

Lampiran 01

JADWAL KEGIATAN PELAKSANAAN PENELITIAN

[illegible]

Denpasar, 17 Pebruari 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/**0516** /2025
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin melaksanakan Penelitian**

Yth : Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Pemerintah Kabupaten Buleleng
Di –
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu :

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
NIM : P07124224154
Alamat : Banjar dinas Mekar Sari, Desa Patas, Kecamatan Gerokgak, Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng Tahun 2025
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Buleleng
Waktu Penelitian : Maret – April 2025
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,


Ni Ketut Somoyani, SST, M. Biomed.
NIP:196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Denpasar, 17 Pebruari 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/0516 /2025
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin melaksanakan Penelitian**

Yth : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Di –
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu :

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
NIM : P07124224154
Alamat : Banjar dinas Mekar Sari, Desa Patas, Kecamatan Gerokgak, Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng Tahun 2025
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Buleleng
Waktu Penelitian : Maret – April 2025
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,



Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed.
NIP:196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmpstsp@bulelengkab.go.id
Website : dpmpstsp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/129/REK/DPMPTSP/2025
Lamp :
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum
Daerah Kabupaten Buleleng

di-
Tempat

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
 3. Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.06.01/F.XXIV.14/0516/2025 Tanggal 17 Februari 2025 Perihal Mohon Izin Melaksanakan Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :
- Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
NIK : 5108055307930008
Pekerjaan : PNS (Bidan di RSUD Kabupaten Buleleng)
Alamat : Banjar Dinas Mekar Sari, Desa Patas, Gerokgak
Bidang / Judul : Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
- Jumlah Peserta : 1 orang
Lokasi : Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Lamanya : 2 bulan (01 Maret-30 April 2025)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 21 Februari 2025



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
(HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE)
RSUD KABUPATEN BULELENG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)**

NO: 04/EC/KEPK-RSB/III/2025

Peneliti Utama	:	Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
Reviewer	:	1. Muhamad Asri,S.Ft.,M.Fis.,Ftr 2. Ni Putu Wahyu Ariani,S.KeP.,Ns.M.Kep 3. Made Dian Kusumawati,S.Kep.,Ns.M.Kep
Nama Institusi	:	Poltekkes Denpasar
Dengan Judul	:	Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng

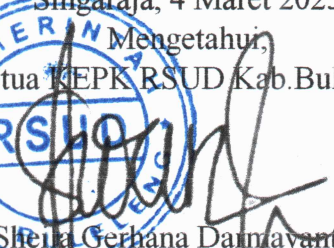
Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun yaitu dari 4 Maret 2025 sampai 4 Maret 2026.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 4 Maret 2025
Mengetahui,
Ketua KEPK RSUD Kab.Buleleng

(dr. Sheila Gerhana Darmayanti, Sp.P)
NIP. 19830610 200904 2 008



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/1082/III/2023

Singaraja, 4 Maret 2025

Nomor : 500.5.7.15/0789/RSUD/III/2025 Kepada,
Sifat : Biasa Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Lampiran : - dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Hal : Rekomendasi di-
Singaraja

Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Nomor: 503/129/REK/DPMPTSP/2024 Tanggal 21 Februari 2025 dengan perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi

Judul Skripsi : **"Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng."**

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



An. DIREKTUR
WADIR SDM RSUD KAB. BULELENG

(drg. I Ketut Wika)

NIP. 19700320 200312 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi, A.Md.Keb.
NIM/NIP : P07124224154 / 199307132020122002
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Alamat : Bd Mekar Sari, Desa Patas, Gerokgak
Telepon/email : 081338081445 / wiryastutisri13@gmail.com
Judul Penelitian : **Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng**

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Singaraja, 24 Februari 2025
Yang Membuat Pernyataan,

(Ni Pt Wiryastuti Sri Pratami Devi, A.Md.Keb.)



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama subyek penelitian :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Alamat/ telepon :

Dengan ini sesungguhnya menyatakan memberikan persetujuan untuk diperlakukan sebagai subyek penelitian dengan judul:

“Hubungan Riwayat Pendidikan Antental dengan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng”

setelah memahami informasi dan penjelasan tentang penelitian ini, dengan catatan sewaktu-waktu anda berhak memutuskan mencabut surat persetujuan ini.

Yang menerangkan
Peneliti

(Ni Putu Wiryastuti Sri P D)

Saksi (paramedis)

(.....)

Singaraja,.....

Yang memberikan persetujuan
Orang tua/Wali

(.....)

Saksi (pihak keluarga)

(.....)



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmpstsp@bulelengkab.go.id
Website : dpmpstsp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/129/REK/DPMPTSP/2025
Lamp :
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum
Daerah Kabupaten Buleleng

di-
Tempat

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
 3. Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.06.01/F.XXIV.14/0516/2025 Tanggal 17 Februari 2025 Perihal Mohon Izin Melaksanakan Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :
- Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
NIK : 5108055307930008
Pekerjaan : PNS (Bidan di RSUD Kabupaten Buleleng)
Alamat : Banjar Dinas Mekar Sari, Desa Patas, Gerokgak
Bidang / Judul : Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
- Jumlah Peserta : 1 orang
Lokasi : Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Lamanya : 2 bulan (01 Maret-30 April 2025)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 21 Februari 2025



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
(HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE)
RSUD KABUPATEN BULELENG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)**

NO: 04/EC/KEPK-RSB/III/2025

Peneliti Utama	:	Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
Reviewer	:	1. Muhamad Asri,S.Ft.,M.Fis.,Ftr 2. Ni Putu Wahyu Ariani,S.KeP.,Ns.M.Kep 3. Made Dian Kusumawati,S.Kep.,Ns.M.Kep
Nama Institusi	:	Poltekkes Denpasar
Dengan Judul	:	Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng

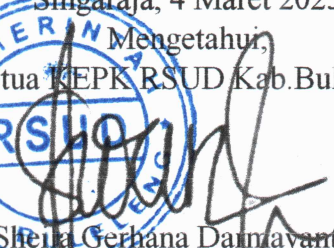
Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun yaitu dari 4 Maret 2025 sampai 4 Maret 2026.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 4 Maret 2025
Mengetahui,
Ketua KEPK RSUD Kab.Buleleng

(dr. Sheila Gerhana Darmayanti, Sp.P)
NIP. 19830610 200904 2 008



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/1082/III/2023

Singaraja, 4 Maret 2025

Nomor : 500.5.7.15/0789/RSUD/III/2025 Kepada,
Sifat : Biasa Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Lampiran : - dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Hal : Rekomendasi di-
Singaraja

Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Nomor: 503/129/REK/DPMPTSP/2024 Tanggal 21 Februari 2025 dengan perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi

Judul Skripsi : **"Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng."**

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



An. DIREKTUR
WADIR SDM RSUD KAB. BULELENG

(drg. I Ketut Wika)

NIP. 19700320 200312 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi, A.Md.Keb.
NIM/NIP : P07124224154 / 199307132020122002
Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Alamat : Bd Mekar Sari, Desa Patas, Gerokgak
Telepon/email : 081338081445 / wiryastutisri13@gmail.com
Judul Penelitian : **Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng**

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Singaraja, 24 Februari 2025
Yang Membuat Pernyataan,

(Ni Pt Wiryastuti Sri Pratami Devi, A.Md.Keb.)



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama subyek penelitian :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Alamat/ telepon :

Dengan ini sesungguhnya menyatakan memberikan persetujuan untuk diperlakukan sebagai subyek penelitian dengan judul:

“Hubungan Riwayat Pendidikan Antental dengan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng”

setelah memahami informasi dan penjelasan tentang penelitian ini, dengan catatan sewaktu-waktu anda berhak memutuskan mencabut surat persetujuan ini.

Yang menerangkan
Peneliti

(Ni Putu Wiryastuti Sri P D)

Saksi (paramedis)

(.....)

Singaraja,.....

Yang memberikan persetujuan
Orang tua/Wali

(.....)

Saksi (pihak keluarga)

(.....)



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

FORM INFORMATION FOR CONSENT

Penjelasan penelitian untuk disetujui (*Information for consent*)

Nama Peneliti : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
Alamat : Bd Mekar Sari, Desa Patas, Gerokgak
Judul Penelitian : Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng

A. Tujuan penelitian & penggunaan hasilnya

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara riwayat pendidikan antenatal dengan tingkat pengetahuan ibu tentang tanda bahaya preeklampsia pada ibu hamil. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk meningkatkan strategi edukasi ibu hamil agar lebih memahami tanda-tanda bahaya preeklampsia, sehingga dapat mengurangi risiko komplikasi selama kehamilan dan persalinan.

B. Manfaat bagi peserta penelitian

Manfaat penelitian ini bagi ibu hamil yang menjadi subyek penelitian adalah meningkatkan pengetahuan mereka tentang tanda-tanda bahaya preeklampsia, sehingga dapat lebih waspada terhadap risiko yang mungkin terjadi selama kehamilan. Selain itu, penelitian ini dapat membantu petugas kesehatan dalam memberikan edukasi yang lebih efektif kepada ibu hamil untuk mencegah komplikasi preeklampsia. Manfaat jangka panjangnya adalah peningkatan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan bayi di fasilitas kesehatan.

C. Metode dan prosedur kerja penelitian

1. Peneliti melapor dan menghadap kepada Kepala Instalasi Rawat Jalan dan Rawat Inap kemudian melapor ke Bidan di Poli Kebidanan dan Kepala Ruangan Melati II untuk



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

meminta izin melakukan penelitian di Poli Kebidanan dan Ruang Melati II serta menjelaskan tentang tujuan dalam melaksanakan penelitian untuk responden.

2. Peneliti menunggu proses predisposisi surat ijin dan setelah mendapatkan ijin, peneliti mencari responden sesuai kriteria inklusi dan eksklusif.
3. Peneliti menyebarkan lembar *informed consent* kepada Responden.
4. Melihat respon *informed consent* yang diisi oleh Responden. Responden yang memenuhi kriteria inklusi akan diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian.
5. Peneliti memberikan responden kuisioner untuk dilengkapi dengan cara menjawab pernyataan yang ada pada lembar kuisioner yang berisi 12 pernyataan benar dan salah.
6. Setelah mengisi kuisioner, responden diberikan souvenir berupa susu UHT prenagen 3 kotak oleh peneliti.
7. Hasil jawaban kuisioner akan diolah oleh peneliti.

D. Resiko yang mungkin timbul

Penelitian ini memiliki **risiko minimal** bagi peserta karena hanya melibatkan pengisian kuesioner tanpa tindakan medis. Namun, ada kemungkinan beberapa peserta merasa tidak nyaman atau cemas saat menjawab pertanyaan yang berkaitan dengan kesehatan mereka. Jika peserta merasa tidak nyaman, mereka berhak untuk menghentikan partisipasi kapan saja.

E. Efek samping penelitian

-

F. Tindaklanjut jika terjadi insiden saat dilaksanakan penelitian

-

G. Jaminan kerahasiaan

Identitas peserta penelitian akan **dijaga kerahasiaannya** dan tidak akan dipublikasikan dalam bentuk apa pun yang dapat mengungkapkan informasi pribadi mereka. Semua data akan disimpan dengan aman dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

H. Hak untuk menolak menjadi subyek penelitian

Peserta penelitian memiliki **hak penuh untuk menolak berpartisipasi** tanpa ada konsekuensi apa pun. Responden diperbolehkan untuk mengundurkan diri selama proses penelitian tanpa mengurangi hak responden terhadap hak di bidang pelayanan kesehatan di RSUD Kabupaten Buleleng.

I. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan dan hak untuk mengundurkan diri

Keikutsertaan dalam penelitian ini **bersifat sukarela**, tanpa ada paksaan dari pihak mana pun. Peserta memiliki hak untuk **mengundurkan diri kapan saja** selama proses penelitian tanpa ada dampak negatif terhadap akses mereka terhadap layanan kesehatan.

J. Subjek dapat dikeluarkan dari penelitian

Jika peserta penelitian **tidak mengikuti instruksi** atau memberikan jawaban yang tidak valid dalam kuesioner, maka peneliti berhak untuk mengecualikan peserta dari penelitian guna menjaga validitas hasil penelitian.

K. Hal-hal lain yang perlu diketahui,

- Penggunaan Bahan Biologis: Tidak ada bahan biologis yang digunakan dalam penelitian ini.
- Sumber Biaya: Penelitian ini didanai secara mandiri atau dengan dukungan dari institusi akademik yang terkait.
- Manfaat Setelah Penelitian Selesai: Hasil penelitian ini akan digunakan untuk meningkatkan edukasi ibu hamil tentang preeklampsia serta dapat menjadi referensi dalam pengambilan kebijakan kesehatan.
- Kontak yang Bisa Dihubungi:
 - a. Nama Peneliti: Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
 - b. Institusi: Poltekkes Kemenkes Denpasar
 - c. Alamat RSUD Kabupaten Buleleng: Jalan Ngurah Rai No. 30, Singaraja



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

d. Nomor Telepon Kontak: 081338081445

L. Ganti rugi/kompensasi subyek penelitian

-

Singaraja, 2025

Yang menerima penjelasan

Yang member penjelasan

(.....)

(Ni Putu Wiryastuti Sri P D)

Saksi I

Saksi II

Pihak Subjek Penelitian

Pihak Peneliti

(.....)

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Identitas Responden

Nama :
Usia : Tahun
Pendidikan Terakhir :
Status Pekerjaan : Bekerja / Tidak Bekerja (Pilih salah satu)
Kehamilan ke- :
Lokasi ANC Rutin :
Ikut kelas Ibu Hamil : Ikut / Tidak (Pilih salah satu)
Frekuensi kunjungan ANC : sesuai standar / tidak sesuai (diisi oleh petugas)

PILIH LAH SALAH SATU JAWABAN DENGAN CARA MEMBERI TANDA CEKLIS (V) PADA JAWABAN YANG ANDA ANGGAP BENAR.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Preeklampsia adalah penyakit spesifik kehamilan yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah sistolik $\geq$ 140 mmHg atau tekanan diastolik $\geq$ 90 pada usia kehamilan $\geq$ 20 minggu.		
2	Diet makanan, makanan tinggi protein dan karbohidrat, rendah lemak, cukup vitamin, cukup istirahat dan pemeriksaan kehamilan merupakan pencegahan terjadinya Preeklampsia		
3	Mempunyai riwayat tekanan darah tinggi sebelum hamil dapat menjadi faktor resiko preeklampsia		
4	Preeklampsia berpengaruh pada janin.		
5	Ibu yang pernah mengalami preeklampsia pada kehamilan sebelumnya akan beresiko mengalami preeklampsia selanjutnya		
6	Penanganan preeklampsia dapat memberikan nasihat diet makanan dengan mengurangi garam dalam makanan, lebih banyak istirahat dan lebih sering memeriksakan kehamilannya		

7	Keluhan preeklampsia berupa sakit kepala, rasa nyeri pada ulu hati, penglihatan kabur, mual sampai muntah, gangguan pernafasan (sesak) dan terjadi gangguan kesadaran.		
8	Jika setelah dua minggu pengobatan rawat jalan tidak ada perbaikan, kenaikan berat badan ibu 1 kg atau lebih perminggu selama 2 kali berturut-turut (2 minggu) maka harus dirawat inap.		
9	Preeklampsia umumnya terjadi pada kehamilan yang pertama kali, kehamilan diusia remaja dan kehamilan pada wanita diatas 35 tahun.		
10	Preeklampsia bisa berlanjut menjadi eklampsia (kejang dan/ atau koma yang tidak dapat dijelaskan selama kehamilan) jika tidak tertangani dengan baik.		
11	Penanganan preeklampsia bertujuan untuk menghindari menjadi preeklampsia yang disertai kejang dan gangguan pada organ vital lainnya seperti gangguan paru-paru, jantung, ginjal.		
12	Preeklampsia dapat mengakibatkan kematian pada janin, ibu atau keduanya jika tidak segera diatasi dengan baik dan benar.		

Lampiran 05: Master tabel

Resp	Pengetahuan	Keikutsertaan	Edukasi	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas
1	2	2	2	2	1	1	2
2	2	2	2	3	1	1	3
3	2	1	1	3	2	2	3
4	3	2	2	2	1	1	2
5	3	2	2	2	1	2	2
6	2	1	1	2	1	1	3
7	3	2	2	2	2	2	1
8	3	2	1	1	2	1	1
9	3	2	2	2	2	1	2
10	3	2	2	2	2	2	2
11	3	2	2	2	2	2	2
12	2	1	1	2	2	2	2
13	2	1	2	2	2	2	1
14	2	1	1	2	2	2	2
15	2	1	1	2	2	2	2
16	3	2	2	2	1	1	2
17	2	1	1	2	2	2	2
18	2	1	2	2	2	2	2
19	2	1	1	2	2	2	2
20	2	1	1	2	2	2	2
21	3	2	2	2	1	1	1
22	2	1	1	1	2	2	1
23	2	1	2	2	2	2	3
24	3	2	2	2	2	2	2
25	2	1	1	1	2	2	1
26	3	2	2	2	2	2	2
27	2	1	2	2	2	2	2
28	2	1	1	2	2	2	3
29	2	1	1	2	2	2	2
30	3	2	2	2	2	2	2
31	2	1	1	2	2	2	2
32	2	1	1	2	2	2	3
33	2	1	2	2	2	2	2
34	2	1	1	2	2	2	2
35	3	2	2	2	2	2	2
36	2	1	1	2	1	2	2
37	3	2	2	2	2	2	2
38	3	2	1	2	2	2	2

Lampiran 06: Tabel Hasil Pengolahan Data

Frequencies

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20	3	7.9	7.9	7.9
	20-35	33	86.8	86.8	94.7
	>35	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD dan SMP	8	21.1	21.1	21.1
	SMA/SMK	30	78.9	78.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	8	21.1	21.1	21.1
	Bekerja	30	78.9	78.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Jumlah Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	6	15.8	15.8	15.8
	Multipara	26	68.4	68.4	84.2
	Grandemultipara	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	23	60.5	60.5	60.5
	Baik	15	39.5	39.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Keikutsertaan Kelas Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengikuti	21	55.3	55.3	55.3
	Mengikuti	17	44.7	44.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Edukasi Kunjungan ANC

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai Standar	18	47.4	47.4	47.4
	Sesuai Standar	20	52.6	52.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Crosstabs

Keikutsertaan * Pengetahuan Crosstabulation

			Pengetahuan		Total
			Cukup	Baik	
Keikutsertaan	Tidak mengikuti kelas ibu hamil	Count	21	0	21
		Expected Count	12,7	8,3	21,0
		% within Keikutsertaan	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	55,3%	,0%	55,3%
	Mengikuti kelas ibu hamil	Count	2	15	17
		Expected Count	10,3	6,7	17,0
		% within Keikutsertaan	11,8%	88,2%	100,0%
		% of Total	5,3%	39,5%	44,7%
Total	Count	23	15	38	
	Expected Count	23,0	15,0	38,0	
	% within Keikutsertaan	60,5%	39,5%	100,0%	
	% of Total	60,5%	39,5%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	30.614 ^a	1	.000	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	27.032	1	.000			
Likelihood Ratio	38.667	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	29.808 ^c	1	.000	.000	.000	
N of Valid Cases	38					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.71.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 5.460.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Tingkat Pengetahuan = Cukup	8.500	2.312	31.246
N of Valid Cases	38		

Edukasi * Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan		Total
			Cukup	Baik	
Edukasi	Tidak sesuai standar	Count	16	2	18
		Expected Count	10,9	7,1	18,0
		% within Edukasi	88,9%	11,1%	100,0%
		% of Total	42,1%	5,3%	47,4%
	Sesuai standar	Count	7	13	20
		Expected Count	12,1	7,9	20,0
		% within Edukasi	35,0%	65,0%	100,0%
		% of Total	18,4%	34,2%	52,6%
Total	Count	23	15	38	
	Expected Count	23,0	15,0	38,0	
	% within Edukasi	60,5%	39,5%	100,0%	
	% of Total	60,5%	39,5%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	11.515 ^a	1	.001	.001	.001	.001
Continuity Correction ^b	9.370	1	.002			
Likelihood Ratio	12.526	1	.000	.001	.001	
Fisher's Exact Test				.001	.001	
Linear-by-Linear Association	11.212 ^c	1	.001	.001	.001	
N of Valid Cases	38					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.11.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 3.348.

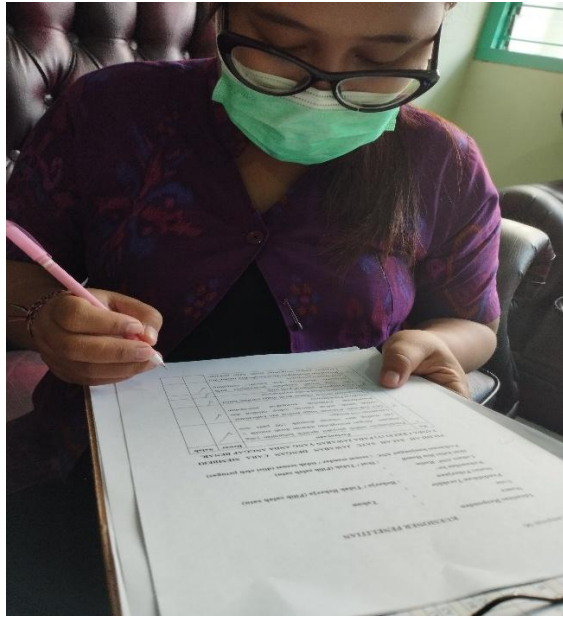
Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Edukasi Kunjungan ANC (Tidak Sesuai Standar / Sesuai Standar)	14.857	2.625	84.100
For cohort oddsratio = kurang	2.540	1.367	4.717
For cohort oddsratio = baik	.171	.045	.657
N of Valid Cases	38		

Lampiran 10 : Dokumentasi







SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
NIM : P07124224154
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Banjar Dinas Mekar Sari, Desa Patas, Kec.
Gerokgak, Buleleng
Nomor HP/email : 081338081445 / wiryastutisri13@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan dengan judul :
Hubungan Riwayat Pendidikan Antenatal dengan Tingkat Pengetahuan tentang
Tanda Bahaya Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royal Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 08 Juni 2025

Penulis



Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi

NIM. P07124224154

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

14%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

2

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

2%

3

docplayer.info

Internet Source

1%

4

repository.ub.ac.id

Internet Source

1%

5

rsud.bulelengkab.go.id

Internet Source

1%

6

Dinny Reystian Sukandi, Hedy Hardiana, Uci
Ciptiasrini. "Hubungan pemanfaatan kelas ibu
hamil, peran tenaga kesehatan dan paparan
informasi terhadap pengetahuan ibu tentang
tanda bahaya kehamilan", Femina: Jurnal
Ilmiah Kebidanan, 2024

Publication

1%

7

123dok.com

Internet Source

1%

8

Submitted to Universitas Muria Kudus

Student Paper

1%

9

www.ejurnalmalahayati.ac.id

Internet Source

1%

digilib.unisayogya.ac.id

10	Internet Source	<1 %
11	digilib.unila.ac.id Internet Source	<1 %
12	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1 %
13	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %
15	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	<1 %
16	www.scribd.com Internet Source	<1 %
17	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1 %
18	ejournal.unwmataram.ac.id Internet Source	<1 %
19	jurnalbidankestrad.com Internet Source	<1 %
20	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
21	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
22	Ida Widaningsih, Mayang Nur, Mega Ingka Lestari. "Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Trimester II Dan III	<1 %



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124224154
Nama Mahasiswa Ni Putu Wiryastuti Sri Pratami Devi
Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Program RPL
Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Judul dan rumusan masalah	acc judul	10 Desember 2024	✓	
2	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Bab 1 usulan skripsi	revisi bab i	21 Desember 2024	✓	
3	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi perbaikan bab 1 dan konsultasi bab 2	acc bab i revisi bab 2	7 Januari 2025	✓	
4	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi perbaikan Bab 2 Konsultasi Bab 3 dan 4	acc bab 2 revisi bab 3 dan 4	14 Januari 2025	✓	
5	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi usulan skripsi bab 1 sampai bab 4	acc bab 1 - 4	21 Januari 2025	✓	
6	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi hasil penelitian	revisi hasil	28 April 2025	✓	
7	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi hasil dan pembahasan	Revisi hasil dan pembahasan	30 April 2025	✓	
8	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi abstrak dan ringkasan penelitian	revisi abstrak dan ringkasan	5 Mei 2025	✓	
9	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Perbaikan abstrak dan jumlah kosa kata pada abstrak	Revisi abstrak	7 Mei 2025	✓	
10	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Konsultasi Bab 1	permasalah kurang tajam, tolong dibuat secara jelas permasalahan sesuai tempat peneltuannnya	15 Januari 2025	✓	
11	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Konsultasi perbaikan Bab 1 dan konsultasi Bab 2	tujuan khususnya di tambaahkan, dan buat kisi kisi tinjauna pustaka	17 Januari 2025	✓	
12	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	konsultasi Bab 3	kerangka konsep dan DO penelitian di buat dengan menyesuaikan tujuan khusu dan variabel	20 Januari 2025	✓	
13	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Konsultasi Bab 1 sampai Bab 4	tambahkan cara pengambilan sampel dan alat ukurnya	21 Januari 2025	✓	
14	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Konsultasi hasil dan pembahasan	hasi dan pembahasan perbaiki , urutkan sesuai tujuan khusus nya	5 Mei 2025	✓	
15	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Perbaikan hasil dan pembahasan Konsultasi abstrak	revisi hasil, tambahkan karakteristik hasil dan tabel tabulasi silang	7 Mei 2025	✓	
16	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Perbaikan abstrak	amstrak tdk lebih 200 kata, dan ingat kata kinci	8 Mei 2025	✓	
17	197305221993031001 - I NYOMAN WIRATA, SKM, M.Kes	Konsultasi dari halaman judul sampai lampiran	cek tata tulisnya seluruhnya, dan cermati kembali	9 Mei 2025	✓	