



## Lampiran 2



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
☎️ (0341) 566075  
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

### PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama dan gelar : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen., M.Kes
2. NIP : 196611151986032001
3. Pangkat dan Golongan : IIIId
4. Jabatan : Dosen Jurusan Kebidanan
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan
7. Alamat dan Nomor yang Bisa Dihubungi
  - a. Rumah : Istana Bedali Agung J.7 RT 03/RW 12, Lawang
  - b. Telepon/HP : 081333117870
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen 77C Kec. Klojen, Kota Malang
  - d. Telepon kantor : (0341) 558793

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pembimbing utama Skripsi bagi mahasiswa:

Nama : Kansa Putri Sholihah  
NIM : P17311213040  
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tren Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak

Malang, 20 November 2024  
Pembimbing Utama

Ni Wayan Dwi R. A. Per. Pen., M. Kes  
NIP. 196611151986032001








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








## Lampiran 3

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Kansa Putri Sholihah  
 NIM : P17311213040  
 Nama Pembimbing : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen., M.Kes  
 Judul Skripsi : Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal  
 dengan Tekanan Darah Ibu hamil di Puskesmas  
 Wajak

Pembimbing			
Bimbingan ke	Tanggal	Saran	Tanda tangan
1	09-09-2024	ACC judul	
2	11-11-2024	Bab 1 ACC, lanjut ke Bab 2	
3	19-11-2024	Revisi judul dan lanjutkan ke Bab 2	
4	26-11-2024	Perbaiki, siap-siap sempro	
5	04-12-2024	Lanjutkan, siapkan lembar observasi dan wawancara	
6	05-12-2024	ACC ujian proposal	
7	06-01-2025	Persetujuan etik	

8	26-03-2025	- Analisis data: Pastikan jumlah responden dengan uji statistik yang dipakai - Kalau sudah cukup lanjutkan	
9	05-05-2025	Perbaiki Bab 4 dan lanjutkan	
10	08-05-2025	Perbaiki abstrak	
11	14-05-2025	Lengkapi persyaratan semhas	
12	16-05-2025	ACC, silakan maju semhas	

<b>R</b> .....
----------------

## PEDOMAN WAWANCARA

### A. Identitas Responden

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Pendidikan :  
No. HP :  
Alamat :

### B. Pertanyaan

1. Berapa kali ibu hamil dan melahirkan?

Jawaban:

2. Apakah ibu pernah mengalami keguguran?

Jawaban:

3. Berapa berat badan ibu sebelum hamil?

Jawaban:

4. Apakah sebelum hamil ibu mengalami penyakit tekanan darah tinggi?

Jawaban:

5. Berapa tensi ibu sebelum hamil?

Jawaban:

6. Apakah dalam keluarga ibu ada yang memiliki riwayat penyakit tekanan darah tinggi?

Jawaban:

7. Apakah KB yang ibu gunakan sebelum hamil?

Jawaban:

8. Apakah keluhan yang ibu alami selama menggunakan KB?

Jawaban:

9. Berapa lama ibu menggunakan KB tersebut?

Jawaban:

10. Berapa lama jarak antara hamil dengan waktu berhenti menggunakan KB?

Jawaban:

### LEMBAR OBSERVASI

<b>Responden</b>	<b>Usia Kehamilan</b>	<b>Hasil Pengukuran Tekanan Darah</b>	<b>Berat Badan</b>	<b>Tinggi Badan</b>
R.....				

*Lampiran 5***PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya Kansa Putri Sholihah adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Malang, Jurusan Kebidanan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan penggunaan kontrasepsi hormonal dengan tekanan darah ibu hamil di Puskesmas Wajak, dengan metode/prosedur wawancara dan pengukuran tekanan darah.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk dalam kategori responden yang sebelum hamil menggunakan kontrasepsi hormonal dan usia kehamilan  $\leq 28$  minggu. 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 satu bulan dengan sampel dengan teknik pengambilan *consecutive sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa sembako atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis berupa publikasi jurnal.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan ketidaknyamanan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melakukan wawancara dan pengukuran tekanan darah, cara ini mungkin membutuhkan waktu anda.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan mengenai kontrasepsi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden yaitu sebagai bahan pertimbangan bagi ibu dengan riwayat hipertensi dalam kehamilan menentukan pemilihan metode kontrasepsi yang efektif, bagi tempat penelitian yaitu sebagai bahan analisis dalam perencanaan pengambilan kebijakan materi untuk promosi kesehatan terkait program KB, bagi peneliti selanjutnya yaitu memberikan kontribusi untuk mengembangkan variabel dalam penelitian ini lebih lanjut, dan bagi institusi pendidikan yaitu sebagai upaya dalam pengembangan ilmu dan peningkatan mutu pendidikan, serta sebagai bahan referensi dan kepustakaan dalam penelitian selanjutnya.
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 metode wawancara dan pengukuran tekanan darah.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan metode wawancara dan pengukuran tekanan darah.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk publikasi jurnal, publikasi hasil penelitian akan dilakukan dengan menjaga kerahasiaan data responden yang mengikuti penelitian, dalam publikasi tidak akan ditampilkan identitas dari responden. Data dari penelitian berupa hasil sesuai dengan pengkodean yang sudah dilakukan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya menggunakan metode wawancara dan pengukuran tekanan darah.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
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 unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Malang oleh Dr. Susi Ilwati, S.Kp., M.Pd.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan siap bertanggung jawab.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen pedoman wawancara, sphygnomanometer digital dan stetoskop, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen pedoman wawancara, sphygnomanometer digital dan stetoskop, 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 instrumen pedoman wawancara, sphygnomanometer digital dan stetoskop, 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 instrumen pedoman wawancara, sphygnomanometer digital dan stetoskop, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen pedoman wawancara, sphygnomanometer digital dan stetoskop, 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 setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

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

Saksi

Dengan hormat

Peneliti

(.....)

(.....)

## Lampiran 6



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
☎ (0341) 566075  
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/955/2024  
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

13 September 2024

**Kepada, Yth:**  
**Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang**  
**Di Malang**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Kansa Putri Sholihah  
NIM : P17311213040  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Semester : VII (Tujuh)  
Periode : 18 September s.d 18 Oktober 2024  
Judul : *"Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tren Tekanan Darah Ibu Hamil"*

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Malang,



**RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes**

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





**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
(0341) 566075  
<http://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/1133/2024  
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

11 November 2024

**Kepada, Yth:**  
**Kepala Puskesmas Wajak**  
**Di Malang**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan Studi Pendahuluan mahasiswa kami atas nama:

Nama	: Kansa Putri Sholihah
NIM	: P17311213040
Program Studi	: Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester	: VII (Tujuh)
Periode	: 15 November s.d 15 Desember 2024
Judul	: <i>"Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tren Tekanan Darah Ibu Hamil"</i>

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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



## Lampiran 7



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
 (0341) 566075  
 komisetik@poltekkes.malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL**  
**"ETHICAL APPROVAL"**

No.DP.04.03/F.XXI.30/0064/2025

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

**Peneliti utama** : Kansa Putri Sholihah  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak"**

*"The relationship between the use of hormonal contraception and the blood pressure of pregnant women at the Wajak Health Center"*

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 Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Februari 2025 sampai dengan tanggal 14 Februari 2026.

*This declaration of ethics applies during the period February 14, 2025 until February 14, 2026.*



February 14, 2025  
 Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

## Lampiran 8



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Malang  
 Jalan Desafi Jem 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 Telp. (0541) 206670  
 https://poltekkes.malang.ac.id

Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/116/2025 24 Januari 2025  
 Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa  
 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

**Kepada, Yth:**  
**Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang**  
**Di Malang**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Kansa Putri Sholihah  
 NIM : P17311213040  
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
 Semester : VIII (Delapan)  
 Periode : 3 Februari s.d 3 Maret 2025  
 Judul : **"Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,



**RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes**

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



## Lampiran 9



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN**

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731  
Email : [dinkes@malangkab.go.id](mailto:dinkes@malangkab.go.id) website : <http://dinkes.malangkab.go.id>  
**KEPANJEN - 65163**

Kepanjen, 12 Februari 2025

Nomor : 000.9.2/488 /35.07.302/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Yth. Kepada :  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Malang  
di-

**TEMPAT**

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.05.01/F.XXI.16/116/2025 tanggal 07 Februari 2025 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Kansa Putri Sholihah  
NIM : P17311213040  
Judul : *Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Wajak Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 03 Februari 2025 - 03 Maret 2025

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Wajak  
Kab. Malang  
2. Kansa Putri Sholihah

**PUJUHADI PRASTYO, SE**  
Pembina  
NIP. 19670511 198811 1 002

## Lampiran 10



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Raden Panji No. 158 Kapanjen, Kabupaten Malang, Jawa Timur  
Telpepon/Faksimile (0341) Laman: malangkab.go.id  
Pos-el: bakesbangpol@malangkab.go.id Kode pos : 65163

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 072/477/35.07.406/2025

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Kemenkes Poltekkes Malang**  
 Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/11/2025  
 Tanggal : 24 Januari 2025  
 Perihal : Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa  
 Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Kansa Putri Sholihah	P17311213040	Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk Kegiatan : **Penelitian**

Lokasi : **Puskesmas Wajak Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan dan adat istiadat yang berlaku di wilayah tersebut;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat.

Berlaku pada tanggal **3 Februari 2025 s.d 3 Maret 2025**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kapanjen, 7 Februari 2025

a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN MALANG**

Sekretaris

u.b.

Kepala Badan Kesatuan dan Kepegawaian



Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Wajak Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang;
4. Mhs/Yang bersangkutan.

## Lampiran 11



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS WAJAK**  
Jalan Panglima Sudirman No.161 Wajak, Kabupaten Malang, Jawa Timur  
Telepon/ Faksimile (0341) 824804  
Laman: <https://puskesmaswajak.malangkab.go.id/>  
Pos-el: [puskesmaswajak@gmail.com](mailto:puskesmaswajak@gmail.com), Kode Pos: 65173

Wajak, 10 Maret 2025

Nomor : 440.7/ 104 / 35.07.302.231/2025  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Hal : Pemberitahuan

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Malang

di  
MALANG

Sehubungan dengan surat permohonan ijin pelaksanaan penelitian Mahasiswa program studi sarjana terapan kebidanan malang Nomor: PP.05.01/F.XXI.16/116/2025 tanggal 07 februari 2025 yang diajukan kepada kami oleh Mahasiswa/i bapak/ibu atas nama :

Nama : **KANSA PUTRI SHOLIAH**  
NIM : P17311213040  
Semester : VIII (Delapan)  
Judul Penelitian : *Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak*  
Waktu Kegiatan : 03 Februari 2025 – 03 Maret 2025  
Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Wajak, Dinkes Kab.Malang

Dengan ini kami memberikan ijin kepada Mahasiswa/i tersebut diatas untuk melaksanakan kegiatan Studi Penelitian dan Kegiatan lain yang berhubungan dengan tersebut diatas, serta melaporkan hasil kegiatan tersebut kepada kami.

Demikian surat balasan ini dibuat, atas perhatian dan Kerjasamanya disampaikan terima kasih .

Kepala UPT Puskesmas Wajak

**dra. HENIE NOERHAYATI**  
Pembina Tk.I  
NIP. 197303292005012004

## Lampiran 12



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS WAJAK**  
Jalan Panglima Sudirman No.161 Wajak, Kabupaten Malang, Jawa Timur  
Telepon/ Faksimile (0341) 824804  
Laman: <https://puskesmaswajak.malangkab.go.id/>  
Pos-el: [puskesmaswajak@gmail.com](mailto:puskesmaswajak@gmail.com), Kode Pos: 65173

Wajak, 10 Maret 2025

Nomor : 440.7/ 105 / 35.07.302.231/2025  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Hal : Pemberitahuan

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Malang

di  
MALANG

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. HENNIE NOERHAYATI  
NIP : 197303292005012004  
Pangkat / Gol : Pembina Tingkat.I / IV b  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Wajak

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa dibawah ini :

Nama : KANSA PUTRI SHOLIHAH  
NIM : P17311213040  
Semester : VIII (Delapan)  
Judul Penelitian : Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Dengan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Wajak

Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Wajak, Dinkes Kab.Malang

Peneliti/Mahasiswa sebagaimana tersebut diatas telah selesai melaksanakan penelitian di UPT Puskesmas Wajak terhitung mulai tanggal 03 Februari 2025 sampai dengan 03 Maret 2025 dan Kegiatan lain yang berhubungan dengan kegiatan tersebut diatas.

Demikian surat Keterangan ini dibuat, atas perhatian dan Kerjasamanya disampaikan terima kasih .

Kepala UPT Puskesmas Wajak



**drg. HENNIE NOERHAYATI**  
Pembina Tk.I  
NIP. 19730329200501200

## Lampiran 13

## MASTER SHEET

No. Responden	Data Demografi			Paritas	Riwayat Hipertensi Ibu	Riwayat Hipertensi Keluarga	Obesitas	Kontrasepsi	TD	Lama Penggunaan
	Usia	Pendidikan	Pekerjaan							
1.	2	3	1	1	2	2	2	3	1	1
2.	2	3	1	1	2	2	1	2	2	1
3.	3	1	2	2	2	2	1	2	3	2
4.	2	4	3	1	2	1	2	4	2	1
5.	2	3	2	1	2	2	2	4	1	1
6.	2	3	1	1	2	2	2	3	2	2
7.	3	1	1	3	2	2	2	2	1	1
8.	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1
9.	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1
10.	3	2	1	2	2	1	2	4	2	2
11.	2	2	1	1	2	1	2	4	1	1
12.	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2
13.	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
14.	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
15.	2	3	1	1	2	2	2	3	1	2
16.	2	3	1	1	2	2	2	2	3	2
17.	3	2	1	4	2	2	2	4	3	2
18.	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1
19.	2	3	1	1	2	2	2	4	1	1
20.	2	3	1	1	2	2	2	4	1	1
21.	1	2	1	1	2	2	2	4	2	1
22.	3	3	1	1	2	2	2	2	3	2
23.	2	2	1	1	2	2	1	2	3	2
24.	2	3	1	1	2	2	1	2	3	2
25.	3	3	1	1	2	2	2	3	1	2
26.	2	3	1	1	2	2	2	2	3	2
27.	2	3	1	1	2	2	1	2	3	2
28.	3	2	1	2	2	2	2	4	1	2
29.	2	3	1	2	2	1	2	3	1	2
30.	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1
31.	3	3	1	3	2	2	1	4	2	2
32.	2	2	1	1	2	2	1	2	3	2
33.	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2
34.	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2
35.	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2
36.	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2
37.	2	3	1	1	2	2	2	4	2	1
38.	3	3	1	1	2	2	2	4	2	2
39.	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
40.	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2
41.	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2
42.	2	3	2	1	2	2	2	4	3	2
43.	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2
44.	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
45.	2	3	1	1	2	2	2	2	3	1
46.	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2
47.	3	3	2	1	2	2	2	2	3	2
48.	3	2	1	2	2	2	2	2	4	2
49.	3	3	1	2	2	2	2	2	4	2
50.	2	3	1	1	2	2	2	4	3	1

## Lampiran 13

**HASIL PENELITIAN****Analisis Univariat****Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20	1	2.0	2.0	2.0
	20-35	36	72.0	72.0	74.0
	>35	13	26.0	26.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	8.0	8.0	8.0
	SMP	14	28.0	28.0	36.0
	SMA	31	62.0	62.0	98.0
	Perguruan Tinggi	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	42	84.0	84.0	84.0
	Wiraswasta	7	14.0	14.0	98.0
	PNS	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Paritas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 dan 4	37	74.0	74.0	74.0
	2-3	13	26.0	26.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Obesitas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	7	14.0	14.0	14.0
	Tidak Obesitas	43	86.0	86.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Riwayat Hipertensi Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Hipertensi	50	100.0	100.0	100.0

**Riwayat Hipertensi Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	5	10.0	10.0	10.0
	Tidak ada	45	90.0	90.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Lama Penggunaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<2	18	36.0	36.0	36.0
	>2	32	64.0	64.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Kontrasepsi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Implan	2	4.0	4.0	4.0
	Kontrasepsi Suntik Progestin	29	58.0	58.0	62.0
	Kontrasepsi Suntik Kombinasi	5	10.0	10.0	72.0
	Kontrasepsi Pil Kombinasi	14	28.0	28.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	32.0	32.0	32.0
	Pre-Hipertensi	12	24.0	24.0	56.0
	Hipertensi Stage 1	20	40.0	40.0	96.0
	Hipertensi Stage 2	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Analisis Bivariat

#### Kontrasepsi \* Tekanan Darah Crosstabulation

Count

		Tekanan Darah				Total
		Normal	Pre-Hipertensi	Hipertensi Stage 1	Hipertensi Stage 2	
Kontrasepsi	Implan	1	1	0	0	2
	Kontrasepsi Suntik Progestin	3	6	18	2	29
	Kontrasepsi Suntik Kombinasi	4	1	0	0	5
	Kontrasepsi Pil Kombinasi	5	6	3	0	14
Total		13	14	21	2	50

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.990 <sup>a</sup>	9	.018
Likelihood Ratio	22.110	9	.009
Linear-by-Linear Association	5.966	1	.015
N of Valid Cases	50		

a. 12 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,08.

Lampiran 14

**DOKUMENTASI KEGIATAN**



Gambar 1. Melakukan wawancara dengan responden



Gambar 2. Melakukan pengukuran tekanan darah