

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



6 Februari 2019

Nomor : 153 -Adm/FK- Untar/II/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas
Cikampek – Jawa Barat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian mengukur tekanan darah, tinggi badan, berat badan, lingkar lengan atas, dan pengisian kuesioner terhadap 150 ibu hamil selama bulan Februari - Juni 2019 di Puskesmas Cikampek, Jawa Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Wigar Ayu Saputri
N I M : 405160068
Judul Skripsi : Hubungan pengetahuan dan sikap ibu hamil dengan perilaku pencegahan preeklamsia di Puskesmas Cikampek

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DEKAN,
Wakil Dekan,

dr. Ernawati, SE, MS, FSPH, FISCN, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs19/jm

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 2 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Assalamualaikum Wr. Wb.

Saya, Wigar Ayu Saputri, mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Angkatan 2016 meminta kesediaan Ibu untuk dapat mengisi *informed consent* sebagai responden untuk skripsi saya yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia di Puskesmas Cikampek”.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telp/HP :

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk dilibatkan dan berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dan sewaktu-waktu saya berhak mengundurkan diri dari penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Wigar Ayu Saputri)

()

Lampiran 3 Kuisisioner Penelitian

Nama:

Umur:..... tahun

Tempat & Tanggal Lahir:.....

Alamat:RT/RW.....

No. Telp/ HP:

A. Pemeriksaan Fisik:

a. Tekanan darah sebelum hamil:..... mmHg

b. Tekanan Darah:.....mmHg

c. LILA:

d. BB sekarang:... kg

BB sebelum hamil:.....kg

e. TB:.... cm

B. HPHT:...

C. Riwayat Penyakit: (jika tidak ada, tidak usah dijawab. Jika ya, jawaban dapat lebih dari 1)

☐ Tekanan darah tinggi

☐ Kencing manis

☐ Penyakit Jantung

☐ Lain-lain (.....)

D. Riwayat dirawat:

a. Jumlah dirawat:.... kali

b. Penyebab dirawat:.....

E. Riwayat Preeklampsia: Pernah/ Tidak Pernah/ Tidak Tahu

F. Status Perkawinan: Menikah/ Tidak Menikah

G. Status Pekerjaan: Tidak Bekerja/ PNS/ Wiraswasta/ Karyawan Swasta/ Buruh/ Lain-lain(.....)

H. Pendidikan terakhir: Tidak Pernah Sekolah/ SD/ SMP/ SMA/ Perguruan Tinggi

I. Kehamilan:

1. Usia kehamilan:.... minggu

2. Riwayat hamil: Tidak Pernah/ Pernah (Jika pernah, berapa kali?....kali)

3. Riwayat keguguran? Tidak pernah/ Ya (Jika ya, berapa kali?....kali)

J. Jumlah anak yang dimiliki:.....

Anak ke-	BB (kg)	TB (cm)
1		
2		
3		
4		
5		

K. Pendapatan:

☐ < Rp 1.000.000

☐ Rp 1.000.000-Rp.
5.000.000

☐ >Rp5.000.000

A. KUISIONER PENGETAHUAN PADA IBU HAMIL

Jawablah pertanyaan dibawah ini

1. Preeklampsia adalah penyakit spesifik kehamilan yang ditandai dengan....
 - a. penurunan tekanan darah sistolik ≤ 140 mmHg atau tekanan diastolik ≤ 90 pada usia kehamilan ≥ 20 minggu.
 - b. peningkatan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan diastolik ≥ 90 pada usia kehamilan ≥ 20 minggu.
 - c. penurunan tekanan darah sistolik ≤ 140 mmHg atau peningkatan tekanan diastolik ≥ 90 pada usia kehamilan ≥ 20 minggu
2. Makanan yang baik untuk kehamilan adalah...
 - a. Tinggi lemak, rendah garam
 - b. Rendah lemak, tinggi garam
 - c. Rendah lemak, rendah garam
3. Akibat yang ditimbulkan dari preeklampsia adalah....
 - a. Eklampsia
 - b. Penurunan tekanan darah
 - c. Anemia
4. Salah satu tujuan penanganan preeklampsia adalah..
 - a. Mencegah penurunan tekanan darah
 - b. Mencegah timbulnya diare
 - c. Mencegah preeklampsia disertai kejang
5. Preeklampsia biasanya terjadi pada kehamilan...
 - a. ≥ 20 minggu
 - b. > 3 minggu
 - c. < 20 minggu
6. Preeklampsia dapat dicegah dengan antenatal care. Paling sedikit Berapa kali antenatal care yang dianjurkan?
 - a. 2 kali
 - b. 1 kali
 - c. 4 kali

Pertanyaan dibawah ini dapat dijawab lebih dari 1

7. Faktor risiko preeklampsia adalah...
 - ☐ Penurunan tekanan darah
 - ☐ Kehamilan diusia remaja
 - ☐ Istirahat yang cukup
 - ☐ Kehamilan > 35 tahun
 - ☐ Kehamilan pertama
8. Yang dapat menyebabkan preeklampsia adalah...
 - ☐ Olahraga teratur
 - ☐ Riwayat darah tinggi sebelum hamil
 - ☐ Pekerjaan yang berat
 - ☐ Tidur yang cukup
 - ☐ Makan garam berlebih
 - ☐ Kurang istirahat

- ☐ Makan makanan berlemak tinggi
9. Apa saja tanda preeklampsia?
- ☐ Sakit kepala
 - ☐ Tekanan darah rendah
 - ☐ Proteinuria
 - ☐ Tekanan darah tinggi
 - ☐ Bengkak kaki
 - ☐ Diare
10. Cara mencegah preeklampsia adalah...
- ☐ Tidur malam yang cukup (≥ 8 jam)
 - ☐ Menghindari stres
 - ☐ Mengonsumsi buah dan sayur
 - ☐ Mengurangi garam
 - ☐ Pemeriksaan ANC teratur

B. KUISIONER SIKAP PADA IBU HAMIL

Berilah tanda ceklis (✓) pada kotak yang disediakan yang sesuai dengan sikap Anda.

STS: Sangat Tidak Setuju

S: Setuju

TS: Tidak Setuju

SS: Sangat Setuju

No	Sikap Ibu Hamil	STS	TS	S	SS
1.	Saya setuju untuk rutin melakukan ANC				
2.	Saya setuju untuk memperhatikan berat badan				
3.	Saya setuju untuk mengukur tinggi badan				
4.	Saya setuju untuk mengukur tekanan darah secara rutin				
5.	Saya setuju untuk memperhatikan pola makan				
6.	Saya setuju memakan makanan yang mengandung banyak garam				

7.	Saya setuju untuk mengonsumsi makanan yang berkadar lemak rendah				
8.	Saya setuju untuk membatasi aktivitas fisik				
9.	Saya bersedia mengendalikan stres				
10.	Saya bersedia melakukan olahraga rutin				
11.	Saya selalu memperhatikan tekanan darah agar tetap stabil				
12.	Saya setuju melakukan kunjungan ANC minimal 4 kali.				
13.	Saya setuju mengurangi pekerjaan				
14.	Saya setuju untuk stres dan terlalu capek				
15.	Saya bersedia minum susu untuk mencegah preeklampsia				

C. K

VISIONER PERILAKU PENCEGAHAN

Berilah tanda ceklis (√) atau silang (X) pada kotak yang disediakan yang sesuai

No	Perilaku Ibu Hamil	Tidak Pernah	Jarang	Sering	Selalu
1.	Saya melakukan pemeriksaan ANC rutin				
2.	Saya melakukan kunjungan ulang sesuai nasihat petugas kesehatan				
3.	Saya termasuk orang yang susah tidur				
4.	Saya melakukan aktivitas berat seperti mengerjakan pekerjaan rumah (menyapu, mencuci, mengepel)				

dengan perilaku Anda.

5.	Saya rutin melakukan olahraga				
6.	Makanan yang saya makan selalu asin				
7.	Saya mengonsumsi vitamin				
8.	Makanan yang saya makan selalu tinggi lemak				
9.	Saya sering makan/ minuman yang mengandung kalsium				
10.	Saya banyak pikiran sehingga saya menjadi stress				
11.	Saya mengikuti penyuluhan kehamilan di puskesmas misalnya tentang ANC				
12.	Saya rutin mencari informasi tentang kehamilan, khususnya preeklampsia				
13.	Meskipun saya tidak melakukan pekerjaan berat, saya merasa capek				
14.	Saya cukup tidur				

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai

15. Saya melakukan ANC ...kali **(jika belum/tidak melakukan tulis 0)**

- ☐ Trimester pertama:kali
- ☐ Trimester kedua:.....kali
- ☐ Trimester ketiga.....kali

16. Olahraga yang sering saya lakukan adalah **(jawaban dapat lebih dari 1)...**

- ☐ Senam hamil
- ☐ Jalan kaki santai
- ☐ Berenang
- ☐ Lain-lain (.....)
- ☐ Tidak melakukan olahraga

17. Vitamin apa yang sering dikonsumsi **(jawaban dapat lebih dari 1)**

- ☐ Vitamin C (sebutkan.....)
- ☐ Vitamin E (Sebutkan.....)
- ☐ Lain-lain (vitamin..... yaitu.....)

18. Makanan/minuman yang mengandung kalsium yang sering saya makan adalah **(Jawaban dapat lebih dari 1).....**

- ☐ Susu
- ☐ Brokoli
- ☐ Yogurt
- ☐ Bayam

- ☐ Keju
- ☐ Ikan sarden

19. Saya tidur malam...

- a. $\geq$ 8jam
- b. $<$ 6jam

20. Saya melakukan olahraga sebanyak.....

- a. Tidak melakukan
- b. 1 kali/ bulan

- ☐ Ikan salmon
- ☐ Lain-lain
(sebutkan.....)

c. Tidak tidur

- c. 1-3 kali / minggu
- d. Setiap hari

Lampiran 4. Pengolahan Data

Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia

1. Hubungan Pengetahuan Ibu hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia

Cross Tab					
		Perilaku Pencegahan		Total	
		Negatif	Positif		
Pengetahuan tentang Preeklampsia	Kurang	Count	9	27	36
		Expected Count	5	31	36
		% within Pengetahuan	25,0%	75,0%	100,0%
Cukup		Count	11	65	76
		Expected Count	10,6	65,4	76
		% within Pengetahuan	14,5%	85,5%	100,0%
Baik		Count	1	37	38
		Expected Count	5,3	32,7	38
		% within Pengetahuan	2,6%	97,4%	100,0%
Total		Count	21	129	150
		Expected Count	21	129	150
		% within Pengetahuan	14,0%	86,0%	100,0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7,711 ^a	2	0,021
Likelihood Ratio	8,905	2	0,012
Linear-by-Linear Association	7,646	1	0,006
N of Valid Cases	150		

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,04.

2. Hubungan Sikap Ibu Hamil dengan Perilaku Pencegahan Preeklampsia

Crosstab					
			Perilaku Pencegahan		Total
			Negatif	Positif	
Sikap	Negatif	Count	16	3	19
		Expected Count	2,7	16,3	19
		% within Sikap	84,2%	15,8%	100,0%
	Positif	Count	5	126	131
		Expected Count	18,3	112,7	131
		% within Sikap	3,8%	96,2%	100,0%
Total		Count	21	129	150
		Expected Count	21	129	150
		% within Sikap	14,0%	86,0%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	89,074 ^a	1	0		
Continuity Correction ^b	82,522	1	0		
Likelihood Ratio	62,451	1	0		
Fisher's Exact Test				0	0
Linear-by-Linear Association	88,48	1	0		
N of Valid Cases	150				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,66.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 5. Dokumentasi





Lampiran 6. Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. BIODATA PRIBADI

Nama : Wigar Ayu Saputri
NIM : 405160068
Tempat, Tanggal Lahir : Karawang, 25 April 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl. Babakan Kaum Cikampek No. 40
Email : wigarayu@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

2003-2009 : SD PUPUK KUJANG CIKAMPEK
2009-2012 : SMP PUPUK KUJANG CIKAMPEK
2012-2015 : SMAN 1 KARAWANG

C. PENGALAMAN ORGANISASI

2016-2017 : Anggota AMSA FK UNTAR

D. PARTISIPASI ORGANISASI

2017 : Peserta FSDT
2018 : Anggota tim medis bakti sosial FUT FK UNTAR.