LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Anggaran Penelitian

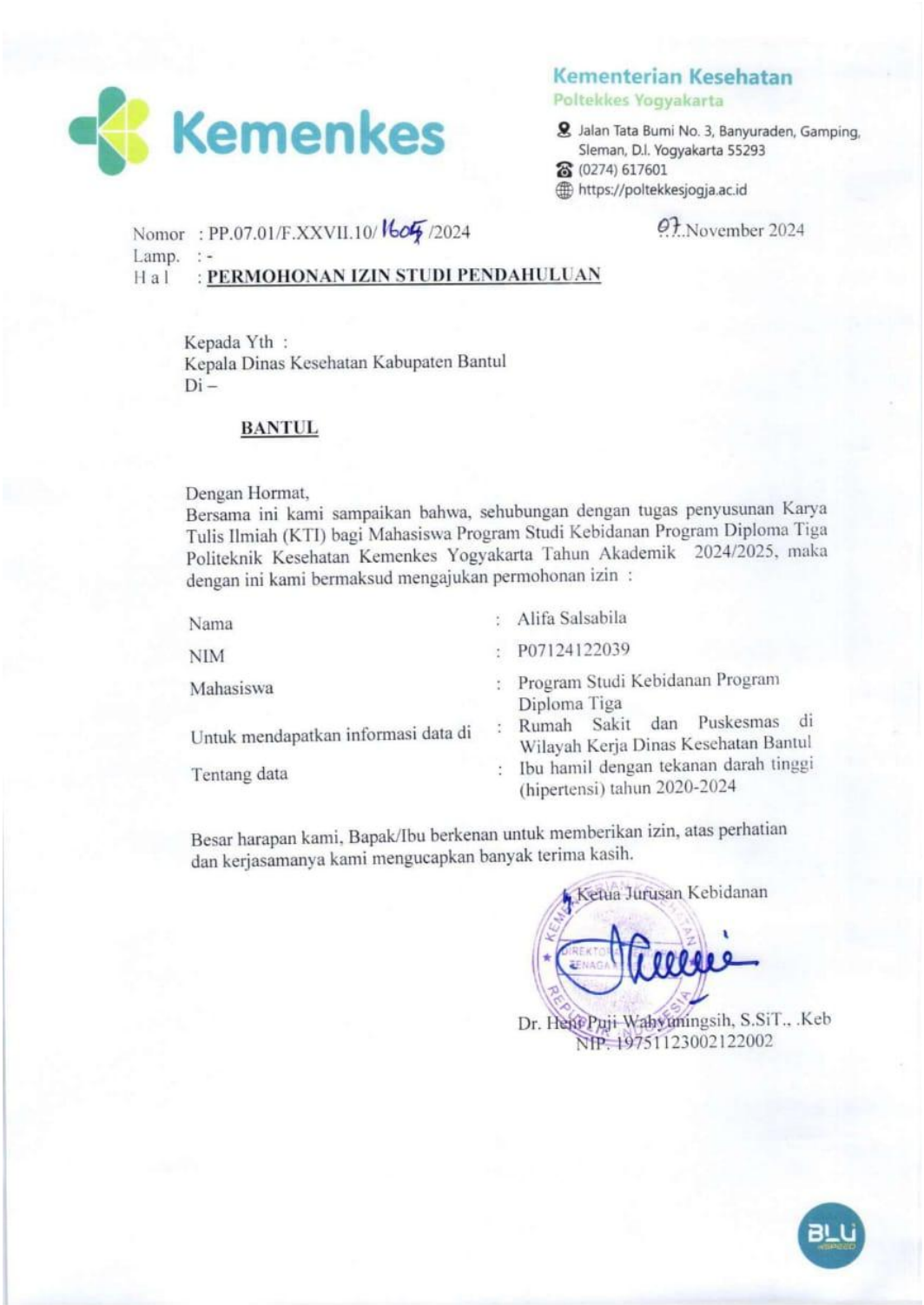
RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Menyusun Proposal KTI	Cetak dan penggandaan	Rp 100.000
2.	Seminar Proposal KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp 150.000
3.	Revisi Proposal KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp 150.000
4.	Perizinan Penelitian	Pengandaan, Registrasi dan transportasi	Rp 100.000
5.	Persiapan Penelitian	Penggandaan lembar ceklist	Rp 100.000
6.	Pelaksanaan Penelitian	Transportasi	Rp 50.000
7.	Pengolahan Data	Kertas dan bolpoint	Rp 50.000
8.	Laporan KTI	Cetak dan penggandaan	Rp 200.000
9.	Seminar Hasil Penelitian	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 150.000
10.	Revisi Sidang KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp 150.000
Jumlah			Rp 1.200.000

Lampiran 2. Rencana Jadwal Penelitian

No.	KEGIATAN	WAKTU																													
		November 2025				Desember 2025				Januari 2025				Febuari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025				Juni 2025			
		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																																
2.	Seminar proposal KTI																																
3.	Revisi proposal KTI																																
4.	Perizinan penelitian																																
5.	Persiapan penelitian																																
6.	Pelaksanaan penelitian																																
7.	Pengolahan data penelitian																																
8.	Penyusunan laporan KTI																																
9.	Sidang laporan KTI																																
10.	Revisi laporan KTI																																

Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan Ke Dinas Kesehatan Bantul



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/1605/2024 07 November 2024
Lamp. : -
H a l : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Di –

BANTUL

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	:	Alifa Salsabila
NIM	:	P07124122039
Mahasiswa	:	Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk mendapatkan informasi data di	:	Rumah Sakit dan Puskesmas di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Bantul
Tentang data	:	Ibu hamil dengan tekanan darah tinggi (hipertensi) tahun 2020-2024

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

a.n. Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., .Keb
NIP. 19751123002122002

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan Ke Puskesmas Pajangan

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Nomor : PP.07.01/ F.XXVII.10/ 148 /2025 17 Januari 2025
Lamp. : -
H a l : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Pajangan Bantul
Di –

BANTUL

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	:	Alifa Salsabila
NIM	:	P07124122039
Mahasiswa	:	Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk mendapatkan informasi data di	:	Puskesmas Pajangan Bantul Poli KIA
Tentang data	:	Ibu hamil dengan tekanan darah tinggi (hipertensi) bulan Januari – Desember tahun 2024

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., .Keb
NIP. 197511123002122002

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Ke Dinas Kesehatan Bantul

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1179/2025 14 Mei 2025
Lampiran : 1 berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Di - Bantul

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mangajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:

Nama	:	Alifa Salsabila
NIM	:	P07124122039
Mahasiswa	:	Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk melakukan penelitian di	:	Puskesmas Pajangan Bantul
Dengan Judul	:	Gambaran Determinan pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Gestasional Di Puskesmas Pajangan Bantul

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

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://wbs.kemkes.go.id .Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lembar 6. Surat Izin Penelitian Ke Puskesmas Pajangan

PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
Komplek II Kantor Pemda Bantul
Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714
Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828
Email : dinkeskabbantul@bantulkab.go.id Website : http://dinkes.bantulkab.go.id

SURAT IJIN PENELITIAN
Nomor : B/500.6.18/01787

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2).
2. Surat Edaran Gubernur DIY Nomor 070/01218 Tahun 2019 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
3. Peraturan Bupati (Perbup) Kabupaten Bantul Nomor 10 Tahun 2024 tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian pada Badan Layanan Umum Daerah.
4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 070/00037/Dalitbang Tahun 2020 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memperhatikan :
Surat Dari : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1179/2025
Tanggal : 14 Mei 2025
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :
Nama : Alifa Salsabila
NIP/NIM : P07124122039
No. HP/WA : 0895 4543 0935
Untuk Melaksanakan Penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi, dengan rincian sebagai berikut :
a. Judul : "Gambaran Determinan pada Ibu Hamil dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Pajangan Bantul ".
b. Lokasi : Puskesmas Pajangan.
c. Waktu : Bulan Mei - Juni 2025
d. Status : Baru
e. Jml Anggota : 1
f. Prodi : D3- Kebidanan

Ketentuan yang harus ditaati :
1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan hanya dapat di pergunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat ketrangan ini tidak boleh di pergunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. **Pemegang surat keterangan ini wajib melaporkan HAsil pelaksanaan kegiatan dalam bentuk Softfile dan di kirimkan ke No. WA (085731387573) Infoprogram Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul.**
7. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
pada tanggal : 26 Mei 2025

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris

dr. SRI WAHYU JOKO SANTOSO
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP. 197105272005011005

Tebusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Pajangan.
2. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Yang bersangkutan.
4. Arsip.

Balai Sertifikasi Elektronik
• Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE.**

Lampiran 7. Lembar Ceklist

LEMBAR *CEKLIST*

GAMBARAN FAKTOR DETERMINAN PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI GESTASIONAL DI PUSKESMAS PAJANGAN

A. Identifikasi Pasien

1. Nomor Responden :
2. Tanggal Observasi :
3. Nama Pasien :
4. TD saat terakhir periksa yang tercatat dalam kohort:
5. BB saat terakhir periksa dan tercatat di kohort :

B. Faktor-faktor hipertensi gestasional

1. Usia :

☐ <20 tahun ☐ >35 tahun

☐ 20-35 tahun

2. Usia Kehamilan :

☐ 20-27 minggu ☐ 28-40 minggu

3. Paritas (riwayat obstetric) :

☐ Nulipara ☐ Primipara

☐ Multipara ☐ Grandemultipara

4. Pendidikan :

☐ SD/SMP ☐ D3/S1/S2/S3

☐ SMA/SMK

5. Pekerjaan :

☐ IRT ☐ Karyawan Swasta

☐ Pegawai Negri ☐ Wiraswasta

6. Indeks Masa Tubuh (IMT) sebelum hamil:

☐ <18,5	☐ 25-29,9
☐ 18,5-24,9	☐ >30

7. Rekomendasi Kenaikan BB :

☐ 12,5-18 Kg	☐ 7-11,5 Kg
☐ 11,5-16 Kg	☐ 5-9 Kg

8. Riwayat hipertensi

☐ Ada	☐ Tidak Ada

Lampiran 8. Master Tabel

NO.	NAMA	USIA	USIA KEHAMILAN	PARITAS	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	KENAIKAN BB BERDASAR IMT		RIWAYAT HIPERTENSI
							KATEGORI IMT	KATEGORI KENAIKAN BB	
1	Ny.P	2	2	1	2	0	3	2	2
2	Ny.P	2	1	1	2	3	3	2	1
3	Ny.S	1	2	2	1	0	1	2	2
4	Ny.S	2	1	1	1	0	1	2	1
5	Ny.D	1	2	1	1	0	1	2	2
6	Ny.A	2	2	1	2	0	2	2	2
7	Ny.F	2	2	1	3	1	1	1	2
8	Ny.K	2	1	2	2	2	1	1	2
9	Ny.N	2	1	1	1	3	1	2	1
10	Ny.D	2	2	1	3	1	2	1	2
11	Ny.T	1	2	2	2	0	2	2	1
12	Ny.E	1	2	2	1	0	2	1	1
13	Ny.D	2	1	2	2	2	3	2	2
14	Ny.S	1	2	2	3	2	3	1	1
15	Ny.R	2	1	1	2	0	1	1	2
16	Ny.K	2	2	1	1	3	0	2	2
17	Ny.S	1	1	1	2	0	2	1	2
18	Ny.L	2	2	1	2	0	2	1	2
19	Ny.E	2	1	1	3	3	1	1	1
20	Ny.S	2	2	1	2	0	3	1	1

21	Ny.E	2	2	1	2	2	3	2	2
22	Ny.T	1	2	2	1	0	2	1	2
23	Ny.M	2	1	2	1	0	1	1	2
24	Ny.K	2	2	2	2	0	1	2	2
25	Ny.F	1	1	1	3	2	2	2	1
26	Ny.P	2	2	1	3	1	1	1	2
27	Ny.V	2	1	1	3	1	1	1	2
28	Ny.M	2	2	1	2	0	2	1	2
29	Ny.E	2	2	1	2	2	1	1	2
30	Ny.T	2	2	1	1	0	1	2	2
31	Ny.S	1	1	1	2	3	1	1	1
32	Ny.K	1	2	1	1	0	2	1	2
33	Ny.U	2	2	2	2	0	2	1	1
34	Ny.V	2	2	1	3	2	1	2	2
35	Ny.Y	2	2	1	2	3	2	1	2
36	Ny.R	2	1	2	2	3	2	1	1
37	Ny.N	2	2	1	1	0	1	2	1
38	Ny.R	2	2	1	2	0	1	2	2
39	Ny.L	2	2	1	3	1	0	1	2
40	Ny.A	2	1	2	2	0	0	1	1

Lampiran 9. Dokumentasi