

Lampiran 1



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN

Kepada Yth,

Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Imelda Medan
di Medan

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SALSA BELA SAPIRA

NIM : 1915201024

Kelas : A

Mengajukan Judul Skripsi :

Pengalaman Menyusui Pada Ibu Primipara Usia Remaja Di Desa Tanjung Rejo Kabupaten
Deli Serdang

Demikian surat ini permohonan judul skripsi ini dibuat, atas perhatian Bapak/Ibu saya
ucapkan terimakasih.

Medan, 04/04/2023

Disetujui Oleh,
Dosen Pembimbing

Hormat Saya,

(HOTMAULI SITANGGANG Str,Keb.M.Keb)

NIDN : 0114019002

(SALSA BELA SAPIRA)

NIM : 1915201024

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Koordinator Skripsi S1 Kebidanan

(Nova Linda Rambe, SST, M.Keb)

NIDN : 0107118702

(Risa Tantry Gultom, S.Tr.Keb.,M.Keb)

NIDN :

•Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini **Hotmauli Sitanggang, S.Tr.Keb, M.Keb** selaku Dosen Pembimbing mahasiswa pada Program Studi Sarjana Kebidanan berikut ini :

1. Nama Mahasiswa : Salsa Bela Sapira
NIM : 1915201024
Judul : Pengalaman Menyusui Pada Ibu Primipara Usia Remaja
Di Desa Tanjung Rejo

Menyatakan **sudah menyetujui** judul penelitian mahasiswa tersebut. Demikian surat pernyataan ini agar dapat dipergunakan seperlunya.

Keterangan :

1. Apakah Ada Partisipannya : Ada, yaitu ibu primipara yang usia remaja partisipan ini ditemukan dari data Puskesmas Tanjung Rejo yakni terdapat 23 ibu primipara usia remaja

Medan, 15 Juni 2023

Yang menyatakan,



Hotmauli Sitanggang, S.Tr.Keb, M.Keb

NIDN : 0114019002



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur, Sumut
Kode Pos 20239, Telp (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
Email : info@uimedan.ac.id Website : <http://uimedan.ac.id>

Nomor : 335/UIM/IV/2023/e
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth,
Kepala Desa Tanjung Rejo
Jl. Paloh Merbau Dusun 11 Desa Tanjung Rejo Kec. Percut Sei Tuan Deli Serdang
di - Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan diadakannya penelitian dalam rangka penulisan Skripsi, maka dengan ini kami mohon kepada Kepala Desa Tanjung Rejo untuk memberikan izin melakukan survei awal atas :

Nama : SALSA BELA SAPIRA
NIM : 1915201024
Program Studi : S1 KEBIDANAN
Judul Penelitian : Pengalaman Menyusui Pada Ibu Primipara Usia Remaja di Desa Tanjung Rejo

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Medan, 17 April 2023

Rektor

Dr., dr., Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd, MN

Lampiran 4



**PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN
DESA TANJUNG REJO**

ALAMAT : JL. LEMBAGA DUSUN II NO.17 DESA TANJUNG REJO KODE POS .20371

Nomor : 423.5/ 1132
Sifat : Biasa
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Izin Survei Awal

Tanjung Rejo, 11 Juli 2023

Kepada Yth:
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat yang kami terima Nomor : 335/UIM/IV/2023/e Tanggal 17 April 2023 Perihal Permohonan izin Survei Awal di Desa Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang maka dengan ini Mahasiswa/I:

Nama : **SALSA BELA SAPIRA**
NIM : 1915201024
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul Penelitian : Pengalaman Menyusui Pada Ibu Primipara Usia Remaja di Desa Tanjung Rejo

Selanjutnya dengan ini kami berikan izin kepada nama tersebut diatas untuk melaksanakan Survei Awal di Desa Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang .

Demikian Surat ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanjung Rejo, 11 Juli 2023

**KEPALA DESA TANJUNG REJO
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN**





**PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN
DESA TANJUNG REJO**

ALAMAT : JL. LEMBAGA DUSUN II NO.17 DESA TANJUNG REJO KODE POS 20371

Nomor : 423.5/ 1409
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Tempat Penelitian

Tanjung Rejo, 22 Agustus 2023

Kepada Yth:
Rektor Universitas Imelada Medan

Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat yang kami terima Nomor : 894/UIM/VIII/2023/e Tanggal 05 Agustus 2023 Perihal Izin Penelitian di Desa Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang maka dengan ini Mahasiswa/I:

Nama : **SALSA BELA SAPIRA**
NIM : 1915201024
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul Skripsi : Pengalaman Menyusui Para Ibu Primipara Usia Remaja di Desa Tanjung Rejo Kabupaten Deli Serdang 2023

Selanjutnya dengan ini kami berikan izin kepada nama tersebut diatas untuk melaksanakan Penelitian di Desa Tanjung Rejo Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang .

Demikian Surat ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanjung Rejo, 22 Agustus 2023

**KEPALA DESA TANJUNG REJO
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN**



Lampiran 5



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK
NO. 428/LPPM-UIM/VIII/2023/c

Judul	Pengalaman Menyusui Ibu Primipara di Usia Remaja di Desa Tanjung Rejo Tahun 2023
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Salsa Bela Sapira
NIM	1915201024
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	23 Agustus 2023
Program Studi	Prodi S- 1 Kebidanan

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Sihagan, SKM., S.Kep., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI INFORMAN

Kepada:

Yth. Informan Penelitian

Di

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Pendidikan :

No. HP :

Pembimbing :

Akan mengadakan penelitian dengan judul “.....”. Dalam penelitian ini saya akan melakukan wawancara secara langsung dan merekam menggunakan *audio recoder* atau video. Demi terlaksananya penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi saudara sebagai informan dan saya mengharapkan jawaban yang saudara berikan sesuai dengan pendapat saudara sendiri tanpa terpengaruh oleh orang lain. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya akan dipergunakan dalam penelitian ini dan tidak dipergunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan partisipasi saudara saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

.....

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Inisial :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor HP :

Menyatakan bahwa :

1. Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mengetahui
2. Saya mengerti bahwa risiko yang mungkin terjadi sangat kecil. Saya juga berhak untuk menghentikan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada hukuman sanksi apapun.
3. Saya mengerti bahwa kerahasiaan dalam penelitian ini dijamin. Semua berkas yang mencantumkan identitas partisipan hanya digunakan untuk keperluan pengolahan data dalam bentuk inisial.

Medan.

.....

Lampiran 8

KARAKTERISTIK INFORMAN

Nama/Inisial Ibu :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Usia Bayi :

Durasi Menyusui :

Riwayat ANC :

Cara Persalinan :

Tempat Bersalin :

Riwayat IMD :

Lampiran 9

PERTANYAAN WAWANCARA

1. Apa yang membuat ibu memutuskan untuk menyusui ?
2. Bagaimana perasaan ibu saat pertama kali menyusui ?
3. Adakah suatu hal yang ibu rasakan sebagai kendala atau masalah saat harus menyusui?
4. Bagaimana cara ibu menghadapi kendala atau masalah yang dialami tersebut ?
5. Dukungan informasi apa saja yang ibu butuhkan dalam membantu ibu selama proses menyusui?
6. Bagaimana bentuk dukungan yang diberikan oleh bidan (tenaga kesehatan) dalam membantu ibu saat menyusui?
7. Bagaimana bentuk penilaian atau penghargaan yang diberikan bidan, suami dan keluarga ibu saat ibu memutuskan untuk menyusui?



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa		SALSA BELA PAPIRA			
NIM		1915 2010 24			
Kelas		A /SI KEBIDANAN			
Dosen Pembimbing		HOTMAULI SITANUBANG Str. Keb. M. Keb			
NO	Hari/Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
1.	Sabtu /04 - 2023	Pengajuan judul skripsi	Revisi judul		
2.	Kamis 9/Mei - 2023	Acc judul skripsi	Revisi		
3.	Kamis 11/Mei - 2023	Bab - 1 bab II	Revisi	Senin 15/05 - 2023	
4.	Selasa 12/5/2023	Revisi bab 1 - bab II	Revisi	Senin 29/5 - 2023	
5.	Rabu 07/Juni - 2023	Revisi bab I - III	Revisi		
6.	Selasa 25/Juni 2023	Revisi bab I - III	Revisi		



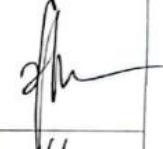
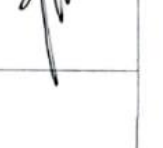
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa		SALSA BELA ADIPRA			
NIM		B15 2010 24			
Kelas		A / SI Kebidanan			
Dosen Pembimbing		HOTMAULI SITANBANG STR, Keb, M. Keb			
NO	Hari/Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
7.	Jumat 04/Agustus 2023	Revisi bab IV			
8.	Senin 14/Agustus 2023	Revisi bab I - IV			
9.	Jumat 01/September 2023	Revisi bab I - V			
10.	Senin 04/09-2023	ACC Skripsi			

DOKUMENTASI PENELITIAN













