

LAMPIRAN

Lampiran 1

**FORMULIR PERSETUJUAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGENDALIAN
TEKANAN DARAH TERHADAP KEJADIAN HIPERTENSI PADA
WANITA USIA SUBUR (WUS) DI PUSKESMAS MARGOREJO**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia) diikut sertakan dalam penelitian yang berjudul **“Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada WUS yang Mengalami Hipertensi di Puskesmas Margorejo”** dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia secara sukarela dan tidak ada paksaan dari siapapun untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang Prodi Kebidanan Metro

Nama : Salsabilla Anggelin Edison

NIM : 2115371070

Persetujuan ini saya buat secara sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan.

Peneliti

Metro, 2025

Yang membuat pernyataan

Salsabilla Anggelin Edison

(.....)

KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGENDALIAN TEKANAN
DARAH TERHADAP KEJADIAN HIPERTENSI PADA WANITA USIA SUBUR
(WUS) DI PUSKESMAS MARGOREJO

TANGGAL PENGUMPULAN DATA: _____

Nomor Responden **Kelompok : Kasus / Kontrol** (Tidak perlu diisi)

Petunjuk Pengisian

1. Mohon kesediaan Ibu menjadi Responden penelitian ini yang bertujuan untuk mencari Penyebab apakah tekanan darah ibu sudah terkontrol atau belum dengan memberikan tanda tangan.
2. Jawaban yang Ibu isikan akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
3. Biodata responden cukup diisi dengan menuliskan nama panggilan (initial).
4. Isilah setiap pertanyaan pada titik-titik yang disediakan atau memberikan silang (X) pada jawaban yang disediakan.

A. Pertanyaan Biodata Responden

1. Nama initial (panggilan) :
2. Alamat/ : Kelurahan Metro
.....
3. No. Wa Hp :
4. Umur : tahun.
5. Riwayat pendidikan :

1. Tidak tamat SD.	2. Tamat SD.	3. Tamat SMP.
4. Tamat SMA/MA/ sederajat		5. Tamat PT (Akademi, S1, S2)
6. Jenis Pekerjaan :

1. IRT	2. PNS/ ASN	3. Pedagang/ Wiraswasta
4. TNI/ Polri		
5. Karyawan swasta	6. Buruh	7. Lainnya, tuliskan:
.....		
7. Berapa kira-kira pendapatan keluarga :

1. < Rp. 2.726.000	2. ≥ Rp.
2.726.000	
8. Mohon Ibu berkenan diukur tinggi badan (TB) dan berat badan (BB).
(Kosongkan)
Hasil pengukuran TB = cm dan BB = kg. IMT=

1. IMT < 25	
2. IMT ≥ 25	

B. Pertanyaan Skrining/ Penapisan

9. Apakah Ibu sedang hamil : 1. Tidak. → Lanjutkan isi no. 10.
2. Ya. → Berhenti mengisi pertanyaan berikutnya.

10. Berapakah umur Ibu : 1. 15-49 tahun → Lanjutkan isi no. 11.
2. Kurang dari 15 tahun atau > 49 tahun → Berhenti mengisi.

C. Pertanyaan Diagnosis Penyakit Hipertensi Terkontrol atau Hipertensi Tidak terkontrol

11. Apakah Ibu pernah berobat ke Puskesmas/RS/dokter dan didiagnosis penyakit tekanan darah tinggi (hipertensi) ? ☐
1. Ya, Pernah. Kapan/ tahun berapa:
2. Belum Pernah.
12. Mohon Ibu berkenan diperiksa Tekanan Darahnya oleh tenaga kesehatan/ Peneliti ?
Hasil pemeriksaan Tekanan Darah:/..... (Ibu kosongkan). ☐
13. Apakah bulan sebelumnya Ibu diperiksa tekanan darah oleh tenaga kesehatan di Puskesmas, RS, atau Posyandu ?
1. Tidak 2. Ya. ☐
14. Jika Ya, Apakah hasil pemeriksaan tekanan darah di atas, sudah turun kurang dari 140/90 mmHg ?
1. Tidak → Lanjutkan mengisi no. 15 (Kelompok kasus) ☐
2. Ya → Lanjutkan mengisi no. 15 (Kelompok kontrol) ☐
15. Kapan saja hasil pemeriksaan tekanan darah Ibu sudah turun menjadi kurang dari 140/90 mmHg ?
a. Jika, minggu lalu, apakah masih ingat berapa tekanan darah ibu ? ☐
1. Tidak ingat. 2. Masih ingat, mohon isikan berapa: /..... mmHg
b. Jika, bulan lalu, apakah masih ingat berapa tekanan darah ibu ? ☐
1. Tidak ingat. 2. Masih ingat, mohon isikan berapa: /..... mmHg
c. Jika, bulan sebelumnya, apakah masih ingat berapa tekanan darah ibu ? ☐
1. Tidak ingat. 2. Masih ingat, mohon isikan berapa: /..... mmHg

D. Pertanyaan Kepatuhan Minum Obat dan Aktivitas Olah Raga

16. Mohon Ibu memberikan Jawaban “Ya” atau Tidak pada tabel di bawah ini dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom yang disediakan di bawah ini:

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Ibu kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit anda?		
2.	Apakah Ibu kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2-3 bulan terakhir, pernahkah Ibu dengan sengaja tidak minum obat?		
3.	Pernahkan Ibu dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat?		
4.	Ketika Ibu bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Ibu kadang-kadang lupa membawa obat?		
5.	Apakah bulan ini Ibu lupa minum obat ?		

6.	Ketika Ibu merasa sehat (belum pasti tekanan darah Ibu normal), apakah Ibu kadang juga berhenti minum obat ?		
7.	Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?		
8.	Seberapa sering Ibu mengalami kesulitan meminum semua obat yang seharusnya diminum? (Jawablah dengan memberikan tanda (X) pada huruf A, B, C, D, atau E A. Tidak pernah B. Sesekali C. Kadang-kadang D. Sering/Biasanya E. Selalu		

Skor: (Ibu tidak perlu mengisi)

17. Apakah Ibu melakukan aktivitas fisik olah raga rutin ?

1. Tidak → Tidak perlu menjawab no. 18 & 19. Langsung jawab no. 20
2. Ya, pilih olahraga apa ?
 - a. Senam
 - b. Lari
 - c. Berjalan Cepat
 - d. Lainnya.....

18. Apakah dalam satu minggu Ibu melakukan aktivitas olah raga lebih dari 150 menit dan dilakukan minimal 3 – 5 kali (pada hari yang berbeda) ?

1. Tidak → Tidak perlu menjawab pertanyaan no. 19.
2. Ya.

19. Jika Ya. Selama tiga bulan terakhir, apakah Ibu selalu atau sering melakukan aktivitas olah raga lebih dari 150 menit dan dilakukan minimal 3 – 5 kali (pada hari yang berbeda) ?

1. Sangat jarang
2. Jarang
3. Sering
4. Selalu

E. Pertanyaan Lain Faktor Penyebab/ Risiko Penyakit Hipertensi Terkontrol

20. Apakah Ibu pernah ditimbang berat badan beberapa bulan atau tahun sebelumnya dan hasilnya BB Ibu naik atau gemuk (obesitas)

1. Tidak
2. Ya

21. Berapakah banyak kebiasaan Ibu mengkonsumsi garam sehari-hari dalam beberapa bulan ini?

1. Tiga sendok teh atau lebih sehari
2. Dua sendok teh atau lebih sehari
3. Satu sendok teh atau lebih sehari
4. Kurang dari satu sendok teh sehari

22. Apakah Ibu sering mengalami stress atau tekanan fisik maupun tekanan mental (psikis) atau kejadian tidak menyenangkan atau tidak diharapkan yang terjadi pada

diri dan lingkungan sekitar (keluarga atau pekerjaan) yang berlangsung beberapa bulan ini? ☐

1. Ya
2. Tidak

23. Apakah ibu menggunakan kontrasepsi hormonal untuk KB (keluarga berencana) seperti Pil/ Suntik/ IUD/ Implan ? ☐

1. Ya. Sudah berapa lama seingat ibu: tahun
2. Tidak

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.247/KEPK-TJK/V/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Sisabilla Anggeln Edison
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul
Title
**"Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Wanita Usia
Subur (WUS) Di Puskesmas Margorejo"**

*"Factors Related to Blood Pressure Control Against Hypertension Incidence in Women of Childbearing Age (WCA) at
Margorejo Health Center"*

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/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk 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) Risks, 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Mei 2025 sampai dengan tanggal 03 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 03, 2025 until May 03, 2026.



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes.

Lampiran 3

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Salsabilla Anggeln Edison
 NIM : 2115371070
 Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Margorejo
 Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1.	17 Juli 2025	16 %	
2			
3			

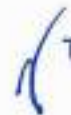
Mengetahui,

Pembimbing 1



Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
NIP. 197008121994021001

Pembimbing 2



Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
NIP. 198005142002122003

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Salsabilla Anggelin Edison_STR_2115371070_Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada WUS di Puskesmas Margorejo



Document name: Salsabilla Anggelin Edison_STR_2115371070_Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada WUS di Puskesmas Margorejo.docx
Document ID: 87962868785f1e10332f68a6844f3e9c3
Original document size: 225.92 KB

Submission: Prodi Kebidanan, Metra
Submission date: 7/11/2025
Original type: text/plain
Analysis end date: 7/11/2025

Number of words: 12,258
Number of characters: 91,472

Location of similarities in the document:



Main sources detected

No.	Description	Similarities	Locations	Additional information
1	id.idu.org Faktor yang Berhubungan dengan Pengendalian Tekanan Darah Terh... https://doi.org/10.23907/1412.1281	1%		2 identical words, 1% (12 words)
2	id.idu.org/doi/10.23907/1412.1281 Faktor yang Berhubungan dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada WUS di Puskesmas Margorejo.docx	1%		2 identical words, 1% (12 words)
3	repositori.uns.ac.id https://repositori.uns.ac.id/handle/123456789/123456789	1%		2 identical words, 1% (12 words)
4	id.idu.org Hubungan Kelelahan dan Penderitaan Komunitas Dengan Tekan... https://doi.org/10.23907/1412.1281	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)
5	jurnal.stafab.ac.id Faktor yang Berhubungan dengan Pengendalian Tekanan... https://ejournal.stafab.ac.id/index.php/kesmas/article/view/123	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)

Sources with incidental similarities

No.	Description	Similarities	Locations	Additional information
1	id.idu.org Pengaruh Tekanan Darah Oleh Jenis Kelamin (Gendak)... https://doi.org/10.23907/1412.1281	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)
2	id.idu.org HUBUNGAN KEMERAKSIAN BAYI DAN KUALITAS KUALITAS DAN MA... https://doi.org/10.23907/1412.1281	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)
3	repositori.uns.ac.id https://repositori.uns.ac.id/handle/123456789/123456789	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)
4	id.idu.org Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kejadian Muntah... https://doi.org/10.23907/1412.1281	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)
5	id.idu.org Tesis & Refleksi dalam Perancangan Masalah Sistem Kesehatan... https://doi.org/10.23907/1412.1281	< 1%		2 identical words, < 1% (10 words)

Lampiran 4



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

Jln. Jenderal Achmad Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0725) 44454
Laman dinkes.kotametro.go.id, www.dinkes.kotametro@gmail.com

Metro, 29 Oktober 2024

Nomor : 000.0.2/E019-241805/D-0205/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Pra Survei Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
di -

METRO

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Nomor PP.03.03F.XLIII.22/1131/2024 tanggal 23 Oktober 2024, perihal Permohonan Izin Pra Survey Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Salsabila Anggeln Edison
NIM : 2115371070
Judul : Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Terhadap Kejadian Hipertensi Pada WUS di Puskesmas Margorejo

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T., M.Kes
Pembina Utama Muda (N/c)
NIP. 197203101997031006

Tambahan :

1. Ketua Tim Kerja Kesehatan Keluarga dan Cld Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Kepala UPTD Puskesmas Margorejo
3. Arsip



Surat ini dibuat di Kota Metro pada tanggal 29 Oktober 2024. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada lampiran yang terlampirkan.
Dinas Kesehatan Kota Metro
Dinas Kesehatan Kota Metro menggunakan sistem informasi yang terintegrasi (SIS)



Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS MARGOREJO

Jl. Kapten Pier Tendean Kelurahan Margorejo Kecamatan Metro Selatan Kota Metro
E-mail : puskesmasmargorejo1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/ 2133 /D-02.U.12/2024

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Peni Puspita Sari
NIP : 19761110 200604 2 040
Pangkat/Gol : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Puskesmas Margorejo

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Salsabila Anggein Edison
NIM : 2115371070
Asal : Poltekes Tanjung Karang Program Studi Kebidanan Metro

Benar nama tersebut telah melakukan Pra Survei Penelitian di UPTD Puskesmas Margorejo Kecamatan Metro Selatan Kota Metro dengan judul penelitian " Faktor yang Berhubungan dengan pengendalian Tekanan Darah terhadap Kejadian Hipertensi pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Margorejo ".

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : MARGOREJO
PADA TANGGAL : 29 Oktober 2024

KEPALA UPTD
PUSKESMAS MARGOREJO


dr. PENI PUSPITA SARI
NIP. 19761110 200604 2 040

Lampiran 6



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 763852
<https://poltekkes-kl.go.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLII/411/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://the.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah divalidasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 7



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS MARGOREJO**

Jl. Kapten Pier Tendeen Kelurahan Margorejo Kecamatan Metro Selatan Kota Metro
E-mail : puskesmasmargorejo@gmail.com

Metro, 28 April 2025

NOMOR : 900 / 1434 / D-2.U12 /2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Jenderal SUMBER Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di-
Metro

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro Nomor :
000.9.2/ED19-241805/D-02/05/2024 Tanggal 29 Oktober 2024, perihal permohonan
izin penelitian di Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak berkeberatan Memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Salsabila Anggelin Edison
NIM : 2115371070
Judul : Faktor yang Berhubungan dengan Pengendalian Tekanan Darah
Terhadap Kejadian Hipertensi pada WUS di UPTD Puskesmas
Margorejo

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Margorejo

Dr. Rani Puspitasari
Pembina / IV.a
19761110 200604 2 040

Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Alamat: Jl. AH. Nasution No. 7 Metro (Mal Pelayanan Publik)
 Website: <http://mmp.metrokota.go.id>/email: penstar@iametro@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN (SI-P)
 Nomor : 503/142/SI-P/D-15/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro, memberikan izin kepada:

Nama Peneliti	: SALSABILLA ANGGELIN EDISON
Nomor Induk Mahasiswa (NIM)	: 2115371070
Alamat Peneliti	: JL. III LE, KIBANG NO. 148 RT/RW 003/001 KEL. MENGALA TENGAH KEC. MENGALA
Judul Penelitian	: FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGENDALIAN TEKANAN DARAH TERHADAP KEJADIAN HIPERTENSI PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) DI PUSKESMAS MARGOREJO
Tujuan Penelitian	: UNTUK MENGETAHUI FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGENDALIAN TEKANAN DARAH TERHADAP KEJADIAN HIPERTENSI PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) DI PUSKESMAS MARGOREJO
Lokasi Penelitian	: UPTD PUSKESMAS MARGOREJO
Masa Berlaku Izin	: 18 Oktober 2025

Ketentuan:
 1. Surat izin penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;
 2. Peneliti memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

RETRIBUSI GRATIS



Tembusan :
 1. Walikota Metro;
 2. Kepala Badan KEMANGPOD Kota Metro;
 3. Peringatan.

Dikeluarkan di : Metro
 Pada Tanggal : 18 Juli 2025

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KOTA METRO,**



ISMET, SE.
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19710716 200312 1 001



Dokumen ini diterbitkan secara elektronik menggunakan Sistem Elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (SSE-E), Badan Standar Nasional (BSN) (2020)

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS MARGOREJO

Jl. Kapten Pier Tendean Kelurahan Margorejo Kecamatan Metro Selatan Kota Metro
E-mail : puskesmasmargorejo1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/ Sgo /D-02.U.12/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Peni Puspita Sari
NIP : 19761110 200604 2 040
Pangkat/Gol : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Puskesmas Margorejo

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Salsabila Anggelin Edison
NIM : 2115371070
Asal : Poltekas Tanjung Karang Program Studi Kebidanan Metro

Benar nama tersebut telah melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Margorejo Kecamatan Metro Selatan Kota Metro dengan judul penelitian " Faktor yang Berhubungan dengan pengendalian Tekanan Darah terhadap Kejadian Hipertensi pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Margorejo ".

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : MARGOREJO
PADA TANGGAL : 23 Mei 2025

KEPALA UPTD
PUSKESMAS MARGOREJO


dr. PENI PUSPITA SARI
NIP. 19761110 200604 2 040

Lampiran 10

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGENDALIAN TEKANAN DARAH PADA WUS YANG MENGALAMI HIPERTENSI DI PUSKESMAS MARGOREJO

1 (Kasus) 2 (Kontrol)

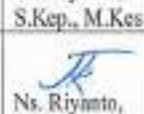
No Rr	Nama Initial	Usia (Th)	Kd	Pond	Pkerja	Pdptan	HT Terkontrol/2dk												Paruh								Z	Kd	Airta OR			Kd	Faktor Lain								Kd
							P11	Kd	P12		P13	P14		P15a		P15b		Rt		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7			P8	P17	P18		P19	P20	Kd	P21	Kd	P22	Kd	P23	
									Sis	Dia		Cai-Con	Kd	Sis	Dia	Sis	Dia	Sis	Dia																						
1	A	33	2	4	1	1	6	1	150	90	2	Tidak	1	165	80	140	85	132	85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	1		3		1		5
2	E	22	2	4	1	1	2	2	120	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	125	87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	1		4		2		1
3	E2	46	3	4	3	1	9	1	130	80	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	2		4		2		2
4	E3	37	3	4	1	1	3	2	130	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	2		4		2		4
5	R	40	3	5	5	2	2	2	135	80	2	Tidak	1	145	70	150	80	143	77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	1		4		2		8
6	D	25	2	4	3	1	9	1	140	80	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	83	1	0	1	0	0	1	0	1	4	1	Tdk	1	0	1	2		3		1		5	
7	L	24	2	5	5	2	2	2	130	90	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	85	1	1	1	1	1	0	1	1	7	2	Ya	1	0	1	1		3		2		1	
8	E4	37	3	3	1	1	10	1	150	90	2	Tidak	1	135	80	140	90	142	90	1	0	1	0	1	0	0	0	3	1	Ya	2	2	2	2		3		2		4	
9	Z	19	1	3	7	1	6	1	140	80	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	83	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1	Ya	1	0	1	1		1		1		Tdk	
10	M	48	3	3	1	1	4	2	130	90	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	85	1	1	1	0	1	0	1	1	6	2	Ya	2	3	2	1		4		2		Tdk	
11	W	38	3	4	5	2	6	1	140	90	2	Tidak	1	150	90	140	90	143	90	1	0	0	0	1	0	1	0	3	1	Tdk	1	0	1	2		1		1		4	
12	Y	44	3	5	1	1	3	2	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	142	87	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	1	0	1	1		1		2		7	
13	K	38	3	4	1	1	4	2	140	80	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	83	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2	Tdk	1	0	1	1		1		1		6	
14	R2	32	3	4	1	1	1	2	130	80	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	83	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1		4		2		3	
15	S	42	3	5	2	2	7	1	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	90	142	90	0	1	1	0	0	1	1	1	5	1	Ya	2	2	2	2		3		2		2	
16	H	38	3	5	5	2	3	2	130	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	1	1	1	7	2	Ya	1	0	1	1		4		2		3	
17	N	43	3	5	3	2	1	2	150	90	2	Tidak	1	145	70	150	80	148	80	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	1	0	1	2		1		2		1	
18	M2	44	3	4	3	1	4	2	135	90	2	Tidak	1	160	90	150	90	148	90	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	1	0	1	1		1		1		5	
19	F	32	3	4	5	2	12	1	150	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	147	87	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	1	0	1	2		3		1		4	
20	S2	39	3	5	2	2	9	1	120	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	125	87	1	0	0	1	0	1	0	1	4	1	Tdk	1	0	1	2		1		2		4	
21	D2	43	3	4	1	1	1	2	130	80	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	82	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Ya	2	3	2	1		4		2		3	
22	W	45	3	2	1	1	2	2	130	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	0	1	1	7	2	Ya	2	3	2	2		4		2		6	
23	L2	47	3	4	3	1	4	2	140	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	87	0	1	1	0	1	0	0	1	4	1	Ya	1	0	1	1		1		1		Tdk	
24	D3	48	3	4	3	2	3	2	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	90	142	90	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	2		3		1		Tdk	
25	M2	39	3	4	2	2	8	1	130	80	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	83	0	1	1	1	1	0	1	0	5	1	Ya	1	0	1	1		3		2		Tdk	
26	E5	37	3	5	2	2	15	1	130	90	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	85	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	Tdk	1	0	1	1		4		2		5	
27	R3	22	2	4	5	1	8	1	140	80	2	Tidak	1	140	80	150	80	143	83	1	1	1	1	0	0	0	1	5	1	Ya	1	0	1	2		3		2		1	
28	H2	45	3	3	3	1	1	2	150	90	2	Tidak	1	145	70	150	80	148	80	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Tdk	1	0	1	2		1		2		Tdk	
29	M3	47	3	5	2	2	7	1	140	90	2	Tidak	1	160	90	150	90	150	90	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	Ya	1	0	1	2		3		2		Tdk	
30	D4	36	3	5	5	2	20	1	120	90	2	Terkendali	2	125	90	130	80	125	87	0	1	1	1	1	0	0	1	5	1	Ya	1	0	1	1		4		1		4	
31	B	29	2	5	2	2	4	2	130	80	2	Terkendali	2	125	90	130	80	128	83	1	1	1	0	1	1	0	1	6	2	Ya	2	3	2	1		3		2		2	
32	A2	37	3	4	5	2	7	1	140	90	2	Tidak	1	150	90	140	90	143	90	1	0	0	0	1	1	1	1	5	1	Ya	1	0	1	1		1		1		4	
33	I	32	3	5	2	2	6	1	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	142	87	0	1	1	1	1	0	1	0	5	1	Ya	2	2	2	2		3		1		4	
34	H3	41	3	4	3	1	6	1	130	90	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	85	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Tdk	1	0	1	2		4		2		1	
35	I	28	2	5	5	2	7	1	130	80	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	82	1	1	0	0	1	0	0	1	4	1	Ya	1	0	1	2		4		2		4	
36	O	34	2	5	5	2	10	1	130	90	2	Terkendali	2	131	75	130	90	130	85	0	1	1	0	0	1	1	1	5	1	Ya	1	0	1	1		4		2		Tdk	
37	M4	37	3	5	5	2	7	1	150	90	2	Tidak	1	165	80	140	85	152	85	1	1	1	0	1	0	1	1	6	2	Ya	1	0	1	1		1		1		3	
38	D5	38	3	3	1	1	6	1	135	90	2	Tidak	1	145	70	150	90	143	83	1	1	0	0	1	1	0	0	4	1	Ya	1	0	1	2		1		2		5	

39	D6	27	2	4	1	1	3	2	130	80	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	83	1	1	1	0	1	1	0	1	6	2	Ya	2	3	2	1	4	2	3
40	S3	28	2	5	2	2	11	1	140	80	2	Tidak	1	140	90	150	80	143	83	1	1	0	0	1	0	0	0	3	1	Ya	2	2	2	2	1	2	Tdk
41	N4	32	2	4	1	1	8	1	140	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	87	0	1	1	0	1	1	0	1	5	1	Ya	2	3	2	1	1	2	6
42	W2	46	3	3	1	1	1	2	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1	3	2	5
43	R5	39	3	4	1	1	4	2	120	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	127	85	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Ya	2	4	2	1	4	1	3
44	W3	43	3	3	1	1	1	2	140	80	2	Tidak	1	140	90	150	80	143	83	1	0	1	0	0	1	0	1	4	1	Ya	2	3	2	2	3	2	Tdk
45	D7	35	2	4	5	2	2	2	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1	4	2	Tdk
46	E6	39	3	5	5	2	5	1	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	1	1	0	0	1	0	5	1	Tdk	1	0	1	1	4	2	6
47	A3	41	3	4	1	1	8	1	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Ya	2	3	2	1	4	2	5
48	V	42	3	4	1	1	7	1	140	80	2	Tidak	1	145	70	150	90	145	80	1	1	1	1	1	0	0	0	5	1	Ya	2	3	2	1	1	2	Tdk
49	W4	32	2	5	5	2	6	1	150	90	2	Tidak	1	165	80	140	85	152	85	0	0	1	0	0	1	1	1	4	1	Ya	1	0	1	2	3	1	5
50	S4	42	3	4	1	1	9	1	135	90	2	Tidak	1	145	70	150	80	143	80	1	1	1	1	0	0	1	0	5	1	Ya	1	0	1	2	4	2	Tdk
51	Z2	26	2	5	5	2	5	1	130	80	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	83	1	1	0	0	1	0	0	1	4	1	Ya	2	4	2	1	3	2	2
52	K2	43	3	4	1	1	-1	2	130	80	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	82	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	3	2	1	4	1	Tdk
53	A4	38	3	4	1	1	2	2	140	90	2	Tidak	1	150	90	140	90	143	90	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	2	2	2	1	1	1	4
54	W5	25	2	4	1	2	9	1	140	80	2	Tidak	1	145	70	150	80	145	77	1	0	1	1	0	0	1	0	4	1	Ya	1	0	1	2	1	2	1
55	D8	26	2	4	5	1	-1	2	130	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1	4	2	1
56	M3	32	2	4	1	1	6	1	120	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	125	87	1	1	1	1	1	1	1	1	7	2	Ya	2	3	2	1	4	2	6
57	Y2	27	2	5	5	2	1	2	130	80	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	82	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	2	3	2	1	4	1	2
58	R6	25	2	4	3	1	4	2	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1	4	2	1
59	O2	36	3	5	5	2	7	1	140	80	2	Tidak	1	140	90	150	90	143	87	0	0	1	1	0	0	0	1	3	1	Tdk	1	0	1	2	1	2	3
60	L3	29	2	5	5	2	3	2	150	90	2	Tidak	1	125	90	140	90	142	90	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	2	2	2	3	2	2
61	M4	43	3	5	2	2	1	2	130	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	0	1	1	7	2	Ya	2	3	2	1	3	2	Tdk
62	F2	33	3	4	1	1	8	1	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	142	87	1	1	1	0	0	0	1	1	5	1	Ya	2	3	2	1	1	1	5
63	V2	28	2	4	1	1	7	1	135	90	2	Tidak	1	150	90	140	80	142	87	1	0	1	0	1	1	0	1	5	1	Ya	1	0	1	2	1	1	4
64	I2	35	2	5	5	2	4	2	130	80	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	82	0	1	0	1	0	0	1	1	4	1	Tdk	1	0	1	1	4	2	6
65	S5	40	3	4	3	1	15	1	135	90	2	Tidak	1	140	90	150	80	142	87	0	0	1	1	0	1	1	1	5	1	Ya	1	0	1	2	4	2	3
66	T	31	2	5	2	2	2	2	130	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	85	1	1	0	0	1	0	0	1	4	1	Ya	2	4	2	1	4	2	4
67	Y3	42	3	5	5	2	8	1	150	90	2	Tidak	1	145	70	150	80	148	80	0	1	1	1	0	1	0	1	5	1	Tdk	1	0	1	2	1	2	Tdk
68	A5	29	2	4	1	2	10	1	130	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Ya	2	3	2	1	4	2	5
69	O3	37	3	4	1	1	9	1	120	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	127	85	1	1	1	0	1	0	0	1	5	1	Ya	2	3	2	1	3	2	4
70	M5	24	2	5	1	1	4	2	130	80	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	89	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	2	4	2	1	4	2	2
71	O2	38	3	4	3	2	7	1	140	80	2	Tidak	1	140	90	150	90	143	87	0	0	1	0	0	1	0	1	3	1	Ya	1	0	1	2	1	2	3
72	F3	27	2	4	3	1	8	1	120	90	2	Terkendak	2	111	75	130	90	127	85	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	2	4	2	1	3	2	3
73	I2	32	2	4	2	2	3	2	130	80	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	82	1	1	1	1	1	1	1	1	8	2	Ya	2	4	2	1	4	2	5
74	M6	46	3	1	1	1	6	1	150	90	2	Tidak	1	165	80	140	85	152	85	0	1	1	0	0	0	1	1	4	1	Ya	1	0	1	2	3	1	Tdk
75	F	27	2	4	3	1	11	1	130	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	128	87	1	1	1	1	1	0	0	0	5	1	Tdk	1	0	1	2	4	2	3
76	C	34	2	4	3	2	6	1	130	80	2	Terkendak	2	111	75	130	90	130	82	0	1	1	0	0	1	0	1	4	1	Ya	2	4	2	1	4	2	4
77	J3	41	3	4	3	1	5	1	140	80	2	Tidak	1	150	90	140	80	143	83	1	1	1	0	0	0	0	1	4	1	Ya	1	0	1	1	1	2	5
78	N5	32	2	4	3	2	9	1	120	90	2	Terkendak	2	125	90	130	80	125	87	0	1	1	1	0	0	1	1	5	1	Tdk	1	0	1	2	4	2	4
79	R7	35	2	4	1	1	5	1	135	90	2	Tidak	1	140	90	150	90	142	90	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2	Ya	2	0	1	2	4	2	6
80	A6	49	3	4	1	1	6	1	140	80	2	Tidak	1	145	70	150	80	145	77	1	1	1	0	0	1	0	1	5	1	Ya	1	0	1	1	3	2	Tdk

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
TAHUN AKADEMIK 2025**

Nama Mahasiswa : Salsabila Anggeline Edison
 NIM : 2115371070
 Dosen Pembimbing Utama : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
 Dosen Pembimbing Pendamping : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
 Judul : Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada WUS Yang Mengalami Hipertensi di Puskesmas Margorejo

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jum'at, 02 Agustus 2024	Konsultasi Judul	1. Perbaikan judul 2. Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
2.	Kamis, 06 September 2024	Konsultasi Judul	1. Perbaikan judul	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
3.	Rabu, 23 Oktober 2024	Konsultasi Judul	ACC Judul	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
4.	Jum'at, 25 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan tujuan penelitian 3. Perbaikan ruang lingkup penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
5.	Kamis, 31 Oktober 2024	Konsultasi BAB I, II,	1. Perbaikan manfaat penelitian 2. Perbaikan materi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
6.	Senin, 04 November 2024	Konsultasi BAB I, II	1. Perbaikan penulisan 2. Perbaikan kerangka konsep 3. Perbaikan DO	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
7.	Senin, 11 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaikan kerangka konsep 2. Perbaikan analisis data	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

8.	Kamis, 28 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	ACC Proposal skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
9.	Senin, 26 Mei 2025	Konsultasi Hasil Data	1. Perbaikan rekapitulasi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
10.	Rabu, 18 Juni 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan pembahasan 2. perbaikan teori 3. perbaikan hasil	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
11.	Jumat, 20 Juni 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
12.	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi BAB IV, BAB IV, dan abstrak	1. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
13.	Selasa, 24 Juni 2025	Konsultasi keseluruhan	ACC Skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
14.	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi keseluruhan	ACC Skripsi		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

Metro, 25 Juni 2025

Ketua Program Studi

Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro



(Dr. Ika Oktiriani, S.ST., M.Keb)

NIP. 197710212008012010