

JADWAL PENELITIAN

No.	Kegiatan	Agust 2024	Sept 2024	Okt 2024	Nov 2024	Des 2024	Jan 2025	Feb 2025	Mar 2025	April 2025	Mei 2025	Juni 2025	Juli 2025
1.	Informasi penyelenggaraan Skripsi												
2.	Informasi pembimbing												
3.	Proses bimbingan dan penyusunan proposal												
4.	Pengumpulan proposal ke panitia/pendaftaran seminar proposal												
5.	Seminar proposal												
6.	Revisi dan persetujuan proposal oleh penguji												
7.	Mengambil data/penelitian												
8.	Pendaftaran ujian seminar hasil												
9.	Pelaksanaan ujian seminar hasil												
10.	Revisi laporan												
11.	Penyerahan laporan												

SURAT STUDI PENDAHULUAN



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.16/1196/2024 2 Desember 2024
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan 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 Studi Pendahuluan mahasiswa kami atas nama:

Nama : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni
NIM : P17311213037
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh)
Periode : 05 Desember 2024 s.d 05 Januari 2025
Judul : *"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan dengan Kesiapan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan"*

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





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.16/1196/2024
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

2 Desember 2024

Kepada, Yth:
Kepala Bakesbangpol 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 : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni
NIM : P17311213037
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh)
Periode : 05 Desember 2024 s.d 05 Januari 2025
Judul : *"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan dengan Kesiapan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan"*

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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/92/2025 23 Januari 2025
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Pimpinan TPMB Ngadillah, Pakis
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 : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni
NIM : P17311213037
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 31 Januari s.d 31 Februari 2025
Judul : **"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan"**

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>.



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

SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: baksbangsod@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN-65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1306/35.07.400/2024

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 : **Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang**
Nomor : **PP.05.01/F.XXI.16/1175/2024**
Tanggal : **25 November 2024**
Perihal : **Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang**

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Yusna Mutia Qurrotul Ayuni	P17311213037	Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Judul : **Hubungan Klafikasi Kelompok Resiko Kehamilan dengan Keselapan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan**

Lokasi : **Dinas Kesehatan Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

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

Bertaku pada tanggal **2 Desember 2024 s.d 2 Januari 2025**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 9 Desember 2024

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

Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik



EPIS MARIA ULFAH, SP.,M.SI

NIP. 197001261996022001

Tembusan disampaikan Yth. :

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

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Yusna Mutia Qurrotul Ayuni adalah peneliti dari **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan klasifikasi kelompok resiko kehamilan yang bermanfaat untuk persiapan ibu hamil dalam menghadapi persalinan, dengan metode/prosedur kuesioner
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan ibu hamil trimester III. 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 10 menit dengan sampel 32 orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa souvenir atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan per individu yang akan dijelaskan oleh peneliti.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel melalui kuesioner.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan ketidaktepatan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data

berlangsung, kecuali jawaban kuesioner yang diberikan untuk keperluan penelitian.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan kuesioner, cara ini mungkin menyebabkan anda meluangkan waktu dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk resiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah tidak secara langsung, namun keuntungannya akan dirasakan oleh pasien selanjutnya atas perbaikan sistem rujukan dari hasil penelitian ini.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu hamil trimester III dalam persiapan dalam menghadapi persalinan.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan resiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk kode dan disimpan dalam *software* komputer selama penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian

kuisisioner.

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 laik etik dari Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan melaporkan diri ke komisi etik institusi.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua

responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

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

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

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

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti



Yusna Mutia Qurrotul Ayuni

LOLOS KAJI ETIK



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Malang

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang

(0341) 566075

komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00416/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Malang
Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan"

"The Relationship Between Pregnancy Risk Group Classification And Pregnant Women's Preparation For Childbirth"

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 fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 03 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 03, 2026.



June 03, 2025
Chairperson,



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

SURAT IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/354/2025 22 April 2025
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala TPMB Ngadillah, Pakis
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 : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni
NIM : P17311213037
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 23 April s.d 23 Mei 2025
Judul : **"Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan"**

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>.



KISI – KISI KUESIONER

i. Indikator Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Umur ibu : Th.

Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl

Pendidikan : Ibu Suami

Pekerjaan : Ibu Suami

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2					
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4					
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri drogoh c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak Sungsang	8					
	18	Letak Lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR								

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
			TDK DIRLUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DIRLUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN OKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN OKTER			
> 12	KRS	OKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	OKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTIt)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gawat Darurat Obstetrik :
• Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
• **Komplikasi Obstetrik**
3. Perdarahan postpartum
4. Uri Tertinggal
5. Persalinan Lama
6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor : 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab : 5. Kelainan bawaan : tdk ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :
Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Blaya : Mandiri / Bantuan :

ii. Indikator Persiapan Persalinan

No	Indikator	Nomor Soal	Jumlah
1.	Pendamping Persalinan	1,2	2
2.	Dana	3,4	2
3.	Penolong Persalinan	5,6,7,8,9	5
4.	Tempat persalinan	10, 11	2
5.	Calon pendonor darah	12, 13	2
6.	Perlengkapan Ibu	14	1
7.	Perlengkapan Bayi	15	1
8.	Transportasi	16,17	2
9.	Pemilihan kontrasepsi	18	1
			18

VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Validitas

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	11.22	13.531	.425	.809
P2	11.13	13.016	.650	.796
P3	11.13	14.177	.273	.818
P4	11.31	13.770	.334	.815
P5	11.25	13.548	.410	.810
P6	11.16	13.878	.349	.813
P7	11.25	12.903	.602	.797
P8	11.13	13.339	.542	.802
P9	11.34	13.975	.275	.819
P10	10.91	14.797	.328	.816
P11	10.94	14.254	.517	.809
P12	11.38	13.790	.325	.816
P13	11.72	14.273	.310	.815
P14	11.16	13.104	.593	.799
P15	11.19	13.448	.465	.807
P16	11.13	14.113	.293	.816
P17	11.00	13.871	.516	.806
P18	11.56	14.060	.281	.818

Reliabilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.819	18

KUESIONER PENELITIAN

Isilah sesuai dengan data yang sebenarnya :

KODE RESPONDEN :

i. DATA UMUM

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia

- 1) Usia
 - < 20 Tahun
 - 20 – 35 Tahun
 - > 35 Tahun
- 2) Pendidikan
 - SD
 - SMP
 - SMA
 - Perguruan Tinggi
- 3) Pekerjaan
 - Bekerja
 - Tidak Bekerja
- 4) Kehamilan ke
 - 1
 - 2
 - 3
 - ≥ 4

Petunjuk Soal :

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan cermat dan teliti sebelum menjawab.
2. Mengisi seluruh nomor pertanyaan sesuai kondisi diri sendiri.
3. Setiap pertanyaan hanya berlaku untuk satu jawaban.
4. Pada kuesioner, berilah tanda *checklist* (✓) pada kolom jawaban yang ibu anggap sesuai.
5. Dalam kuesioner ini tidak terdapat benar atau salah, sehingga tidak terdapat jawaban yang dianggap salah. Semua jawaban dianggap benar jika memberikan jawaban sesuai dengan keadaan sebenarnya.
6. Bila mengalami kesulitan menjawab dapat menanyakan langsung pada peneliti.
7. Jawablah seluruh pertanyaan dengan jujur.

ii. KELOMPOK RESIKO KEHAMILAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

I	II	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
KEL. F.R.	NO.	Skor Awal Ibu Hamil	2	I	II	III.1	III.2
				I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4
2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
	b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4					
7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
8	Pernah gagal kehamilan	4					
9	Pernah melahirkan dengan :						
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri drogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak Sungsang	8					
18	Letak Lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRB	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DEKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMIRS	BIDAN DEKTER			
> 12	KRST	DEKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DEKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI :

- Sendiri
- Dukun
- Bidan
- Puskosmas

RUJUKAN KE :

- Bidan
- Puskosmas
- Rumah Sakit

RUJUKAN :

- Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
- Rujukan Tepat Waktu (RTW)
- Rujukan Terlambat (RTlt)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko I & II

-
-
-
-
-
-
-

Gawat Darurat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko III

- Perdarahan antepartum
- Eklampsia
- Perdarahan postpartum
- Uri Tertinggal
- Persalinan Lama
- Panas Tinggi

TEMPAT :

- Rumah Ibu
- Rumah bidan
- Polindes
- Puskosmas
- Rumah Sakit
- Perjalanan

PENOLONG :

- Dukun
- Bidan
- Dokter
- Lain-2

MACAM PERSALINAN :

- Normal
- Tindakan pervaginam
- Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

- Hidup
- Mati, dengan penyebab :
 - Perdarahan
 - Preeklampsia/Eklampsia
 - Partus lama
 - Infeksi
 - Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU :

- Rumah ibu
- Rumah bidan
- Polindes
- Puskosmas
- Rumah Sakit
- Perjalanan
- Lain-2

BAYI :

- Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
- Lahir hidup : Apgar Skor :
- Lahir mati, penyebab
- Mati kemudian, umur hr, penyebab
- Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

- Sehat
- Sakit
- Mati, penyebab

Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

iii. PERSIAPAN PERSALINAN

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya sudah merencanakan siapa yang akan mendampingi saya saat melahirkan		
2.	Jika saya harus dirujuk, saya sudah tahu siapa yang akan mengambil keputusan untuk saya		
3.	Apakah ibu menggunakan uang tabungan untuk mempersiapkan biaya persalinan?		
4.	Saya sudah memiliki dan cek apakah kartu BPJS/KIS saya bisa digunakan untuk biaya persalinan		
5.	Apakah ibu pernah diberikan informasi tentang persiapan persalinan oleh bidan / dokter ?		
6.	Apakah ibu pergi ke bidan / dokter untuk melakukan pemeriksaan kehamilan?		
7.	Apakah ibu mengetahui apakah ada tanda bahaya pada kehamilan ibu saat ini ?		
8.	Saya akan merencanakan penolong persalinan saya dengan bantuan bidan / dokter		
9.	Apakah ibu mengetahui usia kehamilan ibu saat ini?		
10.	Apakah ibu berencana melahirkan di fasilitas kesehatan?		
11.	Apakah saat ini ibu sudah menentukan tempat untuk melahirkan (rumah sakit/ rumah bidan)?		
12.	Saya sudah tau golongan darah saya		
13.	Saya sudah menentukan orang yang memiliki golongan darah yang sama untuk dijadikan pendonor		
14.	Apakah saat ini ibu sudah mempersiapkan semua kebutuhan untuk bersalin (baju dengan kancing depan, celana dalam, gurita, handuk, pembalut, dll) secara lengkap?		
15.	Apakah saat ini ibu sudah mempersiapkan semua kebutuhan bayi (baju, sarung tangan dan kaki, topi, handuk bayi, selimut, popok, bedong, dll) secara lengkap?		

16.	Apakah ibu sudah menentukan transportasi yang digunakan untuk mengantar ibu melahirkan?		
17.	Saya akan menggunakan mobil desa atau kendaraan pribadi untuk menuju ke tempat persalinan		
18.	Saya sudah merencanakan program keluarga berencana setelah melahirkan		
Jumlah			

IV. KUNCI JAWABAN

1.	Ya	10.	Ya
2.	Ya	11.	Ya
3.	Ya	12.	Ya
4.	Ya	13.	Ya
5.	Ya	14.	Ya
6.	Ya	15.	Ya
7.	Ya	16.	Ya
8.	Ya	17.	Ya
9.	Ya	18.	Ya

KUESIONER PERSIAPAN PERSALINAN

No	Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Gravida	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18
1	R1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
2	R2	2	3	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
3	R3	3	3	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
4	R4	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
5	R5	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
6	R6	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
7	R7	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
8	R8	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	R9	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	R10	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
11	R11	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
12	R12	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
13	R13	2	4	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
14	R14	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
15	R15	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
16	R16	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
17	R17	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
18	R18	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19	R19	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
20	R20	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
21	R21	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
22	R22	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
23	R23	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0

24	R24	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
25	R25	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
26	R26	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
27	R27	3	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
28	R28	2	4	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
29	R29	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
30	R30	2	2	4	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
31	R31	2	4	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
32	R32	2	4	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0

TABEL PENUNJANG

Data Umum

Tabel 4.1 Data Umum Ibu Hamil Trimester III di TPMB Ngadillah, Pakis, bulan April-Mei 2025

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
Usia		
< 20 Tahun	0	0
20 – 35 Tahun	29	91
> 35 Tahun	3	9
Pendidikan		
SD	0	0
SMP	11	34,4
SMA	16	50
Perguruan Tinggi	5	15,6
Pekerjaan		
Bekerja	9	28,2
Tidak Bekerja	23	71,8
Gravida		
1	13	40,6
2	11	34,4
3	7	21,9
≥ 4	1	3,1
Total	32	100

Distribusi Frekuensi

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Trimester III Berdasarkan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan di TPMB Ngadillah, Pakis, bulan April-Mei 2025

No	Kelompok Resiko Kehamilan	Frekuensi (n)	Persentase (%)
1.	Kehamilan Resiko Rendah (KRR)	18	56,3
2.	Kehamilan Resiko Tinggi (KRT)	9	28,1
3.	Kehamilan Resiko Sangat Tinggi (KRST)	5	15,6
	Jumlah	32	100

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Trimester III Berdasarkan Persiapan Persalinan di TPMB Ngadillah, Pakis, bulan April-Mei 2025

No	Persiapan Persalinan	Frekuensi (n)	Persentase (%)
1.	Sangat Siap	23	71,9
2.	Siap	4	12,5
3.	Kurang Siap	5	15,6
Jumlah		32	100

Tabulasi Silang

Tabel 4.4 Tabulasi Silang Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan

Kelompok Resiko Kehamilan	Persiapan Persalinan						Total	
	Sangat siap		Siap		Kurang Siap		f	%
	f	%	F	%	f	%		
KRR	10	31.25	3	9.375	5	15.625	18	100
KRT	8	25	1	3.125	0	0	9	100
KRST	5	15.625	0	0	0	0	5	100
Total	23	71.875	4	12.5	5	15.625	32	100

Tabel Analisis Data

Tabel 4.5 Analisis Bivariat Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan

		Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan	Persiapan Persalinan
<i>Spearman Rank Test</i>	Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan	Koefisien korelasi	1,000
		Sig. (2-tailed)	-
		N	32
	Persiapan Persalinan	Koefisien korelasi	0,388
		Sig. (2-tailed)	0,028
		N	32

Tabulasi Silang Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan

Tabel 5.1 Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Berdasarkan Usia, Pendidikan, Pekerjaan dan Gravida

Karakteristik	Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan						Total	
	KRR		KRT		KRST		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Usia								
20-35 Tahun	18	62,1	7	24,1	4	13,8	29	100
>35 Tahun	0	0	2	66,7	1	33,3	3	100
Total	18	56,3	9	28,1	5	15,6	32	100
Pendidikan								
SMP	5	45,5	5	45,5	1	9,1	11	100
SMA	9	56,3	4	25	3	18,8	16	100
Perguruan Tinggi	14	80	0	0	1	20,0	5	100
Total	18	56,3	9	28,1	5	15,6	32	100
pekerjaan								
Bekerja	6	66,7	2	22,2	1	11,1	9	100
Tidak Bekerja	12	52,2	7	30,4	4	17,4	23	100
Total	18	56,3	9	28,1	5	15,6	32	100
Gravida								
1	13	100	0	0	0	0	13	100
2	5	45,5	6	54,5	0	0	11	100
3	0	0	3	42,9	4	57,1	7	100
≥4	0	0	0	0	1	100	1	100
Total	18	56,3	9	28,1	5	15,6	32	100

Tabulasi Silang Persiapan Persalinan

Tabel 6.1 Persiapan Persalinan Berdasarkan Usia, Pendidikan, Pekerjaan dan Gravida

Karakteristik	Persiapan Persalinan						Total	
	Sangat Siap		Siap		Kurang Siap		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Usia								
20-35 Tahun	21	72,4	3	10,3	5	17,2	29	100
>35 Tahun	2	66,7	1	33,3	0	0	3	100
Total	23	71,9	4	12,5	5	15,6	32	100
Pendidikan								
SMP	10	90,9	0	0	1	9,1	11	100
SMA	11	68,8	3	18,8	2	12,5	16	100
Perguruan Tinggi	2	40,0	1	20	2	40	5	100
Total	23	71,9	4	12,5	5	15,6	32	100
pekerjaan								
Bekerja	7	77,8	0	0	2	22,2	9	100
Tidak Bekerja	16	69,6	4	17,4	3	13	23	100
Total	23	71,9	4	12,5	5	15,6	32	100
Gravida								
1	8	61,5	2	15,4	3	23,1	13	100
2	7	63,6	2	18,2	2	18,2	11	100
3	7	100	0	0	0	0	7	100
≥4	1	100	0	0	0	0	1	100
Total	23	71,9	4	12,5	5	15,6	32	100

Pengolahan Data

Spearman Rank Test

Correlations

		Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan	Persiapan Persalinan
Spearman's rho	Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.028
		N	32
	Persiapan Persalinan	Correlation Coefficient	.388*
		Sig. (2-tailed)	.028
		N	32

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING



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 di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Dr. Dyah Widodo S.Kp., M.Kes
2. NIP : 196607071988032003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina IV- B
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S3 Ilmu Lingkungan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jalan Ikwanhadi I/04, Kota Batu
 - b. Telepon/HP : 081217701877
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - d. Telepon kantor : (0341) 551893

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~ *) menjadi pembimbing Skripsi bagi mahasiswa:

Nama : Yusna Mutia Qurrotul Ayuni

NIM : P17311213037

Judul Skripsi : Hubungan Klasifikasi Kelompok Resiko Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan

*) Coret yang tidak dipilih .

Malang, 14 Januari 2025

Dr. Dyah Widodo, S.Kp., M.Kes
NIP. 196607071988032003









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://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Jusma Mutia Gurratul Ayuni
 NIM : P12311213037
 Nama Pembimbing : Dr. Dyah Wibodo, S.Kep., M.Kes.
 Judul Skripsi : Hubungan Klasifikasi Kelompok Risiko
 Kehamilan Dengan Persiapan Ibu Hamil Dalam
 Menghadapi Persalinan

Bimbingan ke	Tanggal	Pembimbing	
		Saran	Tanda tangan
1	10/9/2024	Konsultasi Judul, Mencari faktor yang mempengaruhi judul Judul ACC	
2	18/9/2024	Melanjutkan mengerjakan Bab I	
3	25/11/2024	Konsultasi Judul, Mengerjakan bab I	
4	12/12/2024	Melanjutkan mengerjakan bab I dan II	
5	17/12/2024	Menyempurnakan kerangka konsep dan melanjutkan bab III	
6	6/01/2025	Melanjutkan bab III dan Penyempurnaan judul	
7.	14/01/2025	Melanjutkan bab III dan kuesioner * ACC seminar proposal	
8.	13/06/2025	Konsultasi Bab IV, V dan abstrak dan keterbatasan penelitian	
9.	16/06/2025	ACC Skripsi	