

USULAN PENELITIAN DOSEN



“REDUKSI INSOMNIA PADA WANITA MENOPAUSE MELALUI TERAPI AKUPRESUR DI TPMB DAN RB WILAYAH BEKASI TAHUN 2022”

TIM PENGUSUL

Ketua : Farida M Simanjuntak/ 0328018103

Anggota Tim Dosen:

- 1. Dr Marni Br Karo, STr.Keb.,SKM.,M.Kes / 0323077402**
- 2. Riyeen Sari Manulang, SST.,M.KM/ 0313068803**
- 3. Dewi Rostianingsih, SST.,M.Kes/ 0328067703**

Anggota Tim Mahasiswa:

Dhea Amalia (19.156.04.11.007)

Ayuning Dyah Mega Kartika (19.156.04.11.004)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA
BEKASI TAHUN 2023**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Penelitian : Reduksi insomnia pada Wanita menopause melalui terapi akupresur di TPMB dan RB Wilayah Bekasi Tahun 2022

Ketua Peneliti

a. Nama Lengkap : Farida M Simanjuntak, SST.,M.Kes
b. NIDN : 0328018103
c. Jabatan Fungsional : Lektor
d. Program Studi : Kebidanan
e. Nomor HP : 082261068881
f. Alamat surel (*e-mail*) : faridams81@gmail.com

Anggota Peneliti (1)

a. Nama Lengkap : Dr Marni br Karo, STr.keb, SKM.,M.Kes
b. NIDN : 0323077402
c. Program Studi : Kebidanan

Anggota Peneliti (2)

a. Nama Lengkap : Riyen Sari, SST.,M.KM
b. NIDN/NPM : 0313068803
c. Program Studi : Kebidanan

Anggota Peneliti (3)

a. Nama Lengkap : Dewi Rostianingsih, SST.,M.Kes
b. NIDN/NPM : 0328067703
c. Program studi : Kebidanan

Anggota Peneliti mahasiswa (4)

a. Nama Lengkap : Dhea Amalia (19.156.04.11.007)
b. Nama Lengkap : Ayuning Dyah Mega Kartika (19.156.04.11.004)
c. Program Studi : Kebidanan

Lama Penelitian Keseluruhan : 1 Tahun
Biaya Penelitian Diusulkan : Rp. 4000.000
Jumlah Mahasiswa yang Terlibat : 2 . Orang

Bekasi, 12 juni 2022

Mengetahui,
Kepala Program Studi



Farida M Simanjuntak, SSTs.,M.Kes
NIDN. 0328018103

Ketua Peneliti,



Farida M Simanjuntak, SSTs.,M.Kes
NIDN. 0328018103

Menyetujui,
Kepala UPPM




(Rotua Suriyana S,M.Kes)
NIP/NIK : 0315018401

FORMULIRPENGAJUAN PROPOSAL PENELITIAN DOSEN

1	Data Dosen Pengusul	
	- Nama	Farida M Simanjuntak, SST.,M.Kes
	- Telp / Handphone	082261068881
	- NIDN / NIK	0328018103
	- Jab. Fungsional / Struktural	lektor
	- Program Studi	Kebidanan
	- Anggota Pelaksana	
2	Judul Penelitian	Reduksi insomnia pada wanita menopause melalui terapi akupresur di TPMB dan RB Wilayah Bekasi Tahun 2022
3	Jenis Penelitian	quasi eksperimen
4	Tahun Penelitian	2023
5	Sumber Pendanaan	STIKes Medistra Indonesia
6	Lama Kegiatan	6 bulan

Mengetahui,
Kepala Program Studi



Farida M Simanjuntak, SSTs.,M.Kes
NIDN. 0328018103

Bekasi, 12 juni 2022

Ketua Peneliti,



Farida M Simanjuntak, SSTs.,M.Kes
NIDN. 0328018103

Menyetujui,
Kepala UPPM



(Rotua Suriyany S,M.Kes)
NIP/NIK : 0315018401

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI.....	1
DAFTAR TABEL.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR GAMBAR	Error! Bookmark not defined.
RINGKASAN	3
BAB I PENDAHULUAN	4
1.1 Latar Belakang	4
2.1 Keutamaan Penelitian.....	8
2.2 Rumusan Masalah	8
2.3 Target Luaran	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	11
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	14
3.1 Tahapan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.2 Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.3 Populasi dan Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
3.4 Teknik Pengumpulan Data.....	17
3.5. Metode Analisis Data.....	17
BAB 4 BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN	19
4.1 Anggaran Biaya	19
4.2 Jadwal Penelitian	19
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	22
Lampiran 1. Rencana Anggaran Biaya	22
Lampiran 2. Susunan Organisasi Tim Pengusul dan Pembagian Tugas.....	23
Lampiran 3. Biodata Ketua dan Anggota Pengusul.....	24
Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketua Peneliti.....	27

RINGKASAN

Gangguan tidur sering terjadi pada masa menopause, dimana hal ini dapat mengakibatkan penurunan pada fungsi organ tubuh yang berdampak pada kualitas hidup wanita menopause. Insomnia dapat di tangani dengan terapi farmakologi dan non farmakologi. Akhir akhir terapi non farmakologi sangat di minati oleh masyarakat luas. Salah satu terapi non farmakologi dengan tehnik akupresure merupakan terapi penanganan insomnia yang tidak menimbulkan efek samping. Akupresure di lakukan dengan tehnik memijat pada titik meridian tubuh tertentu untuk merangsang kemampuan alamiah dalam mengembalikan keseimbangan energi positif dalam tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk mereduksi insomnia pada wanita menopause melalui terapi akupresure. Tahapan penelitian di mulai dari identifikasi wanita menopause yang mengalami insomnia, kemudian dilakukan intervensi tehnik akupresure, dan melakukan evaluasi di tahap akhir.

Target Capaian Tahunan dari penelitian ini adalah terbit jurnal nasional terakreditasi dan buku ajar ber ISBN

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Menopause dikenal sebagai masa berakhirnya menstruasi atau haid, Sebagian besar mulai mengalami gejala menopause ini sejak usia 40 – 50 tahun. Perubahan fungsi indung telur akan mempengaruhi hormon estrogen yang kemudian memberikan pengaruh pada organ tubuh wanita yang menyebabkan ketidaknyamanan pada mana menopause salah satunya adalah gangguan tidur. Kadar FSH dan LH yang sangat tinggi dan kadar estrodiol yang rendah mengakibatkan endometrium menjadi atropi sehingga haid tidak mungkin terjadi lagi. (Irene, 2021)

Meskipun menopause merupakan proses alami, namun pada kenyataannya masih banyak wanita mengalami gejala menopause seperti sulit tidur, hilangnya kepadatan mineral tulang, penipisan dan pengeringan kulit. (Kurniadi, 2019)

Kemunduran fisik maupun psikologi pada masa menopause perlu di tangani dengan baik (Roza et al., 2022). Bagi Wanita menopause tidur merupakan salah satu komponen penting untuk menjaga Kesehatan individu. Tanpa tidur yang cukup manusia akan mengalami gangguan dalam kualitas hidup. Selama hidup Manusia tidur sebanyak sepertiga dari kehidupan mereka. Bagi Sebagian besar orang tidur adalah hal yang mudah namun bagi beberapa orang tidur merupakan sesuatu hal yang sulit. Kesulitan tidur merupakan ketidakmampuan individu untuk mencukupi kebutuhan tidurnya baik secara kualitas maupun kuantitas karena seseorang yang terbangun dari tidur, tetapi belum mencukupi tidurnya disebut dengan insomnia. (Roza et al., 2022)

Kualitas tidur yang buruk dan durasi tidur yang tidak memadai merupakan faktor yang memberikan dampak negatif pada kesehatan wanita terutama masa menopause seperti obesitas, penyakit kardiovaskular, kematian terkait kanker, diabetes, depresi, dan kualitas hidup yang buruk. Terjadinya kekhawatiran, ketakutan, dan kecemasan pada masa menopause dapat menyebabkan terjadinya insomnia (Vicario, 2020)

Menurut Depkes RI (2010), insomnia merupakan gangguan tidur yang paling sering di temukan pada Wanita menopause. wanita yang mengalami gangguan tidur berjumlah 750 orang per tahunnya. Prevalensi gangguan tidur di Indonesia cukup tinggi sekitar 50%. Menurut data dari WHO (*World health organization*) kurang lebih 18% penduduk dunia pernah mengalami gangguan sulit tidur dan meningkat setiap tahunnya dengan keluhan yang sedemikian hebat sehingga menyebabkan tekanan jiwa bagi penderitanya. Pada saat ini di perkirakan 1 dari 3 orang Wanita mengalami insomnia. Nilai ini cukup tinggi jika di bandingkan dengan penyakit lainnya.

Wanita menopause yang sering mengalami gangguan tidur atau insomnia ini disebabkan karena kadar serotonin yang menurun sehingga jumlah estrogen juga menurun. Serotonin berperan dalam suasana hati sehingga dapat mempengaruhi perasaan wanita. Apabila serotonin mengalami penurunan dalam tubuh, maka akan dapat mengakibatkan depresi. *The American Psychiatric Association* juga merekomendasikan 3 utama metode yang mengandung terapi psikologis, farmakologis, pengobatan komplementer dan alternatif untuk mengobati insomnia. (Wu et al., 2018)

Upaya yang dapat dilakukan untuk mengatasi insomnia adalah dengan menggunakan terapi farmakologi dan non farmakologi yang tidak memiliki efek

samping yaitu dengan cara pemijatan refleksi, aromaterapi, mandi lavender, minyak yang menenangkan, akupuntur dan pemijatan akupresur. Jika menggunakan terapi farmakologi dapat digunakan obat – obatan seperti benzodiazepin, antihistamine, dan tryptophan namun efek samping dari obat tersebut dapat terjadi pusing dan dapat menjadi ketergantungan dengan obat tersebut (Author & Moses, 2017). Pemberian obat pada menopause juga memerlukan pertimbangan untuk mencegah komplikasi atau resiko baru dalam gangguan kesehatan lain pada menopause.. Apabila insomnia tidak segera diatasi maka akan muncul masalah seperti kurangnya konsentrasi, mengantuk di siang hari, lekas marah, depresi, gangguan peran sosial, dan gangguan pekerjaan. Untuk tetap mempertahankan kualitas hidup, produktivitas dan keselamatan wanita menopause, perlu adanya upaya penanganan insomnia pada masa menopause.

Pelayanan kebidanan merupakan bagian dari sistem pelayanan kesehatan yang diberikan oleh bidan dalam lingkup kesehatan reproduksi sepanjang daur kehidupan yang telah terdaftar, dapat dilakukan secara mandiri, kolaborasi dan rujukan kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, bayi dan anak, serta wanita usia reproduksi, perimenopause, menopause dan lanjut usia (Kepmenkes RI , No. 369/ME NKES/SK/I II /2007). Pelayanan kebidanan saat ini mengalami pergeseran dan dinamika. Salah satu pergeseran tersebut adalah adanya prinsip *back to nature*, yaitu kembali menerapkan terapi komplementer dalam aplikasi pelayanan kebidanan (Wulandari et al., 2022).

Penyelenggaraan pengobatan komplementer secara umum telah diatur dalam Keputusan Menteri Kesehatan No.1109/Menkes/Per/IX/2007 tentang pengobatan komplementer-alternatif. Terapi komplementer merupakan cara

penanggulangan penyakit yang dilakukan sebagai pendukung pengobatan medis konvensional atau sebagai pengobatan pilihan lain diluar pengobatan medis. Prinsip dari terapi komplementer adalah terapi yang diberikan sebagai pelengkap dari standar asuhan pelayanan kebidanan yang berlaku. Akupresure merupakan perkembangan terapi pijat turunan dari ilmu akupuntur yang berfungsi dalam mengurangi gangguan tidur, tekanan darah, mengatur system saraf dan mengurangi ketegangan. Terdapat 5 titik yang efektif dalam mengatasi gangguan tidur yaitu pada PC 6, HT 7, KI 1, SP 6, Anmian. Terapi akupresur tersebut diberikan setiap malam selama 30 menit (Irene, 2021).

Akupresure merupakan pengobatan cina yang sudah dikenal sejak ribuan tahun lalu dengan memberikan tekanan atau pemijatan dan menstimulasi titik-titik tertentu dalam tubuh. Terapi akupresur merupakan pengembangan dari teknik akupuntur, tetapi media yang digunakan bukan jarum, tetapi jari tangan atau benda tumpul. Tujuannya untuk merangsang kemampuan alami tubuh untuk menyembuhkan diri sendiri dengan cara mengembalikan keseimbangan energi positif dalam tubuh. Menurut konsep dalam akupresure bahwa seseorang mengalami gangguan fungsi tubuh bila terjadi ketidakseimbangan dalam tubuhnya. Untuk mengembalikan kondisi tak seimbang itulah sejumlah titik meridian tertentu sesuai dengan gangguannya, perlu dipicu dengan cara ditekan. Acupoint terletak di seluruh tubuh, dekat dengan permukaan kulit dan terhubung satu sama lain melalui jaringan yang kompleks dari meridian. (Kurniadi, 2019).

Mekanisme Terapi akupresur merupakan suatu terapi yang dapat merangsang dan mengaktifkan pengeluaran serotonin yang berfungsi sebagai neurotransmitter pembawa signal rangsangan ke batang otak yang dapat

mengaktifkan kelenjar pada sistem saraf dan merangsang kelenjar pituitari untuk menghasilkan hormon β -endorphin, hormon β endorphin adalah senyawa kimia yang memiliki efek nyaman, senang dan meningkatkan kekebalan tubuh, membantu meredakan ketegangan otot serta merilekskan tubuh, fungsi dari hormone β endorphan yaitu dapat melancarkan sirkulasi darah yang buruk dan mengaktifkan organ-organ yang bermasalah kemudian melancarkan sirkulasi darah keseluruh tubuh, apabila sirkulasi peredaran darah lancar maka metabolisme dalam tubuh berjalan dengan optimal.

Permasalahan yang muncul adalah masih banyaknya wanita menopause yang belum mengetahui tehnik penanganan keluhan insomnia pada wanita meopause yakni dengan akupressure.

1.2 Tujuan Penelitian

Tujuan umum : untuk mereduksi insomnia pada Wanita menopause melalui terapi akupresure.

Tujuan khusus :

1. Mengetahui distribusi frekwensi kejadian insomnia pada Wanita menopause sebelum dan sesudah di lakukan terapi aku pressure.
2. Untuk mengetahui distribusi frekwensi Terapi akupresure pada Wanita menopause setelah 3 hari, 7 hari, 14 hari, dan 21 hari
3. Untuk menganalisis reduksi insomnia pada wanita perimenopause melalui terapi akupresure.

1.3 Rumusan Masalah

Gangguan tidur terjadi pada wanita menopause akan berdampak cukup berat pada kehidupan sehari – hari, hal ini meliputi mudah lelah, emosional, mudah

tersinggung, tegang, gelisah, khawatir yg berlebihan, hilangnya konsentrasi sampai pada penurunan fungsi organ tubuh, jika hal ini tidak segera ditangani maka secara keseluruhan akan berdampak pada kualitas hidup Wanita menopause, sehingga dapat menyebabkan tubuh lebih rentan terhadap berbagai macam penyakit. Maka untuk mengatasi gangguan Insomnia tersebut dapat diatasi dengan pemberian terapi non farmakologi yaitu dengan terapi akupresur. Berdasarkan rumusan masalah di atas peneliti tertarik untuk menganalisa Reduksi Insomnia Pada Wanita menopause Melalui Terapi Akupresure Selama Masa Pandemi Covid-19. (Kurniadi, 2019)

1.4 Target Luaran

Tabel 1.1 Rencana Target Capaian Tahunan

No	Jenis Luaran		Keterangan
1	Artikel ilmiah dimuat di jurnal	Internasional bereputasi (SCOPUS)	√
		Internasional	
		Nasional Terakreditasi	
		Nasional Tidak Terakreditasi	
2	Artikel ilmiah dimuat di prosiding	Internasional	
		Nasional	
		Lokal	
3	<i>(Keynote speaker/invited)</i> dalam temu ilmiah	Internasional	
		Nasional	
		Lokal	
4	Pembicara Kunci/tamu <i>(visiting lecturer)</i>	Internasional	
5	Kekayaan Intelektual (KI)	Patent	√
		Patent sederhana	
		Hak cipta	
		Merek dagang	
		Rahasia dagang	
		Desain industri	
		Indikasi geografis	
Perlindungan varietas tanaman			

		Desain tata letak sirkuit terpadu	
6	Buku (ISBN)		√ (monograf)
7	<i>Book chapter</i> (ISBN)		
8	Jumlah Dana Kerja Sama Penelitian	Internasional	
		Nasional	
		Regional	
9	Dokumen <i>feasibility study</i>		
10	<i>Business plan</i>		
11	Naskah akademik (Policy brief, rekomendasi kebijakan, atau model kebijakan strategis)		
12	Melakukan pengabdian masyarakat dari hasil peneltian		√

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 PENGERTIAN

Akupresure disebut juga dengan terapi/tusuk jari yang merupakan salah satu bentuk fisioterapi dengan memberikan pemijatan dan stimulasi pada titik - titik tertentu atau acupoint pada tubuh.

Akupresure juga diartikan sebagai menekan titik – titik penyembuhan menggunakan jari secara bertahap yang merangsang kemampuan tubuh untuk penyembuhan diri secara alami. Akupunktur atau akupresur memanfaatkan rangsangan pada titik titik akupunktur tubuh pasien, telinga atau kulit kepala untuk mempengaruhi aliran bioenergy tubuh yang disebut qi. Qi mengalir dalam suatu meridian (saluran), jadi inti pengobatan akupunktur/akupresur adalah mengembalikan system keseimbangan (homeostatis) tubuh yang terwujud dengan adanya aliran qi yang teratur dan harmonis dalam meridian sehingga pasien sehat Kembali. Dengan menguatnya qi, daya tahan tubuh menjadi baik, penyebab penyakit dapat dihilangkan secara tidak langsung. Hilangnya penyebab penyakit dan kuatnya ci dapat mengembalikan keadaan yin dan yang sehingga penyakit bisa sembuh dan orang menjadi sehat Kembali. Terapi akupresur merupakan pengembangan dari ilmu akupunktur yaitu terapi akupresure menggunakan jari tangan dan Teknik akupunktur menggunakan jarum. Dengan menggunakan jari tangan maka Tindakan secara non invasive di berikan kepada pasien sehingga meminimalkan resiko atau efek samping dari Tindakan akupresur.

2.2 KEBERADAAN ACUPOINT

Acupoint atau titik – titik meridian akupunktur atau akupresure merupakan konduktor listrik pada permukaan kulit yang dapat menyalurkan energi penyembuhan yang paling efektif, sehingga penyembuhan energi yang paling bagus dengan menggunakan titik – titik akupresur. Acupoint bersifat biolistrik memiliki ciri – ciri papillae kulit 2 kali lebih banyak, mengandung kapiler teranyam dengan saraf sensoris, ujung – ujung saraf simpatis sehingga menaikkan konduktivitas kulit diatasnya karena tekanan listriknya rendah.

Acupoint terletak di permukaan tubuh, terutama pada lokasi dimana bundle saraf menembus fascia otot atau secara histologis merupakan struktur neodermal dengan densitas local yang tinggi yang banyak mengandung serabut saraf simpatik.

2.3 MANFAAT

Akupresur bermanfaat untuk pencegahan penyakit, penyembuhan penyakit, rehabilitasi (pemulihan) dan meningkatkan daya tahan tubuh. Akupresur juga bermanfaat untuk menghilangkan nyeri dan gejala – gejala pada berbagai penyakit, seperti menurunkan low back pain (LBP). Dan menurunkan heart rate pada pasien stroke.

Akupresur juga dapat digunakan untuk mengatasi nyeri pada saat menstruasi (dismenore) dan distress menstrual. Akupresur selain terbukti mengatasi nyeri yang bersifat umum, juga terbukti mengatasi nyeri selama persalinan dan memperlancar proses persalinan.

2.4 CARA MELAKUKAN AKUPRESUR

Terdapat beberapa cara untuk memijat yaitu dengan cara menekan secara ringan, sedang dan keras. Beberapa cara dengan menggunakan tangan, beras tempel, benda tumpul, api moksa yang dibakar dan didekatkan ke daerah yang sakit dan diulangi beberapa kali. Sebelum dipijat, diolesi minyak agar kulit tidak lecet.

- a. Menekan Penekanan dapat dilakukan dengan ibu jari, telunjuk dan jari tengah yang disatukan dalam kepalan tangan. Penekanan dilakukan di daerah keluhan dengan tujuan untuk mendeteksi jenis keluhan meridian atau organ selain untuk melancarkan aliran energi dan darah.
- b. Memutar Memutar dilakukan di daerah pergelangan tangan atau kaki. Tujuan dari metode memutar adalah merenggangkan dan merelaksasikan otot-otot yang mengalami ketegangan
- c. Mengetuk Mengetuk biasanya melibatkan gerakan mengetuk-ngetuk titik-titik meridian organ. Biasanya dengan jari tengah atau ibu jari, telunjuk dan jari tengah yang disatukan, dilakukan setiap 2 atau 3 detik sekali selama beberapa menit
- d. Menepuk Menepuk digunakan untuk mendorong aliran energi dan darah. Caranya dengan menepuk telapak tangan yang terbuka sebanyak 5-10 kali pada berbagai meridian.

- e. Menarik Menarik digunakan untuk menarik jari-jari tangan atau kaki dengan cara diurut terlebih dahulu kemudian ditarik perlahan menggunakan jari jempol dan telunjuk dengan tenaga yang pelan dan tidak secara mendadak.

2.5 JUMLAH PIJATAN

Jumlah pijatan menyesuaikan dengan kondisi yang dialami pasien. Apabila kondisi energi dalam tubuh lemah, maka pijatan dikuatkan dengan jumlah pijatan 30 kali. Apabila kondisi energi yang ada dalam tubuh terlalu kuat, maka dilemahkan dengan jumlah pijatan 50 kali

2.6 MEKANISME AKUPRESUR MENGATASI IMSOMNIA

Beberapa penelitian kedokteran membuktikan akupresur pada beberapa titik di tubuh dapat membantu mengurangi gejala gangguan tidur. “Akupresur mampu mengaktifasi otak untuk membuat tidur lebih berkualitas,”(Wu et al., 2018)

Akupuntur menstimulasi peningkatan produksi hormon endorfin. Stimulasi dari titik akupresur dikirim ke tulang belakang kemudian ke organ-organ sesuai segmen tulang belakang, yang akhirnya sampai ke otak. Beberapa titik akupresur yakni titik EX-HN3 atau pertengahan kedua alis, GV20 (titik puncak kepala), serta titik HT7 dan PC6 (sekitar pergelangan tangan). Terapi akupresur dalam mengatasi gangguan tidur dapat dilakukan dalam durasi sekitar 30 menit. Frekuensi terapi sebanyak 2 sampai 3 kali per minggu. “Akan ada evaluasi untuk setiap kedatangan guna menyesuaikan keberlanjutan terapi,”

Mengenai risiko efek samping akupresur, metode ini aman dan memiliki efek samping yang minimal. “Akupresur tidak menimbulkan kontraindikasi spesifik,” kata dia. Adapun efek sampingnya sebatas rasa pegal dan mengantuk ringan, atau muncul lebam. “Ini efek samping yang tergolong aman.”

BAB 3

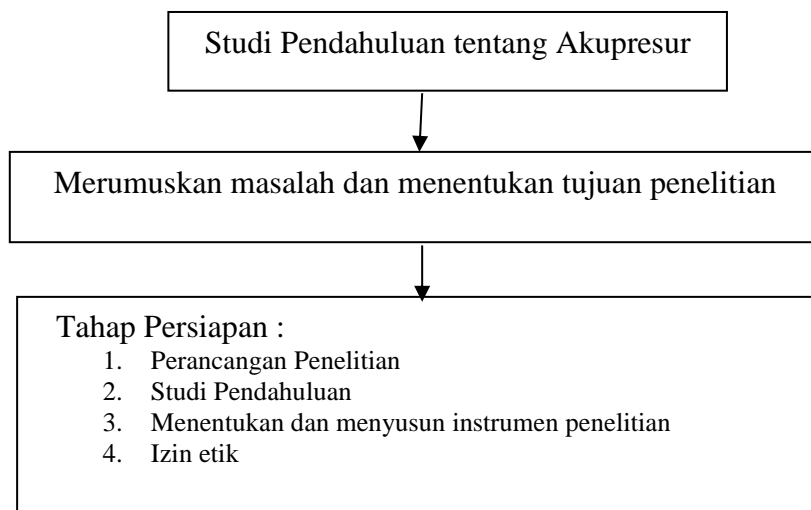
METODE PENELITIAN

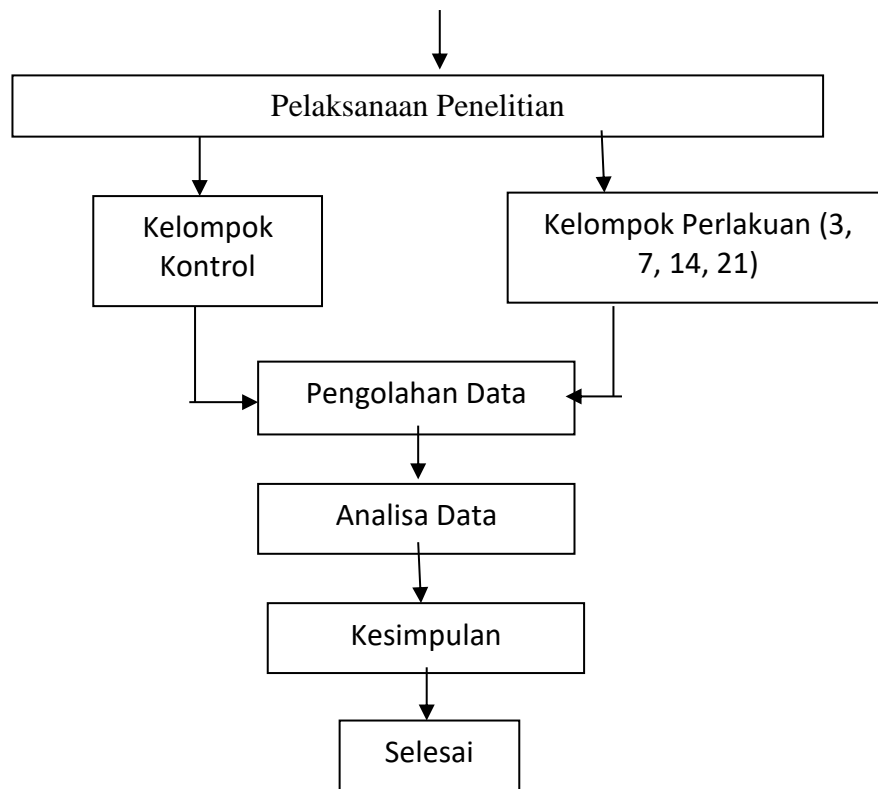
3.1 DESAIN PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah Rancangan Penelitian quasi eksperimen. Penelitian ini menggunakan two group pretest and posttest design yang terdiri dari dua kelompok intervensi, satu kelompok diberi terapi akupresur dan satu kelompok tidak diberikan terapi akupresure. Sebelum melaksanakan intervensi peneliti terlebih dahulu melakukan penilaian insomnia responden (pre test). Intervensi akupresure titik penekanan pada daerah titik neiguan, titik shen men dan titik san yin jiou dilakukan 1 kali dalam sehari, frekuensi 3 hari dalam seminggu selama 2 minggu. Setelah intervensi peneliti kembali melakukan penilaian insomnia responden (post test) pada kedua kelompok untuk mengetahui perubahan skor insomnia pada wanita menopause antara sebelum dan setelah dilakukan intervensi.

3.2 TAHAPAN PENELITIAN

A. Tahapan Penelitian

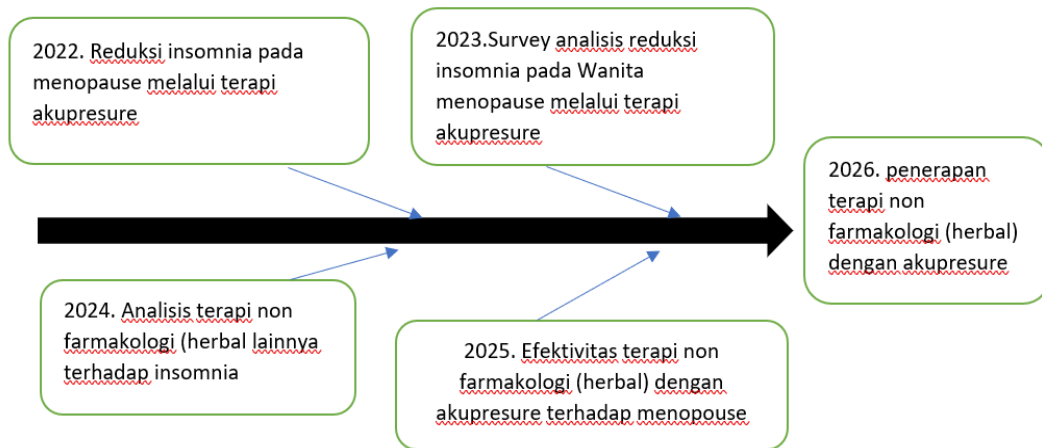




Gambar 1 Tahapan Penelitian

B. Langkah – Langkah penelitian :

1. Melakukan Identifikasi masalah
2. Penelusuran Pustaka
3. Penyusunan rancangan penelitian
4. Pengajuan Etika penelitian
5. Pengambilan data
6. Pengolahan atau Analisa data
7. Membuat laporan hasil penelitian
8. Membuat hasil penelitian
9. Mengajukan publikasi



Gambar 2. Roadmap penelitian

3.3 Lokasi dan Tempat penelitian

Penelitian ini di lakukan di klinik klinik yang menyediakan pelayanan komplementer khususnya akupresure di TPMB dan RB wilayah kota bekasi.

3.4 Populasi dan Sampel

1. Populasi penelitian ini wanita perimenopause yang mengalami insomnia di wilayah TPMB dan RB wilayah bekasi
2. Sampel dalam penelitian ini adalah seluruh wanita menopause yang mengalami insomnia sejumlah 60 orang. Pengambilan sampel dalam penelitian ini dengan tehnik simple random sampling dan mengacu pada kriteria inklusi dan eksklusi.

adapun kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah :

- a. Wanita menopause yang bersedia berpartisipasi menjadi responden.
- b. Wanita menopause yang mengalami insomnia berusia 45- 55 tahun.
- c. Wanita menopause yang mengalami insomnia ringan dan sedang.

d. Wanita menopause dalam keadaan sadar, tidak disorientasi waktu dan tempat dan orang.

Kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah :

- a. Wanita yang mengalami sakit seperti hipertensi, gangguan ginjal, gangguan jantung, diabetes melitus.
- b. Wanita yang mengalami cedera di bagian tubuh yang akan dipijat.
- c. Wanita yang mengalami gangguan sensori.

Instrumen yang digunakan pada penelitian ini adalah kuesioner insomnia rating scale KPSBJ (Kelompok Studi Psikiatri Biologi Jakarta) yang telah dimodifikasi sesuai dengan kondisi lansia. (Meylana, 2015)

Dalam penelitian sebelumnya yang dilakukan Erliana (2008) kuesioner telah teruji dan memiliki koefisien reliabilitas sebesar 0,83 dan validitas 0,89 yang dilakukan pada 30 orang lansia di Panti Tresna Werdha Ciparay Bandung. Kuesioner insomnia rating scale ini menggunakan 11 pertanyaan dengan menggunakan skala likert 0-3. Pengukuran insomnia dilakukan dengan menjumlahkan skor dari pertanyaan 1-11. Kemudian didapatkan skor 0-33, skor 0 merupakan skor yang paling rendah dan 33 merupakan skor yang tertinggi. Adapun penentuan nilai derajat insomniayaitu 0= tidak mengalami insomnia, 11-17 adalah insomnia ringan, 18-24 adalah insomnia sedang, 25-33 adalah insomnia berat.(Meylana, 2015)

3.5 Teknik Pengumpulan Data

Tehnik pengumpulan data dalam penelitian ini yaitu dengan langkah-langkah sebagai berikut.

1. Melakukan kolaborasi dengan BPM yang bersertifikat

2. Melakukan penilaian insomnia melalui quisioner sebelum di lakukan akupresur
3. Memberikan perlakuan terapi akupressure
4. Melakukan penilaian insomnia pasca dilakukan terapi akupresur

3.6. Metode Analisis Data

Analisa data menggunakan analisa Komparasi dengan uji Paired T-Test, dengan menggunakan software statistic berbasis komputerasisasi. Data akan dianalisis pada tingkat kemaknaan tingkat 95 %.

BAB 4
BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN

4.1 Anggaran Biaya

Justifikasi anggaran biaya ditulis dengan terperinci dan jelas dan disusun sesuai dengan format Tabel 4.1 dengan komponen sebagai berikut.

Tabel 4.1 Anggaran Biaya Penelitian yang Diajukan

No	Jenis Pengeluaran	Biaya yang Diusulkan
1	Biaya untuk pelaksana, petugas laboratorium, pengumpul data, pengolah data, penganalisis data. Izin etik	Rp 1.500,000,-
2	Pembelian bahan habis pakai untuk ATK, fotocopy, surat menyurat, penyusunan laporan, cetak, penjilid dan laporan, publikasi, pulsa, internet, bahan laboratorium, pengabdian masyarakat	Rp 1.500,000,-
3	Perjalanan untuk biaya survei/sampling data, seminar, biaya akomodasi-konsumsi, transport, penelitian	Rp 4.000.000,-
4	Sewa untuk peralatan /ruang laboratorium, kendaraan, kebun percobaan, peralatan penunjang penelitian lainnya	Rp3.375.000,-
Jumlah		Rp 10. 375.000,-

4.2 Jadwal Penelitian

Jadwal pelaksanaan penelitian dibuat dengan tahapan yang jelas untuk 1 tahun dalam bentuk diagram batang (bar chart) seperti dalam Lampiran.

Tabel 4.2 Jadwal Kegiatan

No	Jenis Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	proposal							√					
2	Pengambilan data								√				
3	Penelitian								√				
4	Analisis data								√				
5	Penyusunan laporan v									√			

6	Publikasi												√	
7														
9														
10														

DAFTAR PUSTAKA

- Author, C., & Moses, V. (2017). *Corresponding Author: Victor Moses, PhD*. 2(4).
- Irene, S. (2021). Pengabdian Masyarakat Akupresure untuk Mengatasi Insomnia pada Menopause. *Pengabdian Masyarakat*, 133–141.
- Kurniadi, K. (2019). PENGARUH AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN SKALA INSOMNIA PADA LANSIA (Studi Kasus Pada Lansia di Posyandu Desa Nanga Taman Kecamatan. *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*, 5(1), 13–19. <http://repository.unmuhpnk.ac.id/id/eprint/1368>
- Meylana, N. (2015). Efektivitas Akupresur Dan Aromaterapi Lavender Terhadap Insomnia Pada Wanita Perimenopause Di Desa Pancuranmas Magelang 2016. *Journal of Holistic Nursing Science*, 2(2), 28–37. <https://media.neliti.com/media/publications/70787-ID-efektivitas-akupresur-dan-aromaterapi-la.pdf>
- Roza, D., Yanti, N., Suryarinilsih, Y., Alfitri, A., & Sasmita, H. (2022). Cognitive Behavior Therapy (CBT) to Reduce Death Anxiety (Thanatophobia) in HIV/AIDS Patients. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(4), 1131–1138. <https://doi.org/10.30604/jika.v7i4.1320>
- Vicario, B. A. L. (2020). *Penanganan Insomnia Menggunakan Terapi Akupunktur Titik Shenmen (HT 7), Sanyinjiao (SP 6), dan Zusanli (ST 36), dan Herbal Bunga Chamomile (Matricaria chamomilla L.). Ht 7*.
- Wu, D. J., Dong, H. C., Tang, T. N., & Zhu, S. F. (2018). Acupressure for insomnia. *Medicine (United States)*, 97(45), 1–4. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000013180>
- Wulandari, H., Nilawati, I., & Nur, E. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Hamil Keputihan dan Nyeri Perut dengan Penerapan Asuhan Kebidanan Komplementer Terintegrasi. *Jurnal Kebidanan Manna*, 1(1), 29–42. [http://repository.stikessaptabakti.ac.id/111/1/Hani Wulandari.pdf](http://repository.stikessaptabakti.ac.id/111/1/Hani%20Wulandari.pdf)

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Anggaran Biaya

1. Pembelian Bahan Habis Pakai				
Material	Justifikasi Pembelian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
Kertas		1 rim	Rp. 56.000	Rp 56.000
Pulpen		1pak/@12	Rp. 5.000	Rp 60.000
Map		1 pak / @12	Rp. 2.000	Rp 24.000
Baby oil		30	Rp. 15.000	Rp 450.000
Sabun Cuci Tangan		3 botol	Rp. 30.000	Rp 90.000
Masker		3 box	Rp. 25.000	Rp 75.000
Hand sanitaizer		10 botol	Rp. 25.000	Rp 250.000
Tissu		3 pak	Rp. 15.000	Rp 45.000
SUB TOTAL				Rp 1.050.000
2. Seminar/Perjalanan				
Material	Justifikasi Penggunaan	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
Transpot TPMB wilayah bekasi dan sekitarnya	6	6	100.000	Rp 700.000
Transport ke RB wilayah bekasi dan sekitar nya	6	6	100.000	Rp 700.000
Penelitian	1	1	1000.000	Rp. 4000.000
Publikasi				Rp 600.000
Ijin etik	1		400.000	Rp. 400.000
Pengolahan data	1			Rp. 1000.000
SUB TOTAL				Rp 7.400.000
4. Biaya Lain-lain				
Material	Justifikasi Penggunaan	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
Foto copy	1	500	Rp. 250	Rp 250.000
Snack	4	20	Rp. 15.000	Rp 1.200.000
Biaya lain lain				Rp. 1.075.000
RSUB TOTAL				Rp 2.525.000
TOTAL ANGGARAN YANG AKAN DIGUNAKAN				Rp 10. 375.000

Lampiran 2. Susunan Organisasi Tim Pengusul dan Pembagian Tugas

No	Nama / NIDN /NPM	Instansi	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu (jam/minggu)	Uraian Tugas
1	Farida M Simanjuntak, SST.,M.Kes/0328018103	STIKes Medistra Indonesia	Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi	8 Jam/ Minggu	Perencanaan identifikasi pengumpulan data, analisa dan penyusunan data. publikasi
2	Dr. Marni Br Karo, STr.Keb.,M.Kes/0323077402	STIKes Medistra Indonesia	Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi	8 Jam/ Minggu	Perencanaan identifikasi pengumpulan data, analisa dan penyusunan data
3	Riyen Sari M, SST.,M.KM/0313068803	STIKes Medistra Indonesia	Kebidanan dan kesehatan Reproduksi	8 Jam/ Minggu	Perencanaan identifikasi pengumpulan data, analisa dan penyusunan data

Lampiran 3. Biodata Ketua dan Anggota Pengusul

A. Identitas Diri Ketua Pengusul

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Farida M.Simanjuntak, SST., M.Kes
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIDN/NIK	0328018103
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Tanah Raja, 28 Januari 1981
6	E-mail	faridams81@gmail.com
7	Nomor Telepon/HP	082261068881
8	Alamat Kantor	Jalan Cut Mutia Raya No 88A
9	Mata Kuliah yang Diampu	1. Asekeb Remaja dan Perimenophase
		2. Asekb pranikah dan Prakonsepsi
		3. Psikologi dalam praktek Kebidanan
		4. Pemeriksaan Fisik ibu dan bayi
		5. Praktek Profesionalisme Kebidanan

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Poltekkes Medan	STIKIM	
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kesehatan Reproduksi	
Tahun Masuk-Lulus	2005-2006	2012-2014	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Hubungan Kemampuan Dosen mengajar terhadap prestasi belajar mahasiswa	Hubungan dukungan keluarga dan sosial engagement terhadap penurunan fungsi kognitif pada lansia	

Nama Pembimbing/Promotor	Prof. Effendi, Mpd	Dr Hidayani, M.Kes	
--------------------------	-----------------------	-----------------------	--

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, dan Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019	EFEKTIVITAS SEDUHAN ROSELLA (Hibiscus sabdariffa) DAN SELEDRI (Apium graveolens) TERHADAP HIPERTENSI PADA LANJUT USIA	Kemenristekdikti	19, 600.000
2	2020	Hubungan Tingkat Kecemasan dan Persepsi Ibu hamil Dengan Kunjungan Pelayanan Antenatal Care Pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Bojong Rawalumbu	Kemenristekdikti	19. 790.000
3				
Dst.				

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian Kemendikbud maupun dari sumber lainnya.

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	The Relationship between the level of anxiety of pregnant women and visits to antenatal care services during the Covid-19 pandemic at Puskesmas Bojong Rawalumbu Bekasi	Ayurverda	1 tahun 2021
2	Relationship of MP ASI Processing with Infant 6 to 12 Months Old Baby Growth and Development (Study at Umi Rahma Maternity Clinic in 2019)	Sinta 4	Vol 9 no 2 2021
3	Efectiveness of Celery (Apium Graveolens) on Hppertension in The Elderly	Sinta 4	Vol 9 no 2 2021

4	The Effectiveness of Giving Rosella and Celery Flowers on Hypertension in the Elderly	Jurnal international	Vol 4 no 2 2021
5	The Effectiveness of Steeping Rosella (Hibiscus Sabdariffa) Against Hypertension in the Elderl	Jurnal international	Vol 3 no 1 2021
6	RELATIONSHIP BETWEEN VULVA HYGIENE AND VULVOVAGINALIS CANDIDIASIS OF REPRODUCTION AGE WOMAN IN PUBLIC HEALTH CENTER CIPAYUNG	Sinta 2	Vol 10 no 4 2019
7	REDUKSI KETIDAKNYAMANAN KEHAMILAN TRIMESTER III MELALUI SENAM YOGA	BSJ	Vol 1 no 3 2019

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Temu ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1			
2			
3			
Dst			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Book chapter riset keperawatan di era pandemi covid – 19	2021		IKAPI
Dst.				

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penelitian ini

Bekasi, 23 Juni 2022

Ketua Pengusul



(Farida M Simanjuntak, SST.,M.Kes)

A. Identitas Diri Anggota Pengusul

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Dr.Marni Br Karo, S.Tr.Keb., SKM., M.Kes
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIDN/NIK	0323077402
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Bekerah, 23 Juli 1974
6	E-mail	Marnikaro.stikesmi@gmail.com
7	Nomor Telepon/HP	08111399366
8	Alamat Kantor	Jalan Cut Mutia Raya no 88A
9	Mata Kuliah yang Diampu	1. Asekeb Remaja dan Perimenophase
		2. Asekb pranikah dan Prakonsepsi
		3. Biologi Reproduksi
		4. Profesionalisme Kebidanan
		5. Kesehatan Reproduksi

B. Riwayat Pendidikan

	S-1 /D4	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	STikes Bakti Pertiwi	STIKIM	UNIVERSITAS HASANUDIN
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kesehatan Reproduksi	Ilmu Kedokteran peminatan Kesehatan Reproduksi
Tahun Masuk-Lulus	2004	2009-2011	2014-2027
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Kepatuhan melaksanakan Imunisasi	Faktor-faktor yang mempengaruhi prilaku ibu dalam	

	Dasar Pada Bayi 0-12 Bulan	pemberian ASI eksklusif	
Nama Pembimbing/Promotor	Dr Hj Meimunah, S.SiT., SKM., M.Kes	Dr.Chatur, M.Kes	Prof. dr. Moh Hatta, Phd, K

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, dan Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1				
2				
3				
Dst.				

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian Kemendikbud maupun dari sumber lainnya.

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Analisa faktor yang mempengaruhi kesiapan mahasiswa alih jenjang STIKes Medistra Indonesia sebagai Tenaga kesehatan dalam tatalaksana Covid- 19 di Rumah Sakit	Nasional	
2	Studi pengetahuan, sikap masyarakat terhadap perilaku pencegahan penyebaran covid-19	Nasional	
3	Health Digital Counseling terhadap pengetahuan dasar remaja tentang HIV/AIDS di SMAN Kota Bekasi	Masional	

4	CD ⁺ cell impacts of orally red (Pandaunus conoideus) oil extract in HIV patients with antiretroviral therapy	Internasional	
5	Trends in HIV/AIDS Epidemics in Merauke-Papua, Indonesia, from 1992-2017		
6	Effects of Miana (<i>coleus scutellariodes [l] benth</i>) to Expression of mRNA IL-37 in Balb/c Mice Infected <i>Candida albicans</i>	Internasional	
7	Analisa Ekstrak Daun Miana Terhadap Fungi Load, Ekspresi Gen IL-37, Kadar IgM Pada Mencit Balb/C Yang Diinduksi <i>Candida Albicans</i>	Internasional	
8	Determination of OD Value and CFU Dilution for Modeling the Infection of Vulvovaginal Candidiasis on Experimental Mice	Internasional	
9	Gambaran Perilaku remaja putri tentang personal hygiene dalam mencegah keputihan	Nasional	
10	Faktor-faktor yang berhubungan dengan penggunaan alat kontrasepsi suntik pada akseptor KB di BPS Jenda Ginting	Nasional	
11	Hubungan Pengetahuan Tentang Menarche Dengan Tingkat Kecemasan Pada Siswi Kelas 1 Dan 2 Di Smk Bunda Auni Bekasi Tahun 2014	Nasional	
12	Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Perkembangan Bahasa Anak Usia 1-3 Tahun (Toddler) di Sekolah Nisrina Jati Asih Kota Bekasi Tahun 2013	Nasional	
13	Dst.....		

F. Pengabdian Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul	Biaya	Waktu dan Tempat
----	-------	-------	------------------

1	Edukasi Penanganan Gangguan Kesehatan Reproduksi pada wanita usia subur menggunakan Bahan Alami	Mandiri	2020
2	Cegah Penyebaran Virus Covid-19 dengan perilaku sehat pada remaja melalui gerakan 5M dan Meningkatkan Imunitas menggunakan bahan alami	STIKes	2021
3	Pemberdayaan Kader dalam Gerakan 3M sebagai upaya memantau rantai STIpenularan Covid-19	STIKes	2020
4	Optimalisasi PHBS terhadap nutrisi dalam meningkatkan Kesehatan Anak Sekolah Era Covid-19 Di SDN I Sepanjang Jaya Bekasi	STIKes	2021
5	Sosialisasi Vaksinasi Covid-19 sebagai upaya peningkatan imunitas fisik masa adaptasi baru covid-19	STIKes	2021
6	Pemanfaatan pelayanan posyandu pasca	MAndiri	2020

	pandemic Covid-19 memasuki masa new normal dalam peningkatan kesehatan masyarakat di Posyandu Mawar II tanah tinggi, Tangerang		
7	Peningkatan pelayanan kesehatan di masyarakat melalui penerapan sistem 5 meja di posyandu Melati 1 Bekasi	Mandiri	2019
8	Penyuluhan KB dan alat kontrasepsi di RW 002 kel. sepanjang jaya Bekasi	Mandiri	2018
9	Mengaplikasikan Bermain Sambil Belajar Dengan Memperhatiakn Perkembangan Sesuai Usia Pada Anak Pra Sekolah Di Sekolah Umum Taman Kanak-Kanak Kemas Yayasan Bina Anak Mandiri, Jalan Lumbu Barat Raya No 1 Rt 1/10 Blok 7 Jembatan 8 Rawa Lumbu, Bekasi Barat	STikes	2018

10	Penyuluhan "Mewujudkan Impian Bersama Kita Ciptakan Ibu Sehat Bayiku Sehat	STikes	2018
11	Pemasangan Dan Pencabutan Alat Kontrasepsi Implant	STikes	2017

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

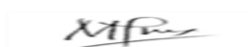
No	Judul Buku	Tahun	Penerbit
1	Gizi Kesehatan Reproduksi	2021	
2	Penanganan HIV/AIDS	2020	
3	Persiapan Menjadi orang tua	2021	
4	Biologi Reproduksi	2020	
5	Pengantar kuliah Mikrobiologi	2020	
6	Dampak Pandemi Covid 19 bagi kesehatan , pendidikan dan ekonomi	2019	
7	Konsep Dasar Kesehatan Reproduksi bagi mahasiswa kebidanan	2022	
dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penelitian ini

Bekasi, 23 Juni 2022

Anggota Pengusul



(Dr Marni Br Karo, S.Tr.Keb., SKM., M.Kes)

C. Identitas Diri Anggota Pengusul

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Riyen Sari Manullang, SST.,M.KM
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	-
4	NIDN/NIK	0313068803
5	Tempat dan Tanggal Lahir	P.Baru, 13 Juni 1988
6	E-mail	riyen88@gmail.com
7	Nomor Telepon/HP	08170050977
8	Alamat Kantor	Jl. Cut Mutia Raya No. 88A, Sepanjang Jaya Bekasi
9	Mata Kuliah yang Diampu	1. Asuhan Kebidanan pada Pranikah dan Prakonsepsi
		2. Asuhan Remaja dan Perimenopause
		3. Praktik Profesionalisme
		4. Praktik Kebidanan

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	STIKIM	STIKIM	
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kespro	
Tahun Masuk-Lulus	2012-2014	2019-2021	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Hubungan Faktor-Faktor Predosposisi Terhadap Prestasi Belajar di Salah Satu Program Diploma Kebidanan	Alternatif Kebijakan Persalinan Pada Ibu Hamil Multigravida Dengan Riwayat Sectio Caesarea di Rumah Sakit Graha Juanda Bekasi	
Nama Pembimbing/Promotor	Dr. Sobar Darmaja, S.Pi.,M.KM	Hedy Hardiana, S.Kep.,M.KM	

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, dan Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2021	Hubungan Tingkat Kecemasan dan Persepsi Ibu hamil Dengan Kunjungan Pelayanan Antenatal Care Pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Bojong Rawalumbu	Hibah Kemenristekdikti	19jt

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian Kemendikbud maupun dari sumber lainnya.

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	The Relationship between the level of anxiety of pregnant women and visits to antenatal care services during the Covid-19 pandemic at Puskesmas Bojong Rawalumbu Bekasi	Jurnal Ilmiah Ilmiah Keperawatan	Vol. 12 No. 4 (2021)
2	Relationship of MP ASI Processing with Infant 6 to 12 Months Old Baby Growth and Development (Study at Umi Rahma Maternity Clinic in 2019)	Science Midwifery	Vol. 9 No. 2 (2021)
3	Hubungan Hipertensi Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah Di Rs Graha Juanda Tahun 2018	Jurnal Ayuverda Medistra	Vol 2 No 1(2020)

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Temu ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1			


G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1				

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.
Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penelitian

Bekasi, Juni 2022

Anggota Pengusul


(Riyen Safi M, SST.,M.KM)

Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketua Peneliti

SURAT PERYATAAN KETUA PENGUSUL

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Farida M Simanjuntak, SST.,M.Kes

NIDN : 0328018101

Jabatan Fungsional :Sekretarisprogram studi kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya yang berjudul

.....

Yang diusulkan dalam skema Penelitian Dosen untuk tahun anggaran

Bersifat Orisinal dan Belum Pernah Dibiayai oleh Lembaga/Sumber Dana Lain.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan dan hukum yang berlaku serta mengembalikan seluruh biaya penelitian yang saya sudah diterima ke STIKes Medistra Indonesia.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dengan sebenar-benarnya.

Bekasi, 2022

Mengetahui
Ka. UPPM STIKes MI

Yang menyatakan

Cap + tanda tangan

Materai 10000 + tanda tangan

Rotua Suriany S,M.Kes
NIDN. 0315018401

(Ketua Pengusul)
NIDN/NIK