Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Jember, Mei 2019

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di Wilayah Puskesmas Singojuruh

Kabupaten Banyuwangi

AssalamualaikumWr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu

Kesehatan Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama: Evi Kurniawati

Nim :1511011049

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Dukungan Suami dengn Kejadian Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Puskesmas Singojuruh" bertujuan untuk mengetahui kejadian preeklamsia di Puskesmas Singojuruh, yang bermanfaat mencegah terjadinya preeklamsia pada ibu hamil trimester III. Peneliti memberikan hak kepada responden dalam berpartisipasi dalam penelitian ini, mempertimbangkan manfaat penelitian sehingga tidak merugikan responden, tidak menyalahgunakan pendapat responden untuk kepentingan lain dan menjamin kerahasiaan pendapat responden.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Jember, Mei 2019

Evi Kurniawati 15 1101 1049

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda	tangan di bawah ini :
Inisial	•
Alamat	÷

Dengan ini saya menyatakan bahwa sudah diberikan penjelasan tentang manfaat dan kerugian selama menjadi subjek penelitian dan bersedia mengikuti penelitian tersebut secara suka rela sebagai subjek penelitian.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, Mei 2019

Responden



KUESIONER PENELITIAN

No. responden	:
Kode responden	:(diisi oleh peneliti)

Petunjuk pengisian:

- Kuesioner ini terdiri dari 3 bagian yaitu data demografi responden, kuesioner tentang dukungan suami dan lembar observasi tentang kejadian hipertensi
- 2. Mohon kesediannya ibu untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara memberikan tanda cek list $(\sqrt{})$ pada jawaban yang telah disediakan dan isian singkat.
- 3. Semua jawaban saudara adalah BENAR.
- 4. Semua pertanyaan sedapat mungkin diisi secara jujur dan lengkap.
- 5. Bila ada pertanyaan atau pernyataan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti atau tim kolektor data.
- 6. Atas partisispasi responden kami mengucapkan banyak terima kasih.

KUESIONER A

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan keadaan anda dengan cara memberikan tanda ($\sqrt{}$)

1.	Umur :	(1) <20 tahun
		(2) 20-35 tahun
		(3) > 35 tahun
2.	Pendidikan :	(1) SD
	/ CITP	(2) SMP
	121	(3) SMA
	11 5 12	(4) Perguruan Tinggi
	N E V	
3.	Pekerjaan :	(1) Ibu Rumah Tangga
		(2) Wiraswasta
	*	(3) Pegawai
	1	(4) Petani
		(5) Lain-lain
4.	Kehamilan :	(1) Pertama
		(2) Kedua
		(3) Ketiga
5.	Penghasilan :	(1) < Rp. 1.650.000
		(2) > Rp. 1.700.000-3.000.000
		(3) < Rp 3.000.000
	. D. 11.1	(1) . 1 . 1
6.	Lama Pernikahan	: (1) < 1 tahun

		(2) 1-3	3 tahun	
		(3) > 3	3 tahun	
7.	Berapa kali periksa kehamilan	:	(1) Tidak pernah	
			(2) 1-2 kali	
			(3) 3-4 kali	



KUESIONER B

Kuesioner dukungan suami

A. Variabel Dependen

Responden yang terhormat, mohon menjawab semua pertanyaan dalam lembar kuesioner ini dengan sejujur-jujurnya, sesuai dengan kondisi dan situasi anda saat ini.

Petunjuk Pengisian:

- 1. Bacalah pernyataan dengan seksama dibawah ini.
- 2. Berilah tanda ($\sqrt{}$) pada tempat yang telah disediakan.
- 3. Jawaban yang dipilih tidak boleh lebih dari satu.
- 4. Kriteria jawaban sebagai berikut:

a. Favourable:

- 1) Selalu dengan skor 4, apabila pernyataan tersebut selalu dilakukan.
- 2) Sering skor 3, apabila pernyataan tersebut sering dilakukan.
- 3) Kadang-kadang skor 2, apabila pernyataan tersebut kadang-kadang dilakukan.
- 4) Tidak pernah skor 1, apabila pernyataan tersebut tidak pernah dilakukan.

b. Unfavourable:

- 1) Selalu dengan skor 1, apabila pernyataan tersebut selalu dilakukan.
- 2) Sering dengan skor 2, apabila pernyataan sering dilakukan.
- 3) Kadang-kadang dengan skor 3, apabila pernyataan kadang-kadang dilakukan.
- 4) Tidak pernah dengan skor 4, apabila pernyataan tidak pernah dilakukan.

Pernyataan :

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang -kadang	Tidak Pernah	Skor (Diisi Peneliti)
	Duk	ungan E	mosiona	1		L
1.	Suami tetap mencintai saya selama masa kehamilan.					
2.	Suami memaklumi bahwa perubahan pada tubuh maupun cara berfikir yang saya alami sudah ketentuan Allah SWT.	<u></u>				
3.	Suami tidak melarang saya untuk tetap menjalin hubungan dengan lingkungan.	VUH St	11/1	ON .		
4.	Suami kurang memperhatikan bila saya membutuhkan bantuannya.	85		YAH!		
5.	Suami memberikan suasana nyaman dirumah	ARE	R *			
	Duk	ungan P	enilaian			
6.	Suami memberikan pujian dan perhatian kepada saya					
7.	Suami membandingkan kondisi kehamilan saya dengan kondisi kehamilan orang lain.					
8.	Suami cuek, ketika saya berhasil dalam menjalankan peran sebagai calon istri.					
9.	Suami sabarmendengarkan keluhan-keluhan yang saya					

	rasakan.					
10.	Suami berusaha memberikan semangat kepada saya untuk merawat diri saya dirumah					
	Duku	ngan Ins	trument	al		
11.	Suami bersedia membiayai biaya perawatan selama masa kehamilan					
12.	Suami berperan aktif menemani pemeriksaan selama masa kehamilan	<u></u>				
13.	Suami membiarkan saya sendiri untuk menyiapkan kebutuhan melahirkan.	VUH.	AMIL			
14.	Suami sibuk bekerja di luar rumah, sehingga lupa mengantar saya memeriksakan kehamilan	Simple Control		DIVAH		
15.	Suami berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan yang saya butukan selama masa kehamilan.	// BE	*			
	Dukungan Informatif					
16.	Suami membiarkan saya mencari informasi seputar persiapan melahirkan sendiri.					
17.	Suami tidak bisa memberikan solusi ketika saya kebingungan mengenai kondisi kesehatan kehamilan saya					

18.	Suami menjelaskan tentang hal-hal yang saya tidak ketahui tentang kondisi saya			
19.	Suami mengingatkan saya untuk melakukan pemeriksaan rutin.			
20.	Suami mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk kondisi kehamilan saya.			





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN



JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://WWW.unmuhjember.ac.id

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Evi Kurmawah
NIM : 1540 4049
Tempat, tanggal lahir : Banyuwangi 20 Juli 2014
Agama : <u>Islam</u>
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Okn Krajun Ds padang Kel Sungojunus Kab. Banyuwangi
Jurusan/Program Studi : S1 - Kepirawatan
Fakultas : Umu Keschafan
Universitas : Muhammasiyah Muham
Preselampsia di wi layah pushugmas Engojuruh Kabupaten Banyunangi.
 Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian. Adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
Jember, <u>U</u> Juh 20 ly . Yang membuat pernyataan,
603EEAFF6603839F4 ENAMMIBURUPIAH AND THE CONTRACTOR OF THE CONTR



STANDART OPERASIONAL PROSEDUR HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KEJADIN PREEKLAMSIAPADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH.

NO.	KATEGORI	KETERANGAN
1.	Pengertian	Tata cara mengukur tekanan darah pada dinding jantung dengan menggunakan suatu alat tertentu.
2.	Tujuan	Mengetahui tekanan darah
3.	Kebijakan	Dilakukan pada ibu hamil trimester 3 yang bersedia menjadi responden di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh.
4.	Persiapan	Persiapan Alat : a. Spignomanometer b. Stetoskop c. Buku catatan d. Pena
5.	Prosedur Kerja	 A. Persiapan pasien 1. Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun) 2. Lakukan perkenalan diri dan identifikasi pasien 3. Jelaskan prosedur pelaksanaan 4. Minta persetujuan B. Persiapan lingkungan 1. Jaga privasi pasien 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman C. Pelaksanaan 1. Letakkan alat-alat didekat pasien 2. Cuci tangan 3. Mengatur posisi pasien 4. Membuka lengan baju atau digulung 5. Meletakkan tensimeter sejajar dengan jantung pasien 6. Menentukan letak arteri brachialis 7. Memasang manset tensimeter pada lengan atas 2 – 3cm diatas vena cubiti dengan pipa karetnya berada di bagian luar lengan. Manset di pasang tidak terlalu ketat atau terlalu longgar

8. Rabahlah denyut arteri brachialis l stetoskop ditempatkan pada daerah terseb 9. Tutup skup pada pompa udara kemud pompa balon udara isi manset sam manometer setinggi 20-30mmHg le tinggi dari titik arteri brachialis tid terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
9. Tutup skup pada pompa udara kemud pompa balon udara isi manset sam manometer setinggi 20-30mmHg le tinggi dari titik arteri brachialis tid terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
pompa balon udara isi manset sam manometer setinggi 20-30mmHg le tinggi dari titik arteri brachialis tio terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
manometer setinggi 20-30mmHg le tinggi dari titik arteri brachialis tio terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
tinggi dari titik arteri brachialis tid terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
terdengar. 10. Kempeskan balon udara secara perlah
10. Kempeskan balon udara secara perlah
labour dancer and acceptable along
lahann dengan cara membuka skup pa
pompa udara. Sambil memperhatil
turunya manometer dengarkan bu
denyutan pertama dan terhir.
11. Pasien dirapikan
12. Beritahu hasil tekanan darah pasien
13. Alat-alat dirapikan
14. Cuci tangan
D. Evaluasi
1. Dokumentasi
2. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien
6. Referensi Buku Panduan Uji Keterampilan Mahasis
Keperawatan dan Kebidanan RSUD DR. SAIF
ANWAR MALANG 2016.

* FMBE



STANDART OPERASIONAL PROSEDUR HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KEJADIN PREEKLAMSIAPADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH.

NO.	KATEGORI	KETERANGAN
1.	Pengertian	Pemeriksaan rotein urine digunakan sebagai penunjang diagnosis suatu penyakit
2.	Tujuan	Mengetahui protein urine pada ibu hamil
3.	Kebijakan	Dilakukan pada ibu hamil trimester 3 yang bersedia menjadi responden di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh.
4.	Persiapan	Persiapan Alat: 1. Tabung reaksi 2. Asam asetat 5 % 3. Api Bunsen/ spirtus 4. Penjepit tabung reaksi 5. Kertas penyaring 6. Pipet tetes 7. Botol penampung urine 8. Hand Scoen 9. Bengkok 10. Larutan Clorin
5.	Prosedur Kerja	 A. Persiapan pasien 1. Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun) 2. Lakukan perkenalan diri dan identifikasi pasien 3. Jelaskan prosedur pelaksanaan 4. Minta persetujuan B. Persiapan lingkungan 1. Jaga privasi pasien 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman C. Pelaksanaan 1. Mencuci tangan 2. Memberitahu pasien 3. Meminta pasien untuk berkemih dan menampung urinnya kedalam botol tamping urine

		 tabung reaksi masing – masing 5 cc Tabung dipanaskan diatas spirtus, bakar dengan posisi miring dan digoyangkan sampai mendidih Perhatikan apakah ada kekeruhan atau tidak, dan bandingkan dengan tabung II Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes, kemudian panaskan kembali
		 dengan posisi miring dan digoyangkan sampai mendidih 6. Perhatikan apakah ada kekeruhan atau tidak, dan bandingkan dengan tabung II 7. Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		sampai mendidih 6. Perhatikan apakah ada kekeruhan atau tidak, dan bandingkan dengan tabung II 7. Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		 6. Perhatikan apakah ada kekeruhan atau tidak, dan bandingkan dengan tabung II 7. Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		 dan bandingkan dengan tabung II 7. Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		7. Kemudian tetesi urine yang telah dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		dipanaskan dengan asam asetat 3 – 5 tetes,
		<u>. </u>
		8. Amati apakah ada perubahan, bila urine
		tetap jernih maka hasilnya negative (-), bila
		urine tetap keruh maka hasilnya positif (+) Pembacaan hasil :
		, (, 13
		g/dl) ® huruf cetak terbaca
	//	c) (++): kekeruhan nyata ada butir – butir
	1	halus (0,05 – 0,2 g/ dl) ® garis tebal terbaca
	1/3/1	d) $(+++)$: gumpulan – gumpalan yang nyata $(0,2-0,5)$
	18 8 4	e) (++++): gumpalan – gumpalan besar
		atau telah membeku (> 0,5 g/dl)
		9. Pasien dirapikan
	NZ W	10. Cuci tangan
	11 3 8	D. Evaluasi
	15.0	Dokumentasi
		2. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien.
6.	Referensi	Kusmiyati, Yuni, 2010: Penuntun Praktikum Asuhan
	1010101101	Kehamilan. Yogyakarta.Fitramaya.
	1	Tenamiun, 10gjukurun munuyu.



STANDART OPERASIONAL PROSEDUR HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KEJADIN PREEKLAMSIAPADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH.

NO.	KATEGORI	KETERANGAN
7.	Pengertian	Edema merupakan
8.	Tujuan	Mengetahui edema pada ibu hamil
9.	Kebijakan	Dilakukan pada ibu hamil trimester 3 yang bersedia menjadi responden di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh.
10.	Persiapan	Persiapan Alat : 1. Lembar observasi 2. Pena
11.	Prosedur Kerja	 E. Persiapan pasien 1. Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun) 2. Lakukan perkenalan diri dan identifikasi pasien 3. Jelaskan prosedur pelaksanaan 4. Minta persetujuan F. Persiapan lingkungan 1. Jaga privasi pasien 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman G. Pelaksanaan 1. Cuci tangan 2. Mengatur posisi klien 3. Inspeksi bagian tubuh yang terjadi edema 4. Palpasi ragio yang mengalami edema dengan ibu jari selama kurang lebih 10 detik 5. Penilaian derajat edema 6. Rapikan pasien 7. Cuci tangan H. Evaluasi 1. Dokumentasi 2. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien.
12.	Referensi	Kusmiyati, Yuni. 2010: Penuntun Praktikum Asuhan Kehamilan. Yogyakarta. Fitramaya.

LEMBAR OBSERVASI HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KEJADIAN PREEKLAMSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH.

No.	Nama	Tekanan Darah	Proteinurine	Edema
		& MUH,	97	
	// 3	The St	12	
	T &	A Autoria		
	1 3 1			
	1131	3	12	
			0 * //	
		FMBE		



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://www.unmuhjember.ac.id e-mail:kantorpusat@unmuhjember.ac.id

Nomor: 1.077/ II. 3. AU / FIKes / O / 2018

Jember, 11 Desember 2018

Lamp.:

Hal: Survey Studi Pendahuluan

Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas Kabupaten Banyuwangi

di -

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

: Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP

: 19701213200501 2001

Jabatan

: Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar pengambilan data tentang "Hubungan Dukungan Suami Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trismester 3 Di Wilayah Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi" kepada mahasiswa:

Nama

: Evi Kurniawati

NIM

: 15 1101 1049

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal penelitian tersebut sampai selesai.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.

Wassalamu'alaikum Wr. Wh.

Dekan,

Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP. 19701213/200501 2001



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Jendral Ahmad Yani No. 57 Banyuwangi **68416** Telepon (0333) 412343 Faks (0333) 412343

email: dpmptsp@banyuwangikab.go.id website: www.dpmptspbwi.banyuwangikab.go.id

Banyuwangi, 31 Desember 2019

Kepada:

Nomor

: 072/**08**9/REKOM/429.113/2018

Yth.

Sifat

: Biasa

Lampiran

٠ ـ

Perihal

. -

Surat Pengantar

Penelitian/Survey/Research

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuwangi

2. Kepala Puskesmas

Singojuruh Kabupaten

Banyuwangi

dì

BANYUWANGI

Menunjuk Surat

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah

Jember

Tanggal

11 Desember 2018

Nomor

1.077//II.3.AU/FIKes/O/2018

Maka dengan ini memberi Pengantar dalam rangka Pengambilan data kepada :

Nama

Evi Kurniawati

NIM

15 1101 1049

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Survey/Research:

Judul

Hubungan Dukungan Suami Dengan Kejadian Hipertensi

Pada Ibu Hamil Trismester 3 di Wilayah Puskesmas

Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

Tempat

Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

Waktu

April s.d Mei 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila tidak mengganggu kewenangan yang berlaku di Instansi Saudara, dimohon saudara untuk memberikan bantuan berupa tempat, data/keterangan yang diperlukan dengan ketentuan:

1. Peserta wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;

2. Peserta wajib menjaga situasi dan kondisi selalu kondusif;

TAHSelizetaris

3. Melaporkan hasil dan sejenisnya kepada Instansi tempat pelaksanaan penelitian.

a.n. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BANYUWANGI

Pendina Tingkat I





PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI DINAS KESEHATAN

Jalan Letkol Istiqlah Nomor 42 Banyuwangi Telepon. (0333) 424794 Faks. (0333) 413173

email: dinkesbwi@gmail.com website: www.dinkes.banyuwangikab.go.id

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Nomor:440/46/ /429.114/2019

Berdasarkan permohonan informasi pada tanggal 31 Desember 2018 kami menyampaikan Kepada saudara/I:

Nama : Evi Kurniawati NIM : 15 1101 1049

Instansi : Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat : Banyuwangi

Informasi Yang Dimohon : Penelitian tentang Hubungan Dukungan Suami dengan

Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Trimester 3 di Wilayah

Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

A. Informasi dapat Diberika	INGLIVAL	har ningiik	uava	131	<i>7</i> 1111	HHO	M. II	•
-----------------------------	----------	-------------	------	-----	---------------	-----	-------	---

1.	Penguasaan Informasi Publik	o Kami (PPID Dinas Kesehatan Kab. Banyuwangi) o Badan Publik Lain, Yaitu
2.	Bentuk Fisik Yang Tersedia	o Soft Copy / Salinan Elektronik o Hard Copy / Salinan Tertulis
3.	Biaya Yang Dibutuhkan	o Penyalinan Rp x (Jumlah Lembaran) o Pengiriman Rp o Lain – Lain Rp o Jumlah Rp
4.	Waktu Penyediaan	April s/d Mei 2019
В.	Informasi Tidak Dapat Diberi	an Karena :
,	o Informasi Yang Diminta Belu o Informasi Yang Diminta Belu o Penyediaan Informasi Yang	

Banyuwangi, \ Januari 2019

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANYUWANGI
Sekretaris
(Selaku Ketua PPID Dinas Kesehatan
Kab. Banyuwangi)

LULUK KHOMSIYAH, SE. M.SI Rembina Tk. I

19690316 199403 2 010

Tembusan:

- 1. Kepala Puskesmas Singojuruh
- 2. Kepada Yang Bersangkutan



UNIVERSITAS MUHAMMÅDIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://WWW.unmuhjember.ac.id e-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor: 779/II. 3. AU/FIKes/F/ 2019

Lamp.: I Bendel Proposal Penelitian Hal: Permohonan Ijin Penelitian Jember, 22 Ramadhan 1440 H 27 Mei 2019 M

Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas Kabupaten Banyuwangi

di -

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP

: 19701213200501 2001

Jabatan

: Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa:

Nama

Evi Kurniawati

NIM

15 1101 1049

Judul

Hubungan Dukungan Suami dengan Kejadian Preeklamsia pada

Ibu Hamil Trimester 3 di Wilayah Puskesmas Singojuruh

Kabupaten Banyuwangi

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu unt di memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitana pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib. . Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan,

Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP. 197012132/00501 2001



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Jendral Ahmad Yani No. 57 Banyuwangi 68416 Telepon (0333) 412343 Faks (0333) 412343

email : dpmptsp@banyuwangikab.go.id website : www.dpmptspbwi.banyuwangikab.go.id

Banyuwangi, 28 Mei 2019

Kepada:

Homor a: ar

Perchal

: 072/515 /REKOM/429.113/2019

Yth. Sdr

1. Kepala Dinas Kesehatan

ampiran

Kepala Puskesmas Singojuruh

Surat Pengantar

Kab. Banyuwangi

Kesehatan

Penelitian/Survey/Research

BANYUWANGI

Menunjuk Surat

Dekan **Fakultas**

Ilmu

Universitas

Tanggal

Muhammadiyah Jember 22 Mei 2019

Nomor

779/II.3.AU/FIKes/F/2019

Maka dengan ini memberi Pengantar dalam rangka Pengantar Penchitian se

Evi Kurniawati

NIM Fakultas

15 1101 1049 -

No. HP

Ilmu Kesehatan 081331873033

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Survey/Research:

Judul

Hubungan Dukungan Suami Dengan Kejadian Preeklomsia

Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilavah

Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

Tempat

Dinas Kesehatan, Puskesmas Singojuruh Kabun

Banyuwangi

Waktu

1 s/d 30 Juni 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila tidak mengganggu kewenangan yang berlaku di Instansi Saudara, dimohon saudara untuk memberik berupa tempat, data/keterangan yang diperlukan dengan ketentuan

1. Peserta wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku en curi. 1 setempat;

2. Peserta wajib menjaga situasi dan kondisi selalu kondusif;

3. Melaporkan hasil dan sejenisnya kepada Instansi tempat pelaksanaan penelitian.

> a.n. KEPALA DINAS PENANAMAN MODEST DAN PELAYANAN TERPADU S.A. KABUPATEN BANYUWANGI Sekretaris

NUR AGUS SUHARTO, SH

Pembina Tingkat I

NIP. 19660804 199403 1 009



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI

DINAS KESEHATAN

Jalan Letkol Istiqlah Nomor 42 Banyuwangi Telepon. (0333) 424794 Faks. (0333) 413173

email: dinkesbwi@gmail.com website: www.dinkes.banyuwangikab.go.id

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Nomor: 440/597F /429.114/2019

Berdasarkan permohonan informasi pada tanggal 28 Mei 2019 kami menyampaikan Kepada saudara/I:

Nama

Evi Kurniawati

NIM

15 1101 1049

Instansi

Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat

Banyuwangi

Informasi Yang Dimohon

Hubungan Dukungan Suami dengan Kejadian Preeklamsi

pada İbu Hamil Trimester III di Wilayah Puskesmas

Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

A. Informasi dapat Diberikan

1.	Penguasaan	Informasi	0	Kami (PPID	Dinas Kesehatan Kab. Banyuwangi)
	Publik		0	Badan Publi	k Lain, Yaitu
2.	Bentuk Fisik Yang	Tersedia	0		Salinan Elektronik Salinan Tertulis
3.	Biaya Yang Dibutu	ihkan	0 0 0	Penyalinan Pengiriman Lain – Lain Jumlah	Rp x (Jumlah Lembaran) Rp Rp Rp
4.	Waktu Penyediaar	1	01	Juni s/d 30 J	uni 2019

B. Informasi Tidak Dapat Diberikan Karena:

o Informasi Yang Diminta Belum Dikuasai

o Informasi Yang Diminta Belum Didokumentasikan

o Penyediaan Informasi Yang Belum Di Dokumentasikan Dilakukan dalam Jangka Waktu

Banyuwangi, 13 Juni 2019

An. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUWANGI Sekretaris (Selaku Ketua PPID Dinas Kesehatan

Kab. Banyuwangi)

dr. INDAH SRI LESTARI, M.MRS

Pembina Tk. I

19630703 198903 2 016

Tembusan:

- 1. Kepala Puskesmas Singojuruh
- 2. Kepada Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS SINGOJURUH

Jalan Gendoh Singojuruh No. 91 🖂 68464 🖀 (0333) 631747 Banyuwangi

Banyuwangi, 13 Juni 2019

Kepada:

Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banyuwangi

BANYUWANGI

Nomor

: 445/*l644*429.114.16/2019

Lampiran

Perihal

: Permohonan Informasi

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuwangi Tanggal 13 Juni 2019 Nomor: 440/5975/429.114/2019, perihal Hubungan Dukungan Suami dengaKejadian Preeklamsi pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi:

Nama

: Evi Kurniawati

Nim

: 15 1101 1049

Instansi

: Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat

: Banyuwangi

Bahwa pada dasarnya Puskesmas Singojuruh tidak keberatan atas Permohonan Informasi tersebut, dengan Ketentuan:

- 1. Wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di Puskesmas Singojuruh
- 2. Melaporkan hasil pengambilan data dan sejenisnya kepada Puskesmas Singojuruh Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

şmas Singojuruh,

22 199803 1 004

Tembusan:

Kepada Yth

- 1. Kepada yang bersangkutan
- 2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI **DINAS KESEHATAN**

UPTD PUSKESMAS SINGOJURUH

Iln. Singojuruh-Gendoh No. 91 🖂 68464. 🛣 (0333) 631747 Banyuwangi

<u>SURAT – KETERANGAN</u>

NOMOR: 800 //78/429.114.16/2019

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama

: ARIS PRASETYO, S. Kep.Ners

NIP

: 19700122 199803 1 004

Pangkat/Gol.Ruang

: Penata Muda Tk. I

Jabatan

: Kepala UPTD Puskesmas Singojuruh

Unit Kerja

: UPTD Puskesmas Singojuruh

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama

: EVI KURNIAWATI

NIM

: 15 1101 1049

Instansi

: Universitas Muhammadiyah Jember

Judul Penelitian

Hubungan Suami Istri dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu

Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh

Benar-benar yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian mulai tanggal 13 Juni sampai dengan 27 Juni 2019.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

29 Juni 2019

KEPALA S SINGOJURUH

NIP. 19700122 199803 1 004

RIWAYAT HIDUP

Nama : Evi Kurniawati

Nim ; 1511011049

Tempat Lahir : Banyuwangi

Tanggal Lahir ; 20 Juli 1997

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Dsn Krajan Ds Padang RT/RW 003/001 Kecamatan

Singojuruh Kabupaten Banyuwangi

Nama Orang Tua : Supandi

Jenjang Pendidikan : SD Negri 2 Padang

SMP Negri 1 Singojuruh

SMA Negri 1 Rogojampi

Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Jember

Fakultas/Prodi : Ilmu Kesehatan/S1 Ilmu Keperawatan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

Jl. Kurimata No. 49 Teip. (0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

Evi Kurnawah

Nama Pembimbing I: Ms. Sus, wakyunny bak,

NIM

· 15 nonoug.

Nama Pembimbing II: Ms. Sri wahyuri M. Kep. Kep. Kom.

Judul

Hubungan Jukunga

		trinesfer of h witaisah Kerja puskesman hingoguruh.	
NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI PARA	
1	12/2018	Membrat Jusus bergararken finer 6 10 19	
2	15/2618 /h	Konsmejari Fenomena of Justil.	
3	21/2012	Konsultasi fenomena sjudul 1	
4	20/ 2018	Revisi Bab 1 Uff	
5	29/03 2019.	Revisi Bab 1 Revisi Bab 2	۷/_
6	5/ 2019. /04	Revisi Bar 1 & Bar 2 AFZA	1
	104 2019.	ACE BUB 1 & BOB 2 Languittan BOB 3 Kepembimbay 1)	4
8	n/ sorg.	Buat Bas IV	1
9		Bab III.	
10	13/ 2019 /04	Bab V, DO, FITTENTA POPULANT HOOMES	
11		2	
12	22/4/2019	Buat Inhument school of DO 1 12	
13		Vanabel Dependen divakmenduler Tolen	<u>"</u>
14	19/10-049	Breat Instrumen. Fort	- 1
	84/A /2015.	Melongrapi habrumen.	1
16	26/4/2019	ACC Seminar proporal Responses	1
17	17/5/201g.	dens session corelis sup	
18	28/5-2019	Revisi OK -> penelition, / laga	(C)
19	22/5/2019	Revite post ujran proposal.	
20	30% 3-000 -	Revisi Bab 5 Hasil SHS	1

NO TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
21 & 2019 22 3 2019	Revisi Babs-Bab7 Ace Babs-Dapur	Dir.
19		1/8/2,
²³ 8/7/2019	Bab V, VI Reviti	of family
24	Bawa Raw data ·	120
²⁵ 9/7/2019	ACC UTTOM PLATPA	(P) P)
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32 :		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		