

LAMPIRAN

Identitas Responden

Nama :
 Umur :
 Pendidikan Terakhir :
 Pekerjaan :
 Usia Kehamilan :
 Status Kehamilan :

A. Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan

Petunjuk :

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang menurut ibu paling benar.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Perdarahan dari jalan lahir selama kehamilan merupakan tanda bahaya		
2.	Mual muntah ringan pada awal kehamilan selalu berbahaya		
3.	Bengkak pada wajah dan tangan yang disertai sakit kepala hebat adalah tanda bahaya kehamilan		
4.	Gerakan janin berkurang atau tidak terasa merupakan tanda bahaya		
5.	Demam tinggi pada ibu hamil dapat membahayakan janin		
6.	Nyeri perut hebat yang menetap merupakan tanda bahaya kehamilan		
7.	Air ketuban keluar sebelum waktunya adalah kondisi normal		

8. Pandangan kabur saat hamil tidak perlu diperiksa ke tenaga kesehatan
9. Kejang pada ibu hamil adalah kondisi yang berbahaya
10. Menunda pemeriksaan meskipun ada tanda bahaya masih diperbolehkan
11. Ibu hamil dengan tanda bahaya harus segera ke fasilitas kesehatan

B. Kuesioner Kunjungan Antenatal Care (ANC)

Petunjuk :

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang menurut ibu paling benar.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Apakah Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin		
2.	Saya melakukan kunjungan ANC sesuai jadwal yang dianjurkan bidan/dokter		
3.	Saya memeriksakan kehamilan minimal 6 kali selama kehamilan		
4.	Saya melakukan pemeriksaan kehamilan setiap trimester		
5.	Saya datang ke fasilitas kesehatan meskipun tidak ada keluhan		
6.	Saya selalu mengikuti anjuran bidan/dokter terkait pemeriksaan kehamilan		



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Katuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

BIMBINGAN SKRIPSI

T.A 2025/ 2026

Pembimbing I: Dr. meli megawati, sst., MPH

Pembimbing II: Ir. Ir. Khairiyah, SST., M. Keb.

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	Senin / 18/05/26	Konsultasi bab 4	Revisi	
2	Selasa / 19-05-26	Revisi bab 4, lanjut bab 5	Revisi	
3	Jumat 22/05/26	Revisi bab 4, 5.	Revisi	
4	25/05/26	Konsultasi hasil Revisi Bab 4,5	acc ✓ / presentasi hasil	
5				
6				
7				
8				



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

BIMBINGAN SKRIPSI

T.A 2025/ 2026

Pembimbing I: Dr. Meti megawati, SST., MPH

Pembimbing II: Ir Ir Khairiyah, SST., M. Keb

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	kam / 18-05-26.	konsultasi Bab 4	Revisi	
2	Selasa / 19-05-26	Revisi bab 4, lanjut bab 5	Revisi	
3	Jumrit / 22-05-26	Revisi bab 4, 5.	Revisi	
4	Senin / 25-05-2026	Konsultasi Bab 4, 5 dan Revisi	ace siday.	
5				
6				
7				
8				



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No 35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 ☎ (0265) 340186
 🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 23 Februari 2026

Nomor : PP.08.02/F.XVIII.12/278/2026

Perihal : Permohonan Kaji Etik Penelitian Kesehatan

Yth,

Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Bersama ini disampaikan berkas protokol penelitian untuk dilakukan telaah etik penelitian;

Judul Protokol : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu hamil
 Primigravida Tentang Tanda Bahaya Kehamilan
 Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di
 Puskesmas Baregbeg Kabupaten Ciamis Tahun 2026

Peneliti Utama : R.Bella Putri Salsabila

Pendidikan/Pekerjaan : Mahasiswa DIV RPL Kebidanan

Telpon/HP. : 085785667990

Email : bellaputri1414@gmail.com

Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Sumber Dana : Pribadi

Demikian Surat Permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Mengetahui,
 Ketua Jurusan Kebidanan



(Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb)

Pemohon,



(R.Bella Putri Salsabila)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ta.komdigi.go.id/verifyPDF>.



INFORMED CONSENT
(lembar persetujuan menjadi responden)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama / Inisial :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul:

“Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Baregbeg Kabupaten Ciamis Tahun 2026”

Saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan dan prosedur penelitian. Data yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Ciamis,

(.....)

Data Responden

No	Nama	Umur	pendidikan	pengetahuan	Anc
1	Ny.R	23 th	SMA	Cukup	Teratur
2	Ny.A	18 th	SD	Kurang	Tidak teratur
3	Ny.A	22 th	SMA	Baik	Teratur
4	Ny.E	22 th	SMP	Kurang	Tidak teratur
5	Ny.A	25 th	Perguruan Tinggi	Cukup	Tidak teratur
6	Ny.I	29 th	SMP	Cukup	Teratur
7	Ny.P	23 th	SMA	Baik	Teratur
8	Ny.C	24 th	SMP	Cukup	Teratur
9	Ny.S	22 th	SMP	Baik	Teratur
10	Ny.A	31 th	SMA	Kurang	Tidak teratur
11	Ny.S	26 th	Perguruan Tinggi	Baik	Teratur
12	Ny.E	26 th	SMA	Baik	Teratur
13	Ny.Y	34 th	SMP	Cukup	Tidak teratur
14	Ny.A	31 th	SMA	Baik	
15	Ny.G	42 th	SMP	Cukup	Tidak teratur
16	Ny.D	32 th	SMA	Baik	Teratur
17	Ny.S	31 th	Perguruan Tinggi	Baik	Teratur
18	Ny.A	26 th	SMA	Baik	Teratur
19	Ny.H	21 th	SMA	Baik	Teratur
20	Ny.I	28 th	SMA	Baik	Tidak teratur
21	Ny.T	33 th	SMA	Baik	Teratur
22	Ny.S	34 th	SMA	Baik	Teratur
23	Ny.A	21 th	SMA	Cukup	Tidak teratur
24	Ny.W	25 th	SMP	Cukup	Tidak teratur
25	Ny.E	23 th	SMA	Baik	Teratur
26	Ny.C	26 th	Perguruan Tinggi	Baik	Teratur
27	Ny.F	27 th	SMA	Baik	Teratur
28	Ny.L	36 th	SMA	Cukup	Teratur
29	Ny.P	15 th	SD	Cukup	Teratur
30	Ny.I	18 th	SD	Kurang	Tidak teratur
31	Ny.Y	35 th	SMA	Baik	Teratur
32	Ny.T	36 th	SMA	Baik	Teratur
33	Ny.U	32 th	SMP	Cukup	Teratur
34	Ny.D	34 th	Perguruan Tinggi	Baik	Teratur
35	Ny.K	20 th	SD	Cukup	Tidak teratur



DAFTAR RIWAYAT HIDUP**Identitas Pribadi**

Nama Lengkap : R.Bella Putri Salsabila
Tempat, Tanggal Lahir : Ciamis, 14 Juni 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl Sindang Timur No. 18 Lingkungan Kertahayu 02/12 Sindangrasa Ciamis
Pekerjaan : Mahasiswa
Status : Belum Kawin
Email : bellaputri1414@gmail.com
No. Handphone : 085785667990

Riwayat Pendidikan

1. SD 10 Ciamis :2010-2015
2. SMP 1 Ciamis :2016-2018
3. SMA 2 Ciamis : 2018-2020
4. D3 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2021-2024