

## Lampiran 1. Anggaran Biaya Penelitian

**Anggaran Biaya Penelitian**

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost (Rp)	Jumlah (Rp)
1	Print dan penjilidan seminar proposal beserta hasil revisi	1	Paket	Rp 50.000	Rp 50.000
2	Persiapan penelitian				
	a. Fotokopi <i>informed consent</i> dan kuesioner	80	Paket	Rp 1.100	Rp 88.000
	b. Souvenir:				
	Uji Validitas	30	Buah	Rp 2.000	Rp 60.000
	Penelitian	37	Buah	Rp 2.000	Rp 74.000
	Ruang KIA	1	Buah	Rp 58.000	Rp 58.000
	c. Bolpoin	5	Buah	Rp 1.000	Rp 5.000
	d. Transportasi tim	4	Kali	Rp 20.000	Rp 80.000
3	Seminar Hasil (Sewa Zoom + Paket Data)	1	Kali	Rp 35.000	Rp 35.000
4	Perizinan Uji Validitas Puskesmas Minggir	1	Kali	Rp 20.000	Rp 20.000
5	Perizinan Penelitian Puskesmas Kalasan	1	Kali	Rp 30.000	Rp 30.000
6	Lain-lain			Rp 100.000	Rp 100.000
Total					Rp 600.000

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

**Jadwal Penelitian**

NO	KEGIATAN	WAKTU																															
		November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal KTI																																
2.	Seminar Proposal KTI																																
3.	Revisi Proposal KTI																																
4.	Perizinan Penelitian																																
5.	Persiapan Penelitian																																
6.	Pelaksanaan Penelitian																																
7.	Pengolahan Data																																
8.	Laporan KTI																																
9.	Sidang KTI																																
10.	Revisi Laporan KTI Akhir																																

### Lampiran 3. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

#### **PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Agustina Ayu puspita mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Program Studi Diploma Tiga Kebidanan dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Puskesmas Kalasan Kabupaten Sleman”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan ibu hamil di Puskesmas Kalasan Kabupaten Sleman tentang tanda bahaya kehamilan.
3. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan dapat dijadikan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan tanda bahaya kehamilan.
4. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara pengisian kuesioner berupa kertas kuesioner yang berisi pernyataan mengenai data dan pengetahuan terkait tanda bahaya kehamilan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu dan privasi Anda, tetapi Anda tidak perlu khawatir karena nama serta data Anda nantinya akan tetap dirahasiakan, dan Anda dapat menolak menjadi responden dalam penelitian ini.
5. Seandainya Anda tidak menyetujui, maka Anda tidak perlu menandatangani lembar persetujuan menjadi responden penelitian (*Informed consent*). Partisipasi Anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan Anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.

6. Bila terdapat hal-hal yang kurang jelas, anda dapat menghubungi peneliti atas nama Agustina Ayu Puspita dengan nomor whatsapp 085713586810.

Hormat saya,

Agustina Ayu Puspita

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN****(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon/Hp :

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agustina Ayu Puspita yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Puskesmas Kalasan”. Saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Jika di tengah penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri tanpa konsekuensi apapun.

Yang Menyatakan

Sleman, ..... 2023

Pelaksana Penelitian

(.....)

(.....)

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN****(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dewi Ardhana R, Sst

Alamat : Korperta


No. Telepon/Hp : 0857-1906-8850

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agustina Ayu Puspita yang berjudul "Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Puskesmas Kalasan". Saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Jika di tengah penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri tanpa konsekuensi apapun.

Yang Menyatakan

  
(..... Dewi Ar, Sst .....) )

Sleman, ..... 3 Juni ..... 2023  
Pelaksana Penelitian

  
(..... Agustina Ayu P..... )



Jumlah Varian	4,135632
Varian Total	20,32644

KRITERIA PENGUJIAN		
Nilai Acuan	Nilai Cronbach's Alpha	Kesimpulan
0,7	0,82	RELIABEL

DASAR PENGAMBILAN KEPUTUSAN
Jika Nilai Cronbach's Alpha > 0,70 maka berkesimpulan Reliabel
Jika Nilai Cronbach's Alpha < 0,70 maka berkesimpulan Tidak Reliabel



## Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG TANDA  
BAHAYA KEHAMILAN**

Petunjuk pengisian:

1. Nama dapat ditulis lengkap atau inisial
2. Kuesioner dijawab dengan menggunakan tanda ceklis (√) pada jawaban yang responden dianggap sesuai
3. Jawaban yang dijawab responden dapat dijamin kerahasiaannya

## IDENTITAS RESPONDEN

1. No. Responden :
2. Nama Responden :
3. Umur :
4. Pendidikan Terakhir :
5. Jumlah Kehamilan :

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	Tanda bahaya kehamilan adalah tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama masa kehamilan.	√	
2	Tanda bahaya pada kehamilan terjadi hanya pada saat bulan pertama dan ketiga kehamilan.		√
3	Pada masa awal kehamilannya, ibu mungkin akan mengalami perdarahan yang sedikit (perdarahan implantasi) dan ini normal terjadi.	√	
4	Perdarahan pada kehamilan merupakan adanya tanda bahaya kehamilan.	√	
5	Perdarahan pervaginam yang banyak dan sering pada saat hamil merupakan gejala awal terjadinya keguguran.	√	
6	Sakit kepala yang hebat dan menetap serta tidak hilang dengan beristirahat menunjukkan adanya suatu masalah yang serius.	√	
7	Sakit kepala yang hebat dalam kehamilan tidak akan mengganggu kondisi kesehatan ibu dan janin.		√
8	Sakit kepala yang hebat cukup diatasi dengan minum obat sakit kepala dan tidak perlu ke dokter.		√
9	Bengkak ( <i>edema</i> ) adalah penimbunan cairan yang berlebihan dalam jaringan tubuh biasanya dapat diketahui dari kenaikan berat badan serta	√	

	pembengkakan pada kaki, tangan, maupun wajah.		
10	Bengkak ( <i>edema</i> ) pada wajah dan kaki yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat disertai tekanan darah tinggi merupakan salah satu tanda bahaya kehamilan.	√	
11	Bengkak dapat menjadi tanda adanya anemia, gagal jantung, serta preeklampsia.	√	
12	Apabila ibu hamil mengalami bengkak ( <i>oedema</i> ) pada wajah, kaki, maka perlu mengurangi mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak garam.	√	
13	Nyeri perut hebat selama kehamilan adalah normal.		√
14	Nyeri perut yang hebat, menetap, dan tidak hilang dengan istirahat dapat mengancam keselamatan ibu dan janin.	√	
15	Nyeri perut yang hebat bisa merupakan gejala awal terjadinya keguguran atau kehamilan di luar kandungan (Kehamilan Ektopik Terganggu).	√	
16	Nyeri perut yang hebat cukup diatasi dengan minum obat sakit perut.		√
17	Ibu mulai merasakan gerakan bayi pada bulan ke-5 atau ke-6, beberapa ibu dapat merasakan gerakan bayinya lebih awal.	√	
18	Bayi harus bergerak paling sedikit 3 kali dalam periode 3 jam (10 kali gerakan dalam 12 jam).	√	
19	Gerakan janin berkurang dapat disebabkan karena aktivitas ibu yang berlebihan sehingga gerakan janin tidak dirasakan, perut menjadi tegang akibat kontraksi berlebihan ataupun kepala sudah masuk panggul pada kehamilan aterm.	√	
20	Ibu menderita demam dengan suhu > 38°C dalam kehamilan merupakan suatu masalah.	√	
21	Demam tinggi yang dialami ibu hamil merupakan salah satu tanda bahaya kehamilan.	√	
22	Makan dan minum dengan porsi sedikit tetapi sering serta menghindari makanan yang terlalu pedas, berbau menyengat, dan terlalu berminyak merupakan salah satu cara meringankan gejala mual dan muntah berlebih	√	
23	Ibu yang mengalami mual muntah berlebih perlu dirawat di rumah sakit untuk mendapatkan cairan pengganti.	√	

24	Jika keluar cairan ibu tidak terasa, berbau amis dan warna putih keruh berarti yang keluar adalah air ketuban.	√	
25	Ketuban dinyatakan pecah dini jika terjadi sebelum proses persalinan berlangsung	√	
26	Ketuban pecah dini dapat menyebabkan terjadinya gawat janin.	√	





## Lampiran 9. Output Hasil Analisis Data

➔ **Frequencies****Statistics**

		Pengetahuan	Umur	Pendidikan	Gravida
N	Valid	37	37	37	37
	Missing	0	0	0	0
Mean		2.86	1.92	2.16	1.62
Minimum		2	1	1	1
Maximum		3	2	3	2

**Frequency Table****Pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	13.5	13.5	13.5
	Baik	32	86.5	86.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 atau > 35	3	8.1	8.1	8.1
	20 – 35	34	91.9	91.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD, SMP)	3	8.1	8.1	8.1
	Menengah (SMA/SMK)	25	67.6	67.6	75.7
	Tinggi (Diploma/Sarjana)	9	24.3	24.3	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Gravida**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida (Jumlah kehamilan 1)	14	37.8	37.8	37.8
	Mmultigravida (Jumlah kehamilan > 1)	23	62.2	62.2	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

➔ **Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	Umur * Pengetahuan	37	100.0%	0	0.0%	37
Pendidikan * Pengetahuan	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%
Gravida * Pengetahuan	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

**Umur \* Pengetahuan Crosstabulation**

			Pengetahuan		Total
			Cukup	Baik	
Umur	< 20 atau > 35	Count	1	2	3
		% within Pengetahuan	20.0%	6.3%	8.1%
	20 – 35	Count	4	30	34
		% within Pengetahuan	80.0%	93.8%	91.9%
Total		Count	5	32	37
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%


**Pendidikan \* Pengetahuan Crosstabulation**

			Pengetahuan		Total
			Cukup	Baik	
Pendidikan	Dasar (SD, SMP)	Count	0	3	3
		% within Pengetahuan	0.0%	9.4%	8.1%
	Menengah (SMA/SMK)	Count	4	21	25
		% within Pengetahuan	80.0%	65.6%	67.6%
	Tinggi (Diploma/Sarjana)	Count	1	8	9
		% within Pengetahuan	20.0%	25.0%	24.3%
Total		Count	5	32	37
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%

**Gravida \* Pengetahuan Crosstabulation**

			Pengetahuan		Total
			Cukup	Baik	
Gravida	Primigravida (Jumlah kehamilan 1)	Count	2	12	14
		% within Pengetahuan	40.0%	37.5%	37.8%
	Mmultigravida (Jumlah kehamilan > 1)	Count	3	20	23
		% within Pengetahuan	60.0%	62.5%	62.2%
Total		Count	5	32	37
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%

## Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian


**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KALASAN**  
 ꦑꦸꦩꦗꦼꦠꦺꦤ꧀ꦩꦠꦸꦏꦸꦏꦸꦫꦺꦤ꧀ꦏꦭꦱꦤ꧀  
 Jalan Sidokerto Raya I, Sidokerto, Purwomartani, Kalasan, Sleman, Yogyakarta 55571  
 Telepon (0274) 497471  
 Laman: [pkmkalasan.slemankab.go.id](http://pkmkalasan.slemankab.go.id), Surel : [puskkalasan@gmail.com](mailto:puskkalasan@gmail.com)

---

**SURAT KETERANGAN**  
 Nomor : 440/257

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: dr. Dini Threes Harjanti
NIP	: 19750107 200604 2 020
Pangkat/Golongan	: Pembina, IV/a
Jabatan	: Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Kalasan


  

Menerangkan	:
Nama	: Agustina Ayu Puspita
NIM	: Po7124120043
Status	: Mahasiswa
Program Studi	: D3 Kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melakukan Penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi sebagai tugas akhir dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Puskesmas Kalasan Kabupaten Sleman" pada tanggal 29 Mei s.d 10 Juni 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kalasan, 7 Juni 2023

  
 Kepala UPT Pusat Kesehatan  
 Masyarakat Kalasan /  
 dr. DINI THREES HARJANTI  
 Pembina, IV/a  
 NIP. 19750107 200604 2 020



## Lampiran 11. Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian

