

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)
MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan judul “**Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung**”. Dengan ini menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia melakukan terapi sesuai data yang diperlukan. Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun

Bandar Lampung, 2025

Menyetujui

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 2. Instrumen Penelitian

KUESIONER

**“HUBUNGAN RIWAYAT HIPERTENSI DENGAN KEJADIAN
HIPERTENSI PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA DI PUSKESMAS
KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG”**

Tanggal :

Pukul :

I. LEMBAR DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian :

1. Isilah data dibawah ini sesuai data yang akurat dan lengkap !
2. Khusus untuk pertanyaan pilihan pengisian dengan memberikan tanda centang pada kotak pilihan yang telah disediakan.
3. Pengisian identitas responden hanya menuliskan inisial nama saja.
Contoh : “Bella” menjadi “B”

A. Data demografi responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. Usia :
4. Hamil ke :
5. Usia kehamilan :
6. Pendidikan terakhir
☐ Tidak sekolah ☐ SMP ☐ Diploma/Sarjana
☐ SD ☐ SMA
7. Pekerjaan
☐ Tidak bekerja ☐ Wiraswasta
☐ PNS ☐ Karyawan Swasta

8. Tekanan darah : Sistolik.....mmHg (diisi oleh peneliti)
 Diastolik.....mmHg (diisi oleh peneliti)

B. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah terlebih dahulu semua pertanyaan dan tanyakan kepada peneliti apabila ada yang kurang dimengerti.
2. Isilah pertanyaan dengan mengisi pada kolom yang tersedia.
3. Berilah tanda centang pada kolom yang sesuai dengan jawaban anda.

No	Aspek Penilaian	Iya	Tidak
1	Apakah ibu pernah mendapatkan hasil tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg sebelum usia kehamilan 20 minggu.		
2	Apakah ibu pernah mendapatkan hasil tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg sebelum kehamilan.		
3	Apakah ibu memiliki orang tua (ayah atau ibu) sedang atau pernah menderita penyakit hipertensi atau tekanan darah tinggi.		
4	Apakah ibu memiliki saudara kandung (kakak atau adik) sedang atau pernah menderita penyakit hipertensi atau tekanan darah tinggi.		

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal



Kementerian Kesehatan Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
0721) 782852
<http://poltekkes-tk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/9260/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

8 November 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan pengambilan data awal penelitian di institusi yang Bpk/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

Terbusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung
4. Ka. Kantor Kecamatan Tanjungseeng
5. Ka. Klinik Terapi Wicara Al Bim

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500967 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ke.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
 Nomor : PP.01.04/F.XL.III/0260/2024
 Tanggal : 14 Oktober 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Sabila Khairunnisa H NIM:2115301089	Hubungan Pekerjaan Ibu Dan Dukungan Keluarga Dengan Asu Eksklusif Di Puskesmas Panjang	PKM.Panjang
2.	Esi Wulandari NIM: 2115301064	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Gizi Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Kehamilan Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
3.	Sari Kenangan NIM: 2115301073	Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
4.	Ehina Ayu Rahmawati NIM: 2115301005	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Asu Eksklusif Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
5.	Arimbi Mutiara Sud Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton	PKM.Kedaton
6.	Azzahra Patma Prabawati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami dengan kecemasan ibu Saat Bersalin di PMB Usmanah Saddam, Amd.Keb	PMB.Usmanah Saddam
7.	Muti Isna Rahmala NIM: 2115301026	Hubungan Pola Asuh Orang Tua Terhadap Gangguan Berbicara Pada Anak Di Klinik Terapi Wicara Dan Tumbuh Kembang Anak	Klinik Terapi Wicara Al Biru
8.	Rosya Ferdalita NIM: 2115301094	Edukasi Perilaku Menyusui Pada Ibu Hamil Trimester 3 Dengan Pencapaian Asu Eksklusif Dengan Media Lembar Balik Di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit	PKM.Satelit
9.	Miranda NIM: 2115301064	Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Puskesmas Labuhan Ratu	PKM. Labuhan Ratu
10.	Sari Kenangan NIM: 2115301073	Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
11.	Faka Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status Gizi Ibu Dan Kepatuhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kecamatan Bumi	PKM.Sukaraja
12.	Humairah Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian Asu Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisioner Pra Skrining Perkembangan (Kpsp) Di Pmb Usmanah	PKM.Way Kandi, Kantor Kecamatan Tanjung Seneng, PKM.Pembantu Labuhan Dalam

13.	Aisyah Amalia Putri Hs NIM: 2115301095	Efektifitas Media Booklet Terhadap Peningkatan Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri Di Sekolah	SMPN 14, SMAN 7 Bandar Lampung
-----	--	--	--------------------------------------

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/9261/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

8 November 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan pengambilan data awal penelitian di Institusi yang Bpk/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
4. Pimpinan PMB

Kementerian Kesehatan tidak menasimi siap dan/atau garifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi siasip atau garifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500967 dan <https://tts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
 Nomor : PP.01.04/F.XLIII/ 9261/2024
 Tanggal : 8 November 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Sabila Khairunnisa H NIM:2115301089	Hubungan Pekerjaan Ibu Dan Dukungan Keluarga Dengan Asl Eksklusif Di Puskesmas Panjang	PKM.Panjang
2.	Esi Wulandari NIM: 2115301054	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Gizi Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Kehamilan Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
3.	Sari Kenangan NIM: 2115301073	Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
4.	Erlina Ayu Rahmawati NIM: 2115301005	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Asl Eksklusif Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
5.	Arimbi Mutiara Sud Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton	PKM.Kedaton
6.	Azzahra Patma Prabawati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami dengan kecemasan Ibu Saat Bersalin di PMB Usmanah Saddam, Amd.Keb	PMB.Usmanah Saddam
7.	Rosya Fendalita NIM: 2115301094	Edukasi Persiapan Menyusui Pada Ibu Hamil Tr 3 Dengan Pencapaian Asl Eksklusif Dengan Media Lembar Balik Di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit	PKM.Satelit
8.	Miranda NIM: 2115301064	Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Puskesmas Labuhan Ratu	PKM. Labuhan Ratu
9.	Sari Kenangan NIM: 2115301073	Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Way Kandi	PKM.Way Kandi
10.	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status Gizi Ibu Dan Kepatuhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kecamatan Bumi	PKM.Sukaraja
11.	Humaloh Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian Asl Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisiener Pra Skrining Perkembangan (Kpsp) Di Pmb Usmanah	PKM.Way Kandi, PKM.Pembantu Labuhan Dalam

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungpinang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 4. Surat keterangan Layak Etik Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang



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 APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.024/Perst.E/KEPK-TJK/III/2025

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

Peneliti utama : Arinhi Mutiara Suci Ramadani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung"

"Relationship Between Hypertension History and Hypertension Incidence in Primigravida Pregnant Women at Kedaton Health Center, Bandar Lampung City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pementasan Benefit dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menjujuk 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 06 Maret 2025 sampai dengan tanggal 06 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 06, 2025 until March 06, 2026.



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

Lampiran 5. Surat izin penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno-Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0820 763862
🌐 <https://www.poltekkes-jkt.ac.id/>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1872/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

20 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Tiara Luslita Rahma NIM: 2115301088	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amenore Laktasi di PMB Wrahayu STR, Keb, Bd, Panjang, Kota Bandar Lampung	PMB Wrahayu
2	Arimbi Mullara Suci Remedani NIM: 2115301030	Hubungan riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM, Kedaton

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 Kedaton
4. Pimpinan PMB. Wrahayu

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://halo.kemkes.go.id/>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ita.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35445
☎ 0271 709152
🌐 <https://www.poltekkes-sdman.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1871/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

20 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Aisyah Amalia Putri Hardjasamita NIM: 2115301095	Elektivitas Media Booklet Terhadap Pengetahuan Tentang Anemia pada Remaja Putri di SMP Negeri 14 Bandar Lampung	SMPN 14 Bandar Lampung
2.	Tiana Lusilla Rahma NIM: 2115301088	Cambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amenore Laktasi di PMB Wirahayu STR.Keb, Bd, Panjang, Kota Bandar Lampung	PMB Wirahayu
3.	Arimbi Mutiara Suci Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM. Kedaton

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. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menerima stempel atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMERKES 1500567 dan <https://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://file.kemendiknas.go.id/verifikasi>



Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dprptsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dprptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor : 1671/070/06121/SKP/III.16/I/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/01342/IV.05/2025 Tanggal 2024-12-31 17:03:38, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : ARIMBI MUTIARA SUCI RAMADANI
 2. Alamat : JL.DR.SAMRATULANGI GG GLATIK NOT LK1 KEL/DESA PENENGAHAN RAYA KEC. KEDATON KABIKOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : HUBUNGAN STRES DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA DI PUSKESMAS KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI POPULASI IBU HAMIL YANG BERKUNJUNG KE PUSKESMAS KEDATON DAN MENGETAHUI RIWAYAT HIPERTENSI IBU HAMIL YANG MENGALAMI HIPERTENSI DI PUSKESMAS KEDATON
 5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG
 6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 2 (DUA) BULAN
 7. Bidang Penelitian : KEBIDANAN
 8. Status Penelitian : -
 9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH,S.SIT., M.Kes
 10. Anggota Penelitian : ARIMBI MUTIARA SUCI RAMADANI
 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
 2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
 3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 06 Januari 2025



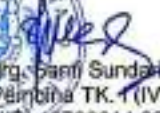
Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADIA A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Disetujui:
1. Kepala Dinas, Kota Bandar Lampung
2. Kepala Kota Bandar Lampung
3. Pustakawan

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSiE - BSSN.



Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

	PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127 Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id
Bandar Lampung, 07 Januari 2025	
Nomor	: B/ 072 /400.7.22/III.02.VI01/2025
Sifat	: Biasa
Lampiran	: -
Hal	: Izin Pengambilan Data Awal
 Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang di Bandar Lampung	
Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.01.04/F.XLIII/9261/2024 tanggal 08 november 2024 Perihal Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka Penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, atas nama ARIMBI MUTIARA SUCI RAMADANI NIM. 2115301030, Judul Penelitian : "Hubungan Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton". Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut : - Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung. - Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung. - Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan. - Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung. Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih, an-PE Kepala Dinas Kesehatan Sekretaris,  drg. Pantj Sundari, M.Kes Pembina TK. I (IV/b) (NIP. 19790614 200604 2 010) 	
<u>Tembusan : disampaikan Kepada Yth:</u> 1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan 2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat 3. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit 4. Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kedaton 5. Sdr. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang 6. Sdr. Dosen Pembimbing 7. Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan 8. ----- Peringgalan -----	

Lampiran 9. Surat Balasan Puskesmas Kedaton



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS KEDATON

Jalan Teuku Umar No.62 Kedaton, Kota Bandar Lampung 35141
Telepon. (0721) 702045

Bandar Lampung, 15 Mei 2025

Nomor : B/057/400.7.22/III.02.V/01/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Penelitian

Yth, Ketua Prodi. Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
di -
Bandar Lampung

Menanggapi surat izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Nomor : B/057/400.7.22/III.02.V/01/2025 tentang Izin Penelitian atas nama :

Nama : Arimbi Mutiara Suci Ramadani
NPM : 2115301030
Judul : "Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton",

Bahwa mahasiswa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dari tanggal 16 Maret 2025 s.d 28 April 2025 di Puskesmas Kedaton. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

a/n Kepala UPT Puskesmas Kedaton
Kepala Sub Bagian Tata Usaha



Nely Apriyani, S.Kep.MM.
Penata TK III d
NIP 196804102010012004

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Lembar Bukti Pengecekan Plagiarisme Dengan Turnitin

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

Nama : Arimbi Mulyati Suci Ramadani
 NIM : 2015201030
 Judul LTA : Hubungan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi
pada Ibu Hamil Pemungutan di Puskesmas Medaran Kota
Bandar Lampung
 Prodi : STP Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	15 Mei 2025	56 %	
2	16 Mei 2025	10 %	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(R. Pratiyaya S.Kp., M.Kes)
 NIP. 196611011983031001

Pembimbing 2



(Monica Darn Diba S.Kp., S.Keb., M.P.H.)
 NIP. 199105021022012002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 12. Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Arimbi Mutiara Suci Ramadani

NIM : 2115301030

PEMBIMBING I : R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	5 / 2024 / 08	Judul / Topik Bimbingan	Judul disetujui	
2	20 / 2024 / 08	BAB I - BAB III	Perbaiki	
3	13 / 2024 / 09	BAB I - BAB III	Perbaiki	
4	10 / 2024 / 11	BAB I-BAB III	ACC Ujian	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi


R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes
NIP: 196611121989031001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Arimbi Mutiara Suci Ramadani

NIM : 2115301030

PEMBIMBING I : R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	21 / 10 / 2015	BAB IV- BAB V	Pembahasan dan Saran	
2	01 / 10 / 2015	BAB V	Simpulan dan Saran	
3	10 / 10 / 2015	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4	23 / 10 / 2015	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung,

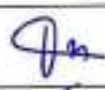
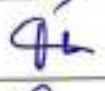
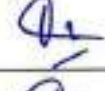
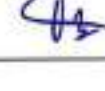
Pembimbing Skripsi


R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes

NIP: 196011121989031001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Arimbi Mutiara Suci Ramadani
NIM : 2115301030
PEMBIMBING II : Monica Dara Della Suja, S.Keb., Bd., M.P.H

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	11 / 10 / 19	Judul / Topik Bimbingan	Judul disetujui	
2	13 / 10 / 19	BAB I - BAB III	Perbaiki	
3	14 / 10 / 19	BAB I - BAB III	Perbaiki	
4	21 / 10 / 19	BAB I-BAB III	ACC Ujian	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi

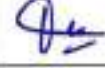


Monica Dara Della Suja, S.Keb., Bd., M.P.H

NIP: 199105022022032002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Arimbi Mutiara Suci Ramadani
NIM : 2115301030
PEMBIMBING II : Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., M.P.H

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	05 / 2015 05	BAB IV- BAB V	Pembahasan dan Saran	
2	15 / 2015 05	BAB V	Simpulan dan Saran	
3	16 / 2015 05	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4	13 / 2015 06	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi



Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., M.P.H

NIP: 199105022022032002