

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Kuesioner Survei Mawas Diri (SMD)

*Lampiran 9 Kuesioner Survei Mawas Diri*

#### KUESIONER SURVEI MAWAS DIRI

**KODE:**

#### I. DATA KELUARGA

##### A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Responden : 1. Indri Puspa  
 2.  
 3.  
 4.

Pewawancara : Siti Nur Ichrafah  
 Tanggal wawancara : 06 Desember 2024  
 1. Desa : Sentolo  
 2. Dusun : Siwalan  
 3. RT/RW : 40/21  
 4. HP/No.Telp : 085648671386

##### B. IDENTITAS KELUARGA

1. Nama KK : Balai Wahyudi  
 2. Jenis Kelamin : Laki Laki  
 3. Umur / Tgl Lahir : 29 tahun / 20-01-1995  
 4. Agama : Islam  
 5. Pendidikan : SMP  
 6. Pekerjaan : Buruh Harian Lepas  
 7. Golongan Darah : -  
 8. Anggota keluarga :

No	Nama	Umur (a)	Sex (b)	Hubungan (c)	Agama (d)	Pendidikan (e)	Pekerjaan (f)	Gol. Darah (g)
1.	Indri Puspa	33	P	Istri	Islam	SMA	IRT	A
2.	Fajar Yunawan	13	L	Anak	Islam	SMP	-	-
3.	Intan Marlani	9	?	Anak	Islam	SD	-	-

#### II. DATA EKONOMI DAN PHBS

##### A. Data ekonomi

1. Berapa penghasilan rata-rata keluarga setiap bulan ?  
 < UMR  
 > UMR
2. Status penghasilan setiap bulan:  
 tetap  
 tidak tetap
3. Asuransi yang dimiliki oleh keluarga  
 BPJS (Asuransi kesehatan pemerintah)  
 Asuransi lainnya (Asuransi swasta)  
 Tidak punya

### B. Data PHBS

1. Apakah ada anggota keluarga yang merokok  
 Ada       tidak ada  
 Jika ada :  
 Dimana saat merokok?  
 Dalam rumah       Luar rumah
2. Apakah keluarga anda terbiasa dengan kebiasaan cuci tangan dengan sabun sebelum makan dan sesudah BAK/BAB?  
 Ya       tidak
3. Kebiasaan menyikat gigi setelah sarapan dan sebelum tidur  
 Ya       tidak
4. Sumber Air bersih  
 Sumur       PDAM       Sungai
5. Kualitas sumber air  
 Berbau/ berasa/berwarna/tidak berbau /tidak berasa /tidak berwarna
6. Makanan yang dikonsumsi keluarga setiap hari  
 Bergizi dan bervariasi  
 tidak bergizi dan tidak bervariasi
7. Sampah  
 ada tempat pembuangan sampah yang tertutup  
 ada tempat sampah yang terbuka  
 tidak ada tempat sampah
8. Cara pembuangan sampah keluarga  
 dibakar       sungai      diambil Petugas  
 ditimbun       di kebun  
 disebarkan tempat
9. Kondisi saluran pembuangan air limbah  
 tertutup lancar  
 tertutup tergenang  
 terbuka lancar  
 terbuka tergenang
10. Jarak pembuangan air limbah dengan sumber air  
 < 10 m       > 10 m
11. Jamban keluarga  
 WC (septic tank)       kali/sungai  
 Jumleng/cemplung       Sembarangan tempat
12. Jarak jamban dengan sumber air  
 < 10 m       > 10 m
13. Kepemilikan hewan  
 Punya       Tidak punya  
 Keberadaan kandang  
 Dalam Rumah       Luar Rumah
14. Pengambilan Keputusan Dalam Keluarga  
 suami  
 istri  
 suami & istri  
 anak  
 Orangtua

- e. Ganti pembalut saat menstruasi perhari
  - 1 kali
  - 2 kali atau lebih
- f. Cara membersihkan alat kelamin setelah BAB atau BAK
  - Membasuh alat kelamin dari depan ke belakang  
(dari kelamin ke anus)
  - Membasuh alat kelamin dari belakang ke depan  
(dari anus ke kelamin)
- g. Setelah membersihkan alat kelamin, mengeringkan dengan
  - Menggunakan kain bersih dan kering
  - Menggunakan tisu yang wangi
  - Menggunakan bedak supaya alat kelamin tidak lembab
- h. Penggunaan pembalut tipis (*pantyliner*)
  - tidak pernah
  - Kadang-kadang menggunakan saat sedang haid
  - Sering menggunakan meskipun tidak sedang haid

IV. Anggota keluarga yang hamil saat ini (Diisi jika ada anggota keluarga yang hamil)

\*\*\*Buku KIA difotokopi (Bagian Identitas, catatan kesehatan Ibu hamil dan lampiran hasil ANC Terpadu)

Nama Ibu Hamil : Indri Puspa

- I. Riwayat Kehamilan
  - a. Kepemilikan Buku KIA
    - punya
    - belum punya
  - b. Kehamilan ke :
    - 1
    - 2-3
    - > 4
  - c. Jumlah Persalinan
    - 1
    - 2 & 3
    - > 4
  - d. Jumlah Abortus
    - 1
    - > 2
    - Belum pernah
  - e. Jumlah Anak Hidup:
    - < 2
    - > 3
  - f. Umur kehamilan
    - HPHT : Lupa
    - HPL : 19-06-2025 (Berdasarkan USG)
    - trimester 1
    - trimester 2
    - trimester 3
  - g. Umur ibu hamil :
    - < 19 tahun

- () 20-35 tahun  
 ( ) > 35 tahun
- h. Jarak kehamilan  
 ( ) Hamil Pertama < 4 tahun  
 ( ) Hamil Pertama  $\geq$  4 tahun  
 ( ) < 2 tahun  
 () 2-10 tahun  
 ( ) > 10 tahun
- i. ANC :  
 () Ya ( ) Tidak  
 Jika Ya, dimana kebiasaan periksa hamil :  
 () RS/Puskesmas  
 ( ) Polindes  
 ( ) Dokter  
 ( ) Bidan praktek  
 ( ) Posyandu  
 Jika tidak ANC alasannya :  
 ( ) Tidak tahu  
 ( ) Tidak mau  
 ( ) Jarak pelayanan kesehatan jauh  
 ( ) Lain-lain .....(sebutkan)
- j. Frekuensi ANC  
 () Lengkap (Minimal 4 x/sesuai usia kehamilan)  
 ( ) Tidak lengkap (kurang dari 4 x/lewat jadwal waktu yang telah ditentukan)  
 ( ) Tidak pernah
- k. Apakah kehamilan ini direncanakan dan diinginkan?  
 () Ya ( ) Tidak
- l. Jenis pemeriksaan pelayanan ANC Terpadu  
 Kunjungan ANC Terpadu  
 () Ya ( ) Tidak

No	Jenis Pemeriksaan	Trimester I	Trimester II	Trimester III	Keterangan
1	Kedadaan Umum	Baik			
2	Suhu Tubuh	36 °C			
3	Tekanan Darah	132/96 mmHg			
4	Berat Badan	69 kg			
5	LILA	32 cm			
6	TFU	Belum teraba			
7	Presentasi Janin	-			
8	DJJ	-			
9	Pemeriksaan Hb	13.6 gr/dL			
10	Golongan darah	A			
11	Protein urin	Belum dilakukan pemeriksaan			
12	Gula darah/reduksi	Belum dilakukan pemeriksaan			
13	Darah Malaria	Tidak ada			
14	BTA	Tidak ada			
15	Darah sifilis	Tidak ada			

No	Jenis Pemeriksaan	Trimester I	Trimester II	Trimester III	Keterangan
16	Serologi HIV	terdapat			
17	USG	terdapat kontur			

\*\*\*Berikan tanda  $\checkmark$  pada kolom yang tersedia sesuai Trimester.

m. Imunisasi TT

- Lengkap  
 Tidak lengkap  
 Tidak imunisasi  
 Alasan tidak imunisasi  
 Tidak tahu  
 Tahu tapi tidak mau  
 Yan-Kes jauh  
 Lain-lain.....(sebutkan)

n. Tablet Fe yang didapat :

- 90 tablet  
 < 90 tablet  
 tidak diberikan

o. Cara mengonsumsi tablet tambah darah

- tahu dan benar  
 Belum tahu dan salah

p. Selama hamil minum jamu (jamu seduh/jamu gendong) atau obat-obatan tanpa resep dokter

- Ya       tidak

q. Tinggi Badan ibu hamil

- TB =  
 < 145 cm       > 146 cm

r. Berat Badan Ibu Hamil Terakhir

BB = ~~63~~ 64 kg

IMT:  Kurus

Ideal

Gemuk

Obesitas

$$IMT = \frac{BB}{TB^2} = \frac{64}{1.50 \times 1.50} = 2,25$$

$$= \frac{64}{2,25} = 28,44$$

s. Berat badan ibu sebelum hamil ini..... kg

t. Berat badan ibu sekarang..... kg

u. Kenaikan BB ibu selama Hamil (d disesuaikan dengan UK)

- Kurang      karena pada tm awal BB ibu masih nemp turun karena beberapa ibu yang mulai muntah dan tidak nafsu makan  
 Sesuai  
 Lebih

v. Keadaan gizi ibu hamil

1) Pola gizi seimbang

- Ya       tidak

2) Makanan yang dipantang selama hamil

- ada  
 tidak ada

Jika ada :.....(sebutkan)

3) Pernah mendapatkan informasi tentang "Gizi ibu hamil"

- Ya       tidak

4) Darimana informasi tentang "Gizi ibu hamil" didapat?

- Tenaga kesehatan  
 Media elektronik (Hp, TV)  
 Surat kabar/majalah  
 Tetangga/Keluarga  
 5) LILA/BB  $(130 \times 3,2)$   
 LILA < 23,5 cm atau BB < 45 KG  
 LILA > 23,5 cm atau BB > 45 KG  
 6) Anemia ibu hamil (Hb terakhir)  
 belum pernah cek Hb selama hamil  
 < 11 gr%  
 > 11 gr%  $Hb = 13,6 \text{ gr/dL}$
- w. Kebutuhan istirahat  
 Cukup  
 Tidak Cukup
- x. Lama tidur sehari  
 Malam... 6 .....jam  
 Siang... 2 .....jam
- y. Kebiasaan menjaga kebersihan daerah kemaluan dan payudara  
 Ya  tidak
- z. Aktivitas Fisik setiap hari  
 berat  sedang  ringan
- aa. Masalah yang dijumpai saat hamil  
 Tidak ada  
 Mual muntah berlebihan  
 Perdarahan  
 Pusing hebat  
 Pandangan kabur  
 Kejang  
 Demam  
 Hipertensi  
 lain-lain.....sebutkan
- bb. Penyuluhan yang pernah didapat :
- 1) Gizi ibu hamil, Tanda-tanda bayi pada kehamilan 7m 1
  - 2) .....
- cc. Apakah ibu hamil sudah pernah diperiksa dokter gigi  
 Sudah  Belum
- dd. Konsultasi petugas gizi  
 Sudah  Belum
2. Perencanaan Persalinan
- a. Rencana persalinan  
 Nakes  
 Non nakes
- b. Tempat Persalinan  
 Rumah  
 BPM  
 Klinik Pratama  
 RS  
 Rumah Dukun

- c. Pendamping Persalinan  
 Suami  
 Orang Tua  
 Keluarga Lain  
 Tidak ada pendamping

- d. Transportasi  
 Kendaraan Pribadi  
 Ambulan Desa  
 Kendaraan Sewa

- e. Pembiayaan  
 Pribadi  
 Asuransi Kesehatan

- f. Donor darah  
 Ada  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....

Belum ada

- g. Calon donor darah :

- h. Stiker P4K  
 Punya, tertempel  
 Punya, tidak Ditempel  
 Tidak Punya

- i. Riwayat KB

- Belum pernah KB karena hamil pertama  
 Tidak pernah KB  
 Jangka Pendek (Pil, Suntik, Kondom) *anak I => Suntik (2 th)*  
 Jangka Panjang (IUD, Implan) *anak II => Suntik (8 th) : tidak haid  
 Ibu mengatakan memiliki efek samping PIS suntik yaitu tidak haid*  
 Kontrasepsi Mantap (MOW, MOP)  
 Alamiah (Kalender, MAL, Coitus Interruptus)

3. Riwayat persalinan yang lalu (*diisi jika Riwayat Kehamilan lebih dari 2 kali*)

- Hamil pertama  
 Normal  
 Vacum Ekstraksi  
 Manual Plasenta  
 IUFD  
 Sesar  
 Melahirkan Bayi Besar > 4 KG  
 Bayi Kembar  
 Kelainan bawaan  
 Penyakit penyerta kehamilan (DM, Asma, Jantung, Hipertensi, TBC, gangguan ginjal, anemia, PMS, dan Malaria)  
 Dengan tranfusi darah  
 Persalinan kurang bulan  
 Persalinan Lebih bulan

4. Tanda Bahaya Kehamilan Sekarang

No	Tanda Bahaya	( )	No	Tanda Bahaya	( )
1	Tidak ada tanda bahaya		11	Ibu mengeluh sesak nafas	
2	Ibu tidak mau makan dan atau muntah terus menerus		12	Demam / Panas Tinggi	

3	Perdarahan lewat jalan lahir		13	Kejang	
4	Pusing yang hebat		14	Keluar air ketuban	
5	Bengkak pada kaki sampai tangan dan wajah		15	Gerakan janin berkurang	
6	Letak Lintang		16	Letak sungsang	
7	Gemelli		17	Hidramnion	
8	Nyeri dada / ulu hati/ jantung berdebar-debar		18	Batuk lama $\geq 2$ minggu	
9	Hipertensi	✓	19	Diare berulang	
10	Sulit tidur dan cemas berlebihan		20	Terasa sakit pada saat kencing/keputihan/gatal di daerah kemaluan	

V. Anggota Keluarga yang Nifas (Diisi jika ada anggota keluarga dalam masa nifas)

- Nama ibu nifas : .....
1. Nifas Hari/minggu ke : .....
  2. Pemberian vitamin A  
( ) Ya ( ) tidak
  3. Pemberian tablet Fe  
( ) Ya ( ) tidak
  4. Makanan yang dipantang selama hamil  
( ) ada ( ) tidak ada  
Jika ada (sebutkan) : .....
  5. Ibu menjaga kebersihan alat kelamin  
( ) Ya ( ) tidak
  6. Pengeluaran Lokhia  
( ) Sesuai dengan harinya  
( ) Tidak Sesuai
  7. Kebutuhan istirahat  
( ) Cukup  
( ) Tidak Cukup
  8. Apakah ibu menyusui?  
( ) Ya ( ) tidak  
Bila tidak alasannya (sebutkan) : .....
  9. Masalah menyusui  
( ) Tidak ada  
( ) Puting lecet  
( ) Luka atau perdarahan puting  
( ) Bendungan payudara  
( ) Nyeri payudara atau pembengkakan payudara  
( ) Mastitis  
( ) Abses payudara  
( ) Tidak menyusui
  10. Tanda bahaya dan komplikasi masa nifas  
( ) Tidak ada  
( ) Demam tinggi  
( ) Nyeri perut berat  
( ) Cairan vagina bau busuk  
( ) Bengkak di tangan, wajah, tungkai

## 2. KUESIONER KEHAMILAN Hasil :

No	Pengetahuan tentang kehamilan :	B	S
1	Tujuan pemeriksaan kehamilan adalah mencegah terjadinya komplikasi pada masa kehamilan	✓	
2	Ibu hamil yang sudah pernah hamil sebelumnya tidak perlu melakukan pemeriksaan kehamilan		✓
3	Jadwal kunjungan pemeriksaan selama masa kehamilan dilakukan paling sedikit 4 kali	✓	
4	Pemeriksaan kehamilan dapat dilakukan di dukun beranak		✓
5	Imunisasi tetanus pada ibu hamil bertujuan memberikan kekebalan pada janin dan ibu	✓	
6	Saat hamil terjadi perubahan bentuk tubuh, lebih sensitif dan muncul garis-garis di perut	✓	
7	Selama kehamilan disarankan ibu untuk melakukan aktivitas yang Ringan	✓	
8	Tablet tambah darah hanya di minum saat ibu kurang darah	✓	
9	Tablet tambah darah diminum menggunakan air TEJ atau susu		✓
10	Siapa yang akan menolong persalinan harus direncanakan saat kehamilan	✓	
11	Ibu hamil harus makan yang banyak gizinya dan lebih sering	✓	
12	Kekurangan gizi pada ibu hamil berpengaruh pada proses pertumbuhan janin.	✓	
13	Makanan jenis ikan, daging, telur tidak baik bagi ibu hamil karena menyebabkan ketuban keruh		✓
14	Jika ibu mengalami perdarahan segera pergi ke dukun beranak		✓
15	Ketuban pecah sebelum waktunya melahirkan merupakan tanda bahaya pada kehamilan	✓	

Hasil :  $\frac{14}{15} \times 100 = 93,3\%$  ( Baik )

## 3. KUESIONER PERSALINAN

No	Pengetahuan tentang persalinan :	B	S
1	Tanda persalinan adalah perut mules dan teratur, mengeluarkan lendir bercampur darah		
2	Keluar air ketuban sebelum bayi lahir lebih dari 6 jam merupakan tanda bahaya kehamilan		
3	Jika ibu mengalami kejang-kejang saat melahirkan harus diberi makan dan minum yang cukup		
4	Apabila persalinan dengan dukun sebaiknya didampingi oleh tenaga kesehatan (Bidan)		
5	Ibu yang sedang dalam masa persalinan harus diberi makan dan minum yang cukup		
6	Selama masa persalinan ibu diperbolehkan jalan-jalan supaya bayi cepat keluar		
7	Mengejan pada saat mengeluarkan bayi harus dengan sekuat tenaga sambil menahan nafas		
8	Adanya rasa mules pada saat setelah melahirkan plasenta merupakan hal yang normal		
9	Segera setelah bayi lahir, diletakkan di atas dada ibu supaya bayi segera menyusu		
10	Bila ada perdarahan setelah bayi lahir, maka ibu harus siap-siap untuk dikirim ke Rumah Sakit		
11	Setelah bayi lahir tidak boleh segera dipasang stagen		
12	Pendampingan oleh suami sangat penting dalam proses persalinan		

## 6. KUESIONER BALITA

No	Pengetahuan tentang Balita (1 - 5 tahun)	B	S
1	Anak yang berusia 1,5 tahun belum bisa berjalan adalah hal yang normal		
2	Orang tua harus memberikan kebebasan waktu kepada anak untuk bermain tanpa dibatasi		
3	Balita diperbolehkan jajan sesuka hatinya		
4	Setiap bulan anak harus dibawa ke posyandu untuk mengetahui pertumbuhan dan perkembangannya		
5	Pemberian Vit A warna merah diberikan pada semua anak 2 kali setahun		
6	Anak yang pendiam dan sibuk bermain sendiri tanpa mempedulikan lingkungan merupakan tanda bahaya		
7	Ibu harus memberikan rangsangan kepada anak untuk memacu perkembangan anak		
8	Balita harus mengonsumsi makanan yang bergizi dan bila perlu ditambahkan susu		
9	Orang tua harus selalu memberikan susu setiap kali anak meminta meskipun anaknya tidak makan sama sekali karena sudah kenyang minum susu		
10	Balita yang gemuk sekali adalah balita yang sehat		

## 7. KUESIONER KB

No	Pengetahuan tentang KB	B	S
1	Keluarga Berencana (KB) adalah salahsatu cara untuk mengatur kehamilan.	✓	
2	Salah satu tujuan penggunaan kontrasepsi adalah mewujudkan keluarga berkualitas.	✓	
3	Jenis kontrasepsi yang efektif mencegah kehamilan adalah pil, suntik, susuk, IUD/AKDR/spiral	✓	
4	Jenis kontrasepsi sederhana seperti kondom, kalender kurang efektif dalam mencegah kehamilan	✓	
5	Kondom tidak dapat dipakai sendiri, perlu bantuan tenaga medis (bidan/dokter) untuk memasangnya.		✓
6	Senggama terputus adalah metode kontrasepsi sederhana yang dapat dilakukan sendiri	✓	
7	Pemakaian kontrasepsi steril dianjurkan pada ibu setelah usia 35 tahun	✓	
8	Pemakaian kontrasepsi suntik 3 bulan kadang dijumpai efek samping seperti flek, tidak haid	✓	
9	Apabila ibu menyusui secara eksklusif sebelum usia bayi 6 bulan, maka ibu tidak perlu menggunakan KB yang lain	✓	
10	KB suntik yang kombinasi (1 bulan) tidak diperbolehkan digunakan oleh ibu menyusui karena dapat mengurangi produksi ASI	✓	
11	Ibu nifas dapat melakukan hubungan seksual dengan suami setelah 1 minggu setelah melahirkan		✓
12	Semua alat kontrasepsi dapat mencegah penularan penyakit menular seksual		✓
13	Ibu yang menggunakan KB pasti tidak akan hamil	✓	
14	KB hanya boleh digunakan untuk pasangan yang sudah memiliki anak	✓	
15	AKDR (alat kontrasepsi dalam Rahim) atau IUD merupakan alat kontrasepsi jangka panjang	✓	

$$\frac{12}{15} \times 100 = 80\% \quad (\text{Baik})$$

## 8. KUESIONER PENGETAHUAN PHBS

No	Pengetahuan PHBS	B	S
1	Menjaga keluarga tetap sehat dan terhindar dari penyakit adalah tujuan dari perilaku hidup bersih dan sehat	✓	
2	Kita mandi harus menggunakan sabun agar kuman dan kotoran mudah terbuang dari kulit sehingga kulit bersih dan sehat	✓	
3	Sebaiknya mandi satu kali dalam sehari sudah cukup	✓	✓
4	Kita harus menggosok gigi agar gigi dan mulut bersih dan sehat	✓	
5	Sebaiknya kita menggosok gigi 2 kali sehari		✓
6	Kita tidak perlu mencuci tangan sebelum maupun setelah makan, dan setelah BAB dan BAK		✓
7	Sebaiknya mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir	✓	
8	Kuku panjang dan kotor menyebabkan cacangan karena kuku panjang dapat mengandung telur cacing	✓	
9	Kita bisa sakit perut karena makan makanan yang mengandung kuman dan bakteri	✓	
10	Gizi seimbang adalah hanya makanan – makanan yang menyenangkan	✓	
11	Sebaiknya membuang sampah di tempat sampah yang tersedia	✓	
12	Kita harus menjaga lingkungan sekitar tetap bersih	✓	
13	Olah raga dengan jalan santai minimal 30 menit sangat bermanfaat untuk kebugaran tubuh	✓	

$$\frac{13}{15} \times 100 = 86,6\% \text{ (Bak)}$$

## 9. DETEKSI DINI CA CERVIKS

No	Pengetahuan PHBS	B	S
1.	Kanker serviks sama dengan kanker leher rahim	✓	
2.	Kanker serviks menyerang di bagian mulut rahim	✓	
3.	Kanker serviks disebabkan jamur dan bakteri	✓	
4.	Kanker serviks disebabkan oleh virus HPV	✓	
5.	Kanker serviks bisa menyebar kebagian tubuh yang lain	✓	
6.	Keluar darah setelah menopause gejala penyakit kanker serviks	✓	
7.	Keluar darah saat berhubungan seksual gejala penyakit kanker serviks	✓	
8.	Keputihan yang berbau tidak enak dan berlebihan gejala penyakit kanker serviks	✓	
9.	Apabila kanker sudah menyebar ke panggul, maka pasien akan menderita keluhan nyeri panggul, susah Buang Air Kecil (BAK)	✓	
10.	Berganti-ganti pasangan seksual tidak meningkatkan risiko terkena kanker serviks		✓
11.	Mencegah kanker serviks dengan tidak berganti-ganti pasangan seksual	✓	
12.	Semakin banyak jumlah anak, semakin meningkatkan peluang terkena kanker serviks	✓	
13.	Peluang terkena kanker serviks semakin meningkat dengan bertambahnya jumlah pasangan seksual	✓	
14.	Cara mencegah kanker serviks dengan menolak berhubungan seksual dengan orang terinfeksi penyakit kelamin	✓	
15.	Cara mencegah kanker serviks dengan menunda berhubungan seksual sampai usia lebih dari 18 tahun	✓	

$$\frac{13}{15} \times 100 = 86,6\% \text{ (Bak)}$$

Lampiran 2. *Informed Consent*

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *INDRI PUSPA LISTIANI*  
 Usia : *32 TAHUN*  
 Alamat : *SIWALAN RT/RW 024/012 SEWTOLO Kulon Progo*

Menyatakan bahwa saya sudah diberi informasi dan memutuskan bersedia serta secara sukarela menjadi pasien Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan didampingi dan diberikan asuhan kebidanan oleh mahasiswa :

Nama Mahasiswa : *SITI NUR KHOLIFAH*  
 NPM : *221262013*  
 Prodi : *D3 KEBIDANAN*

Kewajiban Responden:

4. Memberikan informasi keadaan kesehatan ibu dan janin/anak dengan jujur
5. Melakukan asuhan untuk mengatasi permasalahan kesehatan di masa kehamilan.
6. Memberikan umpan balik (merespon selama diberikan asuhan dan komunikatif)

Hak Responden:

3. Mendapatkan asuhan selama kehamilan dari mahasiswa dengan didampingi pembimbing lahan dan pembimbing LTA
4. Dijaga kerahasiaan identitasnya dengan memberikan inisial nama dalam penyusunan LTA

Yogyakarta, 06 Desember 2024

Yang memberikan asuhan



(Siti Nur Kholifah)

Yang membuat pernyataan

  
*INDRI*

Lampiran 3. *Self Report Quisionnaire (SRQ)*

RAHASIA

## Self Report Questionnaire (SRQ)

Nama Lengkap : Indri Puspa Lishona  
 Jenis Kelamin : Perempuan / Perempuan  
 Usia : 33 Tahun  
 Tanggal Pengisian : 06 Desember 2024

Bacalah petunjuk pengisian sampai selesai sebelum Sdr mengisi kuesioner ini. Hal ini sangat penting untuk memastikan semua partisipan mengikuti instruksi yang sama.

## PETUNJUK PENGISIAN

Berikut ini adalah pertanyaan-pertanyaan yang berhubungan dengan kondisi sakit dan permasalahan tertentu, yang mungkin mengganggu Sdr selama 30 hari belakangan ini. Jika pertanyaan tersebut sesuai dengan kondisi Sdr dan Sdr telah mengalaminya semenjak kurang lebih 30 hari belakangan ini, maka lingkariilah YA. Namun, jika Sdr pertanyaan tersebut tidak sesuai dengan kondisi Sdr dan Sdr tidak mengalaminya semenjak kurang lebih 30 hari belakangan ini, maka lingkariilah TIDAK.

Pada saat menjawab pertanyaan kuesioner ini, Sdr diminta untuk tidak mendiskusikan pertanyaan tersebut dengan siapapun.

Jika Sdr merasa tidak yakin untuk menjawab pada salah satu pertanyaan, sila tetap memberikan jawaban sebaik yang Sdr bisa. Kami memberikan jaminan bahwa jawaban yang Sdr berikan bersifat rahasia.

No Pertanyaan	Jawaban
1 Apakah Sdr sering sakit kepala?	Ya / Tidak
2 Apakah nafsu makan Sdr menurun?	Ya / Tidak
3 Apakah Sdr tidak bisa tidur nyenyak?	Ya / Tidak
4 Apakah Sdr mudah merasa takut?	Ya / Tidak
5 Apakah tangan Sdr gemetar?	Ya / Tidak
6 Apakah Sdr merasa cemas, tegang, atau khawatir?	Ya / Tidak
7 Apakah pencernaan Sdr buruk?	Ya / Tidak
8 Apakah Sdr mengalami kesulitan untuk berpikir jernih?	Ya / Tidak
9 Apakah Sdr merasa tidak bahagia?	Ya / Tidak
10 Apakah Sdr lebih sering menangis dari biasanya?	Ya / Tidak
11 Apakah Sdr sulit menikmati kegiatan sehari-hari?	Ya / Tidak
12 Apakah Sdr merasa kesulitan untuk mengambil keputusan?	Ya / Tidak
13 Apakah hasil kerja sehari-hari Sdr memburuk?	Ya / Tidak
14 Apakah Sdr merasa tidak bisa melakukan hal yang bermanfaat dalam hidup?	Ya / Tidak
15 Apakah Sdr kehilangan minat untuk melakukan berbagai macam hal?	Ya / Tidak
16 Apakah Sdr merasa sebagai orang yang tidak berharga?	Ya / Tidak
17 Apakah Sdr memiliki pemikiran untuk mengakhiri hidup?	Ya / Tidak
18 Apakah Sdr merasa lelah sepanjang waktu?	Ya / Tidak
19 Apakah Sdr merasakan perasaan tidak nyaman di perut?	Ya / Tidak
20 Apakah Sdr mudah merasa lelah?	Ya / Tidak

RAHASIA

## Self Report Questionnaire (SRQ)

Nama Lengkap : Indri Puspa Listiana  
 Jenis Kelamin : Perempuan / Laki-laki  
 Usia : 33 Tahun  
 Tanggal Pengisian : 15 Januari 2025

Bacalah petunjuk pengisian sampai selesai sebelum Sdr mengisi kuesioner ini. Hal ini sangat penting untuk memastikan semua partisipan mengikuti instruksi yang sama.

### PETUNJUK PENGISIAN

Berikut ini adalah pertanyaan-pertanyaan yang berhubungan dengan kondisi sakit dan permasalahan tertentu, yang mungkin mengganggu Sdr selama **30 hari belakangan** ini. Jika pertanyaan tersebut **sesuai** dengan kondisi Sdr dan Sdr telah mengalaminya semenjak kurang lebih **30 hari** belakangan ini, maka lingkirlah **YA**.

Namun, jika Sdr pertanyaan tersebut **tidak** sesuai dengan kondisi Sdr dan Sdr **tidak** mengalaminya semenjak kurang lebih 30 hari belakangan ini, maka lingkirlah **TIDAK**.

Pada saat menjawab pertanyaan kuesioner ini, Sdr diminta untuk tidak mendiskusikan pertanyaan tersebut dengan siapapun.

Jika Sdr merasa tidak yakin untuk menjawab pada salah satu pertanyaan, sila tetap memberikan jawaban sebaik yang Sdr bisa. Kami memberikan jaminan bahwa jawaban yang Sdr berikan bersifat rahasia.

No Pertanyaan	Jawaban
1 Apakah Sdr sering sakit kepala?	Ya / <del>Tidak</del>
2 Apakah nafsu makan Sdr menurun?	Ya / <del>Tidak</del>
3 Apakah Sdr tidak bisa tidur nyenyak?	<del>Ya</del> / Tidak
4 Apakah Sdr mudah merasa takut?	<del>Ya</del> / Tidak
5 Apakah tangan Sdr gemetar?	Ya / <del>Tidak</del>
6 Apakah Sdr merasa cemas, tegang, atau khawatir?	Ya / <del>Tidak</del>
7 Apakah pencernaan Sdr buruk?	Ya / <del>Tidak</del>
8 Apakah Sdr mengalami kesulitan untuk berpikir jernih?	Ya / <del>Tidak</del>
9 Apakah Sdr merasa tidak bahagia?	Ya / <del>Tidak</del>
10 Apakah Sdr lebih sering menangis dari biasanya?	Ya / <del>Tidak</del>
11 Apakah Sdr sulit menikmati kegiatan sehari-hari?	Ya / <del>Tidak</del>
12 Apakah Sdr merasa kesulitan untuk mengambil keputusan?	Ya / <del>Tidak</del>
13 Apakah hasil kerja sehari-hari Sdr memburuk?	Ya / <del>Tidak</del>
14 Apakah Sdr merasa tidak bisa melakukan hal yang bermanfaat dalam hidup?	Ya / <del>Tidak</del>
15 Apakah Sdr kehilangan minat untuk melakukan berbagai macam hal?	Ya / <del>Tidak</del>
16 Apakah Sdr merasa sebagai orang yang tidak berharga?	Ya / <del>Tidak</del>
17 Apakah Sdr memiliki pemikiran untuk mengakhiri hidup?	Ya / <del>Tidak</del>
18 Apakah Sdr merasa lelah sepanjang waktu?	<del>Ya</del> / Tidak
19 Apakah Sdr merasakan perasaan tidak nyaman di perut?	<del>Ya</del> / Tidak
20 Apakah Sdr mudah merasa lelah?	<del>Ya</del> / Tidak

## Lampiran 4. Cek Plagiarisme

## BAB I, IV, V.pdf

## ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

11%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II

Student Paper

3%

2

callforpaper.unw.ac.id

Internet Source

1%

3

docplayer.info

Internet Source

1%

4

Novi Herawati, Retno Puji Astuti, Maryam Syarah M. "Pengaruh Terapi Air Hangat dan Pisang Ambon Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Di RSUD Pagelaran Kabupaten Cianjur Tahun 2023", Innovative: Journal Of Social Science Research, 2024

Publication

1%

5

qdoc.tips

Internet Source

1%

6

repository.umpri.ac.id

Internet Source

1%

7

ejournal.stikeselisabethmedan.ac.id:85

Internet Source

1%

8

hikmahchee.blogspot.com

Internet Source

1%

9

Submitted to Sriwijaya University

Student Paper

1%

10	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
11	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
12	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
13	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta I 2023 Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper	<1 %
15	123dok.com Internet Source	<1 %
16	dentafebrianda13.wordpress.com Internet Source	<1 %
17	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
18	Yuni Sulistiawati, Nilda Sary, Widi Arti, Dian Cynthia Dewi, Rohmawati Rohmawati. "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pemberian Aromaterapi Lavender Untuk Menangani Insomnia Pd Ibu Hamil TM III Dan Pemberian Daun Kelor Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Menyusui Di PMB Cahyaningsih, Amd.Keb KAB. Lampung Selatan Tahun 2023", Journal Of Human And Education (JAHE), 2024 Publication	<1 %
19	de.scribd.com Internet Source	<1 %

---

20 ganeshadintiari.wordpress.com <1 %  
Internet Source

---

21 repository.poltekeskupang.ac.id <1 %  
Internet Source

---

22 adoc.pub <1 %  
Internet Source

---

23 Dewi Zolekhah, Liberty Barokah, Arum Margi Kusumawardani. "KARAKTERISTIK KEJADIAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL", PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT, 2024 <1 %  
Publication

---

24 Jamilah Jamilah, Yulia Agustin. "Pengaruh Pemberian Jus Wortel Pada Ibu Hamil dengan Preeklampsia Ringan di Desa Cigeulis 2024", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2025 <1 %  
Publication

---

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

## Lampiran 5. Keterangan Layak Etik



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI**  
**UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN (KEP)**

Jl. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
 Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542, Website : unjaya.ac.id - Email: fkes@unjaya.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.Skep/417/KEP/VII/2025

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

**Peneliti utama** : SITI NUR KHOLIFAH  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD  
 YANI YOGYAKARTA  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. I MULTIGRAVIDA UMUR 33 TAHUN DENGAN HIPERTENSI KRONIK DI PUSKESMAS SENTOLO 1 KABUPATEN KULON PROGO YOGYAKARTA"**

*"ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. I MULTIGRAVIDA UMUR 33 TAHUN DENGAN HIPERTENSI KRONIK DI PUSKESMAS SENTOLO 1 KABUPATEN KULON PROGO YOGYAKARTA"*

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

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) 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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Juli 2025 sampai dengan tanggal 16 Juli 2026.

*This declaration of ethics applies during the period July 16, 2025 until July 16, 2026.*



July 16, 2025  
 Chairperson,













Nur'Aini Purnamaningsih, S.Si., M.Sc.

## Lampiran 6. Lembar Bimbingan

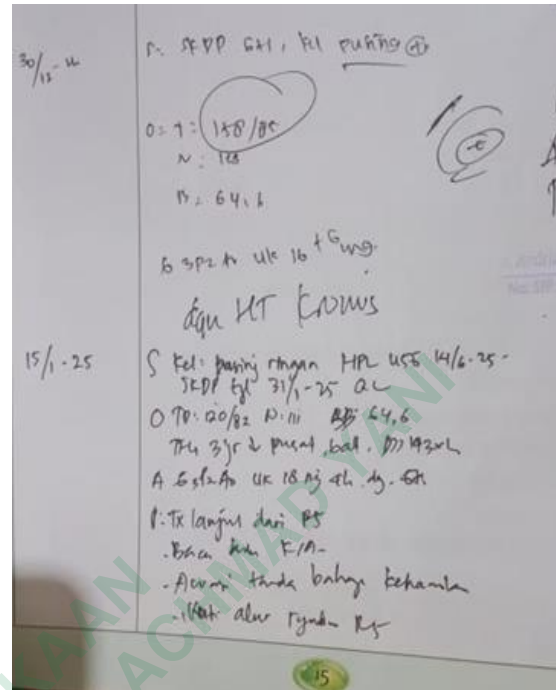
## LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siti Nur Kholifah  
 NPM : 221202013  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. I Multigravida  
 Umur 33 Tahun dengan Hipertensi Kronik di Puskesmas Sentolo 1 Kabupaten  
 Kulon Progo Yogyakarta  
 Dosen Pembimbing : Endah Puji Astuti, S.SiT. M.Kes

NO	HARI/TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL/SARAN BIMBINGAN	PARAF DOSEN PEMBIMBING
1.	Selasa 4 Januari 2025	BAB I - BAB II	Revisi latar belakang, BAB II dan BAB III	
2.	Kamis 30 Januari 2025	BAB I	Menambahkan AFI dan Penyebab fisiologis hipertensi dalam kehamilan	
3.	Jumat, 7 Februari 2025	BAB II - II	Menambah kon teori di BAB II	
4.	Selasa 4 Maret 2025	BAB II - BAB III	Lanjutan BAB IV	
5.	Selasa 20 Mei 2025	BAB IV	Revisi bagian data subyektif dan obyektif	
6.	Kamis 19 Juni 2025	BAB IV	Revisi bagian analisa	
7.	Selasa 24 Juni 2025	BAB IV	Lanjutan BAB V	
8.	Selasa 8 Juli 2025	BAB IV - V	Revisi BAB V	
9.	Selasa 22 Juli 2025	BAB V	Revisi bagian data subyektif	
10.	Kamis 31 Juli 2025	BAB I - BAB V	Acc	

Lampiran 7. Dokumentasi





PEMERINTAH KABUPATEN PASURUBAN  
 RSUD PASURUBAN  
 TIKSAAN LABORATORIUM

Nama: [REDACTED] No Index: [REDACTED]  
 Alamat: [REDACTED] Asai Pda: [REDACTED]  
 Jenis Kelamin: [REDACTED] Pangolin: [REDACTED]  
 Tanggal Pemeriksaan: [REDACTED] No Ring Lab: [REDACTED]  
 Tgl Lahir: 31-12-1991 No. Hp: [REDACTED]  
 Lahir: [REDACTED] Jenis Pasien: JON N PSI

No	Kode	Nama Item	Hasil	Nilai Normal
1	0101	Leucosit	11,81	3,2 - 10,0 ribuan/mm <sup>3</sup>
2	0102	Eritrosit	4,59	Lx 4,5-5,8 juta/mm <sup>3</sup> , Pt 3,8-5,0 juta/mm <sup>3</sup>
3	0103	Hemoglobin	13,6	Lx 13 - 18 gr/dl, Pt 12 - 16 gr/dl
4	0104	Hematokrit	38,5	Lx 40-50%, Pt 35-45%
5	0105	Trombosit	399	170-200 ribuan/mm <sup>3</sup>
6	0106	Hitung jenis Limfosit	21,2	0-19%
7	0107	Hitung jenis MONO	3,8	0-7%
8	0108	Hitung jenis SIGMA	24,0	38-73%
9	0110	MCV (Mean Cellular Volume)	83,8	80,0 fL - 96,1 fL
10	0111	MCH (Mean Cellular Hemoglobin)	29,9	27,5 Pg - 32,2 Pg
11	0112	MCHC (Mean Cellular Hemoglobin Concentration)	35,3	33,4 gr/dl - 36,0 gr/dl
12	0113	Indeks Mentzer	18,2	> 13
13	0402	HbsAg	NEGATIF	Negatif
14	0405	TP Rapid	NEGATIF	Negatif
15	0701	Gula Darah sesaat	73	<200 mg/dl
16	0801	R1	DATA HASIL TERLAMPIR	Non reaktif

Cekatan: [REDACTED]  
 Penerimaan: [REDACTED]  
 Pengantar: [REDACTED]  
 Penanggung Jawab Laboratorium: [REDACTED]  
 Mengetahui: [REDACTED]  
 Perugas Permer: [REDACTED]

