DAFTAR PUSTAKA

Allard, M., Grosch, S., Jouret, F., Masson, V., Surinder, T., & Masset, C. (2024). Prévention de la prééclampsie et de ses complications. *Revue Medicale de Liege*, *79*(5–6), 448–454.

Amelliana, Khoeroh, & Mupliha. (2024). Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R umur 26 tahun G2P1A0 dengan preeklamsia di wilayah kerja puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes tahun 2023. *Protein : Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan.*, *2*(2), 272–280. https://doi.org/10.61132/protein.v2i2.296

Andira, & Rahayu. (2023). Faktor - faktor yang berhubungan dengan preeklampsia pada Ibu hamil trimester III. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, *2*(1), 1–8. https://doi.org/10.57151/jsika.v2i1.63

Anisha, Sari, & Philip. (2024). *Pengaruh pemberian terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Sekupang*. *11*(01), 1–12.

Antika, Riski, Handayani, & Sri. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklampsia pada ibu hamil trimester III di Rsud Prof. Dr.H.M.Chatib Quzwain Kabupaten Sarolangun. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, *4*(4657), 78–84.

Apriliya, M. U., Windayanti, H., Sari, I. N., Made, N., & Sari, P. (2021). Literature Review : Faktor resiko kejadian preeklampsia berat. *Literature Riview*, *faktor resiko*, *preeklampsia*, 59–71. https://jurnal.unw.ac.id/index.php/semnasbidan/article/view/1345/888

Azmi, D. M., Hafsah, H., & Riyanti, R. (2024). Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S umur 43 tahun dengan preeklamsia dan faktor resiko tinggi di BPM Ny. R wilayah kerja Puskesmas Bumiayu Kabupaten Brebes Tahun 2023. *Corona: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan Dan Kebidanan*, *2*(2), 01–10. https://doi.org/10.61132/corona.v2i2.353

BKKBN. (2024). *Kunjungan rumah ibu hamil resti*. BKKBN. https://kampungkb.bkkbn.go.id/kampung/86035/intervensi/928270/kunjungan-rumah-ibu-hamil-resti

Daniel, Dewi, Nurdin, M .Hamsah, & Husain. (2024). Karakteristik pasien preeklampsia di RSIA Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Makassar tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *8*(1), 1010–1015.

Dewanggayastuti, K. I., Surinati, I. D. A. K., & Hartati, N. N. (2022). Kepatuhan ibu hamil melakukan kunjungan antenatal care (ANC) pada masa pandemi covid-19. *Jurnal Gema Keperawatan*, *15*(1), 54–67. https://doi.org/10.33992/jgk.v15i1.1910

Dinkes Bengkulu. (2023). *Dinas Kesehatan Kota Bengkulu*.

Eliyani, & Yunita. (2022). Gambaran protein urine pada ibu hamil di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang Tahun 2021. *Journal of Midwifery Care*, *3*(01), 1–10. https://doi.org/10.34305/jmc.v3i01.570

Ermiati, Rustikayanti, & Rahayu. (2020). Hubungan dukungan keluarga dengan perilaku ibu hamil dalam perawatan preeklamsia. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, *3*(3), 127–136. https://doi.org/10.36780/jmcrh.v3i3.128

Ernawan, P. B., Tampubolon, R., & Bagus, R. (2021). Identifikasi Faktor-Faktor Terkait Kejadian Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Kabupaten Semarang. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, *3*(2), 269–277. https://doi.org/10.25026/jsk.v3i2.241

Habibah, Hadi, & Ella. (2022). *Hubungan antara persalinan preterm dengan preeklampsia pada ibu bersalin di RSUD Sumedang Gina Nurul Habibah*. *13*(5), 211–214.

Handayani, H., & Sania, W. (2024). *Darah Pada Ibu Hamil The Relationship of Pre eclampsia Risk Factors to The Results of Blood Pressure Measurenment in Pregnant Women*. *3*, 9–21.

Hijrawati, Nani, Sari, Wulandatika, & Darmayanti. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hiperemesis gravidarum pada ibu hamil di Poliklinik Rumah Sakit Islam Banjarmasin. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, *8*(2), 106–114. https://doi.org/10.51143/jksi.v8i2.457

Hutahaean, Sinaga, Napitupu, Simanjuntak, Sagala, Rohhasianti, & Merrygrace. (2024). *Pemberdayaan ibu hamil dalam pencegahan dan deteksi dini terjadi preeklamsia pada ibu hamil di Desa Bangun Rejo Tahun 2024 empowerment of pregnant women in the prevention and early detection of preeclampsia in pregnant women in Bangun Rejo Village in 2024*. *1*(3).

Insani, U., Ni, J., Ratnaningsih, A., & Bhamada, U. (2024). Edukasi tanda dan gejala preeklampsia serta pencegahannya pada ibu hamil education on the signs and symptoms of preeclampsia and prevention in pregnant women. *Jurnal Pelaksanaan Pengabdian Bergerak Bersama Masyarakat*, *2*(1). https://doi.org/10.61132/natural.v2i1.221

Ives, Sinkey, Rajapreyar, Tita, Oparil, & Suzanne. (2020). Preeclampsia pathophysiology and clinical presentations: JACC state-of-the-art review. *Journal of the American College of Cardiology*, *76*(14), 1690–1702. https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.08.014

Johnatan, Salvadoe, Raigam, Hector, Guadalupe, Sandra, Erika, Martha, Pablo, Andrea, & Laurdres. (2024). A narrative review on the pathophysiology of preeclampsia. *International Journal of Molecular Sciences*, *25*(14), 1–24. https://doi.org/10.3390/ijms25147569

Kasma, Fujiko, Nurdin, Irwan, & Abadi. (2022). Karakteristik pasien preeklampsia pada ibu bersalin di RSIA Sitti Khadijah 1 Periode 2022-2023. *Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, *2*(5), 359–367.

Kasmad, Nurhaeni, & Marisa. (2022). Hubungan gangguan sistem kardiovaskuler pada kehamilan dengan kejadian berat badan lahir. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, *2022*(7), 666–670.

Kasyafiya Jayanti1, P. (2023). Riwayat hipertensi sebelum kehamilan sebagai faktor risiko penting dalam perkembangan preeklamsia. *Jurnal Riset Ilmiah*, *2*(7), 2850–2858.

Khang, Y. H., June, K. J., Park, S. E., Cho, S. H., Lee, J. Y., Kim, Y. M., & Cho, H. J. (2022). Is a universal nurse home visiting program possible? A cross-sectional survey of nurse home visitation service needs among pregnant women and mothers with young children. *PLoS ONE*, *17*(8 August), 1–15. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272227

Kurniawati, Septiyono, & Sari. (2020). *Preeklamsia dan perawatannya untuk ibu hamil, keluarga, kader maupun khalayak umum* (Jauhari (Ed.)). KHD Produkctuion.

Kusmardika, Dina, Puspitasari, & Dewi. (2022). Preeklampsia berat dengan HELLP sindrom dan IUFD. *Medical Profession Journal of Lampung*, *12*(1), 113–117. https://doi.org/10.53089/medula.v12i1.437

Lexi, Winda, & Susanti. (2023). Pemeriksaan tekanan darah pada ibu hamil sebagai upaya pengendalian hipertensi. *SWAGATI : Journal of Community Service*, *1*(2), 59–64. https://doi.org/10.24076/swagati.2023v1i2.1096

Lushinta, L., Patty, F. I. T., Virawati, D. I., & Anggraini, E. (2022). The Effect of Assessment Mean Arterial Pressure and Body Mass Index as an Early Detection of Pre-Eclampsia. *Jurnal Kebidanan*, *12*(2), 136–143. https://doi.org/10.31983/jkb.v12i2.9207

Mahagiyani, Sugiono, & Herselowati. (2024). *Buku ajar gawat darurat preeklamsia*. 1–89.

Marbun, & Irnawati. (2023). *Edukasi bahaya dan pencegahan preeklampsia pada kehamilan*. *2*, 64–69. https://doi.org/10.35816/abdimaspolsaka.v2i1.36

Meldawati. (2020). Pengaruh pemberian kalsium terhadap penurunan tekanan darah ibu hamil dengan risiko preeklampsi. *Dinamika Kesehatan: Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, *11*(1), 195–202. https://doi.org/10.33859/dksm.v11i1.581

Muijsers, H. E. C., Wu, P., van der Heijden, O. W. H., Wijnberger, L. D. E., van Bijsterveldt, C., Buijs, C., Pagels, J., Tönnies, P., Heiden, S., Roeleveld, N., & Maas, A. H. E. M. (2022). Home blood pressure monitoring detects unrevealed hypertension in women with a risk of preeclampsia: Results of the BP-PRESELF study. *American Journal of Preventive Cardiology*, *12*(November 2021). https://doi.org/10.1016/j.ajpc.2022.100429

Mulia, Y. (2025). Riwayat Hipertensi, Preeklampsia, Dan Dm Dalam Keluarga Dengan Kejadian Hipertensi Dalam Kehamilan. *Journal of Midwifery Care*, *13*(1), 1–23.

Mulyani, Hermawati, & Kiftia. (2022). Praktik self-care pada ibu hamil dalam mencegah preeklampsia di wilayah kerja puskesmas Baiturrahmankota Banda Aceh. *JIM FKep*, *VI Nomor 2*, 183–188. https://jim.unsyiah.ac.id/FKep/article/view/20652

Nadia, Ludiana, & Dewi. (2022). Penerapan penyuluhan kesehatan terhadap pengetahuan ibu hamil tentang anemia pada kehamilan ki wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Metro Tahun 2021 application of health education to pregnant women's knowledge about anemia in pregnancy in the working area o. *Jurnal Cendikia Muda*, *2*(3), 359–366.

Napisah. (2025). Edukasi Cara Mengatasi Preeklamsia pada Ibu Hamil di Puskesmas Ibrahim Adjie. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Progresif Humanis Brainstorming*, *8*(2), 412–422. https://doi.org/10.30591/japhb.v8i2.8091

Ningrum, N. M. (2020). Analisis Pemeriksaan Mean Arterial Pressure (MAP), Roll Over Test (ROT), Body Mass Indeks (BMI) Sebagai Skrining Pre-Eklampsia pada Kehamilan. *Bali Medika Jurnal*, *7*(2), 154–164. https://doi.org/10.36376/bmj.v7i2.143

Nurkhopipah, Nurkhopipah, Yanti, & Yulidar. (2022). Suplementasi Kalsium Untuk Pencegahan Preeklampsia. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, *2*(3), 870–877. https://doi.org/10.34011/jks.v2i3.772

Pemiliana. (2024). *Pengaruh kunjungan rumah oleh bidan terhadap peningkatan pengetahuan ibu tentang perawatan bayi baru lahir*. *3*.

Peratama, Kusumajaya, & Agustin. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, *5*(2), 617–626. https://doi.org/10.37287/jppp.v5i2.1526

Putri, D. T., & Umami, R. (2025). *Gambaran Kejadian Preeklamsia Berdasarkan Faktor Risiko Ibu Hamil Di Wilayah Puskesmas Sumbersari*. *2*(1).

Rahmawati, L., Amalia, F. E., Kahar, M., Rahayu, E. T., Nurfadillah, D., Samuel, M., Putri, H. N. D., Fitriani, D., Sabrin, G., Retnowati, Y., & Situmorang, T. S. R. (2022). Literature Review: Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Preeklampsia Pada Ibu Hamil. *Journal of Borneo Holistic Health*, *5*(2), 122–132. https://doi.org/10.35334/borticalth.v5i2.3115

Rajkumar, T., Hennessy, A., & Makris, A. (2025). Remote Blood Pressure Monitoring in Pregnancies at Risk of Developing Preeclampsia. *Current Hypertension Reports*, *27*(1). https://doi.org/10.1007/s11906-025-01332-9

Rakhmawati, & Mustikarani. (2024). Upaya pencegahan pre eklamsia pada ibu hamil dengan terapi dzikir di Posyandu Dahlia 1 Dusun Selokaton Kecamatan Gondangrejo Karanganyar. *Journal Of Human And Education (JAHE)*, *4*(1), 395–399.

Retnaningtyas. (2021). *Preeklampsi dan asuhan kebidanan pada preeklampsi* (Retno (Ed.); Issue 37).

RI, K. K. (2023). Buku kesehatan ibu dan anak. In *Kementrian kesehatan RI*.

Riskesdas. (2018). *Riskesdas*. https://jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id/index.php/Kep/article/download/1033/758

Roberts, J. M., King, T. L., Barton, J. R., Beck, S., Bernstein, I. M., Buck, T. E., Forgues-Lackie, M. A., Facco, F. L., Gernand, A. D., Graves, C. R., Jeyabalan, A., Hauspurg, A., Manuck, T. A., Myers, J. E., Powell, T. M., Sutton, E. F., Tinker, E., Tsigas, E., & Myatt, L. (2023). Care plan for individuals at risk for preeclampsia: shared approach to education, strategies for prevention, surveillance, and follow-up. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, *229*(3), 193–213. https://doi.org/10.1016/j.ajog.2023.04.023

Saddam, Saharuddin, Yunus, Fitriani, & Galib. (2023). Analisis korelasi antara kecemasan dan kejadian preeklamsia pada ibu hamil. *UMI Medical Journal*, *8*(1), 35–45. https://doi.org/10.33096/umj.v8i1.166

Sari, & Fransiska. (2023). Karakteristik Ibu Hamil Dengan Preeklampsia. *Cendekia Medika: Jurnal Stikes Al-Ma`arif Baturaja*, *8*(1), 132–142. https://doi.org/10.52235/cendekiamedika.v8i1.221

Sekarini, Pratiwi, Sulyastini, Kurniawati, & Dwiyanti. (2024). *Mean artery pressure (MAP) dan aktivitas fisik pada kehamilan mean arterial pressure (MAP) and physical activity in pregnancy*. *7*(September), 217–225.

Setiawan, Airlangga, & Rahardjo. (2019). Komplikasi edema paru pada kasus preeklampsia berat dan eklampsia. *JAI (Jurnal Anestesiologi Indonesia)*, *11*(3), 136–144. https://doi.org/10.14710/jai.v11i3.23911

Sulastri, Destiyani, & Diniyah. (2023). Skrining pre pklampsia pada ibu hamil menggunakan mean arterial pressure. *Jurnal Kesehatan*, *16*(2), 176–183. https://doi.org/10.23917/jk.v16i2.2004

Sunaringtyas, Indriyani, Fuadah, Syarifah, Setyorini, Azza, Handayani, Andayani, Harnani, & Puspitasari. (2023). *Buku ajar manajemen keperawatan preeklamsia IPEM* (S. M. Dr. Ns. Ratna Hidayati, M.Kep. (Ed.)). Mahakaraya Citra Utama. https://repository.ilkeskh.org/items/show/918

Supatmi, Sary, & Natalia. (2024). Hubungan obesitas dengan preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Ajung Kab. Jember. *Jurnal Ilmu Kebidanan Dan Kesehatan (Journal of Midwifery Science and Health)*, *15*(1), 53–60. https://doi.org/10.52299/jks.v15i1.177

Syswianti, Desy, Dew, & Riana. (2022). Karakteristik penderita preeklampsia berat di Rsud Dr. Slamet Kabupaten Garut. *Jurnal Ilmu Kesehatan Prima Insan Cendikia (JPIC)*, *1*(1), 31–40.

Tabacco, Ambrosii, Polsinelli, Fantasia, Alfanso, Ludovisi, Cecconi, & Guido. (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

Tahar, N., Sakti Parenta, E. D., Febriyanti, A. P., Rusdi, M., & Al Kautsar, A. M. (2021). Evaluasi tepat penggunaan obat lini pertama dan lini kedua antihipertensi pada pasien preeklampsia: A literatur review. *Jurnal Midwifery*, *3*(2), 52–68. https://doi.org/10.24252/jmw.v3i2.24341

Tamaledu, Wantania, & Wariki. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklampsia di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandau Manado. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *7*(1), 846–856.

Tampubolon, D. P. R., Herawati, L., & Ernawati, E. (2021). Peran Map, Rot, Imt Dalam Skrining Preeklampsia Di Indonesia. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, *3*(4), 331–340. https://doi.org/10.20473/imhsj.v3i4.2019.331-340

Titin Dewi Sartika Silaban, E. R. (2021). Hubungan riwayat hipertensi, riwayat keturunan dan obesitas dengan kejadian preeklamsi pada ibu hamil. *Journal Of Midwifery Science*, *1*.

Uğurlu, M., Yavan, T., & Karaşahin, K. E. (2021). The effect of an education and counseling program on maternal/neonatal outcomes in pregnant women at risk of preeclampsia. *Puerto Rico Health Sciences Journal*, *40*(3), 127–135.

Utami, Sartika, & Sari. (2024). Hubungan anemia dan preeklampsia pada ibu hamil dengan kejadian bayi berat badan lahir rendah (Bblr) di Rsud Kabupaten Tangerang. *Medic Nutricia : Jurnal Ilmu Kesehatan*, *7*(3), 51–60. https://doi.org/10.5455/mnj.v1i2.644xa

Veri, Lajuna, Mutiah, Halimatussakdiah, & Dewita. (2024). Preeeklamsia: patofisiologi, diagnosis, skrining, pencegahan dan penatalaksanaan. *Femina: Jurnal Ilmiah Kebidanan*, *4*(1), 283–296. https://doi.org/10.30867/femina.v4i1.588

Wahyuni, S. (2022). Edukasi perawatan kehamilan. *Edukasi Perawatan Kehamilan*, *6*(2), 637.

Wangi, Pangesti, & Sakti. (2023). Hubungan kenaikan berat badan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di puskesmas wilayah Kabupaten Banyumas. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, *10*(1), 25–32. https://doi.org/10.37402/jurbidhip.vol10.iss1.233

WHO. (2021). *World Health 0rganizatin*. https://journal3.uin-alauddin.ac.id/index.php/jmidwifery/article/view/44084

WHO. (2023). WHO. *World Health 0rganizatin*. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11946934/?utm_source=

Wulandari, A. N., & Samara, D. (2023). Tekanan darah sistolik lebih tinggi pada sore daripada pagi hari pada usia 45-65 Tahun. *Jurnal Penelitian Dan Karya Ilmiah Lembaga Penelitian Universitas Trisakti*, *8*(2), 377–386. https://doi.org/10.25105/pdk.v8i2.16220

Yeh, P. T., Rhee, D. K., Kennedy, C. E., Zera, C. A., Lucido, B., Tunçalp, Ö., Gomez Ponce de Leon, R., & Narasimhan, M. (2022). Self-monitoring of blood pressure among women with hypertensive disorders of pregnancy: a systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *22*(1), 1–16. https://doi.org/10.1186/s12884-022-04751-7

Yuliana et al. (2021). *Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R umur 26 Tahun G2P1A0 dengan preeklamsia di wilayah kerja Puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes tahun 2023*. https://journal.arikesi.or.id/index.php/Protein/article/download/296/302/1509

Yuliasari, D., Yuviska, I. A., & Iqmy, L. O. (2024). Karakteristik ibu hamil dengan preeklampsia Dirumah Sakit Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung. *Malahayati Nursing Journal*, *6*(4), 1574–1584. https://doi.org/10.33024/mnj.v6i4.12074

Yuniarti, Rohmi, Atmoji, Mustain, Anasulfalah, & Widiyanto. (2023). Risiko kejadian pre-eklampsia pada ibu hamil dengan obesitas. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah Stikes Kendal*, *13*(4), 1265–1274. https://doi.org/10.32583/pskm.v13i4.1271

Yuniya, Siti, Vivi, Yanti, & Ferawati. (2023). Analisis risiko kejadian preeklampsia pada ibu hamil di RSUD Salewangang Maros. *Jurnal Penelitian …*, *14*(September), 578–584. http://www.forikes-ejournal.com/index.php/SF/article/view/sf14317%0Ahttps://www.forikes-ejournal.com/index.php/SF/article/download/sf14317/14317

Zahrah, Dheska, Ratnaningsih, & Ester. (2020). Buku ajar fisiologi kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. In *Universitas Zahrah, Dheska, Ratnaningsih, & Ester. (2020). Buku Ajar Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir. In Universitas Respati Yogyakarta.Respati Yogyakarta*.

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1. Master Data Penelitian

MASTER DATA PENELITIAN

Nama	Umur	Usia Kehamilan	Paritas	Riwayat hipertensi Ibu hamil	Riwayat Hipertensi Keluarga	TD (Pre Test)		TD (Post Test)		MAP		selisih		
						Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Pre Test	Post Test	TDS	TDD	MAP
Ny.D	30	36	1	1	1	135	85	130	75	102	93	5	10	10
Ny.Y	39	35	1	1	1	130	80	120	75	97	93	10	5	5
Ny.D	39	37	2	2	1	125	85	120	75	98	90	5	10	10
Ny.D	26	29	1	2	2	120	80	120	75	93	90	0	5	5
Ny.S	21	36	1	2	1	128	85	125	80	99	95	3	5	5
Ny.F	33	38	1	1	1	120	85	120	70	97	93	0	15	15
Ny.L	33	35	1	2	1	130	80	125	70	97	88	5	10	10
Ny.F	34	36	2	1	1	120	85	127	68	97	88	-7	17	17
Ny.W	20	37	1	2	2	120	80	120	80	93	93	0	0	0
Ny.E	30	34	1	1	1	138	90	130	80	107	93	8	10	10
Ny.R	27	35	1	2	2	120	95	114	74	103	87	6	21	21
Ny.N	40	31	1	1	1	120	85	130	70	97	89	-10	15	15
Ny.M	33	32	2	2	1	125	85	115	73	98	87	10	12	12
Ny.R	24	34	2	2	1	127	83	110	80	98	90	17	3	3
Ny.O	35	33	2	2	1	128	85	110	80	93	87	18	5	5
Ny.R	19	31	1	1	1	127	90	110	75	102	86	17	15	15
Ny.N	31	32	2	1	1	120	85	118	70	97	83	2	15	15
Ny.S	22	36	1	2	2	125	75	110	80	92	87	15	-5	-5
Ny.S	20	36	1	2	1	128	85	120	80	99	93	8	5	5
Ny.N	34	30	1	2	2	130	80	126	78	97	94	4	2	2
Ny.I	23	35	2	2	1	128	85	110	75	99	87	18	10	10

Ny.N	35	29	1	2	1	130	80	125	80	97	95	5	0	0
Ny.S	34	36	2	2	2	127	82	110	75	97	83	17	7	7
Ny.K	27	36	1	2	1	120	85	120	75	97	90	0	10	10
Ny.S	27	30	2	2	1	120	80	110	80	93	90	10	0	0
Ny.V	24	29	1	1	1	125	80	127	68	95	88	-2	12	12
Ny.E	34	31	2	2	1	130	80	125	80	97	95	5	0	0
Ny.W	21	30	1	2	1	125	85	110	75	98	87	15	10	10
Ny.T	22	36	1	1	1	128	85	115	70	99	85	13	15	15
Ny.H	18	29	1	2	1	120	87	120	80	98	93	0	7	7
Ny.A	29	30	2	2	2	125	85	110	70	98	90	15	15	15
Ny.S	18	29	1	2	1	128	86	115	80	100	92	13	6	6
Ny.Y	25	29	1	2	1	120	80	100	80	93	87	20	0	0
Ny.L	24	29	1	1	1	120	82	115	75	95	88	5	7	7
Ny.H	35	29	1	1	1	125	86	120	70	99	87	5	16	16
NY.R	25	32	1	2	1	130	80	120	65	97	83	10	15	15
NY.E	28	35	1	2	2	128	85	115	70	97	85	13	15	15
Ny.K	26	37	1	1	1	130	85	125	75	100	92	5	10	10

Nama	Umur	Usia Kehamilan	Paritas	Riwayat hipertensi Ibu hamil	Riwayat Hipertensi Keluarga	Coding TD (Pre Test)		Coding TD (Post Test)		Coding MAP	
						Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Pre Test	Post Test
Ny.D	30	36	1	1	1	1	1	1	2	1	1
Ny.Y	39	35	1	1	1	1	1	1	2	1	1
Ny.D	39	37	2	2	1	1	1	1	2	1	2
Ny.D	26	29	1	2	2	1	1	1	2	1	2
Ny.S	21	36	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Ny.F	33	38	1	1	1	1	1	1	2	1	1
Ny.L	33	35	1	2	1	1	1	1	2	1	2
Ny.F	34	36	2	1	1	1	1	1	2	1	2
Ny.W	20	37	1	2	2	1	1	1	1	1	1
Ny.E	30	34	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ny.R	27	35	1	2	2	1	1	2	2	1	2
Ny.N	40	31	1	1	1	1	1	1	2	1	2
Ny.M	33	32	2	2	1	1	1	2	2	1	2
Ny.R	24	34	2	2	1	1	1	2	1	1	2
Ny.O	35	33	2	2	1	1	1	2	1	1	2
Ny.R	19	31	1	1	1	1	1	2	2	1	2
Ny.N	31	32	2	1	1	1	1	2	2	1	2
Ny.S	22	36	1	2	2	1	1	2	1	1	2
Ny.S	20	36	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Ny.N	34	30	1	2	2	1	1	1	2	1	1
Ny.I	23	35	2	2	1	1	1	2	2	1	2
Ny.N	35	29	1	2	1	1	1	1	1	1	1

Ny.S	34	36	2	2	2	1	1	2	2	1	2
Ny.K	27	36	1	2	1	1	1	2	2	1	2
Ny.S	27	30	2	2	1	1	1	2	1	1	2
Ny.V	24	29	1	1	1	1	1	1	2	1	2
Ny.E	34	31	2	2	1	1	1	1	1	1	1
Ny.W	21	30	1	2	1	1	1	2	2	1	2
Ny.T	22	36	1	1	1	1	1	2	2	1	2
Ny.H	18	29	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Ny.A	29	30	2	2	2	1	1	2	2	1	2
Ny.S	18	29	1	2	1	1	1	2	1	1	1
Ny.Y	25	29	1	2	1	1	1	2	1	1	2
Ny.L	24	29	1	1	1	1	1	2	2	1	2
Ny.H	35	29	1	1	1	1	1	1	2	1	2
NY.R	25	32	1	2	1	1	1	1	2	1	2
NY.E	28	35	1	2	2	1	1	2	2	1	2
Ny.K	26	37	1	1	1	1	1	1	2	1	1

Lampiran 2. Output SPSS

Hasil Output SPSS

A. ANALISIS UNIVARIAT

1. Karakteristik Usia Ibu Hamil Dan Usia Kehamilan Ibu

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
umur ibu hamil	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
umur ibu hamil	Mean		28.03	1.016
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	25.97	
		Upper Bound	30.08	
	5% Trimmed Mean		27.94	
	Median		27.00	
	Variance		39.216	
	Std. Deviation		6.262	
	Minimum		18	
	Maximum		40	
	Range		22	
	Interquartile Range		11	
	Skewness		.154	.383
	Kurtosis		-1.027	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
umur ibu hamil	.129	38	.115	.956	38	.142

a. Lilliefors Significance Correction

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia kehamilan ibu	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
usia kehamilan ibu	Mean		33.00	.496
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	31.99	
		Upper Bound	34.01	
	5% Trimmed Mean		32.97	
	Median		33.50	
	Variance		9.351	
	Std. Deviation		3.058	
	Minimum		29	
	Maximum		38	
	Range		9	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		-.072	.383
	Kurtosis		-1.607	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
usia kehamilan ibu	.191	38	.001	.876	38	.001

a. Lilliefors Significance Correction

2. Karakteristik Paritas, Riwayat Ht Keluarga Dan Riwayat HT Ibu Hamil

Frequencies

Statistics

		paritas ibu	riwayat ht keluarga	riwayat hipertensi
N	Valid	38	38	38
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Paritas Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	27	71.1	71.1	71.1
	Multipara	11	28.9	28.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Riwayat Ht Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memiliki keluarga riwayat HT	30	78.9	78.9	78.9
	tidak memilki keluaga riwayat HT	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Riwayat Hipertensi Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memiliki riwayat HT	13	34.2	34.2	34.2
	tidak memiliki riwayat HT	25	65.8	65.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

3. Distribusi Frekuensi Dan Persentase Risiko Preeklamsia

Frequency Table

Statistics

		TD_Sistolik_Pre	TD_Diastolik_Pre	MAP_Pre
N	Valid	38	38	38
	Missing	2	2	2

Frequency Table

TD_Sistolik_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko PE	38	95.0	100.0	100.0
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

TD_Diastolik_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisko PE	38	95.0	100.0	100.0
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

MAP_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko PE	38	95.0	100.0	100.0
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

Frequencies

Statistics

		TD_Sistolik_Post	TD_Diastolik_Post	MAP_Post
N	Valid	38	38	38
	Missing	2	2	2

Frequency Table

TD_Sistolik_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko PE	20	50.0	52.6	52.6
	Tidak Berisiko PE	18	45.0	47.4	100.0
	Total	38	95.0	100.0	
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

TD_Diastolik_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko PE	13	32.5	34.2	34.2
	Tidak Berisiko PE	25	62.5	65.8	100.0
	Total	38	95.0	100.0	
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

MAP_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko PE	13	32.5	34.2	34.2
	Tidak Berisiko PE	25	62.5	65.8	100.0
	Total	38	95.0	100.0	
Missing	System	2	5.0		
Total		40	100.0		

4. Karakteristik Univariat Gambaran Tekanan Darah Sistolik Diastolik dan Map Prepost Test

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest sistolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
postest sistolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
pretest sistolik	Mean		125.66	.756
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	124.13	
		Upper Bound	127.19	
	5% Trimmed Mean		125.37	
	Median		126.00	
	Variance		21.691	
	Std. Deviation		4.657	
	Minimum		120	
	Maximum		138	
	Range		18	
	Interquartile Range		9	
	Skewness		.336	.383
	Kurtosis		-.163	.750
postest sistolik	Mean		118.21	1.163
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	115.85	
		Upper Bound	120.57	
	5% Trimmed Mean		118.30	

	Median	120.00	
	Variance	51.414	
	Std. Deviation	7.170	
	Minimum	100	
	Maximum	130	
	Range	30	
	Interquartile Range	15	
	Skewness	-.224	.383
	Kurtosis	-.421	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest sistolik	.204	38	.000	.883	38	.001
postest sistolik	.151	38	.028	.937	38	.035

a. Lilliefors Significance Correction

Kemenkes

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest diastolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
postest diastolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Errr
pretest diastolik	Mean		83.71	.590
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	82.51	
	Mean	Upper Bound	84.91	
	5% Trimmed Mean		83.57	
	Median		85.00	
	Variance		13.238	
	Std. Deviation		3.638	
	Minimum		75	
	Maximum		95	
	Range		20	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		.473	.383
	Kurtosis		1.720	.750
postest diastolik	Mean		75.03	.724
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	73.56	
	Mean	Upper Bound	76.49	
	5% Trimmed Mean		75.23	
	Median		75.00	
	Variance		19.918	
	Std. Deviation		4.463	
	Minimum		65	
	Maximum		80	
	Range		15	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		-.353	.383
	Kurtosis		-1.005	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest diastolik	.244	38	.000	.872	38	.000
postest diastolik	.210	38	.000	.867	38	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest MAP	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
postest MAP	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
pretest MAP	Mean		97.44	.488
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	96.45	
		Upper Bound	98.43	
	5% Trimmed Mean		97.30	
	Median		96.60	
	Variance		9.036	
	Std. Deviation		3.006	
	Minimum		92	
	Maximum		107	
	Range		15	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		.656	.383
	Kurtosis		1.396	.750
postest MAP	Mean		89.41	.571
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	88.25	
		Upper Bound	90.56	
	5% Trimmed Mean		89.43	
	Median		89.50	
	Variance		12.374	
	Std. Deviation		3.518	
	Minimum		83	

	Maximum	95	
	Range	12	
	Interquartile Range	6	
	Skewness	.016	.383
	Kurtosis	-1.082	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest MAP	.179	38	.003	.940	38	.043
postest MAP	.155	38	.021	.938	38	.037

a. Lilliefors Significance Correction

5. Karakteristik Selisih Tekanan Darah Sistolik, Diastolik dan MAP Pre Dan Post

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
selisih_TDsistolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
selisih_TDdiastolik	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%
selisih_MAP	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
selisih_TDsistolik	Mean		7.50	1.175
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.12	
		Upper Bound	9.88	
	5% Trimmed Mean		7.75	
	Median		5.50	
	Variance		52.473	
	Std. Deviation		7.244	
	Minimum		-10	
	Maximum		20	
	Range		30	
	Interquartile Range		11	
	Skewness		-.234	.383
	Kurtosis		-.381	.750
selisih_TDdiastolik	Mean		8.68	.981
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.70	
		Upper Bound	10.67	
	5% Trimmed Mean		8.73	
	Median		10.00	
	Variance		36.600	
	Std. Deviation		6.050	
	Minimum		-5	
	Maximum		21	
	Range		26	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		-.214	.383
	Kurtosis		-.621	.750
selisih_MAP	Mean		8.03	.696
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.62	
		Upper Bound	9.44	
	5% Trimmed Mean		7.98	
	Median		7.80	

	Variance	18.419	
	Std. Deviation	4.292	
	Minimum	0	
	Maximum	16	
	Range	16	
	Interquartile Range	7	
	Skewness	.165	.383
	Kurtosis	-.832	.750

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
selisih_TDsistolik	.135	38	.078	.962	38	.228
selisih_TDdiastolik	.141	38	.054	.957	38	.156
selisih_MAP	.124	38	.148	.966	38	.299

a. Lilliefors Significance Correction

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

B. ANALISIS BIVARIAT

1. Perbedaan Rata Rata Tekanan Darah Sistolik Sebelum dan Sesudah Dilakukan Intervensi Perawatan Kehamilan

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
pretest sistolik - postest sistolik	Negative Ranks	3[a]	11.50	34.50
	Positive Ranks	30[b]	17.55	526.50
	Ties	5[c]		
	Total	38		
pretest diastolik - postest diastolik	Negative Ranks	1[d]	5.50	5.50
	Positive Ranks	32[e]	17.36	555.50
	Ties	5[f]		
	Total	38		
pretest MAP - postest MAP	Negative Ranks	0[g]	.00	.00
	Positive Ranks	37[h]	19.00	703.00
	Ties	1[i]		
	Total	38		

Test Statistics[a]

	pretest sistolik - postest sistolik	pretest diastolik - postest diastolik	pretest MAP - postest MAP
Z	-4.406[b]	-4.934[b]	-5.305[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

2. Gambaran Proporsi Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil TM III

NPar Test
McNemar Test
Crosstabs

TD_Sistolik_Pre & TD_Sistolik_Post

	TD_Sistolik_Post	
TD_Sistolik_Pre	Berisiko PE	Tidak Berisiko PE
Berisiko PE	20	18
Tidak Berisiko PE	0	0

Test Statistics[a]

	TD_Sistolik_Pre & TD_Sistolik_Post
N	38
Exact Sig. (2-tailed)	.000[b]

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

NPar Tests
McNemar Test
Crosstabs

TD_Diastolik_Pre & TD_Diastolik_Post

	TD_Diastolik_Post	
TD_Diastolik_Pre	Berisiko PE	Tidak Berisiko PE
Berisko PE	13	25
Tidak Berisiko PE	0	0

Test Statistics[a]

	TD_Diastolik_Pre & TD_Diastolik_Post
N	38
Exact Sig. (2-tailed)	.000[b]

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

NPar Tests
McNemar Test
Crosstabs

MAP_Pre & MAP_Post

MAP_Pre	MAP_Post: Berisiko PE	MAP_Post: Tidak Berisiko PE
Berisiko PE	13	25
Tidak Berisiko PE	0	0

Test Statistics[a]

	MAP_Pre & MAP_Post
N	38
Exact Sig. (2-tailed)	.000[b]

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

3. Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Resiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil TM III

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
selisih_TDsistolik	38	7.50	7.244	1.175
selisih_TDdiastolik	38	8.68	6.050	.981
selisih_MAP	38	8.03	4.292	.696

One-Sample Test

	Test Value = 0					
					95% Confidence Interval of the Difference	
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Lower	Upper
selisih_TDsistolik	6.382	37	.000	7.500	5.12	9.88
selisih_TDdiastolik	8.849	37	.000	8.684	6.70	10.67
selisih_MAP	11.540	37	.000	8.034	6.62	9.44

Lampiran 3. Informed Consent

Kepada Yth.

Calon Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yasmine Afifah Zahirah

Prodi : STr. Keperawatan dan Profesi Ners

NIM : P05120321097

No. Telp : 081366404703

Adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul : Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Kota Bengkulu. Tujuan penelitian ini adalah menambah pengetahuan untuk diterapkan dirumah terkait perawatan ibu hamil dengan risiko preeklamsia.

Dalam penelitian ini, responden akan diminta untuk mengisi kuesioner yang bertujuan mengidentifikasi faktor risiko preeklamsia secara spesifik dan relevan pada masing-masing individu. Data yang diperoleh akan digunakan untuk membantu tenaga kesehatan memberikan edukasi yang lebih terarah, meningkatkan kewaspadaan terhadap tanda-tanda awal preeklamsia, serta merancang intervensi yang efektif guna mencegah komplikasi yang serius. Selain itu, informasi yang dikumpulkan dapat mendukung program promotif dan preventif serta menjadi landasan bagi penelitian selanjutnya dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan maternal.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, kerjasama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, 2025

(…….)

Lampiran 4. Surat Permohonan Responden

SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu:

Nama : Yasmine Afifah Zahirah

NIM : P05120321097

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Kota Bengkulu".

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Saudari/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Hormat Saya

Yasmine Afifah Zahirah

Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Nomor responden:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Yasmine Afifah Zahirah Mahasiswi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Kota Bengkulu".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 2025

(……..)

Lampiran 6. Pengumpulan Data Demografi

PENGUMPULAN
DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Nomor responden:

Petunjuk pengisian:

A. Semua pertanyaan harus dijawab
B. Berilah tanda (√) pada kolom yang disediakan
C. Isilah dengan pernyataan singkat pada kolom titik-titik ( )

1. Nama Responden (inisial) :
2. Umur :
3. GPA :
4. Pendidikan Terakhir : Tidak sekolah ☐ SD ☐ SMP ☐
   SMA/SMK ☐ Diploma/S1/S2/S3 ☐
5. Usia Kehamilan : (minggu)
6. Riwayat Kehamilan Sebelumnya : Normal ☐
   Preeklamsia/Eklampsia ☐
   Lainnya:
7. Kehamilan Saat Ini : Tunggal ☐
   Ganda (kembar) ☐
8. Paritas : Primipara ☐
   Multipara ☐
   Grandemultipara ☐
9. IMT (Indeks Massa Tubuh) : BB: _____ kg, TB: _____ cm
   :
10. Riwayat Hipertensi Ibu Hamil : Ya ☐
    Tidak ☐
11. Riwayat Keluarga Hipertensi : Ya ☐
    Tidak ☐
12. Riwayat Penyakit : Hipertensi ☐
    Diabetes Gestasional ☐
    Penyakit Ginjal ☐
    Lainnya:

Lampiran 7. Lembar Observasi Pengukuran Tekanan Darah Ibu Hamil

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL

NO.	NAMA	USIA	TEKANAN DARAH	
			PRE-TEST (mmHg)	POST-TEST (mmHg)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Kemenkes
Politeknik Bengkulu

Lampiran 8. Lembar Observasi Pengukuran Mean Arterial Preassure (MAP)

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN *MEAN ARTERIAL PRESSURE* (MAP)
IBU HAMIL

NO.	NAMA	USIA	MAP	
			PRE-TEST (mmHg)	POST-TEST (mmHg)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 9. SOP Pemeriksaan Tekanan Darah

SOP PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL
Pengertian	Tata cara mengukur tekanan darah dengan menggunakan Tensimeter Untuk mengetahui ukuran tekanan darah pasien.
Tujuan	Mendeteksi adanya hipertensi (tekanan darah > 140/90 mmHg) pada kehamilan dan preeklamsi
Alat	1. Sphygmomanometer 2. Stetoskop 3. Buku catatan
Prosedur/Langkah-Langkah	1. Jelaskan prosedur pada pasien. 2. Atur posisi pasien. 3. Letakkan lengan yang hendak diukur pada posisi terlentang. 4. Lengan baju dibuka. 5. Pasang manset pada lengan kanan / kiri atas sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (jangan terlalu ketat maupun terlalu longgar). 6. Tentukan denyut nadi arteri radialis dekstra / sinistra. 7. Letakkan diafragma stetoskop diatas nadi brachialis, letakkan stetoskop diatas denyut nadi yang telah ditentukan. 8. Pompa balon udara isi manset sampai manometer setinggi 20mm Hg lebih tinggi dari titik radialis tidak teraba. 9. Kempeskan balon udara manset secara perlahan-lahan demean cara memutar scrup pada pompa udara berlawanan arah jarum

Lampiran 10. SOP Pengukuran MAP

SOP PENGUKURAN MAP IBU HAMIL RISIKO PREEKLAMSIA

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP) **PENGUKURAN MAP IBU HAMIL RISIKO PREEKLAMSIA**
Pengertian	Suatu metode pemeriksaan untuk menggambarkan keadaan Haemodinamik pada pasien ibu hamil. Tekanan rata-rata arteri menggambarkan perfusi rata-rata dari peredaran darah sistemik (Normal range 70-90 mmHg).
Tujuan	Sebagai acuan MAP pada ibu hamil
Alat	1. Sphygmomanometer 2. Stetoskop 3. Buku catatan
Prosedur	1. Perawat melakukan *informed consent* 2. Perawat melakukan pengukuran tekanan darah. Setelah memperoleh nilai sistolik dan diastolik, nilai MAP dapat dihitung menggunakan rumus berikut: MAP = (2 x Diastotole + Sistole): 3 Keterangan: Hasil MAP +: Bila hasil ≥ 90. Contoh: TD 120/80 mmHg MAP = (2x80+120): 3 = (160+120): 3 = 280:3 `= 93.3 (MAP +) 3. Setelah didapatkan hasilnya, petugas melakukan pencatatan 4. Jika hasil skrining menunjukkan risiko preeklampsia, perawat memberikan edukasi kepada ibu hamil mengenai cara mengatasi kondisi tersebut. Selain itu, perawat melakukan pemantauan secara rutin dan berkala untuk mendeteksi kemungkinan komplikasi serius, seperti eklampsia.

Lampiran 11. Lembar Balik





DAMPAK PREEKLAMSIA



MENCEGAH PREEKLAMSIA DENGAN MELAKUKAN PEMERIKSAAN ANTENATAL CARE (ANC) SECARA TERATUR SEDINI MUNGKIN

ANC merupakan pemeriksaan kehamilan yang bertujuan untuk meningkatkan kesehatan fisik dan mental pada ibu hamil secara optimal, hingga mampu menghadapi masa persalinan, nifas, menghadapi persiapan pemberian ASI secara eksklusif, serta kembalinya kesehatan alat reproduksi dengan wajar. Selain itu, ANC bertujuan mencegah adanya komplikasi obstetri bila mungkin dan memastikan bahwa komplikasi dideteksi sedini mungkin serta ditangani secara memadai

Standar Kunjungan Pelayanan Antenatal 2021

Trimester	Jumlah Kunjungan Minimal	Waktu Kunjungan Yang Dianjurkan
I	1 kali	Sebelum minggu ke-12
II	2 kali	Antara minggu ke-24 - 28
III	3 kali	Antara minggu ke-30 - 38

Minimal 2 kali ke dokter untuk deteksi kelainan medis secara umum pada trimester 1 dan 3

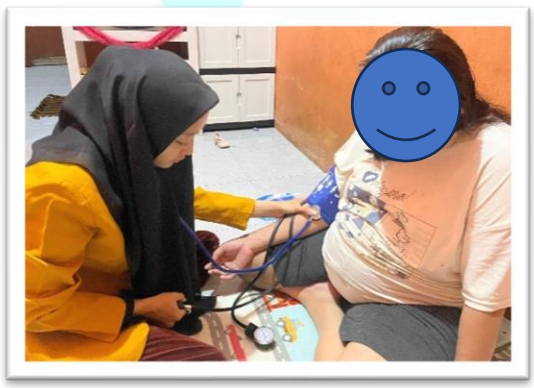
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 12. Alur Penelitian

No	Jenis Kegiatan	Bulan									
		10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	Tahap pembuatan skripsi										
2	Tahap ujian skripsi										
3	Tahap etik dan perizinan										
4	Tahap penyusunan laporan akhir										
5	Tahap pelaksanaan ujian										

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 13. Dokumentasi

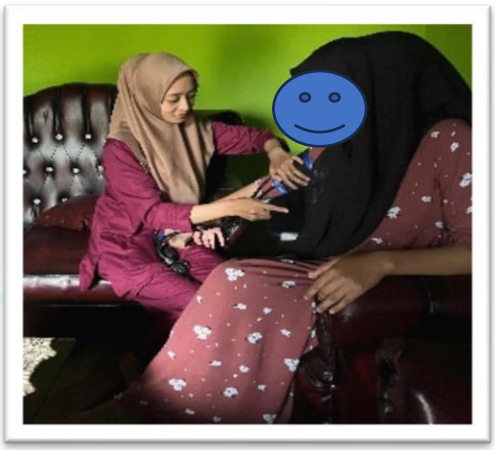
	
	
	

Poltekkes Bengkulu

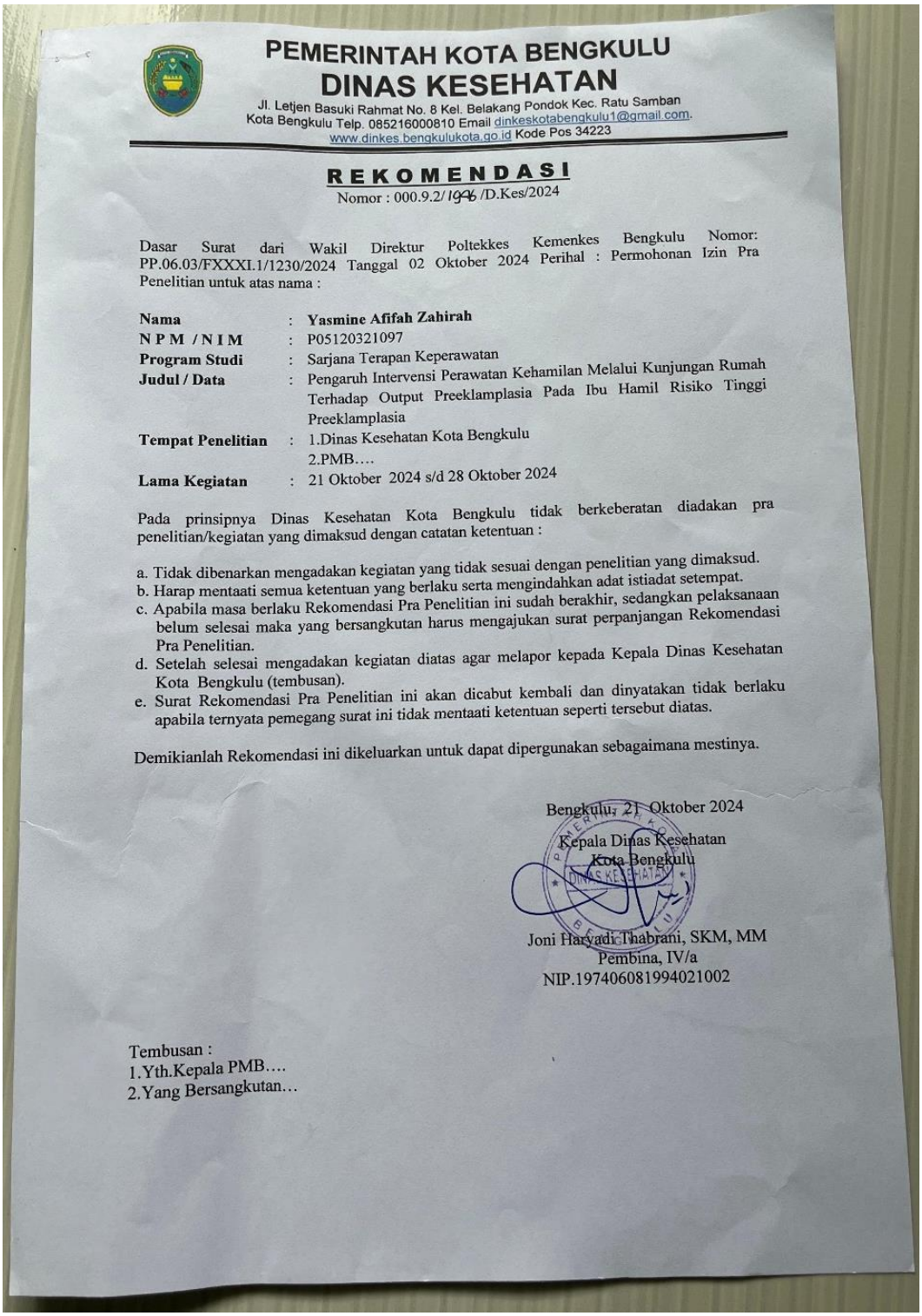
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 14. Surat Izin Pra Penelitian

SURAT IZIN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2/1996 /D.Kes/2024

Dasar Surat dari Wakil Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor: PP.06.03/FXXXI.1/1230/2024 Tanggal 02 Oktober 2024 Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian untuk atas nama :

Nama	:	**Yasmine Afifah Zahirah**
N P M / N I M	:	P05120321097
Program Studi	:	Sarjana Terapan Keperawatan
Judul / Data	:	Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Melalui Kunjungan Rumah Terhadap Output Preeklamplasia Pada Ibu Hamil Risiko Tinggi Preeklamplasia
Tempat Penelitian	:	1.Dinas Kesehatan Kota Bengkulu 2.PMB….
Lama Kegiatan	:	21 Oktober 2024 s/d 28 Oktober 2024

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan pra penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 21 Oktober 2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1.Yth.Kepala PMB….
2.Yang Bersangkutan…

Lampiran 15. Surat Keteranagan Layak Etik

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/406/05/2025

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

Peneliti utama : Yasmine Afifah Zahirah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Risiko Preeklamsia Di PMB Bengkulu"

"The Effect of Pregnancy Care Interventions on the Prevention of Preeclampsia in Pregnant Women at Risk of Preeclampsia at PMB Bengkulu"

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 16 Mei 2025 sampai dengan tanggal 16 Mei 2026.

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

May 16, 2025
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 16. Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

SURAT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

PEMERINTAH KOTA BENGKULU

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 1067 /KESBANGPOL-REK/2025

Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian

Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXIII.1/4413/2025 Tanggal 30 April 2025 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama	:	YASMINE AFIFAH ZAHIRAH
NIM	:	P05120321097
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Prodi/ Fakultas	:	Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian	:	Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Risiko Preeklamsia Di Praktik Mandiri Bidan Bengkulu
Tempat Penelitian	:	Praktik Mandiri Bidan Bengkulu
Waktu Penelitian	:	24 Mei 2025 s/d 24 Juni 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan Ketentuan :

1. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
2. Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
3. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
4. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 23 Mei 2025

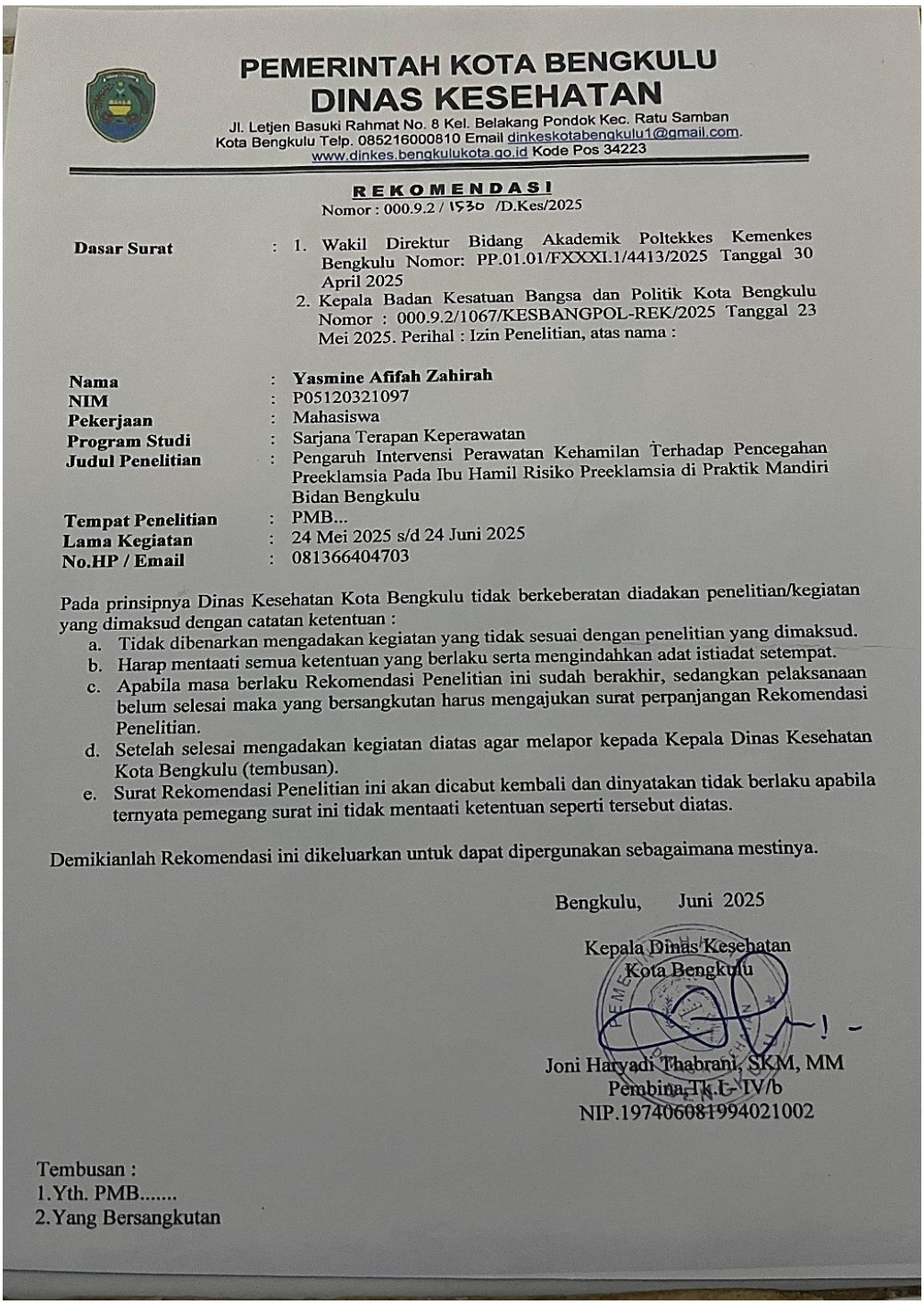
a.n. WALIKOTA BENGKULU
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Bengkulu

DEPAN TOSONI, SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19700902 199303 1 006

Dokumen ini telah diregistrasi, dicap dan ditanda tangani oleh Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu dan didistribusikan melalui Email kepada Pemohon untuk dicetak secara mandiri, serta dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lampiran 17. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bengkulu

SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2 / 1530 /D.Kes/2025

Dasar Surat : 1. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor: PP.01.01/FXXXI.1/4413/2025 Tanggal 30 April 2025
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/1067/KESBANGPOL-REK/2025 Tanggal 23 Mei 2025. Perihal : Izin Penelitian, atas nama :

Nama : **Yasmine Afifah Zahirah**
NIM : P05120321097
Pekerjaan : Mahasiswa
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Pencegahan Preeklamsia Pada Ibu Hamil Risiko Preeklamsia di Praktik Mandiri Bidan Bengkulu
Tempat Penelitian : PMB...
Lama Kegiatan : 24 Mei 2025 s/d 24 Juni 2025
No.HP / Email : 081366404703

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Juni 2025

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, Tk.I- IV/b
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1.Yth. PMB.....
2.Yang Bersangkutan

Lampiran 18. Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Praktik Mandiri Bidan Bd. Okta Nopisia S.Tr. Keb menerangkan bahwa:

Nama	: Yasmine Afifah Zahirah
Nim	: P05120321097
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Jurusan	: Keperawatan
Judul Skripsi	: Pengaruh Intevensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Kota Bengkulu

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian pada bulan Mei – Juni 2025. Surat keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

Kepala Praktik Mandiri Bidan

Bd. Okta Nopisia S.Tr. Keb

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

No. Surat : 918 / PMB / SKSP / VIII / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Praktik Mandiri Bidan Ocik Lestari, S.ST, M.KM menerangkan bahwa:

Nama : Yasmine Afifah Zahirah

Nim : P05120321097

Instansi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Jurusan : Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Intevensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Kota Bengkulu

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian pada bulan Mei – Juni 2025. Surat keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

Kepala Praktik Mandiri Bidan



Ocik Lestari, S.ST, M.KM

Lampiran 19. Lembar Konsul Skripsi

LEMBAR KONSUL
LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN BENGKULU
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
T.A 2025

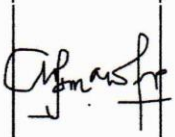
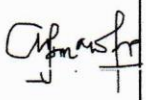
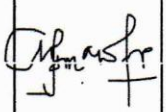
Nama : Yasmine Afifah Zahirah

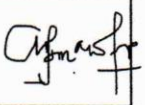
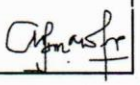
Nim : P05120321097

Judul : Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hami Trimester III Di PMB Kota Bengkulu

Pembimbing : Asmawati, S.Kp., M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	26 Agustus 2024	Konsul Judul	• Cari masalah terkait penelitian yang diminati • Alasan mengenai pengambilan judul	
2	27 Agustus 2024	Konsul Judul	• Perbanyak referensi terkait judul • Lakukan studi lapangan	
3	29 Agustus 2024	Konsul Judul	• Acc judul • Cari data yang berhubungan di profil DINKES • Lanjutkan ke Bab I • Cari sumber yang relevan	
4	17 September 2024	Konsul Bab I	• Perhatikan isi bab I • Perbaiki penulisan • Perbanyak sumber materi	
5	23 September 2024	Konsul perbaikan Bab I dan II	• Perbaiki penulisan • Tambahkan teori yang mendukung • Tambahkan penelitian terkait di BAB I	

			• Tambahkan data	
6	15 Oktober 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Sistematika penulisan • Tambahkan penelitian pendukung • Kerangka teori disesuaikan dan ditambahkan lagi • Variabel perancu diperbaiki • Perhatikan penulisan • Tambahkan materi Bab II	
7	04 November 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Perbaiki definisi operasional • Perbaiki rumus perhitungan • Perhatikan isi Bab III • Klasifikasikan data Bab I • Tambahkan materi bab II • Perhatikan penulisan • Lanjut Bab IV	
8	15 November 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Tambahkan kriteria inklusi • Perhatikan tulisan	
9	27 Desember 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• ACC Proposal • ACC maju sempro	
10	23 Juni 2025	Konsul Bab V	• Konsultasi hasil penelitian • Belajar mengolah data SPSS • Penyusunan sesuai dengan tujuan khusus • Perbaikan alur penelitian	

11	26 Juni 2025	Konsul Bab V dan VI	• Konsultasi Bab V sesuaikan dengan tujuan khusus • Perbaikan pembacaan hasil interpretasi	
12	02 Juli 2025	Konsul Bab VI dan VII	• Konsultasi Bab VI dan VII • Tambahkan jurnal yang berkaitan dengan penelitian	
13	06 Juli 2025	Konsul Bab VII	• Konsultasi Bab VII • Isi kesimpulan dan saran disesuaikan	
14	Juli 2025	Konsul Perbaikan	• ACC skripsi • ACC maju seminar hasil	

LEMBAR KONSUL
LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN BENGKULU
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
T.A 2025

Nama : Yasmine Afifah Zahirah

Nim : P05120321097

Judul : Pengaruh Intervensi Perawatan Kehamilan Terhadap Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hami Trimester III Di PMB Kota Bengkulu

Pembimbing : Ns.Rahma Annisa, S.Kep.,M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	28 Agustus 2024	Konsul Judul	• Perbanyak referensi terkait judul • Lakukan studi lapangan	
2	30 Agustus 2024	Konsul Judul	• Acc judul • Cari data yang berhubungan di profil DINKES • Lanjutkan ke Bab I • Cari sumber yang relevan	
3	13 September 2024	Konsul Bab I	• Perhatikan isi bab I • Perbaiki penulisan • Perbanyak sumber materi	
4	25 September 2024	Konsul perbaikan Bab I dan II	• Perbaiki penulisan • Tambahkan teori yang mendukung • Tambahkan penelitian terkait di BAB I • Tambahkan data	
5	16 Oktober 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Sistematika penulisan • Tambahkan penelitian pendukung	

			• Kerangka teori disesuaikan dan ditambahkan lagi • Variabel perancu diperbaiki • Perhatikan penulisan • Tambahkan materi Bab II	
6	04 November 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Perbaiki definisi operasional • Perbaiki rumus perhitungan • Perhatikan isi Bab III • Klasifikasikan data Bab I • Tambahkan materi bab II • Perhatikan penulisan • Lanjut Bab IV	
7	13 November 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• Tambahkan kriteria inklusi • Perhatikan tulisan	
8	23 Desember 2024	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	• ACC Proposal • ACC maju sempro	
9	20 Juni 2025	Konsul Bab V	• Konsultasi hasil penelitian • Belajar mengolah data SPSS • Penyusunan sesuai dengan tujuan khusus • Perbaikan alur penelitian • Menyesuiakan dengan jurnal terkait	
10	01 Juli 2025	Konsul Bab V dan VI	• Konsultasi Bab V sesuaikan dengan tujuan khusus	

			• Perbaikan pembacaan hasil interpretasi	
11	03 Juli 2025	Konsul Bab VI dan VII	• Konsultasi Bab VI dan VII • Tambahkan jurnal yang berkaitan dengan penelitian • Perbaikan Kesimpulan	
12	07 Juli 2025	Konsul Bab VII	• Konsultasi Bab VII • Isi kesimpulan dan saran disesuaikan	
13	Juli 2025	Konsul Perbaikan	• ACC skripsi • ACC maju seminar hasil	