

DAFTAR PUSTAKA

- Arsani, L, Merta I, Widhya, C.D. 2020. *Kadar Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas II Denpasar Barat*. *ejournal. Poltekkes-Denpasar*. Vol 5, Nomor 1. Hal 31-44.
- Febrianti. 2020. *Praktik Klinik Kebidanan 1*. Yogyakarta : PT. Pustaka Baru.
- Juliana, 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity of care)*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Jumhati S. 2020. *Pemeriksaan Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester II Berdasarkan Usia Berisiko dan Usia Tidak Berisiko Sebagai Skrining Preeklampsia di Puskesmas Tarumajaya Kabupaten Bekasi*. *Jurnal Ilmiah Analis Kesehatan*. Vol 6 No. 1 Maret 2020.
- Kurniadi, A., 2021. *Status Proteinuria Dalam Kehamilan Di Kabupaten Sumba Barat Daya*. *Nusa Tenggara Timur Tahun 2021*. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, Vol. 8 No. 1 Hal 53-61.
- Mail, E. 2020. *Sikap Ibu Hamil Trimester II dan III Terhadap Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan*. *Jurnal Kebidanan*, Vol 9 No. 2 Oktober 2020.
- Makhfiroh A, Arif W, dan Ita I. 2020. *Pemeriksaan Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester Ii Sebagai Skrining Preeklampsia (Studi Di Puskesmas Cukir Jombang)*. *Jurnal Insan Cendekia*, Volume 6 No. 1 September 2020.
- Masruroh N, dan Andreas PRS. 2020. *Hubungan Protein Urine Dan Mean Arterial Pressure Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III di RSUD Prima Husada Sidoarjo*. *Jurnal Kebidanan Kestra (JKK)*, Vol. 3 No. 1 Edisi Mei-Oktober 2020.
- Ningrum, R., 2019. *Hubungan Faktor Resiko Pada Wanita Hamil Dengan Kejadian ISK Pada Masa Kehamilan Di Rsud Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang Tahun 2019*. Tidak diterbitkan (KTI). (Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang 2019).
- Noviandi, N., 2020. *Gambaran Hasil Pemeriksaan Protein Urin Pada Ibu Hamil di Puskesmas Salido Kecamatan IV Jurai Pesisir Selatan*. Tidak diterbitkan (KTI). Stikes Perintis Padang.
- Novianti, R., 2019. *Gambaran hasil pemeriksaan protein urine pada ibu hamil trimester III puskesmas poasia kota kendari*. Tidak diterbitkan (KTI). (Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Analis Kesehatan).

- Pangulimang, A. P., Kaligis, S. H., Paruntu, M. E. 2019. *Gambaran Kadar Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi Manado. Jurnal e-Biomedik*, Volume 6. Nomer 2. Juli-Desember 2019.
- Pratiwi, A., dan Fatimah. 2020. *Patologi Kehamilan*. PT Pustaka Baru: Yogyakarta.
- Prisusanti RD. 2020. Hubungan Usia Ibu Hamil Trimester III Terhadap Kejadian Preeklamsia di RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan. *Prosiding Seminar Nasional Multidisiplin Ilmu Universitas Asahan*. 19 September 2020.
- Rezky DM, Diah N, dan Nurhayati. 2019. *Gambaran Proteinuria Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Kota Palembang Tahun 2019. Journal Of Indonesia Medical Laboratory And Science. Vol 1 No. 1*.
- Ridwan A, dan Dzikra A. 2021. *Pemeriksaan Protein Urine Pada Ibu Hamil Di Desa Balang Pesoang Kecamatan Bulukumba Kabupaten Bulukumba. Jurnal Abdimas Panrita Vol 2 No. 1 April 2021*.
- Rukiyah, 2020. *Asuhan Kebidanan 4 Patologi*. Jakarta: TIM.
- Selvana, 2020. Analisa Kejadian Hiperproteinuria Sebagai Tanda Preeklampsia Pada Ibu Hamil di Rumah Sakit Umum Anwar Medika Sidoarjo. *Journal Of Chemical Information and Modeling*. Vol 21 No 1.
- Setyawan J. F. D., Ida A. D. W., dan Ni Wayan T. 2020. *Gambaran Kadar Protein Urine Pada Ibu Hamil Preeklampsia dan Eklampsia di RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2020*. Jurnal Medika Udayana, Vol. 8. No. 12 Desember 2020.
- Sholihah, A. H., 2022. *Analisis Faktor Resiko Kejadian Infeksi Saluran Kemih (ISK) oleh Bakteri Uropatogen di Puskesmas Ciputat dan Pamulang Pada Agustus-Oktober 2022*. Program Studi Kedokteran dan Profesi Fakultas Kedokteran, Jakarta.
- Susanti, 2020. *Perbandingan Hasil Pemeriksaan Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester II Berdasarkan Usia Berisiko dan Usia Tidak Berisiko Sebagai Skrining Preeklampsia di Puskesmas Tarumajaya Kabupaten Bekasi*. Jurnal Ilmiah Analis Kesehatan. Vol 6 No. 1 Maret 2020.
- Taslim, A. U. M. 2016. *Identifikasi Status Protein Urine Pada Ibu Hamil di Puskesmas Unaaha Kabupaten Konawe Kendari*. Tidak diterbitkan (KTI). Politeknik Kesehatan Kendari.

Yasti, A., 2021. *Perbedaan Hasil Pemeriksaan Protein Urine Dengan Metode Carik Celup Dan Metode Pemanasan Asam Asetat 6% Pada Ibu Hamil Trimester III*. Tidak diterbitkan (KTI). Stikes Ngudia Husada Madura.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamualaikum Wr.Wb

Saya Desi Bella Syafitri dari Program Studi Diploma III Analisis Kesehatan Yayasan Borneo Lestari. Saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mabuun”.

Saya meminta dengan hormat kepada para responden ikut serta dalam penelitian ini. Jika anda bersedia ikut serta dalam penelitian ini maka saya akan menjelaskan mengenai penelitian ini sebaik-baiknya.

A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila anda sudah memutuskan untuk ikut. Anda juga dibebaskan untuk mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau sanksi apapun.

B. Prosedur Penelitian

Apabila anda berpartisipasi dalam penelitian ini, anda akan diminta menandatangani lembar persetujuan, selanjutnya anda akan diberikan kuesioner oleh peneliti.

C. Kewajiban Subjek Penelitian

Anda sebagai subjek penelitian berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian. Apabila ada yang belum jelas, anda bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti dan tenaga kesehatan saja. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas subjek penelitian.

E. Pembiayaan

Semua pembiayaan yang berhubungan dengan penelitian akan ditanggung oleh peneliti tanpa memberatkan ke subjek penelitian.

Salam Hormat,

Peneliti

Desi Bella Syafitri

Lampiran 2. Persetujuan Setelah Penjelasan

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)

Setelah mendapatkan penjelasan yang telah saya mengerti dan pahami dengan baik :

Nama :

Kode sampel :

Alamat :

Saya menyatakan setuju dengan sukarela ikut berperan sebagai Responden dalam penelitian dengan judul : “Gambaran Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Mabuun”. Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Tabalong, Februari 2022

Penerima Penjelasan
Subjek/Yang Mewakili Subjek

Pemberi Penjelasan

(.....)

Desi Bella Syafitri

NIM. AK1119005

Lampiran 3. kuesioner penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mabuun

Data ini diambil untuk kepentingan penelitian. Mohon diisi sesuai keadaan anda. Terima kasih atas kerjasamanya.

I. Identitas Responden

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : Perempuan

II. Pertanyaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mempunyai riwayat penyakit hipertensi ?		
2.	Apakah anda mempunyai riwayat penyakit infeksi saluran kemih sebelumnya ?		
3.	Apakah anda sering menahan Buang Air Kecil ?		
4.	Apakah anda memiliki riwayat penyakit gangguan ginjal ?		
5.	Apakah anda sering melakukan aktifitas berat selama kehamilan ?		

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



YAYASAN BORNEO LESTARI
AKADEMI ANALIS KESEHATAN BORNEO LESTARI
"PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN
"TERAKREDITASI B"
Berdasarkan SK LAM-PTKes No 0890/LAM-PTKes/Akr/Dip/X/2016
Jalan Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat No. 1 RT. 02 RW. 01 Banjarbaru
Kalimantan Selatan 70714
Telp/Fax. 0511-5911626 Email : nakborles@gmail.com Website : sakborneolestari.ac.id



Banjarbaru, 12 Februari 2022

Nomor : 019.21/AAK/AKD.09/0222
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Mabuun

Di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Akademi Analis Kesehatan Borneo Lestari Banjarbaru, yang dilaksanakan oleh :

No	Nama	NIM	Judul KTI
1	Desi Bella Syafitri	AK1119005	Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mabuun

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk melakukan penelitian guna menunjang pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah (KTI) tersebut. Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Direktur AAK Borneo Lestari

Diah Nurhidayah, S.ST., M.Biomed
NIM 012031

Lampiran 5. Dokumentasi Hasil Penelitian



Gambar 1. Reagen stik urin carik celup dan urin ibu hamil



Gambar 2. Penjelasan mengisi kuesioner yang dilakukan responden



Gambar 3. Pengisian kuesioner yang dilakukan responden



Gambar 4. Melakukan pembukaan penutup wadah sampel dan strip



Gambar 5. Dichelupkan strip urin pada sampel kemudian meletakkan strip diatas tisu



Gambar 6. Mengamati adanya protein



Gambar 7. Hasil Pemeriksaan Protein Urin Negatif Tidak Terjadi Perubahan Warna



Gambar 8. Hasil Pemeriksaan Protein Urin Positif 1 (+) Pada kertas indikator menunjukkan warna hijau (0,30gr/L)



Gambar 9. Hasil Pemeriksaan Protein Urin Positif 3 (+++) Pada kertas indikator menunjukkan warna biru (3gr/L).

Lampiran 6. Lembar Hasil Pemeriksaan



**DINAS KESEHATAN KABUPATEN TABALONG
PUSKESMAS MABU'UN**

Alamat : Jl. Jend. Ahmad Yani RT. 03 RW. 01 Kel. Mabu'un 71571 Telp. (0526) 2021483
E-Mail : pkm mabuun@gmail.com



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Pasien : 17 Rya. Waryu Status : UTRS / BPJS /
 tlr : 25/2 No. RM :
 Namn : 16 Plamban 5 Dokter/ Poli : KIA
 Tanggal Periksa : 9/3/2022

Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Rujukan	No	Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Rujukan																																																																																													
HEMATOLOGI			3.	URINALISIS																																																																																															
Hemoglobin (Hb)	<u>11.9</u> gr/dl	L(13-18)g/dl ; P(12-16)g/dl		<input type="checkbox"/> Warna		Kuning muda kuning																																																																																													
Eritrosit 10 ⁶ /ul	14,5-5.5) 10 ⁶ /ul ; P(3.9-5.4) 10 ⁶ /ul		<input type="checkbox"/> Kejernihan		Jernih																																																																																													
Lekosit					<u>5.0</u>	4.5 - 8.5 1.001 - 1.035																																																																																													
Hitung	<u>33 14066603990003 / 087771776398</u> Jenis																																																																																																		
a. Basc	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">DINAS KESEHATAN KABUPATEN TABALONG PUSKESMAS MABU'UN</p> <p style="text-align: center;">Alamat : Jl. Jend. Ahmad Yani RT. 03 RW. 01 Kel. Mabu'un 71571 Telp. (0526) 2021483 E-mail : pkm mabuun@gmail.com</p> <p style="text-align: center;">FORM PERMINTAAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM PUSKESMAS</p> <p>Nama Pasien : <u>Ria Wahyuni</u> Permintaan : <u>1211</u> Umur : <u>27</u> th. 3 - 9 th. Dokter Poli : Jenis Kelamin : <u>♀</u> Status : <u>U/RS/BPJS/...</u> Alamat : <u>Plamban 5 Perkelau</u> <u>20/3/2022</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>No.</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I. HEMATOLOGI</td> <td></td> <td>III. KIMIA KLINIK</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobin (Hb) <u>11.9</u></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Glukosa</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hematokrit</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> As. urat</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hitung eritrosit</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Kolesterol total</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hitung lekosit</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Trigliserida</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hitung trombosit</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SGOT</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hitung jenis lekosit</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SGPT</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ureum</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Kreatinin</td> <td></td> </tr> <tr> <td>II. URINALISA</td> <td></td> <td>IV. IMUNOLOGI</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Makroskopis</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Tes kehamilan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Warna</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Golongan darah</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Kejernihan</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Widal</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Berat Jenis</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> HbsAg</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Protein <u>+++ / As 3</u></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Anti HIV</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glukosa</td> <td></td> <td>V. MIKROBIOLOGI & PARASITOLOGI</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bilirubin</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mycobacterium</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urobilinogen</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Malaria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kotoran</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nitrit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lekosit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eritrosit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sedimen</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div>			No.	Jenis Pemeriksaan	No.	Jenis Pemeriksaan	I. HEMATOLOGI		III. KIMIA KLINIK		<input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobin (Hb) <u>11.9</u>		<input type="checkbox"/> Glukosa		<input type="checkbox"/> Hematokrit		<input type="checkbox"/> As. urat		<input type="checkbox"/> Hitung eritrosit		<input type="checkbox"/> Kolesterol total		<input type="checkbox"/> Hitung lekosit		<input type="checkbox"/> Trigliserida		<input type="checkbox"/> Hitung trombosit		<input type="checkbox"/> SGOT		<input type="checkbox"/> Hitung jenis lekosit		<input type="checkbox"/> SGPT				<input type="checkbox"/> Ureum				<input type="checkbox"/> Kreatinin		II. URINALISA		IV. IMUNOLOGI		<input type="checkbox"/> Makroskopis		<input type="checkbox"/> Tes kehamilan		- Warna		<input type="checkbox"/> Golongan darah		- Kejernihan		<input type="checkbox"/> Widal		<input type="checkbox"/> Berat Jenis		<input type="checkbox"/> HbsAg		<input checked="" type="checkbox"/> Protein <u>+++ / As 3</u>		<input type="checkbox"/> Anti HIV		<input type="checkbox"/> Glukosa		V. MIKROBIOLOGI & PARASITOLOGI		<input type="checkbox"/> Bilirubin		<input type="checkbox"/> Mycobacterium		<input type="checkbox"/> Urobilinogen		<input type="checkbox"/> Malaria		<input type="checkbox"/> Kotoran				<input type="checkbox"/> Nitrit				<input type="checkbox"/> Lekosit				<input type="checkbox"/> Eritrosit				<input type="checkbox"/> Sedimen			
No.				Jenis Pemeriksaan	No.	Jenis Pemeriksaan																																																																																													
I. HEMATOLOGI					III. KIMIA KLINIK																																																																																														
<input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobin (Hb) <u>11.9</u>					<input type="checkbox"/> Glukosa																																																																																														
<input type="checkbox"/> Hematokrit					<input type="checkbox"/> As. urat																																																																																														
<input type="checkbox"/> Hitung eritrosit					<input type="checkbox"/> Kolesterol total																																																																																														
<input type="checkbox"/> Hitung lekosit					<input type="checkbox"/> Trigliserida																																																																																														
<input type="checkbox"/> Hitung trombosit					<input type="checkbox"/> SGOT																																																																																														
<input type="checkbox"/> Hitung jenis lekosit					<input type="checkbox"/> SGPT																																																																																														
					<input type="checkbox"/> Ureum																																																																																														
		<input type="checkbox"/> Kreatinin																																																																																																	
II. URINALISA		IV. IMUNOLOGI																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Makroskopis		<input type="checkbox"/> Tes kehamilan																																																																																																	
- Warna		<input type="checkbox"/> Golongan darah																																																																																																	
- Kejernihan		<input type="checkbox"/> Widal																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Berat Jenis		<input type="checkbox"/> HbsAg																																																																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Protein <u>+++ / As 3</u>		<input type="checkbox"/> Anti HIV																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Glukosa		V. MIKROBIOLOGI & PARASITOLOGI																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Bilirubin		<input type="checkbox"/> Mycobacterium																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Urobilinogen		<input type="checkbox"/> Malaria																																																																																																	
<input type="checkbox"/> Kotoran																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Nitrit																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Lekosit																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Eritrosit																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Sedimen																																																																																																			

uun, 9/3 20 22

Pemeriksa
 (.....)

Lampiran 7. Surat Validasi Hasil Penelitian



DINAS KESEHATAN KABUPATEN TABALONG
PUSKESMAS MABU'UN
Jln. Jend Ahmad Yani RT. 03 RW. 01 Kel. Mabu'un, Kec. Mabu'un 71571
Telp. (0526) 2023661 Email : pk.m.mabuun@gmail.com



LEMBAR HASIL PENELITIAN

Judul Penelitian : Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mabu'un
Nama : DESI BELLA SYAFITRI
Nim : AK1119005
Tanggal Penelitian : 21 Februari-09 Maret

No	Kode Sampel	Hasil Pemeriksaan
1	A1	Negatif
2	A2	Negatif
3	A3	Negatif
4	A4	Negatif
5	A5	Negatif
6	A6	Negatif
7	A7	Negatif
8	A8	Negatif
9	A9	Negatif
10	A10	Negatif
11	A11	Negatif
12	A12	Negatif
13	A13	Negatif
14	A14	Positif (+)
15	A15	Negatif
16	A16	Negatif
17	A17	Negatif
18	A18	Negatif
19	A19	Negatif
20	A20	Negatif
21	A21	Negatif
22	A22	Negatif
23	A23	Negatif
24	A24	Negatif
25	A25	Positif (+++)
26	A26	Negatif
27	A27	Negatif
28	A28	Negatif
29	A29	Negatif
30	A30	Negatif

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian yang di lakukan di Puskesmas Mabuun telah di validasi dan dinyatakan valid. Demikian keterangan ini di buat untuk di penggunaan semestinya.

Mabu'un, 31 Maret 2022

Mengetahui,

Peneliti



Desi Bella Syafitri
AK1119005

Penanggung Jawab Laboratorium
UPT PUSKESMAS MABU'UN



Rini Triwulansari, Amd.AK
NIP. 19791021 200904 2 002

Lampiran 8. Lembar Pengisian Kuesioner

Lampiran 2. Persetujuan Setelah Penjelasan

INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)

Setelah mendapatkan penjelasan yang telah saya mengerti dan pahami dengan baik :

Nama : Siti Jubaidat

Kode sampel : A.11

Alamat : Makurai

Saya menyatakan setuju dengan sukarela ikut berperan sebagai Responden dalam penelitian dengan judul : "Gambaran Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Makurai". Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Tabalong, Februari 2022

Penerima Penjelasan
Subjek/Yang Mewakili Subjek


(.....)

Pemberi Penjelasan


Desi Bella Syafitri
NIM. AK1119005

Lampiran 3. kuesioner penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Protein Urin Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mabuun

Data ini diambil untuk kepentingan penelitian. Mohon diisi sesuai keadaan anda. Terima kasih atas kerjasamanya.

I. Identitas Responden

Nama : Siti Jubaida

Umur : 35 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

II. Pertanyaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mempunyai riwayat penyakit hipertensi ?	✓	
2.	Apakah anda mempunyai riwayat penyakit infeksi saluran kemih sebelumnya ?		✓
3.	Apakah anda sering menahan Buang Air Kecil ?	✓	
4.	Apakah anda memiliki riwayat penyakit gangguan ginjal ?		✓
5.	Apakah anda sering melakukan aktifitas berat selama kehamilan ?		✓

No	Kode Sampel	Hasil pemeriksaan	Umur	Riwayat penyakit hipertensi	Riwayat ISK sebelumnya	Sering menahan BAK	Riwayat penyakit gangguan ginjal	Sering melakukan aktifitas berat
1	A1	Negatif (-)	20	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
2	A2	Negatif (-)	30	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
3	A3	Negatif (-)	28	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
4	A4	Negatif (-)	21	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
5	A5	Negatif (-)	41	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
6	A6	Negatif (-)	37	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7	A7	Negatif (-)	23	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
8	A8	Negatif (-)	39	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
9	A9	Negatif (-)	30	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
10	A10	Negatif (-)	21	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
11	A11	Negatif (-)	38	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
12	A12	Negatif (-)	26	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
13	A13	Negatif (-)	30	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
14	A14	Positif 1 (+)	37	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
15	A15	Negatif (-)	22	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya
16	A16	Negatif (-)	27	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
17	A17	Negatif (-)	23	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
18	A18	Negatif (-)	27	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
19	A19	Negatif (-)	27	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
20	A20	Negatif (-)	29	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
21	A21	Negatif (-)	28	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
22	A22	Negatif (-)	30	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
23	A23	Negatif (-)	34	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak

24	A24	Negatif (-)	39	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
25	A25	Positif 3 (+++)	27	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya
26	A26	Negatif (-)	28	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
27	A27	Negatif (-)	33	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
28	A28	Negatif (-)	25	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
29	A29	Negatif (-)	27	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
30	A30	Negatif (-)	33	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Total			Ya	2	3	13	0	3
			Tidak	28	27	17	30	27



YAYASAN BORNEO LESTARI
AKADEMI ANALIS KESEHATAN BORNEO LESTARI
"PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN
"TERAKREDITASI B"

Berdasarkan SK LAM-PTKes No 0890/LAM-PTKes/Akr/Dip/X/2016
Jalan Kelapa Sewit 8 Bumi Berkat No. 1 RT. 02 RW. 01 Banjarbaru
Kallimantan Selatan 70714
Telp/Fax. 0511-5911626 Email : aakborles@gmail.com Website : aakborneolestari.ac.id



FORMULIR PERSETUJUAN PERBAIKAN KARYA TULIS
ILMIAH (KTI)

Nama : Desi Bella Syafitri
NIM : AK1119005
Pembimbing : 1. Rizka Ayu Wahyuni, S.Tr.AK., M.Imun
2. Dian Nurmasyah, S.ST., M.Biomed
Judul KTI : Gambaran Protein Urine Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas
Mabuun

No	Dosen	Bab/Bahasan	Saran Perbaikan	Tanda Tangan
1	Nurul Amalia, S, ST., M.Imun	BAB 1, 4, 5 & 7	1. Perbaikan Penulisan 2. Kesimpulan dan saran	
2	Rizka Ayu Wahyuni, S.Tr.AK., M.Imun	BAB 5, 6, & 7	1. Perbaikan Penulisan 2. Perbaikan Pembahasan	
3	Dian Nurmansyah, S.ST., M.Biomed	BAB 3 & 4	1. Perbaikan Penulisan	

Banjarbaru, Agustus 2022

Mengetahui

Dosen Pembimbing Utama

Dosen Pembimbing Pendamping

Rizka Ayu Wahyuni, S.Tr.AK., M.Imun
NIDN. 140920224

Dian Nurmansyah, S.ST., M.Biomed
NIDN. 1125010

