DAFTAR PUSTAKA

Abineno, Y., Goa Yasintha, M., & Letor M.K, Y. (2022). Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perilaku Pencegahan Preeklamsia Di Puskesmas Oepoi Kota Kupang. *5*(April).

Allatif, D., Soenggono, A., & Jusuf, M. N. (2024). Gambaran Tingkat Pengetahuan Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Poned Puskesmas Pangalengan Kabupaten Bandung. *Sebatik*, *28*(1), 75–83. https://doi.org/10.46984/sebatik.v28i1.2218

Arikunto, S. (2019). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan. Rineka Cipta.

Bernolian, N., Pangemanan, W. T., Syamsuri, A. K., Ansyori, M. H., Mirani, P., Lestari, P. M., Martadiansyah, A., & Kesty, C. (2023). Review Artikel: Update Manajemen Preeklamsia dengan Gejala Berat (Eklamsia, Edema Paru, *Sindrom HELLP*). *Indonesian Journal of Obstetrics & Gynecology Science*, *6*(1), 2615–496.

Budiman, A. R. (2013). Kapita selekta kuesioner pengetahuan dan sikap. In *Jakarta: Salemba Medika*.

Cunningham, F. Gary; Leveno, Kenneth J.; Dashe, Jodi S.; Hoffman, Barbara L.; Casey, Brian M.; Spong, C. Y. (2022). *Williams Obstetrics* (26th Editi). McGraw-Hill Education.

Dinas kesehatan provinsi sumatra utara. (2024). Profil Kesehatan Provinsi Sumatra Utara Tahun 2024.

Dinkes Deli Serdang. (2024). Profil kesehatan.

Febriana, N., & Harianti, N. (2020). Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Kegawatadaruratan Preeklamsia Pada Kehamilan. Jurnal Akademi Keperawatan Husada Karya Jaya, *6*(1), 35–41. https://doi.org/10.59374/jakhkj.v6i1.173

Kemenkes RI. (2024). Profil Kesehatan Indonesia.

Khodijah, D., Lubis, R., Wahyuni, T. S., Kesehatan, P., & Kesehatan, K. (2024). *Pregnant women knowledge about preeclampsia*. *2019*, 179–186.

Lumbanraja, S. (2017). Kegawatdaruratan Obstetri. USU Press, 189–246. http://usupress.usu.ac.id

Manuaba, I. B. G. (2021). Buku Ajar *Panthoom Obstetri* (Edisi Revi). Trans Info Media.

Notoatmodjo, S. (2018). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta.

Octaviana & Ramadhani. (2021). Hakikat Manusia: Pengetahuan (*Knowladge*), Ilmu Pengetahuan (*Sains*), Filsafat Dan Agama Dila. *Jurnal Poinir LPPM*, *7*(1), 210–219.

Rachmawati, W. C. (2019). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. In *Jakarta: Rineka Cipta*.

Rana, S., Lemoine, E., Granger, J., & Karumanchi, S. A. (2019). *Preeclampsia: Pathophysiology, Challenges, and Perspectives. Circulation Research*, *124*(7), 1094–1112. https://doi.org/10.1161/Circresaha.118.313276

Sarwono, P. (2020). *Ilmu Kebidanan* (S. A. Bari (ed.)). PT. Bina Pustaka Sarwo Prawirohardjo.

Swarjana, K. i. (2022). Konsep Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi Kepuasan, Pandemi Covid-19, Akses Layanan Kesehatan-Lengkap Dengan Konsep Teori, Cara Mengukur Variabel, Dan Contoh Kuisioner. CV Andi Offset.

Tabacco, S., Ambrosii, S., Polsinelli, V., Fantasia, I., D'Alfonso, A., Ludovisi, M., Cecconi, S., & Guido, M. (2023). *Pre-Eclampsia: From Etiology and Molecular Mechanisms to Clinical Tools—A Review of the Literature. Current Issues in Molecular Biology*, *45*(8), 6202–6215. https://doi.org/10.3390/cimb45080391

Veri, N., Lajuna, L., Mutiah, C., Kebidanan Poltekkes Kemenkes Aceh, J., & Aceh, K. P. K. (2024). Preeeklamsia: patofisiologi, diagnosis, skrining, pencegahan dan penatalaksanaan *Preeclamsia: pathophysiology, diagnosis, screening, preventive and management*. Femina Jurnal Kebidanan, *4*, 283–296.

Warrington, J. P., Palei, A. T., Cunningham, M. W., & Amaral, L. M. (2023). The Pathophysiology of Preeclampsia and Eclampsia. In *The Pathophysiology of Preeclampsia and Eclampsia*. https://doi.org/10.3390/books978-3-0365-6410-4

WHO. (2023). Tren estimasi angka kematian ibu tahun 2000 hingga 2023.

WHO, 2025. (2025). Tren estimasi angka kematian ibu.

Wibowo, N. (2016). Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia (POGI) dan Himpunan Kedokteran Feto Maternal. Diagnosis dan Tatalaksana Pre-Eklamsia. Jakarta: Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia (POGI) dan Himpunan Kedokteran Feto Maternal. 0, 24–43.

Yulia, F. (2023). Kehamilan Pada Ibu Dengan Preeklamsi Berat (PEB) Di RSUD dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. In Poltekkes Kemeneks Palangka Raya.

L A M P I R A N

Lampiran 1

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2766/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Sua'ibatul Kasmila Siregar
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Kabupaten Deli Serdang"

"Knowledge and Attitudes of Pregnant Women About Preeclampsia in Deli Serdang Regency"

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 Concent, 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 21 Mei 2026 sampai dengan tanggal 21 Mei 2027.

This declaration of ethics applies during the period May 21, 2026 until May 21, 2027.

May 21, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 2

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXII.10/0618/2026 11 Februari 2026
Perihal : *Izin Survey Penelitian*

Yang terhormat,
Kepala Puskesmas Tanjung Rejo
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir diwajibkan untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin survey penelitian kepada:

Nama : Sua'ibatul Kasmila Siregar

NIM : P07524422040

Judul Penelitian : Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia di Kabupaten Deli Serdang

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 3

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2766/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Sua'ibatul Kasmila Siregar
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Kabupaten Deli Serdang"

"Knowledge and Attitudes of Pregnant Women About Preeclampsia in Deli Serdang Regency"

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 Concent, 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 21 Mei 2026 sampai dengan tanggal 21 Mei 2027.

This declaration of ethics applies during the period May 21, 2026 until May 21, 2027.

May 21, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 4

PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TANJUNG REJO
Jln.Lembaga Dusun 2 Desa Tanjung Rejo
Kecamatan Percut Sei Tuan Kode Pos 20371
Pos-el : pusk.tjrejo18@gmail.com

Tanjung Rejo, 09 Mei 2026

Nomor : 400.7.22./121 /PUSK-TR/ADM/ V/2026

Lamp : -

Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth : Bapak/Ibu Dekan Poltekkes Medan

Dengan Hormat

Sehubungan dengan surat dari Poltekes Medan dengan Nomor Nomor :
PP.06/F.XXII.10//01/2026 tanggal 6 Maret 2026 tentang Riset Penelitian di UPT Puskesmas Tanjung Rejo

"Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia di Kabupaten Deli Serdang"

Nama : Sua'ibatul Kasmila Siregar
NIM : P07524422040

Perlu Kami sampaikam beberapa hal sebagai berikut:

13. Pada Prinsipnya Kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian Tersebut di tempat kami.
14. Izin Melakukan Penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan Akedemik
15. Waktu Pengambilan data dilakukan selama 3hari setelah tanggal ditetapkan
16. Perbup No.34 Tahun 2023 tentang tarif bimbingan pendidikan /Pelatihan (Pengambilan data) sebesar Rp.150.000,-

Menerangkan telah selesai melakukan Penelitian di wilayah kerja UPT Puskesmas Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang.

Demikianlah surat pemberitahuan ini kami buat atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tanggal di tetapkan, 9 Mei 2026

Ditandatangani Secara Elektronik :
Kepala UPT Puskesmas Tanjung Rejo
Dinas Kesehatan
Kabupaten Deli Serdang

dr. Betty Purnama Panggabean
Pembina Tk.I (IV/b)
NIP.19740829 200801 2 010

1. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSrE (Balai Sertifikasi Elektronik)
2. UU ITE Nomor 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik

Balai Sertifikasi Elektronik

Lampiran 5

INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan Responden)

Saya (Sua'ibatul Kasmila Siregar) adalah peneliti dari **(Poltekkes Medan/Medan)**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**(Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia di Kabupaten Deli Serdang)**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang preeklamsia di kabupaten Deli Serdang melalui pengisian kuesioner.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sebagai ibu hamil yang berada di wilayah Deli Serdang , sehingga sesuai dengan karakteristik subjek yang dibutuhkan dalam penelitian ini. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih satu bulan dengan menggunakan teknik pengambilan sampel purposive sampling.
5. Anda tidak akan diberikan imbalan atau kompensasi dalam bentuk uang maupun barang. Keikutsertaan anda dalam penelitian ini tidak menimbulkan kerugian materi, dan partisipasi dilakukan secara sukarela tanpa paksaan..
6. Setelah penelitian selesai, anda akan diberikan informasi mengenai hasil penelitian secara umum melalui penjelasan lisan yang disampaikan oleh peneliti.
7. Anda akan mendapatkan informasi terkait kondisi kesehatan secara umum yang berkaitan dengan keteraturan menstruasi berdasarkan hasil pengisian kuesioner selama proses pengambilan data.
8. Anda akan mendapatkan informasi apabila selama penelitian ini ditemukan temuan yang tidak diharapkan yang berkaitan dengan kondisi kesehatan atau hasil pengisian kuesioner.
9. Anda juga akan diinformasikan mengenai data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan selama proses pengambilan data, kecuali data yang bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan analisis penelitian guna menjaga kerahasiaan dan privasi responden.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan cara pengisian kuesioner oleh responden. Prosedur ini tidak menimbulkan rasa sakit, ketidaknyamanan fisik, maupun risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan responden serta keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dari keikutsertaan dalam penelitian ini adalah meningkatnya pengetahuan dan pemahaman mengenai preeklamsia.
12. Penelitian ini dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu hamil, serta tenaga kesehatan sebagai bahan edukasi tambahan, serta berkontribusi terhadap pengembangan pengetahuan dan sikap tentang preeklamsia
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk dokumen digital yang dilindungi dengan kata sandi selama lima tahun dan dijamin kerahasiaannya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya melibatkan pengisian kuesioner.
22. Tidak ada pengobatan, rehabilitasi, atau perawatan kesehatan yang diberikan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran terhadap pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, ketua peneliti akan mengambil tindakan yang diperlukan untuk menjamin keamanan dan kesejahteraan subjek penelitian.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama :

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

Sua'ibatul Kasmila Siregar

Lampiran 6

RAHASIA
HANYA
UNTUK
PENELITIAN

KUISIONER PENELITIAN

PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG PREEKLAMSIA DI KABUPATEN DELI SERDANG

Kemenkes Poltekkes Medan

Pertanyaan untuk ibu hamil

Peneliti:	Tanggal: ___ / ____/ ___
Waktu:	Tempat:

I. IDENTITAS KELUARGA

Nama Suami			☐☐
1	Umur		☐☐
2	Tipe keluarga	1. Kelurga Inti 2. Keluarga besar	☐
3	Pembuat keputusan keluarga	1. Suami 2. Orang tua 3. Mertua 4. Lainnya……	☐
4	Pendidikan	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Perguruan Tinggi	☐
5	Pekerjaan Ibu	1. Ibu rumah tangga 2. Petani 3. Wiraswasta 4. PNS 5. Lainnya……	☐
6	Pekerjaan Suami	1. Petani 2. Wiraswasta 3. PNS 4. Lainnya……	☐
7	Suku Bangsa	1. Batak 2. Jawa 3. Melayu 4. Karo 5. Mandailing 6. Lainnya……	☐

8	Pendapatan keluarga/bulan	…… .	☐
9	Status perkawinan	1. Menikah resmi 2. Menikah siri 3. Tidak menikah	☐

Pertanyaan untuk ibu hamil

Peneliti	Tanggal: ___ / ____/ ___
Waktu:	Tempat:

II. IDENTITAS IBU HAMIL

Nama			☐☐
1	Umur		☐☐
2	Pendidikan	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Perguruan Tinggi	☐
3	Pekerjaan Ibu	1. Ibu rumah tangga 2. Petani 3. Wiraswasta 4. PNS 5. Lainnya……	☐
4	Paritas	1. Paritas 0 2. Paritas 1 3. Paritas 2 4. Paritas 3 5. Paritas 4 6. Paritas 5 7. Paritas > 5	☐
5	Faktor Risiko	1. Jarak kehamilan……..tahun 2. Diabetes 1. Ya 2. Tidak 3. Hipertensi 1. Ya 2. Tidak 4. Obesitas / IMT 1. Ya 2. Tidak 5. Kembar 1. Ya 2. Tidak	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

		6. Mola Hidatidosa 1. Ya 2. Tidak 7. Riwayat preeklampsia sebelumnya 1. Ya 2. Tidak 8. Riwayat penyakit ginjal 1. Ya 2. Tidak 9. Paparan asap rokok/perokok pasif 1. Ya 2. Tidak 10. Stress 1. Ya 2. Tidak 11. Bayi tabung 1. Ya 2. Tidak 12. ANC 8 kali selama kehamilan/Kunjungan ANC sesuai usia kehamilan	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
6	Usia kehamilan saat ini	HPHT : TP :	☐
7	Rencana pemilihan Tempat bersalin	1. Praktek Mandiri Bidan 2. Klinik Bersalin 3. Puskesmas 4. RS (sebutkan)	☐
8	Pendamping persalinan	1. Suami 2. Mertua 3. Orang tua 4. Lainnya	☐
9	Calon pendonor darah	1. Sudah ada 2. Belum ada	☐
10	Biaya	1. BPJS 2. Tabungan bersalin 3. Jampersal 4. Lainnya sebutkan	☐
11	Transportasi	1. Transportasi roda 4 2. Transportasi roda 2 3. Ambulance 4. Lainnya sebutkan	☐
12.	Sumber informasi tentang preeklampsia	Bidan Dokter Keluarga Teman Media sosial/IG/lainnya……	

III.PENGETAHUAN

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Preeklamsia merupakan komplikasi yang terjadi pada kehamilan.		
2.	Keracunan kehamilan adalah penyakit dengan tanda-tanda darah tinggi dan pembengkakan yang tidak wajar, biasanya terjadi setelah kehamilan umur 5 bulan		
3	Keracunan kehamilan disebabkan oleh kehamilan itu sendiri		
4	Sakit kepala yang berat merupakan tanda bahaya keracunan kehamilan dan harus segera berobat		
5	Tekanan darah 140 mmHg merupakan tanda dan gejala keracunan kehamilan ringan		
6	Pembengkakan pada wajah, tangan dan kaki dapat menjadi tanda preeklamsia		
7	Ibu hamil dengan keracunan kehamilan tidak boleh makan makanan asin		
8	Pemeriksaan kehamilan dapat mendeteksi adanya keracunan kehamilan		
9	Faktor Risiko preeklamsia:.		
	1. Mempunyai riwayat darah tinggi sebelum hamil		
	2. Ibu yang pernah mengalami keracunan kehamilan pada kehamilan sebelumnya		
	3. Terjadi pada kehamilan yang pertama kali		
	4. Kehamilan diusia remaja		
	5. Kehamilan pada wanita diatas 40 tahun.		
	6. Jarak kehamilan >10 tahun		
	7. Riwayat keracunan kehamilan pada ibu dan saudara perempuan		
10.	Keracunan kehamilan menyebabkan pertumbuhan janin terganggu		
11.	Pemeriksaan kehamilan pada kasus keracunan kehamilan dilakukan di RS		
12.	Keluhan keracunan kehamilan berupa rasa nyeri pada ulu hati, mual sampai muntah,		
13	Keracunan kehamilan ringan dapat dikurangi dengan diet makanan sehat		
14.	Keracunan kehamilan dapat menyebabkan kejang		
15.	Ibu dengan keracunan kehamilan harus melahirkan di klinik bidan		
16	Keracunan kehamilan pada masa kehamilan akan berkelanjutan pada masa bersalin dan dalam masa nifas.		
17	Keracunan kehamilan dapat mengakibatkan kematian pada janin, ibu atau keduanya		
18	Ibu dengan keracunan kehamilan harus melahirkan di RS		

Nilai total akan dikategorikan meliputi:

- Baik = 76-100%
- Cukup =56-75%
- Kurang = < 55%
- Benar = 1 poin
- Salah = 0 poin

IV. SIKAP

Petunjuk Pengisian :

Bacalah pernyatan-pernyatan dibawah ini dengan cermat dan tuliskan jawaban yang sesuai dengan anggapan ibu terhadap pernyataan tersebut dengan memberikan tanda checklist (√) pada kolom yang sudah disediakan

SS : Sangat Setuju; S : Setuju TS: Tidak Setuju STS: Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Pemeriksaan kehamilan 6-8 kali saat hamil dapat mencegah keracunan kehamilan				
2.	Istirahat 8-10 jam saat hamil sangat diperlukan				
3.	Sakit kepala saat hamil itu hal yang biasa terjadi sehingga tidak perlu pemeriksaan				
4.	Pembengkakan saat hamil itu adalah hal yang biasa sehingga tidak perlu melakukan pemeriksaan				
5.	Jika mengalami pandangan kabur, saya akan segera periksa				
6.	Ibu hamil dianjurkan tidur siang 1-2 jam per hari				
7.	Saya mengurangi makanan tinggi garam selama hamil				
8.	Ibu hamil dengan keracunan kehamilan perlu makan makanan tinggi protein				
9.	Minum rebusan daun salam dapat menurunkan tekanan darah				
10	Makan buah dan sayur dapat membantu menurunkan tekanan darah				
11	Keracunan kehamilan dapat menyebabkan kejang				
12	Ibu hamil dengan keracunan kehamilan harus periksa hamil ke dokter kendungan				
13	Ibu hamil dengan keracunan kehamilan dapat melahirkan di bidan praktek mandiri				
14	Saya sering memonitor tekanan darah				
15	Saya sudah menyiapkan biaya persalinan				

16	Saya mempunyai BPJS aktif				
17	Saya memperoleh informasi tentang keracunan kehamilan dari teman				
18	Saya memperoleh informasi tentang keracunan kehamilan dari media internet				
19	Ibu hamil dengan keracunan kehamilan dianjurkan melahirkan dirumah sakit secara SC				
20	Saya mau melahirkan ditolong oleh bidan				

Lampiran 7

Distribusi Karakteristik Pengetahuan Responden Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang (N=71)

NO.	Distribusi Karakteristik Pengetahuan	Benar N (%)	Salah N (%)
1	Defenisi Preeklamsia	53(74,6)	18 (25,4)
2	Tanda bahaya preeklamsia	49 (69,0)	22 (31,0)
3	Penyebab preeklamsia	40 (56,3)	31 (43,7)
4	Sakit kepala tanda bahaya preeklamsia	48 (67,6)	23 (32,4)
5	Tekanan Darah 140 mmHg tanda bahaya preeklamsia	38 (53,5)	33 (46,5)
6	Bengkak kaki,tangan,wajah tanda Preeklamsia	49 (69,0)	22(31,0)
7	Ibu preeklamsia mengurangi makanan asin	44(62,0)	27 (38,0)
8	Rutin ANC untuk deteksi dini preeklamsia	54 (76,1)	17 (23,9)
9	Faktor risiko preeklamsia:	15 (21,1)	56 (78,9)
	1.Riwayat hipertensi		
	2.Riwayat kehamilan sebelumnya	10 (14,1)	61(85,9)
	3.Hamil Pertama	11 (15,5)	60 (84,5)
	4.Hamil usia remaja	10(14,1)	61(85,9)
	5.Hamil usia >40 tahun	9(12,7)	64,(87,3)
	6.Jarak hamil >10 tahun	6(8,5)	65(91,5)
	7.Riwayat keluarga	7(9,9)	64(90,1)
10	Gangguan pada janin karena preeklamsia	56(78,9)	15(21,1)
11	Melakukan pemeriksaan di rumah sakit	53(74,6)	18(25,4)
12	Keluhan preeklamsia nyeri pada ulu hati, mual hingga muntah	45(63,4)	26(36,6)
13	Diet sehat mengurangi risiko terjadi preeklamsia	43(60,6)	28(39,4)
14	Dapat menyebabkan kejang	46(64,8)	25(35,2)
15	Ibu preeklamsia melahirkan di klinik bidan	24(33,8)	47(66,2)
16	Berkelanjutan hingga bersalin dan nifas	34(47,9)	37(52,1)
17	Mengakibatkan kematian ibu, janin atau keduanya	56(78,1)	15(21,1)
18	Harus melahirkan di rumah sakit	53(74,6)	18(25,4)

Lampiran 8

Distribusi Karakteristik Sikap Responden Tentang Preeklamsia Di Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang (N=71)

No	Distribusi Karakteristik Sikap	Sangat Setuju N (%)	Setuju N(%)	Tidak Setuju N(%)	Sangat Tidak Setuju N(%)
1	ANC rutin mencegah preeklamsia	33(46,5)	24(33,8)	11(15,5)	3(4,2)
2	Istirahat 8-10 jam saat hamil itu perlu	24(33,8)	39(54,9)	7(9,9)	1(1,4)
3	Sakit kepala saat hamil adalah hal biasa	15(21,1)	34(47,9)	18(25,4)	4(5,6)
4	Pembengkakan biasa saat hamil tidak perlu diperiksa	13(18,3)	30(42,3)	22(31,0)	6(8,5)
5	Saat pandangan kabur perlu diperiksa	22(31,0)	40(56,3)	5(7,0)	2(2,8)
6	Ibu hamil perlu tidur siang 1-2 jam/hari	22(31,0)	40(56,3)	5(7,0)	4(5,6)
7	Mengurangi konsumsi garam saat hamil	19(26,8)	42(59,2)	5(7,0)	5(7,0)
8	Ibu hamil preeklamsia perlu konsumsi makanan tinggi protein	34(47,9)	27(38,0)	7(9,9)	3(4,2)
9	Minum rebusan daun salam menurunkan tekanan darah	15(21,1)	24(33,8)	26(36,6)	6(8,5)
10	Makan buah dan sayur dapat menurunkan tekanan darah	20(28,2)	43(60,6)	5(7,0)	3(4,2)
11	Preeklamsia dapat menyebabkan kejang	24(33,8)	32(45,1)	12(16,9)	3(4,2)
12	Ibu preeklamsia harus ANC ke dokter obgyn	33(46,5)	26(36,6)	7(9,9)	5(7,0)
13	Ibu preeklamsia bias melahirkan di bidan	17(23,9)	35(49,3)	14(19,7)	5(7,0)
14	Sering memonitor tekanan darah	18(25,4)	43(60,0)	9(12,7)	1(1,4)
15	Sudah menyiapkan biaya persalinan	30(42,3)	38(53,5)	1(1,4)	2(2,8)
16	Mempunyai BPJS aktif	25(35,2)	38(53,5)	6(8,5)	2(2,8)
17	Memperoleh informasi tentang Preeklamsia dari teman	4(5,6)	34(47,9)	25(35,2)	8(11,3)
18	Memperoleh informasi tentang preeklamsia dari internet	11(15,5)	41(57,7)	17(23,9)	2(2,8)
19	Ibu hamil yang preeklamsia dianjurkan melahirkan SC	28(39,4)	31(43,7)	10(14,1)	2(2,8)
20	Melahirkan ditolong oleh bidan	10(14,1)	17(23,9)	23(32,4)	21(29,6)

Lampiran 9

Hasil Uji Validitas Dan Reliabilits Pengetahuan

Pertanyaan	r-Hitung	r-Tabel	P(Sig.)	Keterangan
P1	0,3953	0,361	0,031	Valid
P2	0,4660	0,361	0,019	Valid
P3	0,4713	0,361	0,009	Valid
P4	0,3842	0,361	0,036	Valid
P5	0,4365	0,361	0,016	Valid
P6	0,5708	0,361	0,001	Valid
P7	0,7108	0,361	0,000	Valid
P8	0,4085	0,361	0,025	Valid
P9	0,4192	0,361	0,021	Valid
P10	0,3843	0,361	0,036	Valid
P11	0,4568	0,361	0,011	Valid
P12	0,4085	0,361	0,025	Valid
P13	0,7067	0,361	0,000	Valid
P14	0,5474	0,361	0,002	Valid
P15	0,4151	0,361	0,023	Valid
P16	0,3803	0,361	0,038	Valid
P17	0,4276	0,361	0,018	Valid
P18	0,4548	0,361	0,012	Valid
P19	0,4843	0,361	0,007	Valid
P20	0,5330	0,361	0,020	Valid
P21	0,4225	0,361	0,025	Valid
P22	0,4085	0,361	0,016	Valid
P23	0,4365	0,361	0,044	Valid
P24	0,3696	0,361	0,036	Valid

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.857	24

Jumlah Pertanyaan	Cronbachs Alpah	Syarat	Keterangan
24	.969	0,6	Reliebel

Lampiran 10

Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas Sikap

Pertanyaan	r-Hitung	r-Tabel	P(Sig.)	Keterangan
P1	0,6310	0,361	0,000	Valid
P2	0,4232	0,361	0,020	Valid
P3	0,7169	0,361	0,000	Valid
P4	0,6633	0,361	0,000	Valid
P5	0,5981	0,361	0,000	Valid
P6	0,6477	0,361	0,001	Valid
P7	0,5863	0,361	0,006	Valid
P8	0,4932	0,361	0,020	Valid
P9	0,4321	0,361	0,000	Valid
P10	0,6215	0,361	0,000	Valid
P11	0,7107	0,361	0,043	Valid
P12	0,3711	0,361	0,020	Valid
P13	0,4232	0,361	0,035	Valid
P14	0,3861	0,361	0,000	Valid
P15	0,6338	0,361	0,050	Valid
P16	0,3623	0,361	0,003	Valid
P17	0,5230	0,361	0,042	Valid
P18	0,3743	0,361	0,023	Valid
P19	0,4135	0,361	0,039	Valid
P20	0,3793	0,361	0,020	Valid

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.857	24

Jumlah Pertanyaan	Cronbachs Alpah	Syarat	Keterangan
20	.857	0,6	Reliebel

Lampiran 11

Master Tabel Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Normal Tentang Preeklamsia

No	Inisial	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	UK	PENGETAHUAN																									Jumlah	Presentase	Kategoti	Kode
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24				
1	HN	3	1	1	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	13	54%	Kurang	3
2	M	2	2	3	1	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	9	37%	Kurang	3
3	FY	2	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	62%	Cukup	2
4	N	2	3	1	4	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	12	50%	Kurang	3
5	JH	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15	62%	Cukup	2
6	SA	2	3	1	3	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	12	50%	Kurang	3
7	A	2	4	2	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	29%	Kurang	3

8	R	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	15	62%	Cukup	2
9	NH	3	2	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	12	50%	Kurang	3
10	SM	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	67%	Cukup	2
11	UP	2	1	1	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	13	54%	Kurang	3
12	Z	2	3	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14	58%	Cukup	2
13	S	2	2	1	3	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	8	33%	Kurang	3
14	KU	2	3	1	1	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	54%	Kurang	3
15	EE	2	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	14	58%	Cukup	2
16	WE	2	3	1	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13	54%	Kurang	3

17	FR	2	1	1	2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	62%	Cukup	2
18	S	2	3	1	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	50%	Kurang	3
19	AD	2	2	1	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	7	29%	Kurang	3
20	A	2	3	1	3	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	7	29%	Kurang	3
21	MW	2	1	1	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9	37%	Kurang	3
22	SR	2	3	1	3	3	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	8	33%	Kurang	3
23	KT	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	79%	Baik	1
24	DW	2	1	1	4	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	17	71%	Cukup	2
25	P	2	3	1	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	11	46%	Kurang	3
26	PW	2	3	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	62%	Cukup	2

27	M	2	3	1	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	67%	Cukup	2
28	SR	2	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14	58%	Cukup	2
29	A	2	1	1	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	13	54%	Kurang	3
30	CU	2	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	37%	Kurang	3
31	DA	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	14	58%	Cukup	2
32	A	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	14	58%	Cukup	2
33	NJ	2	3	1	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	42%	Kurang	3
34	IS	2	4	1	3	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	50%	Kurang	3
35	A	2	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	71%	Cukup	2

36	K	2	3	1	2	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	9	37%	Kurang	3
37	DT	3	4	1	2	3	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	9	37%	Kurang	3
38	HN	3	3	1	4	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	9	37%	Kurang	3
39	RS	3	2	1	3	3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	67%	Cukup	2
40	NS	3	3	1	3	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	37%	Kurang	3
41	R	3	2	1	2	3	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	46%	Kurang	3
42	DJ	2	3	1	3	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	17	71%	Cukup	2
43	SA	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	11	46%	Kurang	3
44	TS	2	3	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	21%	Kurang	3

45	RK	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15	62%	Cukup	2
46	A	2	3	1	2	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	12	50%	Kurang	3
47	D	2	4	4	3	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	9	37%	Kurang	3
48	DP	2	4	1	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	17	71%	Cukup	2
49	AT	2	3	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	21%	Kurang	3
50	NA	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	11	46%	Kurang	3
51	JH	3	3	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	6	25%	Kurang	3
52	AH	3	3	1	3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	50%	Kurang	3
53	SN	2	3	2	2	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	8	33%	Kurang	3

54	R	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	10	42%	Kurang	3
55	K	3	1	1	4	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	11	46%	Kurang	3
56	SH	3	2	1	1	3	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	17%	Kurang	3
57	DS	3	1	1	3	3	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10	42%	Kurang	3
58	S	3	1	1	3	3	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	29%	Kurang	3
59	DP	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	10	42%	Kurang	3
60	LM	2	1	1	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	37%	Kurang	3
61	SR	3	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	12	50%	Kurang	3

Keterangan :

Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	U.Kehamilan	K.Pengetahuan
1.< 20	1.SD	1.IRT	1.Nulipara	1.Trimester I	1.Baik:76-100%
2.20-35	2.SMP	2.Karyawan	2.Primipara	2.Trimester II	2.Cukup:56-75%
3.> 35	3.SMA	3. Buruh	3.Multipara	3.Trimester III	3.Kurang:>55%
	4.S1	4.Wirausaha	4.Grande Multipata		

No	Inisial	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	UK	SIKAP																				Jumlah	Kategori	Kode
							S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20			
1	HN	3	1	1	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	4	3	4	3	4	3	2	4	1	63	Positif	1
2	M	2	2	3	1	3	4	3	4	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	1	55	Negatif	2
3	FY	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	52	Negatif	2
4	N	2	3	1	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	66	Positif	1
5	JH	2	3	1	3	3	3	3	2	2	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	65	Positif	1
6	SA	2	3	1	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	2	65	Positif	1
7	A	2	4	2	1	3	4	4	1	2	3	4	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	1	60	Positif	1

8	R	2	3	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	59	Negatif	2
9	NH	3	2	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	2	1	70	Positif	1
10	SM	3	3	1	1	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	1	4	4	4	72	Positif	1
11	UP	2	1	1	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	2	2	4	3	67	Positif	1
12	Z	2	3	1	1	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	2	3	4	3	70	Positif	1
13	S	2	2	1	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	68	Positif	1
14	KU	2	3	1	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	70	Positif	1
15	EE	2	4	1	1	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	4	70	Positif	1
16	WE	2	3	1	3	3	4	2	4	2	3	4	4	3	3	3	4	2	3	4	3	3	2	3	4	4	64	Positif	1
17	FR	2	1	1	2	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	70	Positif	1
18	S	2	3	1	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	2	2	4	3	65	Positif	1
19	AD	2	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	65	Positif	1
20	A	2	3	1	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	4	4	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1	40	Negatif	2
21	MW	2	1	1	1	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	1	2	62	Positif	1

22	SR	2	3	1	3	3	2	2	3	2	4	3	1	1	4	2	1	2	4	3	4	4	4	4	4	1	55	Negatif	2
23	KT	2	2	1	1	3	4	4	1	2	3	4	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	1	64	Positif	1
24	DW	2	1	1	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	58	Negatif	2
25	P	2	3	1	3	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	74	Positif	1
26	PW	2	3	1	2	3	2	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	4	3	54	Negatif	2
27	M	2	3	1	2	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	1	64	Positif	1
28	SR	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	58	Negatif	2
29	A	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3	2	3	2	54	Negatif	2
30	CU	2	2	1	1	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2	57	Negatif	2
31	DA	2	3	1	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	62	Positif	1
32	A	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	54	Negatif	2
33	NJ	2	3	1	1	3	3	4	3	2	3	4	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	3	3	3	1	63	Positif	1
34	IS	2	4	1	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	67	Positif	1
35	A	2	4	1	2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	60	Positif	1

36	K	2	3	1	2	3	1	3	1	1	2	3	3	2	2	1	2	1	3	2	3	3	1	2	1	1	38	Negatif	2
37	DT	3	4	1	2	3	3	3	4	3	1	4	4	4	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	60	Positif	1
38	HN	3	3	1	4	1	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	53	Negatif	2
39	RS	3	2	1	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	2	4	3	4	1	3	4	4	2	2	3	2	62	Positif	1
40	NS	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	51	Negatif	2
41	R	3	2	1	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	64	Positif	1
42	DJ	2	3	1	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	2	4	4	4	2	3	4	4	3	3	3	2	66	Positif	1
43	SA	2	3	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	4	3	4	2	3	3	3	3	2	3	2	55	Negatif	2
44	TS	2	3	1	1	3	2	3	3	2	4	4	3	4	3	4	2	4	2	2	3	2	2	2	3	1	55	Negatif	2
45	RK	2	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	2	3	3	4	1	3	1	4	2	3	2	1	54	Negatif	2
46	A	2	3	1	2	3	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	2	4	2	3	4	2	2	4	2	1	57	Negatif	2
47	D	2	4	4	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	4	4	3	1	4	3	1	3	4	3	54	Negatif	2
48	DP	2	4	1	3	3	4	4	2	2	3	3	3	4	2	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	1	56	Negatif	2
49	AT	2	3	1	2	3	4	4	1	2	3	2	3	3	2	3	4	2	2	3	4	4	2	2	2	2	54	Negatif	2

50	NA	2	3	1	1	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	1	64	Positif	1
51	JH	3	3	1	3	1	2	1	2	3	2	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	3	1	1	2	1	35	Negatif	2
52	AH	3	3	1	3	1	4	4	3	1	4	3	3	4	2	1	4	4	3	4	4	4	3	2	4	2	52	Negatif	2
53	SN	2	3	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2	4	1	4	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	56	Negatif	2
54	R	2	3	1	2	3	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	4	2	3	3	4	3	2	4	3	3	61	Positif	1
55	K	3	1	1	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	4	1	1	3	3	4	62	Positif	1
56	SH	3	2	1	1	3	2	4	4	1	2	4	1	4	3	4	4	1	4	2	4	4	1	2	2	1	54	Negatif	2
57	DS	3	1	1	3	3	2	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	67	Positif	1
58	S	3	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	1	3	3	4	3	4	4	4	1	3	2	3	57	Negatif	2
59	DP	3	3	1	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	70	Positif	1
60	LM	2	1	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	4	1	51	Negatif	2
61	SR	3	1	1	4	3	4	4	2	2	2	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	60	Positif	1

Keterangan:

Usia	**Pendidikan**	**Pekerjaan**	**Paritas**	**U.Kehamilan**	**K.Sikap**
1.<20	1.SD	1.IRT	1.Nulipara	1.Trimester I	1.Positif: 60-80
2.20-35	2.SMP	2.Karyawan	2.Primipara	2.Trimester II	2.Negatif: 0-59
3.> 35	3.SMA	3. Buruh	3.Multipara	3.Trimester III	
	4.S1	4.Wirausaha	4.Grande Multipata		

Lampiran 12

Master Tabel Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Preeklamsia Tentang Preeklamsia

No	Inisial	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	UK	Paitas	T. Darah	PENGETAHUAN																									SKOR	Jumlah	Kategori	Kode
								P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24				
1	SP	3	4	1	2	3	140/90	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	54%	Kurang	3
2	NC	2	4	1	2	2	143/95	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	62%	Cukup	2
3	DL	2	4	1	3	2	140/96	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16	67%	Cukup	2
4	JS	2	3	1	3	3	140/98	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	15	62%	Cukup	2
5	S	2	3	1	3	3	145/90	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	12	50%	Kurang	4
6	R	2	3	1	3	1	140/99	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	62%	Cukup	2
7	MS	2	3	1	3	1	145/90	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	71%	Cukup	2

8	DS	2	3	1	3	2	144/90	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	13	54%	Kurang	3
9	SH	2	3	1	3	2	142/90	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	12	50%	Kurang	3
10	PN	2	2	1	2	1	146/99	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	75%	Cukup	2

Kreterangan

Usia	**Pendidikan**	**Pekerjaan**	**Paritas**	**U.Kehamilan**	**K.Pengetahuan**
1.<20	1.SD	1.IRT	1.Nulipara	1.Trimester I	1.Baik:76-100%
2.20-35	2.SMP	2.Karyawan	2.Primipara	2.Trimester II	2.Cukup:56-75%
3.> 35	3.SMA	3. Buruh	3.Multipara	3.Trimester III	3.Kurang:>55%
	4.S1	4.Wirausaha	4.Grande Multipata		

No	Inisial	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	UK	T.Darah	Sikap																					Skor	Kategori	Kode
							S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20				
1	SP	3	4	1	2	3	4	4	4	4	4	1	4	4	2	3	3	4	3	4	4	4	2	3	3	2	66	Positif	1
2	NC	2	4	1	2	2	4	4	2	3	4	4	4	4	1	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	2	69	Positif	1
3	DL	2	4	1	3	2	4	4	2	2	4	4	3	4	1	4	3	4	1	4	4	4	3	4	4	2	65	Positif	1
4	JS	2	3	1	3	3	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	50	Negatif	2
5	S	2	3	1	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	3	3	2	4	2	3	4	4	1	58	Negatif	2
6	R	2	3	1	3	1	2	4	2	3	3	3	4	4	2	4	4	3	2	3	3	4	3	3	3	2	61	Positif	1
7	MS	2	3	1	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	55	Negatif	2
8	DS	2	3	1	3	2	4	3	3	3	4	3	2	1	1	4	4	4	1	3	2	2	3	2	3	4	56	Negatif	2
9	SH	2	3	1	3	2	4	4	2	1	4	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	1	63	Positif	1
10	PN	2	2	1	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59	Negatif	2

Keterangan

Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	U.Kehamilan	K.Pengetahuan
1.<20	1.SD	1.IRT	1.Nulipara	1.Trimester I	1.Baik:76-100%
2.20-35	2.SMP	2.Karyawan	2.Primipara	2.Trimester II	2.Cukup:56-75%
3.> 35	3.SMA	3. Buruh	3.Multipara	3.Trimester III	3.Kurang:>55%
	4.S1	4.Wirausaha	4.Grande Multipata		

Lampiran 13

Statistics

		Kehamilan	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	UK	Ktg_Usia
N	Valid	71	71	71	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1.1408	28.2113	2.6901	1.1127	1.6197	32.7042	1.4789
Minimum		1.00	20.00	1.00	1.00	.00	8.00	1.00
Maximum		2.00	40.00	4.00	4.00	6.00	40.00	3.00

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	60	84.5	84.5	84.5
	> 35 Tahun	11	15.5	15.5	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30	48	67.6	67.6	67.6
	31-35	12	16.9	16.9	84.5
	35-40	11	15.5	15.5	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	15.5	15.5	15.5
	SMP	10	14.1	14.1	29.6
	SMA	40	56.3	56.3	85.9

	S1	10	14.1	14.1	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	66	93.0	93.0	93.0
	Karyawan	3	4.2	4.2	97.2
	Buruh	1	1.4	1.4	98.6
	Wirausaha	1	1.4	1.4	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nulipara	18	25.4	25.4	25.4
	Primipara	19	26.8	26.8	52.1
	Multipara	27	38.0	38.0	90.1
	Grande Multipara	7	9.9	9.9	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester 1	3	4.2	4.2	4.2
	Trimester II	3	4.2	4.2	8.5
	Trimester III	65	91.5	91.5	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Pengetahuan Ibu Hamil Normal dan Preeklamsia

			StatusKehamilan		
			Normal	Preeklamsia	Total
Ktg_Pengetahuan	Baik	Count	1	0	1
		% within Ktg_Pengetahuan	100.0%	0.0%	100.0%
	Cukup	Count	18	6	24
		% within Ktg_Pengetahuan	73.9%	26.1%	100.0%
	Kurang	Count	42	4	46
		% within Ktg_Pengetahuan	91.5%	8.5%	100.0%
Total		Count	61	10	71
		% within Ktg_Pengetahuan	85.9%	14.1%	100.0%

Sikap Ibu Hamil Normal dan Preeklamsia

			StatusKehamilan		
			Normal	Preeklamsia	Total
Ktg_Sikap	Positif	Count	34	5	39
		% within Ktg_Sikap	87.2%	12.8%	100.0%
	Negatif	Count	27	5	32
		% within Ktg_Sikap	84.4%	15.6%	100.0%
Total		Count	61	10	71
		% within Ktg_Sikap	85.9%	14.1%	100.0%

Lampiran 14

LAPORAN. PWS - KIA (PROGRAM IBU) TAHUN. 2025
KABUPATEN DELI SERDANG

No	Nama Desa	SASARAN			DATA PELAYANAN KEHAMILAN													PERSALINAN								
																RUJUK									RUJUK	
		Bumil	Bumil Komplikasi	Bulin	K1 Akses	K1 Murni	K2	K3	K4	K5	K6	Pemberian TTD Bumil	Pemberian Asam Folat	Td	Periksa Lila	Bumil KEK	Jumlah	Tujuan Rujukan	Ditolong Oleh Nakes	Di Fasyankes	Vitamin A Nifas	KF: 1	KF: 2	KF: 3	KF: 4 (Lengkap)	Jumlah	Tujuan Rujukan
1	2	3			4													5								
1	Medan Estate	253	37	251	15	7	17	10	11	11	10	12	8	5	15	2	0	0	16	16	16	16	16	6	16	3	RS
2	Sampali	443	66	439	27	12	8	5	6	5	15	18	8	6	27	3	0	0	18	18	18	18	11	6	12	4	RS
3	Saentis	320	48	319	35	25	13	10	6	5	20	25	25	19	25	3	0	0	29	29	29	29	28	25	24	3	RS
4	Cinta Rakyat	263	43	260	28	20	2	2	2	2	26	26	20	26	28	2	0	0	27	27	27	27	27	26	26	4	RS
5	Tanjung Rejo	194	28	193	16	4	3	3	3	6	10	16	16	16	16	2	0	0	15	15	15	4	3	3	5	4	RS
6	Tanjung Selamat	133	19	132	4	4	2	2	2	2	4	3	3	2	2	0	0		6	6	6	2	2	2	2	2	RS
7	Percut	273	43	272	12	4	4	2	2	3	5	12	4	2	12	1	0	0	14	14	12	14	13	9	8	2	RS
8	Cinta Damai	107	16	106	4	2	2	2	1	1	1	4	4	2	4	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	0
9	Pematang Lalang	50	7	48	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	0	0	0	3	3	3	3	3	2	2	0	0
10		2.036	306	2.020																							
11					145	80	53	38	35	37	93	118	90	82	133	13	0	0	130	130	128	115	105	80	96	18	RS
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											
	JUMLAH																										

Diketahui,
Ka. U PT PUSKESMAS TANJUNG REJO

dr Betty Purnama Panggabean
NIP. 197408292008012010

PUSKESMAS :
BULAN :

KOMPLIKASI KEBIDANAN										SKRINING (F6)									PELAKSANAAN KEGIATAN								DATA KEMATIAN											
															HB				KELAS BUMIL				U S G				MASA KEHAMILAN				MASA PERSALINAN				MASA NIFAS			
Dideteksi Oleh Nakes	Pendarahan	Preeklampsi / Eklampsi	Infeksi	TBC	HIV	Sifilis	Hepatitis	Dan Lain-Lain	Jumlah Penanganan Komplikasi	HIV	Hepatitis	Sifilis	TB	KGD	Protein Urine	TWV. 1	TWV. 3	ANEMIA	Jumlah Kelompok	Jumlah Peserta	Jumlah Pendamping	P4K	Jumlah di USG (K1)	Jumlah di USG (K5)	Jumlah Dokter Terlatih	RUJUK	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari
6										7									8								9											
3		1						2	3	19	19	19		19		7	10		1	10	4	10	7	11														
7								7	7	7	7	7		7		12	15		1	12	4	12	12	5														
4	0	1						3	4	7	7	7		7		25	20		1	25	6	25	8	6														
4	0	1						4	4	7	7	7		7		20	26	1	1	20	18	20	15	10														
4	0	1						3	4	1	1	1		1		4	10		1	16	16	16	8	8														
2								2	2	2	2	2		2		4	4		1	9	9	9	4	4														
4	1	1						2	4	9	9	9		9		4	5	1	1	14	11	14	4	3														
0										3	3	3		3		2	1		1	6	2	6	4	2														
0										8	8	8		8		2	2		1	8	2	8	4	2														
28	1	5						23	32	63	63	63		63		80	93	2	9	120	72	120	66	51														

Tanjung Rejo 6 Desember 20 2025
Penjab. Program (Bidan Koordinator)

Bdn Riska Zaitun STrKeb
NIP.197408121993032003

LAPORAN. PWS - KIA (PROGRAM IBU) TAHUN. 2025
KABUPATEN DELI SERDANG

No	Nama Desa	SASARAN			DATA PELAYANAN KEHAMILAN													PERSALINAN								
																RUJUK									RUJUK	
		Bumil	Bumil Komplikasi	Bulin	K1 Akses	K1 Murni	K2	K3	K4	K5	K6	Pemberian TTD Bumil	Pemberian Asam Folat	Td	Periksa Lila	Bumil KEK	Jumlah	Tujuan Rujukan	Ditolong Oleh Nakes	Di Fasyankes	Vitamin A Nifas	KF. 1	KF. 2	KF. 3	KF. 4 (Lengkap)	Jumlah	Tujuan Rujukan
1	2		3									4												5			
1	Medan Estate	253	37	251	6	6	13	17	1	8	11	12	8	5	12	0	0	0	22	22	22	22	22	22	22	3	RS
2	Sampali	443	66	439	29	12	9	5	8	4	17	16	11	6	29	3	0	0	18	18	18	18	18	16	13	3	RS
3	Saentis	320	48	319	32	24	10	8	6	44	15	24	24	16	24	2	0	0	27	27	27	27	26	24	22	5	RS
4	Cinta Rakyat	263	43	260	30	20	2	2	3	3	29	29	20	20	30	1	0	0	29	29	29	29	29	29	25	3	RS
5	Tanjung Rejo	194	28	193	15	4	3	3	3	5	10	15	15	15	15	2	0	0	14	14	14	14	14	14	10	2	RS
6	Tanjung Selamat	133	19	132	10	4	2	2	3	2	2	10	6	2	5	2	0	0	15	15	15	15	15	15	10	0	0
7	Percut	273	43	272	10	3	4	2	2	2	4	5	5	2	10	1	0	0	6	6	6	6	6	4	3	2	RS
8	Cinta Damai	107	15	106	8	2	2	1	1	1	2	4	4	2	4	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0
9	Pematang Lalang	50	7	48	4	2	2	3	3	3	6	4	2	4	4	0	0	0	4	4	4	4	4	4		1	RS
10		2.036	306	2.020	144	77	47	43	30	72	96	119	95	72	133	11	0	0	137	137	137	137	137	130	107	19	
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											
JUMLAH		4.072	612	4.040	288	154	94	86	60	144	192	238	190	144	266	22	0	0	274	274	274	274	273	260	214	38	0

Diketahui,
Ka. UPT. Puskesmas _____

_____
NIP.

PUSKESMAS :
BULAN :

KOMPLIKASI KEBIDANAN										SKRINING (F6)										PELAKSANAAN KEGIATAN								DATA KEMATIAN											
																HB			KELAS BUMIL				USG				MASA KEHAMILAN				MASA PERSALINAN				MASA NIFAS			
Dideteksi Oleh Nakes	Perdarahan	Preeklampsi / Eklampsi	Infeksi	TBC	HIV	Sifilis	Hepatitis	Dan Lain-Lain	Jumlah Penanganan Komplikasi	HIV	Hepatitis	Sifilis	TB	KGD	Protein Urine	TW. 1	TW. 3	ANEMIA	Jumlah Kelompok	Jumlah Peserta	Jumlah Pendamping	P4K	Jumlah di USG (K1)	Jumlah di USG (K5)	Jumlah Dokter Terlatih	RUJUK	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari	Jumlah	Penyebab Kematian	Tempat Kematian	Rujukan Dari
6										7									8								9											
3	0	0	0	0	0	0	0	3	3							6	11	0	1	10	3	10	6	8														
3	0	0	0	0	0	0	0	3	3							29	4	1	1	12	3	12	29	10														
5	0	2	0	0	0	0	0	3	5							8	16	4	1	24	6	24	8	12														
3	0	0	0	0	0	0	0	3	3							10	10	2	1	25	18	25	30	10														
2	0	0	0	0	0	0	0	2	2							15	10	0	1	15	5	15	15	5														
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1							5	2	0	1	10	5	10	5	2														
2	0	1	0	0	0	0	0	1	2							6	4	0	1	10	2	10	4	6														
1	0	0	0	0	0	0	0	0	1							4	2	0	1	5	2	5	4	2														
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1							4	4	0	1	6	2	6	4	2														
21	0	0	0	0	0	0	0	17	21							87	63	7	9	117	46	117	105	57														
42	0	3	0	0	0	0	0	34	42	0	0	0	0	0	0	174	126	14	18	234	92	234	210	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

_____, 2024
Penjab. Program (Bidan Koordinator)

_____
NIP.

Lampiran 15


1. PELAYANAN
IBU HAMIL
(ANC TERPADU)
2. PELAYANAN KB
3. PELAYANAN IVA
NO SMOKING




TUNGGU



Lampiran 16

ABSTRAK

PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG PREEKLAMSIA DI KABUPATEN DELI SERDANG

Sua'ibatul Kasmila Siregar[1], Dr. Dodoh Khodijah, SST., MPH[2], Jujuren Sitepu, SST., M.Kes[2], Dr. Efendi Sianturi, SKM., M.Kes[2]
[1]Mahasiswa, Poltekkes Kemenkes Medan, Jurusan Kebidanan
[2]Dosen, Poltekkes Kemenkes Medan, Jurusan Kebidanan, Medan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5, Kelurahan Lau Cih, Medan Tuntungan, Sumatera Utara
Email: smupida03@gmail.com
No Hp: 081397247480

Preeklamsia merupakan salah satu komplikasi kehamilan yang dapat meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas pada ibu maupun janin. Pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang preeklamsia sangat penting dalam mengenali tanda dan gejala, melakukan pencegahan, serta mendapatkan penanganan secara dini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang preeklamsia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang tahun 2026. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian berjumlah 71 ibu hamil yang dipilih sesuai dengan kriteria penelitian. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner pengetahuan dan sikap, kemudian dianalisis secara univariat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 71 responden, sebagian besar memiliki pengetahuan kurang tentang preeklamsia yaitu sebanyak 46 responden (64,8%), pengetahuan cukup sebanyak **2**4 responden (33,8%), dan pengetahuan baik sebanyak 1 responden (1,4%). Berdasarkan sikap, sebanyak 39 responden (54,9%) memiliki sikap positif dan 32 responden (45,1%) memiliki sikap negatif terhadap preeklamsia. Kesimpulan penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar ibu hamil memiliki pengetahuan yang kurang tentang preeklamsia, sedangkan sebagian besar memiliki sikap yang positif. Diharapkan tenaga kesehatan dapat meningkatkan pemberian edukasi dan konseling mengenai preeklamsia secara rutin melalui pelayanan *Antenatal Care* (ANC), sehingga ibu hamil mampu mengenali tanda bahaya dan melakukan upaya pencegahan serta penanganan secara dini.

Kata kunci: Pengetahuan, Sikap, Ibu Hamil, Preeklamsia

ABSTRACT

KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF PREGNANT WOMEN REGARDING PREECLAMPSIA IN DELI SERDANG REGENCY

SUA'IBATUL KASMILA SIREGAR

Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Bachelor Program Of Applied Health Science In Midwifery
Email : smupida03@gmail.com

Preeclampsia is a pregnancy complication that can increase the risk of morbidity and mortality for both the mother and the fetus. Pregnant women's knowledge and attitudes regarding preeclampsia are crucial for recognizing signs and symptoms, implementing preventive measures, and seeking early treatment. This study aimed to assess the knowledge and attitudes of pregnant women regarding preeclampsia in the working area of the Tanjung Rejo *Community Health Center (*Puskesmas*), Deli Serdang Regency, in 2026. A quantitative descriptive method with a cross-sectional approach was employed. The study sample consisted of 71 pregnant women selected based on specific inclusion criteria. Data were collected using questionnaires on knowledge and attitudes and subsequently analyzed using univariate analysis. The results showed that among the 71 respondents, the majority (46 respondents or 64.8%) had poor knowledge of preeclampsia, while 24 respondents (33.8%) had fair knowledge, and only 1 respondent (1.4%) had good knowledge. Regarding attitudes, 39 respondents (54.9%) held a positive attitude, and 32 respondents (45.1%) held a negative attitude toward preeclampsia. The study concludes that while most pregnant women possessed poor knowledge of preeclampsia, the majority held a positive attitude. It is recommended that healthcare workers enhance the provision of routine education and counseling on preeclampsia during Antenatal Care (*ANC*) services, thereby enabling pregnant women to recognize danger signs and undertake early prevention and management efforts.*

Keywords*: Knowledge, Attitude, Pregnant Women, Preeclampsia*

PENDAHULUAN

Kesehatan ibu merupakan salah satu indikator penting dalam menilai kualitas pelayanan kesehatan. Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi salah satu permasalahan kesehatan yang perlu mendapatkan perhatian, terutama berkaitan dengan komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan masa nifas.[1]

Gangguan hipertensi dalam kehamilan merupakan salah satu penyebab kematian ibu. Preeklamsia merupakan salah satu bentuk gangguan hipertensi pada kehamilan yang dapat menyebabkan komplikasi serius pada ibu maupun janin apabila tidak dideteksi dan ditangani secara dini.[2]

Pencegahan dan deteksi dini preeklamsia sangat dipengaruhi oleh perilaku kesehatan ibu hamil. Pengetahuan merupakan salah satu dasar terbentuknya sikap dan perilaku kesehatan. Ibu hamil yang memiliki pengetahuan baik diharapkan mampu mengenali faktor risiko, tanda dan gejala, serta memahami pentingnya pemeriksaan kehamilan secara teratur.[3]

Studi pendahuluan yang dilakukan pada 23 Januari 2026 di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Rejo menunjukkan bahwa dalam empat bulan terakhir terdapat 157 ibu hamil yang melakukan pemeriksaan kehamilan dan 14 orang mengalami preeklamsia. Hasil wawancara terhadap lima ibu hamil menunjukkan dua orang memiliki pengetahuan baik, satu orang memiliki pengetahuan cukup, dan dua orang memiliki pengetahuan kurang. Sementara itu, tiga orang memiliki sikap positif dan dua orang kurang rutin melakukan pemeriksaan kehamilan.

Penelitian Khodijah et al. menunjukkan bahwa 70,6% ibu hamil memiliki pengetahuan kurang tentang preeklamsia.[4] Sementara itu, penelitian Allatif et al. menunjukkan sebagian besar ibu hamil memiliki pengetahuan baik sebesar 53%.[5] Perbedaan hasil penelitian tersebut menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan ibu hamil dapat berbeda sesuai karakteristik dan kondisi lingkungan masing-masing.

Berdasarkan uraian tersebut, peneliti tertarik melakukan penelitian mengenai “Pengetahuan dan Sikap

Ibu Hamil tentang Preeklamsia di Kabupaten Deli Serdang."

METODE

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif. Penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang pada bulan Januari 2026.

Populasi penelitian adalah ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Rejo. Sampel penelitian berjumlah 71 responden yang terdiri dari ibu hamil normal dan ibu hamil dengan preeklamsia.

Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner pengetahuan dan sikap. Instrumen pengetahuan mencakup pengertian, faktor risiko, tanda dan gejala, dampak, pencegahan, serta penatalaksanaan preeklamsia. Tingkat pengetahuan dikategorikan baik 76–100%, cukup 56–75%, dan kurang <55%.[6]

Pengukuran sikap menggunakan skala Likert dengan pilihan sangat setuju, setuju, tidak setuju, dan sangat tidak setuju. Data dianalisis secara univariat untuk mengetahui distribusi frekuensi dan persentase.

HASIL PENELITIAN

Usia (Tahun)	**Frekuensi (N)**	**Presentase (%)**
< 20 Tahun	0	0
20-35 Tahun	60	84,5
>35 Tahun	11	15,5
Pendidikan	**Frekuensi (N)**	**Presentase (%)**
SD	11	15,5
SMP	10	14,1
SMA	40	56,3
S1	10	14,1
Pekerjaan	**Frekuensi (N)**	**Presentase (%)**
Ibu Rumah Tangga	66	93,0
Karyawan	3	4,2
Buruh	1	1,4
Wirausaha	1	1,4
Paritas	**Frekuensi (N)**	**Presentase (%)**
Nulipara	18	25,4
Primipara	19	26,8
Multipara	27	38.0
Grande Multipara	7	9,9
Usia Kehamilan	**Frekuensi (N)**	**Presentase (%)**
Trimester I	3	4,2
Trimester	3	4,2
	65	91,5

r II **Trimeste** **r III**

Tabel 4.1 diatas menunjukkan distribusi karakteristik responden ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Rejo dengan jumlah 71 responden. Berdasarkan usia, mayoritas responden berada pada kelompok usia 20-35 tahun sebanyak 60 responden (84,5%). Berdasarkan pendidikan, sebagian besar responden berpendidikan SMA sebanyak 40 responden (56,3%). Berdasarkan pekerjaan, mayoritas responden adalah ibu rumah tangga sebanyak 66 rsonden (93,0%). Berdasarkan paritas, sebagian besar responden merupakan Multipara sebanyak 27 responden (38,0%). Berdasarkan usia kehamilan, mayoritas responden berada pada Trimester III sebanyak 65 responden (91,5%). Pengalaman kehamilan dan seringnya kontak dengan tenaga kesehatan selama trimester III dapat memengaruhi tingkat pengetahuan dan sikap ibu hamil terhadap preeklamsia.

2. Analisis Univariat

Dalam analisis ini menghasilkan distribusi frekuensi dan presentase dari masing-masing variabel, yaitu tingkat pengetahuan ibu hamil, dan sikap ibu hamil. Berikut ini uraian hasil analisis univariat.

a. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia

Tabel 4.2

Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang 2026

(N=71)

Pengetahuan	Normal N (%)	Preeklamsia N (%)	Total
Baik	1 (100%)	0 (0,0%)	1
Cukup	18 (75,0%)	6 (25,0%)	24
Kurang	42 (91,3%)	4 (8,7%)	46
Total	61 (85,9%)	10 (14,1%)	71

Berdasarkan table 4.2 diatas menunjukkan bahwa dari 71 responden terdapat 61 ibu hamil normal (85,9%) dan 10 ibu hamil preeklamsia (14,1%). Pada kategori pengetahuan baik hanya terdapat 1 responden dan seluruhnya merupakan

ibu hamil normal (100%). Pada kategori pengetahuan cukup, sebagian besar merupakan ibu hamil normal yaitu 18 responden (75,0%), sedangkan ibu hamil preeklamsia sebanyak 6 responden (26,1%). Pada kategori pengetahuan kurang, sebagian besar juga merupakan ibu hamil normal yaitu 42 responden (91,3%), sedangkan ibu hamil preeklamsia sebanyak 4 responden (8,5%). Hasil ini menunjukkan bahwa baik pada kelompok ibu hamil normal maupun preeklamsia masih ditemukan responden dengan tingkat pengetahuan yang kurang tentang preeklamsia.

Tabel 4.3

Distribusi Frekuensi Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang (N=71)

Sikap	Normal N (%)	Preeklamsia N (%)	Total
Positif	34 (87,2 %)	5 (12,8%)	39
Negatif	27 (84,4 %)	5 (15,6%)	32
Total	61 (85,9 %)	10 (14,1%)	71

Tabel 4.3 diatas menunjukkan bahwa dari 39 orang yang memiliki sikap positif, sebagian besar ibu hamil normal yaitu 34 responden (87,2%), sedangkan ibu hamil preeklamsia sebanyak 5 responden (12,8%). Pada kategori negatif, sebagian besar juga merupakan ibu hamil normal yaitu 27 responden (84,4%), sedangkan ibu hamil preeklamsia sebanyak 5 responden (15,6%). Hasil ini menunjukkan bahwa sikap positif maupun negatif ditemukan baik pada ibu hamil normal maupun ibu hamil preeklamsia.

b. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tidak Preeklamsia Tentang Preeklamsia

Tabel 4.4

Distribusi Frekuensi Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang 2026

Pengetahuan	Sikap		Jumlah
	Positif N(%)	Negatif N(%)	
Baik	1 (1,6%)	0	1 (1,6%)
Cukup	10 (16,4 %)	8 (13,1 %)	18 (29,5 %)

Kurang	23 (37,7 %)	19 (31,1 %)	42 (68,9 %)
Jumlah	34 (55,7 %)	27 (44,2 %)	61 (100 %)

Tabel 4.4 diatas menunjukkan bahwa dari 61 responden**,** sebagian besar ibu hamil memiliki pengetahuan kurang tentang preeklamsia, yaitu sebanyak 42 responden (68,9%)**.** Dari jumlah tersebut**,** 23 responden (37,7%) memiliki sikap positif, sedangkan 19 responden (31,1%) memiliki sikap negatif terhadap preeklamsia. Selanjutnya, ibu hamil dengan pengetahuan cukup berjumlah 18 responden (29,5%)**,** yang terdiri dari 10 responden (16,4%) dengan sikap positif dan 8 responden (13,1%) dengan sikap negatif. Sementara itu, hanya 1 responden (1,6%) yang memiliki pengetahuan baik, dan responden tersebut memiliki sikap positif terhadap preeklamsia.

c. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Preeklamsia Tentang Preeklamsia

Tabel 4.5

Distribusi Frekuensi Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang

Pengetahuan	**Sikap**		**Jumlah**
	Positif N(%)	**Negatif N(%)**	
Baik	0	0	0
Cukup	3	3	6
Kurang	2	2	4
Jumlah	5	5	10

Tabel 4.5 diatas menunjukkan bahwa dari 10 ibu hamil dengan preeklamsia, tidak terdapat responden yang memiliki pengetahuan baik tentang preeklamsia. Sebagian besar responden memiliki pengetahuan cukup, yaitu sebanyak 6 responden (60,0%), yang terdiri atas 3 responden (30,0%) dengan sikap positif dan 3 responden (30,0%) dengan sikap negatif. Sementara itu, 4 responden (40,0%) memiliki pengetahuan kurang**,** dengan masing-masing 2 responden (20,0%) memiliki sikap positif dan 2 responden (20,0%) memiliki sikap negatif.

PEMBAHASAN

Pengetahuan Ibu Hamil tentang Preeklamsia

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar ibu hamil memiliki

pengetahuan kurang tentang preeklamsia, yaitu sebanyak 46 responden (64,8%). Kondisi tersebut menunjukkan bahwa pemahaman ibu hamil mengenai pengertian, faktor risiko, tanda dan gejala, komplikasi, pencegahan, serta penatalaksanaan preeklamsia masih belum optimal.

Sebagian besar responden berada pada usia 20–35 tahun dan berpendidikan SMA. Usia saja tidak menjamin seseorang mempunyai pengetahuan yang baik karena pengetahuan juga dipengaruhi oleh pendidikan, pengalaman, lingkungan, serta akses terhadap informasi kesehatan.[3]

Mayoritas responden merupakan ibu rumah tangga. Sumber informasi kesehatan yang diperoleh dapat berasal dari tenaga kesehatan, keluarga, maupun media sosial. Apabila edukasi yang diterima mengenai preeklamsia belum optimal, pengetahuan ibu mengenai tanda bahaya dan komplikasi preeklamsia dapat menjadi kurang.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Khodijah et al. yang menunjukkan sebagian besar ibu hamil memiliki pengetahuan kurang tentang preeklamsia.[4] Hasil ini berbeda dengan penelitian Allatif et al. yang menemukan sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik.[5] Perbedaan dapat disebabkan oleh karakteristik responden, akses informasi, kondisi lingkungan, serta pelaksanaan edukasi kesehatan pada masing-masing lokasi penelitian.

Sikap Ibu Hamil tentang Preeklamsia

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 39 responden (54,9%) memiliki sikap positif terhadap preeklamsia, sedangkan 32 responden (45,1%) memiliki sikap negatif. Sikap positif masih ditemukan pada responden dengan pengetahuan kurang. Hal ini menunjukkan bahwa sikap seseorang tidak hanya dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan.

Sikap dapat dipengaruhi oleh pengalaman pribadi, orang lain yang dianggap penting, kebudayaan, media massa, dan faktor emosional.[7] Oleh karena itu, ibu hamil dapat menunjukkan sikap positif terhadap pemeriksaan dan pencegahan komplikasi kehamilan meskipun pengetahuannya mengenai preeklamsia belum optimal.

Sebagian besar responden berada pada trimester III sehingga memiliki frekuensi kontak yang lebih banyak dengan tenaga kesehatan. Edukasi selama pelayanan ANC perlu terus ditingkatkan agar sikap positif didukung oleh pengetahuan yang memadai.

KESIMPULAN

1. Sebagian besar ibu hamil memiliki pengetahuan kurang tentang preeklamsia, yaitu 46 responden (64,8%), sedangkan 24 responden (33,8%) memiliki pengetahuan cukup dan 1 responden (1,4%) memiliki pengetahuan baik.
2. Sebagian besar ibu hamil memiliki sikap positif terhadap preeklamsia, yaitu 39 responden (54,9%), sedangkan 32 responden (45,1%) memiliki sikap negatif.

SARAN

Puskesmas dan tenaga kesehatan, khususnya bidan, diharapkan meningkatkan edukasi mengenai preeklamsia melalui pelayanan ANC dan kegiatan penyuluhan secara rutin. Materi edukasi sebaiknya mencakup pengertian, faktor risiko, tanda dan gejala, dampak, pencegahan, serta pentingnya deteksi dini preeklamsia. Media edukasi seperti leaflet, poster, booklet, video, dan media digital dapat digunakan agar informasi lebih mudah dipahami dan diingat oleh ibu hamil.

DAFTAR PUSTAKA

Allatif, D., Soenggono, A., & Jusuf, M. N. (2024). Gambaran Tingkat Pengetahuan Preeklampsia pada Ibu Hamil di PONED Puskesmas Pangalengan Kabupaten Bandung. Sebatik, 28(1), 75–83.

Arikunto, S. (2019). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan. Jakarta: Rineka Cipta.

Budiman, A. R. (2013). Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap. Jakarta: Salemba Medika.

Febriana, N., & Harianti, N. (2020). Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Kegawatdaruratan Preeklamsia pada Kehamilan. Jurnal Akademi Keperawatan Husada Karya Jaya, 6(1), 35–41.

Kemenkes RI. (2024). Profil Kesehatan Indonesia.

Khodijah, D., Lubis, R., & Wahyuni, T. S. (2024). Pregnant Women Knowledge About Preeclampsia.

Notoatmodjo, S. (2018). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.

Rachmawati, W. C. (2019). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta.

Rana, S., Lemoine, E., Granger, J., & Karumanchi, S. A. (2019). Preeclampsia: Pathophysiology, Challenges, and Perspectives. Circulation Research, 124(7), 1094–1112.

Warrington, J. P., Palei, A. T., Cunningham, M. W., & Amaral, L. M. (2023). The Pathophysiology of Preeclampsia and Eclampsia.

WHO. (2023). Tren Estimasi Angka Kematian Ibu Tahun 2000 hingga 2023.

Lampiran 17

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telp : 061-8368633 Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_md@yahoo.com

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sua'ibatul Kasmila Siregar
Nim : P07524422040
Judul Skripsi : Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Preeklamsia di Kabupaten Deli Serdang
Pembimbing Utama : Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH
Pembimbing Pendamping : Jujuren Sitepu, SST, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	Senin 28 Oktober 2025	Perkenalan dengan dosen pembimbing, Pengarahan untuk pengajuan judul	- Persiapan data-data pendukung - Tinjauan tempat - Sumberdafta pustaka	Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
2	Selasa 05 November 2025	Pengajuan Judul Proposal Skripsi	- Cari data data yang lebih akurat dan sumber yang akurat	Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
3	Senin 11 November 2025	Pengajuan Judul Proposal Skripsi dan disetujui	- Jumpai dosen pembimbing 2 terkait judul	Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
4	Kamis 14 November 2025	Pengajuan judul Poposal Skripsi dan disetujui dosen pembimbing 2	- Persiapan Bab I sesuai arahan dan panduan yang telah ditetapkan	Jujuren Sitepu SST, M.Kes

				196312111995032002
5	Rabu 20 November 2025	Bimbingan Proposal Skripsi Bab I	- Perbaiki bab I - Buat susunan latar belakang dengan piramida terbalik	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
6	Jumat 22 November 2025	Konsultasi ulang Bab I	- Kata singkatan wajib dijabarkan - Perhatikan perumusan kata asing	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
7	Selasa 26 November 2025	Konsultasi ulang Bab I dan disetujui	Persiapan Bab II dan Bab III	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
8	Jumat, 29 November 2025	Konsultasi Bab II dan Bab III	-Perbaiki Bab II dan Bab III - Tambahan teori di Bab II	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
9	Senin 09 Desember 2025	Konsultasi Bab II dan Bab III	- Perbaiki kerangka teori di Bab II - Perhatikan populasi dan Sampel di Bab III	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
10	Rabu 08 Januari 2026	Konsultasi Ulang Bab III	- Persiapan kuesioner - Dapus dirapikan	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
11	Senin, 13 Januari 2026	Konsultasi ulang Bab 1-III dan disetujui	Konsultasi tentang penulisan proposal ke pembimbing 2	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002

12	Kamis 16 Januari 2026	Bimbingan Bab I-III	Perbaiki dulu penulisannya	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
13	Senin 20 Januari 2026	Konsultasi perbaikan penulisan	- Buatkan uji validitas kuesioner	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
14	Rabu 29 Januari 2026	Konsultasi uji validitas	- Bab I-III dan lanjut ujian Proposal	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
15	Rabu 05 Februari 2026	Arahan\konsultasi setelah ujian proposal	Revisi	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
16	Kamis 13 Februari 2026	Bimbingan revisi setelah ujian proposal dan konsul perbaikan setelah ujian	- Perbaiki proposal sesuia arahan dan masukan dosen penguji	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
17	Senin 14 April 2026	Arahan konsultasi Bab I dan lanjutkan ke Bab III	Acc dan lanjutkan pengumpulan data	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
18	Rabu 16 April 2026	Arahan konsultasi Bab I dan lanjutkan ke Bab III	Acc dan lanjutkan pengumpulan data	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002

19	Kamis 24 April 2026	Arahan konsultasi Bab I dan lanjutkan ke Bab III	Acc dan lanjutkan pengumpulan data	 Dr. Efendi Sianturi, SKM, M.Kes 196607161998031003
20	Senin 05 Mei 2026	Bimbingan skripsi Bab IV dan Bab V	- Perbaiki Bab IV dan Bab V sesuai arahan dospem	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH NIP. 197704062002122003
21	Kamis 08 Mei 2026	Bimbingan revisi skripsi Bab IV dan Bab V	- Lanjutkan penambahan lampiran sesuai dengan panduan	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
22	Rabu 14 Mei 2026	Konsultasi lampiran	- ACC Bab IV dan Bab V, dan lanjutkan bimbingan ke pembimbing ke 2	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
23	Jumat 16 Mei 2026	Bimbingan penulisan Bab IV dan Bab V	- Perbaiki penulisan yanng typo atau salah ketik	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
24	Kamis 19 Juni 2026	Konsultasi hasil penulisan	ACC dan lanjut Ujian Seminar Hasil	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
25	Rabu 25 Juni 2026	Bimbingan revisi setelah seminar hasil	Perbaiki bagian abstrak	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003

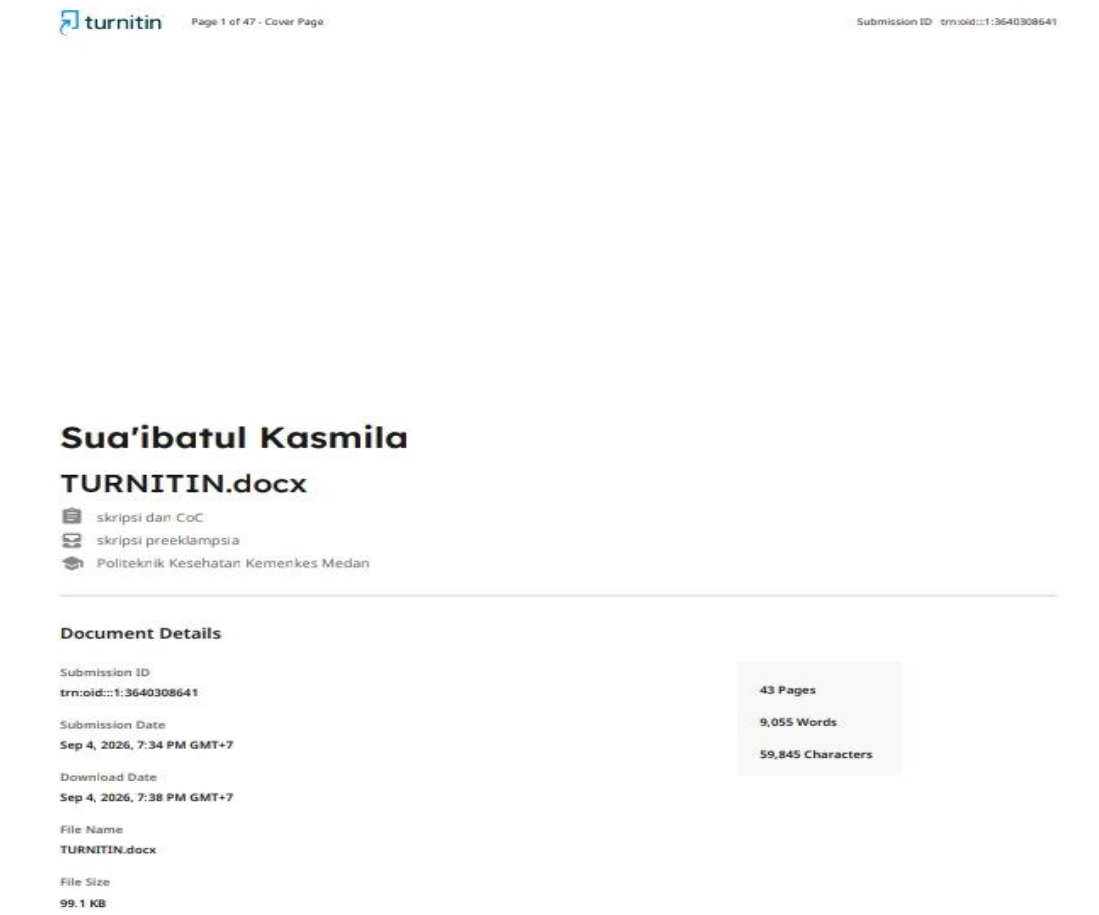
26	Juni 30 Juni 2026	Bimbingan hasil perbaikan abstrak	- ACC dan lanjut ke pembimbing 2	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003
27	Rabu 02 Juli 2026	Bimbingan revisi setelah seminar hasil	- perbaiki penulisan di daftar Pustaka	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
28	Kamis 03 Juli 2026	Bimbingan hasil perbaikan daftar pustaka	ACC dan lanjut kedosen penguji	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002
29	Rabu 09 Juli 2026	Bimbingan skripsi setelah ujian seminar hasil	- Perbaikan Revisi	 Dr. Efendi Sianturi, SKM, M.Kes 196607161998031003
30	Jumat 11 Juli 2026	Konsultasi hasil perbaikan	- ACC dari dosen penguji	 Dr. Efendi Sianturi, SKM, M.Kes 196607161998031003
31	Selasa 15 Juli 2026	Konsultasi terkait jilid lux	Menyetujui jilid lux	 Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH 197704062002122003

32	Rabu 16 Juli 2026	Konsultasi terkait jilid lux	Menyetujui	 Jujuren Sitepu SST, M.Kes 196312111995032002

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
	
(Dr. Dodoh Khodijah, SST, MPH) NIP. 197704062002122003	(Jujuren Sitepu SST,M.Kes) NIP. 196312111995032002

Lampiran 18



turnitin Page 1 of 47 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3640308641

Sua'ibatul Kasmila

TURNITIN.docx

skripsi dan CoC
skripsi preeklampsia
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3640308641

Submission Date
Sep 4, 2026, 7:34 PM GMT+7

Download Date
Sep 4, 2026, 7:38 PM GMT+7

File Name
TURNITIN.docx

File Size
99.1 KB

43 Pages
9,055 Words
59,845 Characters

turnitin Page 1 of 47 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3640308641



turnitin Page 2 of 47 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3640308641

29% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

28% Internet sources
16% Publications
24% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

28% Internet sources
16% Publications
24% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	
pdfcoffee.com		4%
2	Student papers	
Sriwijaya University		3%
3	Internet	
repository.poltekkes-kdi.ac.id		2%
4	Internet	
eprints.poltekkesjogja.ac.id		2%
5	Internet	
repository.alifah.ac.id		2%
6	Internet	
repositori.uin-alauddin.ac.id		1%
7	Student papers	
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan		1%
8	Internet	
digilibadmin.unismuh.ac.id		1%
9	Internet	
journal.poltekkesaceh.ac.id		1%
10	Internet	
repo.polkesraya.ac.id		1%
11	Internet	
repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site		1%

turnitin Page 3 of 47 - Integrity Overview

12	Internet	
repository.poltekkes-denpasar.ac.id		1%
13	Internet	
core.ac.uk		1%
14	Student papers	
Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura		<1%
15	Internet	
repositori.usu.ac.id		<1%
16	Internet	
repository.poltekeskupang.ac.id		<1%
17	Internet	
repository.stikes-bhm.ac.id		<1%
18	Internet	
talenta.usu.ac.id		<1%
19	Internet	
www.obgynia.com		<1%
20	Publication	
Yona Septina, Nova Winda Setiati, Neng Aneu, Tia Srimulyawati, Abdal Rohim. "Ef...		<1%
21	Internet	
repository.uncen.ac.id		<1%
22	Internet	
www.apikescm.ac.id		<1%

Sua'ibatul Kasmila

SKRIPSI MILA UDAH TURNITIN 1.docx

skripsi dan CoC
skripsi preeklampsia
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3640336538

Submission Date
Sep 4, 2026, 8:20 PM GMT+7

Download Date
Sep 4, 2026, 8:24 PM GMT+7

File Name
SKRIPSI_MILA_UDAH_TURNITIN_1.docx

File Size
98.9 KB

44 Pages
9,196 Words
60,625 Characters

turnitin Page 1 of 48 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3640336538

23% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

22% Internet sources
13% Publications
19% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

22% Internet sources
13% Publications
19% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	
Sriwijaya University		3%
2	Internet	
repository.poltekkes-denpasar.ac.id		2%
3	Internet	
repository.poltekkes-kdi.ac.id		2%
4	Internet	
eprints.poltekkesjogja.ac.id		2%
5	Internet	
idoc.pub		2%
6	Student papers	
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan		1%
7	Internet	
digilibadmin.unismuh.ac.id		1%
8	Internet	
repo.polkesraya.ac.id		1%
9	Internet	
repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site		1%
10	Internet	
repository.usu.ac.id		1%
11	Student papers	
Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura		<1%

turnitin Page 3 of 48 - Integrity Overview Submission

12	Internet	
repository.poltekeskupang.ac.id		<1%
13	Internet	
talenta.usu.ac.id		<1%
14	Internet	
www.obgynia.com		<1%
15	Publication	
Yona Septina, Nova Winda Setiati, Neng Aneu, Tia Srimulyawati, Abdal Rohim. "Ef...		<1%
16	Internet	
repository.alifah.ac.id		<1%
17	Internet	
repository.poltekkes-malang.ac.id		<1%
18	Publication	
Nora Veri, Lia Lajuna, Cut Mutiah, Halimatussakdiah Halimatussakdiah, Dewita D...		<1%
19	Internet	
www.apikescm.ac.id		<1%

Sua'ibatul Kasmila

SKRIPSI MILA UDAH TURNITIN KE 2.docx

skripsi dan CoC
skripsi preeklampsia
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3640359303

Submission Date
Sep 4, 2026, 9:08 PM GMT+7

Download Date
Sep 4, 2026, 9:16 PM GMT+7

File Name
SKRIPSI_MILA_UDAH_TURNITIN_KE_2.docx

File Size
98.6 KB

44 Pages
9,011 Words
59,399 Characters

turnitin Page 1 of 48 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:36403

13% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

14% Internet sources
10% Publications
13% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

14% Internet sources
10% Publications
13% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	
eprints.poltekkesjogja.ac.id		2%
2	Internet	
repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site		1%
3	Internet	
repository.poltekkes-tjk.ac.id		1%
4	Internet	
repository.usu.ac.id		1%
5	Internet	
repository.stikesrspadgs.ac.id		<1%
6	Student papers	
Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura		<1%
7	Internet	
repository.bhamada.ac.id		<1%
8	Internet	
talenta.usu.ac.id		<1%
9	Internet	
www.obgynia.com		<1%
10	Internet	
repository.alifah.ac.id		<1%
11	Student papers	
LL Dikti IX Turnitin Consortium		<1%

turnitin Page 3 of 48 - Integrity Overview

12	Internet	
digilib.iain-palangkaraya.ac.id		<1%
13	Internet	
repository.stikstellamarismks.ac.id		<1%
14	Publication	
Yona Septina, Nova Winda Setiati, Neng Aneu, Tia Srimulyawati, Abdal Rohim. "Ef...		<1%
15	Publication	
Nora Veri, Lia Lajuna, Cut Mutiah, Halimatussakdiah Halimatussakdiah, Dewita D...		<1%
16	Internet	
www.apikescm.ac.id		<1%
17	Student papers	
University of Wollongong		<1%