

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Survei Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA
Jalan Soekarno Hatta - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 763 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01A.1/ 5975 /2023
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Survei Pendahuluan

15 September 2023

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan survei pendahuluan di institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fanny Verda Fadilla NIM: 2045301059	Pengaruh Penyuluhan Hipertensi Gestasional Kehamilan Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Di Puskesmas Desa Taman Negeri	PKM Desa Taman Negeri
2.	Putu Rangga Dewl Dasi NIM: 2015301082	Hubungan Riwayat Kekurangan Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Stunting	PKM Rejo Katon

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan TanjungKarang.



Dewi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes
NIP 196705271988012001

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kebidanan
2.Ka.Bid.Diklat
3.Ka.UPT-PKM

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1567/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

8 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Timur
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Priska Putriana NIM: 2015301060	Determinan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Labuhan Meringgai	PKM.Labuhan Meringgai
2.	Fanny Verde Fadilla NIM. 2015301059	Pengaruh Penyuluhan dengan Media Audiovisual terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil tentang Hipertensi dalam Kehamilan	PKM.Tambah Subur

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Marissa Sairus, S.Kep, M.Sc
08021990032002

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kebidanan
- 2.Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://eta.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ta.keminfo.go.id/verif/PDF>.



3. Surat Izin Penelitian PTSP

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Komplek Perkantoran Pemkab Lampung Timur, Telp/fax. (0725) 425036
Sukadana Kode Pos 34194

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor : 071/ 14 /11-SK/2024

Berdasarkan Surat dari Polteknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1567/2024 tanggal 8 Maret 2024 dan Surat Rekomendasi dari Kepala UPTD Puskesmas Tambah Subur Kecamatan Way Bungur Kabupaten Lampung Timur Nomor : 445/72.1/UPTD-34/15/2024 Tanggal 02 April 2024 perihal Surat Penetapan Penelitian, yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Timur memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

1. Nama : **FANNY VERDA FADILLA**
2. NIM : **2015301059**
3. Alamat : **Dusun III RT/RW 010/005**
Kelurahan/Desa Taman Negeri Kecamatan Way Bungur
4. Judul Penelitian : **PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MEDIA AUDIOVISUAL TERHADAP**
PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG HIPERTENSI
DALAM KEHAMILAN
5. Tempat Penelitian : **UPTD Puskesmas Tambah Subur Kecamatan Way Bungur**
Kabupaten Lampung Timur

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pelaksanaan penelitian/research tidak diboleh gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Surat Keterangan Penelitian/Research ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.
3. Melaporkan hasil Laporan secara tertulis kepada Bupati Lampung Timur Cq.
 - a. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,
 - b. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Timur.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Di tetapkan di : Sukadana
Pada tanggal : 16 April 2024
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Timur


ROY SAPUTRA, S.H., M.H.
Jemaha Utama Muda
NIP.19790727 200312 1 003

Tembusan:
1. Bakotherspol Kabupaten Lampung Timur
2. Bappeda Kabupaten Lampung Timur
3. Arsip

4. Surat Balasan Izin Penelitian UPTD Puskesmas Tambah Subur

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TAMBAH SUBUR
KECAMATAN WAY BUNGUR 
Jl. Jend. A. Yani No. 04 Tambah Subur, Email: pntambahsubur@gmail.com, HP. 081368480266

Tambah Subur, 16 Mei 2024

Nomor : 445/166-1/UPTD-34/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Program Studi Kebidanan Tanjungkarang
Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
Di -
Bandar Lampung

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Supratman, SKM
NIP : 19680722 199003 1 001
Jabatan : Ka. UPTD Puskesmas Tambah Subur
Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur

Menerangkan bahwa :
Nama : Fanny Verda Fadilla
NIM : 2015301059
Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang.

Telah kami setuju untuk melakukan Penelitian Penyusunan Tugas Akhir dengan judul :
"Pengaruh Penyuluhan dengan Media Audiovisual terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu
Hamil tentang Hipertensi dalam Kehamilan."

Demikian Surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih,


Mengetahui,
Ka. UPTD Puskesmas Tambah Subur
Supratman, SKM
NIP. 19680722 199003 1 001

Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur
2. Arsip

5. Surat Uji Etik



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.114/KEPK, TIK/II/2024

Protokol penelitian versi I yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Fanny Verda Fadila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Penyuluhan dengan Media Audiovisual Terhadap pengetahuan dan Sikap Ibu hamil
Tentang Hipertensi dalam Kehamilan"**

*"The Effect of Counseling with Audiovisual Media on the Knowledge and Attitudes of Pregnant Women
About Hypertension in Pregnancy"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025.



February 13, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Aptina, S.Kp., M.Kes

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Audio Visual Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Hipertensi dalam kehamilan Di Puskesmas Tambah Subur"

Responden mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu, saya (bersedia/ tidak bersedia) secara sukarela untuk menjadi responden penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa ada paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Tambah Subur,

Peneliti

Responden

(Fanny Verda Fadilla)

()

**KISI-KISI KUISIONER PENELITIAN PENGETAHUAN IBU
HAMIL TENTANG HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN**

No.	Indikator	Soal	Jumlah soal	Nomor soal	Jawaban
1.	Pengertian hipertensi dalam kehamilan	<p>1. Hipertensi dalam kehamilan adalah kenaikan tekanan darah setelah 20 minggu kehamilan.</p> <p>2. Hipertensi dalam kehamilan terjadi kenaikan tekanan darah >140/90 mmHg.</p> <p>3. Dalam pemeriksaan Lab (labolatorium) tidak ditemukan protein didalam urin</p>	3 soal	1,2,3	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p>
2.	Komplikasi hipertensi dalam kehamilan	<p>4. Terdapat empat jenis hipertensi dalam kehamilan yaitu preeklamsia/eklamsia, hipertensi kronis dalam kehamilan, hipertensi kronis yang disertai preeklamsia dan hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>5. Komplikasi pada hipertensi dalam kehamilan terbagi menjadi dua yaitu jangka pendek dan jangka panjang.</p> <p>6. Eklamsia sering mengakibatkan kejang.</p> <p>7. Ibu hamil yang menderita hipertensi dalam kehamilan mengalami gangguan ginjal dan kerusakan hati.</p> <p>8. Hipertensi dalam kehamilan dapat menyebabkan kematian bayi.</p>	5 soal	4,5,6,7,8	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p>

3.	Faktor-faktor hipertensi dalam kehamilan	<p>9. Hipertensi dalam kehamilan banyak terjadi pada kehamilan remaja < 20 tahun dan pada wanita dengan usia diatas usia 35 tahun.</p> <p>10. Ibu hamil lebih dari 3 kali lebih berisiko mengalami hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>11. Kegemukan pada ibu hamil menjadi salah satu penyebab hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>12. Ibu hamil yang pernah memiliki riwayat hipertensi pada kehamilan sebelumnya akan mengalami hipertensi dikehamilan berikutnya.</p>	6 soal	9,10,11,12	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p>
----	--	--	--------	------------	-------------------------------------

4.	Tanda gejala hipertensi dalam kehamilan	<p>13. Protein di dalam urin tidak mempengaruhi hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>14. Sakit kepala yang berlebih merupakan salah satu tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>15. Pengelihatan kabur pada saat hamil merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan</p> <p>16. Mual dan muntah pada ibu hamil yang berlebih termasuk dalam</p>	4 soal	13,14,15,16,17,18	B B B
		<p>tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>17. Ibu hamil yang mengalami bengkak pada kaki dan tangan merupakan hal yang wajar.</p> <p>18. Pengelihatan kabur pada saat hamil merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan</p>			S B
5.	Penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan	<p>19. Ibu hamil tidak perlu melakukan olahraga karena tidak berpengaruh pada hipertensi dalam kehamilan</p> <p>20. Jika merasa pusing, pandangan kabur, bengkak pada tangan dan kaki ibu hamil harus periksa ke dokter dan mengonsumsi obat sesuai resep dokter.</p>	2 soal	19,20	S B B

**KISI-KISI KUISIONER PENELITIAN SIKAP IBU HAMIL
TENTANG HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN**

No.	Indikator	Soal	Jumlah soal	Nomor soal	Jawaban
1.	Pengertian hipertensi dalam kehamilan	<p>1. Ibu hamil yang mengalami kenaikan tekanan darah pada usia kehamilan 20 minggu tidak perlu secara rutin memeriksakan kehamilannya.</p> <p>2. Ibu hamil tidak perlu khawatir jika pada hasil tensi tekanan darahnya lebih dari 140/90 mmHg.</p> <p>3. Ibu hamil tidak perlu khawatir jika hasil pemeriksaan lab (labolatoriumnya) ditemukan protein didalam urin.</p>	2 soal	1,2,3	STS STS STS
2.	Komplikasi hipertensi dalam kehamilan	<p>4. Hipertensi dalam kehamilan jika tidak mendapat penanganan dapat menyebabkan kerusakan pada hati.</p> <p>5. Ibu hamil yang mengalami hipertensi dalam kehamilan jika tidak segera diobati dapat mengakibatkan gangguan ginjal.</p> <p>6. Kenaikan tekanan darah dapat menyebabkan bayi lahir prematur jika tidak segar ditangani.</p> <p>7. Plasenta bayi (ari-ari) dapat terlepas sebelum waktunya karena hipertensi dalam</p>	5 soal	4,5,6,7,8	SS SS SS STS

		<p>kehamilan.</p> <p>8. Ibu hamil tidak perlu khawatir karena hipertensi dalam kehamilan</p>			
--	--	--	--	--	--

		tidak mengganggu pertumbuhan bayi.			
3.	Faktor-faktor hipertensi dalam kehamilan	<p>9. Ibu hamil diusia remaja perlu memeriksakan kehamilannya secara rutin.</p> <p>10. Ibu harus waspada jika kehamilan lebih dari tiga kali karena memiliki risiko mengalami hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>11. Ibu hamil yang mengalami kegemukan tidak perlu merasa khawatir karena hal tersebut wajar selama masa kehamilan..</p> <p>12. Ibu hamil yang memiliki riwayat hipertensi harus selalu memeriksakan keadaanya ke dokter.</p> <p>13. Ibu hamil yang sering buang air kecil namun sedikit merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan</p>	5 soal	9,10,11,12,13	<p>SS</p> <p>SS</p> <p>STS</p> <p>SS</p> <p>SS</p>

4.	Tanda gejala hipertensi dalam kehamilan	<p>14. Sakit kepala yang terjadi secara terus menerus selama kehamilan harus segera melakukan pemeriksaan ke bidan atau dokter.</p> <p>15. Peningkatan tekanan darah tidak berpengaruh pada kesehatan mata ibu hamil jadi ibu tidak perlu khawatir.</p> <p>16. Ibu hamil yang mengalami nyeri pada perut bagian atas pada tulang rusuk kanan perlu waspada karena</p>	6 soal	14,15,16, 17,18,19	<p>SS</p> <p>STS</p> <p>SS</p>
		<p>merupakan tandan gejala dari hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>17. Ibu hamil yang mengalami mual muntah berlebih harus segera mendapatkan penanganan bidan atau dokter.</p> <p>18. Ibu hamil yang mengalami sesak berlebihan merupakan gejala dari hipertensi dalam kehamilan.</p> <p>19. Ibu hamil yang mengalami pembengkakan pada kaki dan tangan harus segera melakukan pemeriksaan ke tenaga kesehatan..</p>			<p>SS</p> <p>SS</p> <p>SS</p>
5.	Penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan	20. Ibu hamil harus makan yang bergizi agar nutrisi terpenuhi sehingga ibu dan bayi sehat.	1 soal	20	SS

KUISIONER PENELITIAN

A. Identitas Responden

Nama ibu :
Nama suami :
Usia ibu :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Paritas (jumlah anak) :
HPHT :
HPL :
Usia Kehamilan :
Alamat :

B. Pengetahuan ibu hamil tentang hipertensi dalam kehamilan

Petunjuk pengisian :

Jawablah pertanyaan berikut dengan mengisi jawaban atau memberikan tanda centang (■) pada kotak yang telah tersedia dibawah ini!

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Hipertensi dalam kehamilan adalah kenaikan tekanan darah setelah 20 minggu kehamilan.		
2.	Hipertensi dalam kehamilan terjadi kenaikan tekanan darah >140/90 mmHg.		
3.	Dalam pemeriksaan Lab (labolatorium) tidak ditemukan protein didalam urin.		

4.	Terdapat empat jenis hipertensi dalam kehamilan yaitu preeklamsia/eklamsia, hipertensi kronis dalam kehamilan, hipertensi kronis yang disertai preeklamsia dan hipertensi dalam kehamilan.		
5.	Komplikasi pada hipertensi dalam kehamilan terbagi menjadi dua yaitu jangka pendek dan jangka panjang.		
6.	Eklamsia mengakibatkan kejang.		
7.	Ibu hamil yang menderita hipertensi dalam kehamilan berpotensi mengalami gangguan ginjal dan kerusakan hati.		
8.	Hipertensi dalam kehamilan dapat menyebabkan kematian bayi.		
9.	Hipertensi dalam kehamilan banyak terjadi pada kehamilan remaja < 20 tahun dan pada wanita dengan usia diatas usia 35 tahun.		
10.	Ibu hamil lebih dari 3 kali lebih berisiko mengalami hipertensi dalam kehamilan.		
11.	Kegemukan pada ibu hamil menjadi salah satu penyebab hipertensi dalam kehamilan.		
12.	Ibu hamil yang memiliki riwayat hipertensi harus selalu memeriksakan keadaanya ke dokter.		
13.	Protein di dalam urin tidak mempengaruhi hipertensi dalam kehamilan.		
14.	Sakit kepala yang berlebih merupakan salah satu tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.		
15.	Pengelihatan kabur pada saat hamil merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan.		

16.	Mual dan muntah pada ibu hamil yang berlebih termasuk dalam tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.		
17.	Ibu hamil yang mengalami bengkak pada kaki dan tangan merupakan hal yang wajar.		
18.	Pengelihatan kabur pada saat hamil merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan		
19.	Ibu hamil tidak perlu melakukan olahraga karena tidak berpengaruh pada hipertensi dalam kehamilan.		
20.	Jika merasa pusing, pandangan kabur, bengkak pada tangan dan kaki ibu hamil harus periksa ke dokter dan mengonsumsi obat sesuai resep dokter.		

C. Sikap ibu hamil tentang hipertensi dalam kehamilan Petunjuk

pengisian :

Jawablah pertanyaan berikut dengan mengisi jawaban atau memberikan tanda centang (■) pada kotak yang telah tersedia dibawah ini!

Keterangan :

SS = Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju




RR = Ragu-ragu



No.	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS
1.	Ibu hamil yang mengalami kenaikan tekanan darah pada usia kehamilan 20 minggu tidak perlu secara rutin memeriksakan kehamilannya.					
2.	Ibu hamil tidak perlu khawatir jika pada hasil tensi tekanan darahnya lebih dari 140/90 mmHg.					


3.	Ibu hamil tidak perlu khawatir jika hasil pemeriksaan lab (laboratoriumnya) ditemukan protein didalam urin.					
4.	Hipertensi dalam kehamilan jika tidak mendapat penanganan dapat menyebabkan kerusakan pada hati.					
5.	Ibu hamil yang mengalami hipertensi dalam kehamilan jika tidak segera diobati dapat mengakibatkan gangguan ginjal.					
6.	Kenaikan tekanan darah dapat menyebabkan bayi lahir prematur jika tidak segar ditangani.					
7.	Plasenta bayi (ari-ari) dapat terlepas sebelum waktunya karena hipertensi dalam kehamilan.					
8.	Ibu hamil tidak perlu khawatir karena hipertensi dalam kehamilan tidak mengganggu pertumbuhan bayi.					
9.	Ibu hamil usia remaja perlu memeriksakan kehamilannya secara rutin.					
10.	Ibu harus waspada jika kehamilan lebih dari tiga kali karena memiliki risiko mengalami hipertensi dalam kehamilan.					
11.	Ibu hamil yang mengalami kegemukan tidak perlu merasa khawatir karena hal tersebut wajar selama masa kehamilan..					
12.	Ibu hamil yang memiliki riwayat hipertensi harus selalu memeriksakan keadaanya ke dokter.					
13.	Ibu hamil yang sering buang air kecil namun sedikit merupakan tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan.					

14.	Sakit kepala yang terjadi secara terus menerus selama kehamilan harus segera melakukan pemeriksaan ke bidan atau dokter.					
15.	Peningkatan tekanan darah tidak berpengaruh pada kesehatan mata ibu hamil jadi ibu tidak perlu khawatir.					
16.	Ibu hamil yang mengalami nyeri pada perut bagian atas pada tulang rusuk kanan perlu waspada karena merupakan tandan gejala dari hipertensi dalam kehamilan.					
17.	Ibu hamil yang mengalami mual muntah berlebih harus segera mendapatkan penanganan bidan atau dokter.					
18.	Ibu hamil yang mengalami sesak berlebihan merupakan gejala dari hipertensi dalam kehamilan.					
19.	Ibu hamil yang mengalami pembengkakan pada kaki dan tangan harus segera melakukan pemeriksaan ke tenaga kesehatan.					
20.	Ibu hamil harus makan yang bergizi agar nutrisi terpenuhi sehingga ibu dan bayi sehat.					



**STORYBOARD MEDIA AUDIOVISUAL PENYULUHAN HIPERTENSI
DALAM KEHAMILAN**



No.	Deskripsi	Visual	Audio	Waktu
1.	SCENE 1 (OPENING) Menampilkan logo dan nama Poltekkes Tanjungkarang, program studi, tahun.	Logo Poltekkes, Prodi, Tahun. Ilustrasi Gambar : 	Musik	5 detik
2.	SCENE 2: Menampilkan slide yang berjudul penyuluhan "Hipertensi dalam kehamilan"	Ilustrasi gambar 	Musik	5 detik
3.	SCENE 4: Menampilkan teks definisi hipertensi dalam kehamilan dan gambar.	Ilustrasi gambar 	Musik Narasi: Fanny Verda Fadilla Hipertensi dalam kehamilan adalah peningkatan tekanan darah setelah usia kehamilan 20 minggu. Dengan hasil tensi lebih dari 140/90 mmHg. Dalam hasil	30 detik



			pemeriksaan laboratoriumnya tidak ditemukan protein didalam urin.	
4.	SCENE 5: Menampilkan gambar dan teks yang jenis-jenis hipertensi dalam kehamilan.	<p>Ilustrasi gambar</p>  <p>Jenis-Jenis Hipertensi dalam Kehamilan</p> <ul style="list-style-type: none"> Preeklamsia/Eklamsia Hipertensi Kronis yang disertai preeklamsia Hipertensi kronis pada kehamilan Hipertensi Gestasional 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda Fadilla</p> <p>Hipertensi dalam kehamilan terbagi menjadi 4 jenis yaitu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preeklamsia / eklamsia. 2. Hipertensi kronis pada kehamilan. 3. Hipertensi kronis yang disertai preeklamsia. 4. Hipertensi gestasional. 	15 detik
5.	SCENE 6: Menampilkan gambar dan teks yang berisi penjelasan dari preeklamsia/ eklamsia dan hipertensi kronis pada kehamilan.	<p>Ilustrasi gambar:</p>  <p>Macam-Macam Hipertensi dalam Kehamilan</p> <p>Preeklamsia/eklamsia Kenaikan tekanan darah yang terjadi pada usia kehamilan > 20 minggu. Tekanan darah > 140/90 mmHg dan disertai protein dalam urin > 0,3 gram.</p> <p>Hipertensi Kronis pada kehamilan Tekanan darahnya > 140/90 mmHg yang terjadi sebelum usia kehamilan 20 minggu. Peningkatan tekanan darah pada hipertensi kronis dapat berlanjut hingga lebih dari 12 minggu setelah melahirkan.</p>	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda Fadilla</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preeklamsia/eklamsia, yaitu merupakan kenaikan tekanan darah yang diukur dengan tensi yang terjadi pada usia kehamilan lebih dari 20 minggu. Hasil pemeriksaan tensi ibu lebih dari 140/90 mmHg. Dalam hasil pemeriksaan laboratoriumnya 	30 detik

			<p>ditemukan protein didalam urin lebih dari 0,3g/hari.</p> <p>2. Hipertensi kronis pada kehamilan, merupakan kenaikan tekanan darah yang ditunjukkan dengan hasil tensi lebih dari 140/90 mmHg yang terjadi sebelum usia kehamilan 20 minggu. Peningkatan tekanan darah berdasarkan hasil tensi tersebut dapat bertahan hingga 12 minggu setelah ibu melahirkan.</p>	
6.	<p>SCENE 7: Menampilkan gambar dan teks yang berisi penjelasan dari Hipertensi kronis yang disertai dengan preeklamsia dan hipertensi gestasional.</p>	 <p>Jenis-Jenis Hipertensi dalam Kehamilan</p> <p>Hipertensi kronis yang disertai preeklamsia Ibu hamil yang sebelumnya mengalami hipertensi kronis dalam kehamilannya memiliki risiko 4-5 kali terjadi preeklamsia pada kehamilannya.</p> <p>Hipertensi Gestasional Peningkatan tekanan darah pada ibu hamil setelah 20 minggu kehamilan, dalam pemeriksaan lab tidak ditemukan protein dalam urin.</p>	<p>Musik</p> <p>Narasi: Fanny Verda Fadilla</p> <p>Jenis hipertensi dalam kehamilan yang selanjutnya yaitu :</p> <p>3. Hipertensi kronis yang disertai dengan preeklamsia, ibu hamil yang sebelumnya pernah mengalami hipertensi kronis dalam</p>	30 detik


			<p>kehamilannya memiliki risiko 4-5 kali lebih besar mengalami kejadian preeklamsia pada kehamilannya. Ibu hamil yang mengalami kejadian ini beresiko melahirkan bayi prematur dan berat badan bayi yang kecil.</p> <p>4. Hipertensi gestasional, peningkatan tekanan darah pada ibu hamil setelah usia kehamilan 20 minggu. Pada pemeriksaan lab (laboratorium) tidak ditemukan protein didalam urin. Jika tidak segera diberikan pengobatan maka hipertensi gestasional ini akan berkembang menjadi preeklamsia. Peningkatan tekanan darah dalam hipertensi gestasional dapat</p>	
			<p>kembali normal setelah 10 hari ibu melahirkan.</p>	


<p>7. SCENE 7: Menampilkan gambar dan teks jangka panjang dan pendek pada komplikasi hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar :</p> 	<p>Music Komplikasi hipertensi dalam kehamilan dapat terjadi jangka pendek dan jangka panjang</p>	<p>5 detik</p>
<p>8. SCENE 7: Menampilkan gambar dan teks tentang komplikasi hipertensi dalam kehamilan yang terjadi pada jangka pendek .</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Music Narasi:Fanny Verda Fadilla Komplikasi yang dapat terjadi akibat dari hipertensi dalam kehamilan yaitu dapat menyebabkan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eklamsi 2. Kerusakan hati 3. Persalinan cesar 4. Gangguan ginjal 5. Persalinan prematur 	<p>15 detik</p>



<p>9. SCENE 8: Menampilkan gambar dan teks tentang komplikasi hipertensi dalam kehamilan yang terjadi pada jangka pendek .</p>	<p>Ilustrasi Gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda Fadilla yang dapat terjadi akibat dari hipertensi dalam kehamilan yang selanjutnya yaitu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Kematian bayi 7. Plasenta (ari-ari) lepas sebelum waktunya bayi lahir. 8. Gangguan pertumbuhan pada bayi. 	<p>15 detik</p>
<p>10 SCENE 8: Menampilkan gambar ibu hamil dan teks tentang komplikasi hipertensi dalam kehamilan yang terjadi pada jangka panjang.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda Fadilla Selanjutnya ada komplikasi jangka panjang yang akan terjadi pada hipertensi dalam kehamilan yaitu ibu hamil yang pernah mengalami peningkatan tekanan darah pada kehamilannya sebelumnya memiliki kemungkinan untuk kembali mengalami kejadian tersebut pada kehamilan berikutnya.</p>	<p>15 detik</p>

<p>11</p>	<p>SCENE 9: Menampilkan gambar dokter dan teks tentang penyebab hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar: </p>	<p>Musik Narasi:Fanny Verda Fadilla "apasih yang dapat menyebabkan ibu hamil mengalami hipertensi dalam kehamilan?"</p>	<p>5 detik</p>
<p>12</p>	<p>SCENE 10: Menampilkan gambar dokter dan teks tentang penyebab hipertensi dalam kehamilan. Yaitu usia dan genetik</p>	<p>Ilustrasi gambar: </p>	<p>Musik Narasi:Fanny Verda Fadilla Hipertensi dalam kehamilan dapat disebabkan oleh beberapa hal yaitu 1. Usia, ibu hamil dibawah usia 20 tahun dianggap belum matang atau belum siap untuk hamil karena masih terlalu muda. Ibu hamil yang dengan usia yang telalu muda sering mengalami beberapa masalah dalam kehamilannya salah satunya hipertensi dalam kehamilan. Lalu ibu hamil dengan usia lebih dari 35 tahun masuk kedalam risiko tinggi karena pada usia</p>	<p>35 detik</p>



			<p>tersebut bukan waktu yang baik untuk seorang wanita hamil.</p> <p>Usia ideal untuk wanita usia subur untuk hamil dan melahirkan adalah diusia 20-35 tahun.</p> <p>2. Genetik (keturunan) Riwayat hipertensi (peningkatan tekanan darah) 30 % diturunkan oleh orang tua. Apabila hal ini tidak mendapatkan pengobatan dini maka dalam jangka waktu 3050 tahun kemudian akan muncul tanda gejala dari hipertensi yang dirasakan.</p>	
--	--	--	---	--

<p>13 SCENE 10:</p> <p>Menampilkan gambar dokter dan teks tentang penyebab hipertensi dalam kehamilan. Yaitu kehamilan lebih dari tiga kali dan kehamilan anak pertama.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi: Fanny Verda Fadilla</p> <p>3. Kehamilan lebih dari 3 kali, ibu hamil yang memiliki anak lebih dari 3 kali memiliki risiko untuk mengalami hipertensi dalam kehamilan berikutnya.</p> <p>4. Kehamilan anak pertama, ibu hamil biasanya mengalami kecemasan dan kurangnya pengetahuan mengenai kehamilan anak pertama yang dapat menyebabkan stress sehingga menyebabkan peningkatan tekanan darah.</p>	<p>15 detik</p>
---	--	---	-----------------

<p>14 SCENE 11:</p> <p>Menampilkan gambar dokter dan teks tentang penyebab hipertensi dalam kehamilan. Yaitu obesitas (kegemukan) dan riwayat hipertensi pada kehamilan sebelumnya.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda Fadilla</p> <p>5. Obesitas (kegemukan) Kenaikan berat badan yang normal pada ibu hamil yaitu berkisar 6-12 kg saat kehamilan. Semakin tinggi berat badan maka banyak darah yang dibutuhkan oleh tubuh sehingga dapat menyebabkan hipertensi.</p> <p>6. Riwayat hipertensi pada kehamilan sebelumnya Ibu hamil yang pernah mengalami tensi yang tinggi pada kehamilan sebelumnya lebih beresiko mengalami kejadian yang sama dikehamilan berikutnya.</p>	<p>20 detik</p>
---	--	--	-----------------

<p>15 SCENE 11:</p> <p>Menampilkan gambar tenaga kesehatan dan teks tentang tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda</p> <p>“ Ibu ibu... adakah yang tahu tentang tanda gejala dari hipertensi dalam kehamilan?”</p> <p>Disini saya akan menjelaskan tentang tanda dan gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>5 detik</p>
<p>16 SCENE 12:</p> <p>Menampilkan gambar tenaga kesehatan dan teks tentang tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi:Fanny Verda</p> <p>Tanda dan gejala yang sering muncul pada kasus hipertensi dalam kehamilan yaitu sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Terdapat protein didalam urin. Dalam pemeriksaan lab (labolatorium) ditemukannya protein didalam urin ibu hamil. 2. Sakit kepala yang parah/berlebih 	<p>10 detik</p>

<p>3. SCENE 13:</p>	<p>Menampilkan gambar tenaga kesehatan dan teks tentang tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar:</p>	<p>Musi Narasi:Fanny Verda</p> <p>3. Pengelihatan kabur atau kebutaan.</p> <p>4. Nyeri perut bagian atas, biasanya nyeri dirasakan pada bagian bawah tulang rusuk kanan.</p>	<p>10 detik</p>
<p>3. SCENE 14:</p>	<p>Menampilkan gambar tenaga kesehatan dan teks tentang tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar</p>	<p>Musik Narasi : Fanny Verda Fadila</p> <p>5. Mual dan muntah berlebihan</p> <p>6. Buang air kecil sedikit</p>	<p>5 detik</p>
<p>4. SCENE 15:</p>	<p>Menampilkan gambar tenaga kesehatan dan teks tentang tanda gejala hipertensi dalam kehamilan.</p>	<p>Ilustrasi gambar :</p>	<p>Musik Narasi : Fanny Verda Fadila</p> <p>7. Sesak nafas</p> <p>8. Bengkak pada tangan dan kaki.</p>	<p>10 detik</p>

<p>1. SCENE 8:</p> <p>Menampilkan penatalaksanaan dari hipertensi dalam kehamilan</p>		<p>Ilustrasi gambar</p> 	<p>Musik</p> <p>Narasi : Fanny Verda Fadilla</p> <p>Hipertensi dalam kehamilan dapat diupayakan untuk kesembuhannya yaitu dengan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak merokok. 2. Melakukan olahraga yang cukup. 	<p>15 detik</p>
			<ol style="list-style-type: none"> 3. Tidak minum atau makan makanan beralkoho. 4. Mengonsumsi makanan yang bergizi 5. Istirahat yang cukup 6. Minum obat sesuai dengan anjuran dokter 	
<p>2. SCENE 17</p> <p>(CLOSING)</p> <p>Menampilkan ucapan terimakasih kepada penonton.</p>	<p>17</p>	<p>Ilustrasi gambar</p> 	<p>Musik</p>	<p>5 detik</p>
<p>Total Durasi</p>			<p>325 detik (5 menit 41 detik)</p>	

Analisis Karakteristik

Usia Responden	n	Presentase %
Berisiko	9	22,0
Tidak berisiko	32	
Total	41	100
Paritas Responden	n	Presentase %
Primipara	24	58,5
Multipara	7	17,1
grandemultipara	10	24,4
Total	41	100

Analisis Univariat

Statistics

		Pengetahuan pretest	sikap pretest	pengetahuan posttest	sikap posttest
N	Valid	41	41	41	41
	Missing	0	0	0	0

Pengetahuan pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	41,5	41,5	41,5
	Baik	24	58,5	58,5	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

pengetahuan posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	4,9	4,9	4,9
	Baik	39	95,1	95,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

		sikap pretest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	15	36,6	36,6	36,6
	Mendukung	26	63,4	63,4	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

		sikap posttest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	2	4,9	4,9	4,9
	Mendukung	39	95,1	95,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Analisis Bivariat A. Uji Normalitas Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pengetahuan pretest	Mean	,59	,078	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	,43	
		Upper Bound	,74	
	5% Trimmed Mean	,59		
	Median	1,00		
	Variance	,249		
	Std. Deviation	,499		
	Minimum	0		
	Maximum	1		
	Range	1		
	Interquartile Range	1		

	Skewness		-,360	,369	
	Kurtosis		-1,969	,724	
pengetahuan posttest	Mean		,95	,034	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	,88		
		Upper Bound	1,02		
	5% Trimmed Mean		1,00		
	Median		1,00		
	Variance		,048		
	Std. Deviation		,218		
	Minimum		0		
	Maximum		1		
Range		1			
Interquartile Range		0			
	Skewness		-4,350	,369	
	Kurtosis		17,791	,724	
sikap pretest	Mean		,63	,076	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	,48		
		Upper Bound	,79		
	5% Trimmed Mean		,65		
	Median		1,00		
	Variance		,238		
	Std. Deviation		,488		
	Minimum		0		
	Maximum		1		
	Range		1		
	Interquartile Range		1		
		Skewness		-,578	,369

	Kurtosis		-1,754	,724
sikap posttest	Mean		,95	,034
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	,88	
		Upper Bound	1,02	
	5% Trimmed Mean		1,00	
	Median		1,00	
	Variance		,048	
	Std. Deviation		,218	
	Minimum		0	
	Maximum		1	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-4,350	,369
	Kurtosis		17,791	,724

Tests of Normality

	Statistic	Log-Log-Smirnov ^a		Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan pretest	,382	41	,000	,627	41	,000
pengetahuan posttest	,540	41	,000	,226	41	,000
sikap pretest	,408	41	,000	,611	41	,000
sikap posttest	,540	41	,000	,226	41	,000

a. Lilliefors Significance Correction

B. Uji Willcoxon Signed Rank-Test Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
pengetahuan posttest - Pengetahuan pretest	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	15 ^b	8,00	120,00
	Ties	26 ^c		
	Total	41		
sikap posttest - sikap pretest	Negative Ranks	0 ^d	,00	,00
	Positive Ranks	13 ^e	7,00	91,00

	Ties	28 ^a	
	Total	41	

- a. pengetahuan posttest < Pengetahuan pretest
- b. pengetahuan posttest > Pengetahuan pretest
- c. pengetahuan posttest = Pengetahuan pretest
- d. sikap posttest < sikap pretest
- e. sikap posttest > sikap pretest
- f. sikap posttest = sikap pretest

Test Statistics^a

	pengetahuan posttest - Pengetahuan pretest	sikap posttest - sikap pretest
Z	-3,873 ^b	-3,606 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Hasil Tabulasi Penelitian

Pengetahuan Pretest	Pengetahuan Posttest	Sikap Pretest	Sikap Posttest
1	1	1	1
1	1	1	1
1	1	0	1
0	1	1	1
1	1	0	1
1	1	1	1
0	1	1	1
1	1	1	1
1	1	0	1
1	1	1	1
1	1	0	0
0	1	1	1
1	1	0	1
1	1	1	1
1	1	1	1
0	1	0	0
1	1	1	1
1	1	1	1
0	1	0	1
0	1	1	1
0	1	1	1
0	1	0	1
0	1	1	1
0	1	1	1
0	0	1	1
1	1	0	1
1	1	1	1
1	1	1	1
0	1	0	1
1	1	1	1
0	1	1	1
1	1	1	1
0	0	1	1
1	1	1	1
1	1	0	1

0 0	1 1	0 0	1 1
--------	--------	--------	--------

Pengetahuan :

Sikap

0 = Kurang




1 = Baik

0 = Tidak Mendukung

1 = Mendukung

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Fanny Verda Fadilla
NIM : 2015301059
PEMBIMBING 1 : Lely Sulistianingrum S.ST.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 / 8 / 2023	Judul dan Tema	Acc Judul	
2.	8 / 9 / 2023	Konsultasi BAB I	Perbaikan	
3.	01 / 11 / 2023	Konsultasi BAB 1.4.3	Perbaikan	
4.	28 / 11 / 2023	Acc Ujian proposal	Acc Ujian proposal	

Bandar Lampung, Desember 2023



Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan

Ranny Santiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004


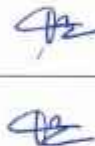

Pembimbing Skripsi,



Lely Sulistianingrum S.ST.,M.Keb
NIP.198608112008022004

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fanny Verda Fadilla
NIM : 2015301059
PEMBIMBING 2 : Monica Dara Delia Suja, S.Keb.,Bd.,MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15 / 07 / 2023	Judul dan Tema	perbaikan	
2.	15 / 11 / 2023	KONSULTASI BAB 1.2.3	perbaikan	
3.	18 / 11 / 2023	KONSULTASI BAB 1.2.3	perbaikan	
4.	23 / 11 / 2023	ACC UJI PROPOSAL	ACC UJI PROPOSAL	

Bandar Lampung, Desember 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Sentiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004




Pembimbing Skripsi,



Monica Dara Delia Suja, S.Keb.,Bd.,MPH
NIP. 19910502202232002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fanny Verda Fadilla
NIM : 2015301059
PEMBIMBING I : Lely Sulistianingrum S.ST.,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 / 4 / 2024	KONSULTASI PENGAMBILAN DATA	LANJUT BAB IV	
2.	23 / 5 / 2024	KONSULTASI BAB I - IV	REVISI	
3.	5 / 6 / 2024	KONSULTASI BAB I - IV	ACC SEMMAR HASIL	
4.	13 / 6 / 2024	KONSULTASI HASIL REVISI SEMINAR	ACC CETAK	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Departemen Sarjana Terapan Kebidanan



Fanny Sentiana, S.T., M.Keb
NIP. 198409012005012004

Pembimbing Skripsi,



Lely Sulistianingrum S.ST.,M.Keb
NIP.198608112008022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fanny Verda Fadilla
NIM : 2015301059
PEMBIMBING 2 : Monica Dara Delia Suja, S.Keb.,Bd.,MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 / 4 / 2024	Konsultasi Pengambilan data	lanjut BAB I-U	
2.	23 / 5 / 2024	Konsultasi BAB I-U	Revisi	
3.	1 / 6 / 2024	Konsultasi BAB I-U	ACC Seminar Hasil	
4.	13 / 6 / 2024	Konsultasi hasil revisi seminar	ACC cetak	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan


Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,


Monica Dara Delia Suja, S.Keb.,Bd.,MPH
NIP. 1991050220232002