

## Lampiran 1. Penjelasan Penelitian bagi Responden

**PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN**

Saya sebagai peneliti,

Nama : Paulina Lince Suwo  
NIM : 131811123061  
Prodi : Pendidikan Keperawatan  
Fakultas : Keperawatan  
Universitas : Airlangga  
No HP : 082146473350

Saya bermaksud melaksanakan penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir.

**Judul penelitian** : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Gaya Hidup Dengan Kejadian Preeklamsi Pada Ibu Hamil di RSUD Ende-NTT

**Tujuan Penelitian****Tujuan umum :**

Menjelaskan hubungan dukungan keluarga dan gaya hidup dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Umum Ende-NTT

**Tujuan khusus :**

1. Mengidentifikasi dukungan keluarga dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Umum Ende
2. Mengidentifikasi gaya hidup dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Umum Ende
3. Mengidentifikasi kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Umum Ende

**Perlakuan yang diterapkan pada subyek**

Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional*, yaitu mengukur hanya satu kali pada satu saat tanpa adanya tindak lanjut atau *follow up*. Selanjutnya responden diminta untuk mengisi kuesioner tentang dukungan keluarga dan gaya hidup. Pengisian kuesioner akan berlangsung sekitar 15 - 20 menit tanpa mengganggu aktifitas dari responden.

**Manfaat**

Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran pasien stroke tentang pengaruh gaya hidup terhadap kejadian preeklamsi serta pentingnya dukungan keluarga dalam penanggulangan kejadian preeklamsi.

**Bahaya potensial**

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun melainkan hanya mengisi lembar kuesioner dan pengukuran tekanan darah

**Hak untuk undur diri**

Responden atau subyek penelitian berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

**Jaminan Kerahasiaan Data**

Peneliti berjanji akan selalu menghargai dan menjunjung tinggi hak bapak/ibu dengan cara menjamin kerahasiaan identitas dan data yang diperoleh selama proses pengumpulan, pengolahan, dan penyajian data hasil penelitian.

Demikian penjelasan dari saya selaku peneliti, dengan penjelasan ini besar harapan saya agar bapak/ibu dapat berpartisipasi dalam penelitian yang saya laksanakan.

Akhir kata, saya ucapkan terima kasih atas kesediaan dan partisipasi bapak/ ibu dalam penelitian ini

**Adanya insentif untuk responden**

Oleh karena keikutsertaan responden bersifat sukarela, tidak ada insentif berupa uang yang akan diberikan namun akan diberikan souvenir setelah pengisian kuesioner ini.

Ende, 11 November 2019

Peneliti,

Paulina Lince Suwo

## Lampiran 2. Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Salam Sejahtera Untuk Kita Semua,

Saya Paulina Lince Suwo, adalah mahasiswi Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya. Saya akan melakukan penelitian dengan judul penelitian: **Hubungan Dukungan Keluarga dan Gaya Hidup dengan Kejadian Preeklamsi Pada Ibu Hamil di RSUD Ende-NTT**. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis Hubungan antara Dukungan Keluarga dan Gaya hidup dengan Kejadian preeklamsi pada ibu hamil di RSUD Ende-NTT

Partisipasi ibu sangat saya harapkan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya akan menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas ibu dalam pengisian kuesioner ini. Informasi yang ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk keperluan penelitian semata.

Demikian permohonan ini dibuat, atas perhatian dan partisipasi ibu, saya ucapkan terimakasih.

Ende, 11 November 2019

Hormat saya,

Paulina Lince Suwo

Lampiran 3 *Informed Consent*

**INFORMED CONSENT**

**(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terperinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul: Hubungan antara dukungan keluargadan Gaya hidup dengan Kejadian Preeklamsi pada ibu hamil di RSUD Ende -NTT
2. Prosedur penelitian, dimana saya mempunyai kesempatan untuk mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Oleh karena itu saya bersedia/ tidak bersedia\*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ende, 11 November 2019

Peneliti

Subyek Penelitian

(Paulina Lince Suwo)

(.....)

Saksi 1

(.....)

\*) coret salah satu

## Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

**No. Responden** :

**Tanggal pengisian** :

**Petunjuk pengisian jawaban**

1. Pilihlah jawaban yang menurut Anda sesuai dengan memberikan centang (√) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. Silahkan bertanya pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.

**IDENTITAS RESPONDEN**

1. Inisial responden :
2. Alamat responden :
3. Umur responden :
4. Pendidikan terakhir :
  - ( ) SD/MI/ Sederajat
  - ( ) SMP/MTs/Sederajat
  - ( ) SMA/MA/Sederajat
  - ( ) Perguruan Tinggi
5. Profesi responden :
  - ( ) PNS
  - ( ) Pegawai Swasta
  - ( ) Wiraswasta
  - ( ) Tidak bekerja
  - ( ) Lain-lain, Sebutkan.....

6. Penghasilan per bulan :

< Rp.1.700.000

> Rp.1.700.000

7. Usia Kehamilan :

8. Riwayat penyakit :

DM

Hipertensi

Preeklamsia

9. Pemeriksaan kehamilan :

1 kali

2- 3 kali

> 3 kali

10. TB : .....cm

11. BB : .....kg

12. Data rekam Medik

Diagnosa :

TD :

Proteinuria :

Oedema :

## Lampiran 5 Kuesioner Dukungan Keluarga

**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

No	Dukungan	Pilihan Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
<b>Dukungan Emosional</b>				
1.	Ada anggota keluarga yang selalu menemani saya saat pemeriksaan kehamilan			
2.	Keluarga selalu memberi perhatian kepada saya untuk selalu menjaga kesehatan selama kehamilan			
<b>Dukungan Penghargaan</b>				
3.	Keluarga mendukung saya untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin			
4.	Keluarga mendukung saya untuk melakukan pencegahan preeklamsia			
<b>Dukungan Insturmental</b>				
5.	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan sesuatu untuk keperluan kesehatan selama hamil			
6.	Keluarga sangat berperan aktif dalam menjaga kesehatan saya selama hamil			
7.	Keluarga bersedia membiayai biaya pemeriksaan ataupun pengobatan bila saya sakit selama hamil			
8.	Keluarga selalu berusaha mencari kebutuhan saya terkait kesehatan selama hamil			
<b>Dukungan Informasi</b>				
9.	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk mengkonsumsi makanan yang sehat (buah, sayur, ikan/daging/telur, nasi) selama hamil			
10.	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk beristirahat dan berolahraga yang cukup			
11.	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk tidak melakukan hal-hal yang merugikan kesehatan saya selama hamil seperti bekerja terlalu berat, mengkonsumsi alcohol dan rokok			
12.	Keluarga selalu berdiskusi tentang upaya pencegahan tanda bahaya yang terjadi saat hamil			

**Kuesioner Gaya Hidup****Aktivitas Fisik**

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda melakukan kegiatan olahraga setiap hari selama hamil?		
2	Apakah anda melakukan kegiatan olahraga $\geq 30$ menit dalam sehari (jalan pagi) selama hamil?		
3	Apakah anda melakukan kegiatan/aktifitas sehari-hari melakukan pekerjaan rumah, mencuci, membersihkan rumah, bekerja di kantor, mengajar), dan lain-lain (sebutkan) $\geq 30$ menit dalam sehari selama hamil?		

**Pola Makan**

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
4	Apakah anda makan makanan berlemak tinggi (misalnya: bersantan, jeroan, gorengan) $< 3$ kali dalam seminggu selama hamil?		
5	Apakah anda makan makanan di luar rumah (cepat saji) $< 3$ kali dalam seminggu selama hamil?		
6	Apakah anda mengkonsumsi minuman yang berkafein $< 3$ kali dalam seminggu selama hamil?		
7	Apakah anda makan makanan yang diasinkan (ikan dan udang) $< 3$ kali dalam seminggu selama hamil?		
8	Apakah anda makan sayuran dan buah $\geq 3$ kali dalam seminggu selama hamil?		

**Kebiasaan Istirahat**

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
9	Apakah anda tidur secara teratur dalam seminggu (7-9 jam pada malam hari)?		



Lampiran 6 Hasil analisa data

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	34	27.4	27.4	27.4
SMP	16	12.9	12.9	40.3
SMA	44	35.5	35.5	75.8
PT	30	24.2	24.2	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	11	8.9	8.9	8.9
Pegawai Swasta	13	10.5	10.5	19.4
Wiraswasta	22	17.7	17.7	37.1
IRT	44	35.5	35.5	72.6
Lain-lain (tenun, asisten RT)	34	27.4	27.4	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Riwayat\_ANC**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid > 3 kali	86	69.4	69.4	69.4
2-3 kali	7	5.6	5.6	75.0
< 2 kali	31	25.0	25.0	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Riwayat\_Penyakit**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DM	48	38.7	38.7	38.7
Anemia	56	45.2	45.2	83.9
Pre Eklampsia	20	16.1	16.1	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Dukungan\_Keluarga**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	39	31.5	31.5	31.5
Cukup	49	39.5	39.5	71.0
Kurang	36	29.0	29.0	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Gaya\_Hidup**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	42	33.9	33.9	33.9
Cukup	69	55.6	55.6	89.5
Kurang	13	10.5	10.5	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Kat\_Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <= 19 tahun	4	3.2	3.2	3.2
20-34 tahun	77	62.1	62.1	65.3
>= 35 tahun	43	34.7	34.7	100.0
Total	124	100.0	100.0	

**Crosstab**

Count

	Kejadian_Preeklampsi a		Total
	Tidak	Ya	
Pekerjaan PNS	9	2	11
Pegawai Swasta	13	0	13
Wiraswasta	19	3	22
IRT	35	9	44
Lain-lain (tenun, asisten RT)	30	4	34
Total	106	18	124

**Crosstab**

Count

	Kejadian_Preeklampsi		Total
	a		
	Tidak	Ya	
Penghasilan < 1. 700.000	73	12	85
> 1. 700.000	33	6	39
Total	106	18	124

**Usia\_kehamilan \* Kejadian\_Preeklampsia****Crosstab**

Count

		Kejadian_Preeklampsia		Total
		Tidak	Ya	
Usia_kehamilan 20		0	1	1
21		5	0	5
22		3	1	4
23		1	0	1
24		3	0	3
25		3	1	4
26		2	1	3
27		1	0	1
28		3	0	3
29		2	1	3
30		2	0	2
32		3	0	3
33		15	1	16
34		5	2	7
35		9	2	11
36		8	1	9
37		14	3	17
38		9	0	9
39		7	2	9
40		7	2	9
41		3	0	3
43		1	0	1
Total		106	18	124

**Crosstab**

Count

		Kejadian_Preeklampsia		Total
		Tidak	Ya	
Riwayat_ANC	> 3 kali	77	9	86
	2-3 kali	6	1	7
	< 2 kali	23	8	31
Total		106	18	124

**Crosstab**

Count

		Kejadian_Preeklampsia		Total
		Tidak	Ya	
Riwayat_Penyakit	DM	42	6	48
	Anemia	49	7	56
	Pre Eklampsia	15	5	20
Total		106	18	124

**Crosstab**

Count

		Kejadian_Preeklampsia		Total
		Tidak	Ya	
Dukungan_Keluarga	Baik	36	3	39
	Cukup	44	5	49
	Kurang	26	10	36
Total		106	18	124

**Correlations**

			Dukungan_ Keluarga	Gaya_ Hidup
Spearman's rho	Dukungan_ Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.041
		Sig. (2-tailed)	.	.653
		N	124	124
	Gaya_Hidup	Correlation Coefficient	-.041	1.000
		Sig. (2-tailed)	.653	.
		N	124	124
	Kejadian_Preekla mpsia	Correlation Coefficient	.229*	-.052
		Sig. (2-tailed)	.011	.565
		N	124	124

**Crosstab**

Count

		Kejadian_Preeklampsi		Total
		a		
		Tidak	Ya	
Gaya_Hidup	Baik	36	6	42
	Cukup	59	10	69
	Kurang	11	2	13
Total		106	18	124

## Lampiran 7 Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

**"ETHICAL APPROVAL"**  
No : 1813-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Committee of Ethical Approval in the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in health research, carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL"**

<u>Peneliti utama</u>	: Paulina Lince Suwo
<i>Principal Investigator</i>	
<u>Nama Institusi</u>	: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
<i>Name of the Institution</i>	
<u>Unit/Lembaga/Tempat Penelitian</u>	: RSUD Ende Nusa Tenggara Timur
<i>Setting of research</i>	

**Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas melalui Dipercepat.**  
*And approved the above-mentioned protocol with Expedited.*

Surabaya, 31 Oktober 2019  
Ketua (CHAIRMAN)



**Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si.**  
NIP. 1963 0608 1991 03 1002

*\*Masa berlaku 1 tahun*  
*1 year validity period*

## Lampiran 8 Surat Survey Data Awal



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 4205UN3.1.13/PPd/2019  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Survey Pengambilan Data Awal**

29 Oktober 2019

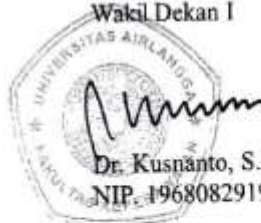
Kepada Yth.: Direktur RSUD - Ende  
Nusa Tenggara Timur

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya survey pengambilan data awal bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk melakukan pengumpulan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian

Nama : Paulina Lince Suwo  
NIM : 131811123061  
Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga dan gaya hidup dengan kejadian preeklamsia di RSUD Ende - Nusa Tenggara Timur  
Pembimbing Ketua : Ni Ketut Alit Armini, Skp., M.Kes  
Pembimbing : Retnayu Pradanie, Skep.,Ns.,M.Kep

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. ✍  
NIP. 196808291989031002

Tembusan:  
1. Kepala Tata Usaha RSUD Ende  
2. Kepala Rekam medik RSUD Ende

## Lampiran 9 Surat Kesbangpolimas



PEMERINTAH KABUPATEN ENDE  
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT  
 (KESBANGPOLLINMAS)**

Jln. Durian No. ■(0381) – 21037 Ende

SURAT KETERANGAN / REKOMENDASI  
UNTUK MENGADAKAN PENELITIAN  
 Nomor : BKPPM. 1663/IV/02/XI/2019

- Membaca** : Surat Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya Nomor 4206/UN3.1.13/PPd/2019 tanggal 29 Oktober 2019, Perihal: Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Penelitian.
- Dasar** : 1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;  
 2. Peraturan Pemerintah Nomor 84 Tahun 2000 tentang Pedoman Organisasi Perangkat Daerah;  
 3. Peraturan Pemerintah Nomor 20 Tahun 2001 tentang Pembinaan dan Pengawasan Atas Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah;  
 4. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 72 Tahun 1991 tentang Organisasi dan Tata Kerja Departemen Dalam Negeri;  
 5. Surat Kawat Menteri Dalam Negeri Nomor : 1270/Sospol/D.IV/X/198 tentang Pengawasan Terhadap Orang Asing, Tanggal 21 Oktober 1980;  
 6. Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor 7 Tahun 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah;  
 7. Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor 11 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Ende.
- Memperhatikan** : Rencana Proposal Penelitian, yang diajukan oleh yang bersangkutan pada Bulan Nopember 2019.
- Menerangkan** : Bahwa dapat diberikan ijin untuk mengadakan penelitian:
- |                   |   |
|-------------------|---|
| Nama              | : Paulina Lince Suwo  |
| Pekerjaan         | : Mahasiswi   |
| Jurusan/Prodi     | : Keperawatan   |
| Fakultas          | : Keperawatan   |
| Lembaga           | : Universitas Airlangga Surabaya  |
| Kebangsaan        | : Indonesia   |
| Judul             | : " Hubungan Dukungan Keluarga Dan Gaya Hidup Dengan Kejadian Preeklamsi Di RSUD Ende Nusa Tenggara Timur." |
| Tempat Penelitian | : RSUD Ende   |
| Waktu/lama        | : Selama 3 (tiga) minggu TMT surat ini dikeluarkan  |
| Pengikut          | : -   |
| Penanggung Jawab  | : Dehan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya   |
| Sponsor           | : -   |
| Biaya             | : Sendiri   |



## Lampiran 10 Surat Pengambilan Data Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
 UNIVERSITAS AIRLANGGA  
 FAKULTAS KEPERAWATAN  
 Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
 Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 4206/UN3.1.13/PPd/2019 29 Oktober 2019  
 Lampiran : 1 (satu) eksemplar  
 Perihal : **Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Penelitian**

Kepada Yth.: Kepala Badan Kesbangpol Dan Linmas Kab. Ende

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi

Nama : Paulina Lince Suwo  
 NIM : 131811123061  
 Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga dan gaya hidup dengan kejadian preeklamsia di RSUD Ende -Nusa Tenggara Timur

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
 Wakil Dekan I



Dr. Kusanto, S.Kp., M.Kcs. @  
 NIP. 196808291989031002