

Lampiran 1 surat izin penelitian



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

Nomor : 367.03/B/UIM/IV/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak /Ibu Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Alda Adrianti
NIM : 2115201036
Program Studi : SI Kebidanan
Judul Penelitian : Persepsi Ibu Hamil Tentang Kehamilan Resiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Glugur Darat

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Glugur Darat dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



29 April 2025
Dekan,

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

Cc : File

Lampiran 2 surat Badan Riset



PEMERINTAH KOTA MEDAN BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32 Medan Kode Pos 20143

Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314

Laman <https://brida.medan.go.id>, Pos-el brida@medan.go.id

SURAT KETERANGAN RISET

Nomor : 000.9/3538

DASAR	1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan. 2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan.
MENIMBANG	Surat dari Rektor Universitas Imelda Medan (UIM) Nomor 367.03/B/UIM/IV/2025 Tanggal 29 April 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian.
NAMA	Aida Adrianti
NIM	2115201036
PROGRAM STUDI	S1 Kebidanan
JUDUL	"Persepsi Ibu hamil tentang Kehamilan Resiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Glugur Darat"
LOKASI	1. Dinas Kesehatan Kota Medan, 2. UPT Puskesmas Glugur Darat Kota Medan
LAMANYA	1 (satu) Bulan
PENANGGUNG JAWAB	Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)

Melakukan Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Riset.
3. Tidak dibenarkan melakukan Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. Hasil Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (brida@medan.go.id).
5. Surat Keterangan Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 14 Agustus 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Badan
Riset dan Inovasi Daerah,

Mansuryah, S. Sos. M. AP
Pembina Tk. I (Iv/b)
NIP 196805091989091001

Tembusan :

1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Timur Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Glugur Darat Kota Medan.
5. Rektor Universitas Imelda Medan (UIM).



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BKR
: UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Tanda Tangan Elektronik memiliki kekuatan hukum dan nilai setingkat tanda tangan yang sah."

Lampiran 3 Surat Dinkes



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1,
Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara 20112
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

Nomor : 000/12197
Sifat : Satu Berkas
Lampiran : Izin Riset
Hal :

20 Agustus 2025

Kepada Yth :
1. Kepala Bidang Kesmas
2. Kepala UPT Puskesmas Glugur Darat

Sehubungan dengan Surat dari Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan Nomor 000.9/3538 Tanggal 14 Agustus 2025 Perihal Tentang Riset Universitas Imelda Medan (UIM) Yang akan dilaksanakan di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Medan, Sebagai berikut :

Nama : Alda Andrianti
NIM : 2115201036
Judul : "Persepsi Ibu hamil tentang Kehamilan Resiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Glugur Darat"

- Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:
1. Dapat Menyetujui kegiatan Izin Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
 2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
 3. Surat Keterangan ini hanya berlaku 1 (Satu) Bulan sejak di tandatangani .

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
PL Kepala Dinas Kesehatan,
dr. Iriyan Seputra, Sp. OG
Pembina (I/ta)
NIP 196110202010011023



Unit Besar
Sertifikasi
Elektronik

- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BKR.
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Apresiasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik adalah hasil cakupan merupakan data atau informasi yang sah".

Lampiran 5

Surat Permohonan Ethical Clearance

Medan, 06 Agustus 2025

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth :
Ketua Komite Etik
Universitas Imelda Medan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Kegiatan Penelitian, untuk itu saya mohon izin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Universitas Imelda Medan.

Adapun Peneliti dan Judul Penelitian sebagai berikut :

Nama : Alda andrianti
NIM : 2115201036
Prodi : S1 Kebidanan
Waktu Penelitian : Agustus 2025
Judul Proposal : PERSEPSI IBU HAMIL TENTANG KEHAMILAN RESIKO
TINGGI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS PENDIDIKAN

Bersama ini pula saya sampaikan Proposal Penelitian (terlampir).

Demikian Permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Alda andrianti

Lampiran 6

Surat Ethical Clearance



**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. 102/LPPM-UIM/VIII/2025/e

Judul	PERSEPSI IBU HAMIL TENTANG KEHAMILAN RESIKO TINGGI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS PENDIDIKAN
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Alda andrianti
NIM	2115201036
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	22 Agustus 2025
Program Studi	S1- 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 Herlina, SKM., S.Kep. Ns., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 7

pedoman wawancara

PEDOMAN WAWANCARA
PERSEPSI IBU HAMIL TENTANG KEHAMILAN
RESIKO TINGGI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PENDIDIKAN

i. Tanggal dan Waktu Wawancara

Hari/Tanggal :

ii. Identitas infrorman

Nama :

Umur :

Tingkat pendidikan :

Suku :

Pekerjaan :

Lampiran 8

daftar pertanyaan

I. Daftar pertanyaan :

1. Apa yang Ibu ketahui tentang kehamilan risiko tinggi?
2. Apakah ibu tau apa saja tanda dan gejala kehamilan resiko tinggi?
3. Apa yang ibu ketahui tentang dampak kehamilan resiko tinggi bagi kesehatan ibu dan janin?
4. Apa saja hambatan atau kendala ibu dalam menghadapi kehamilan risiko tinggi bagi kesehatan ibu?
5. Bagaimana pola makan ibu selama kehamilan? Makanan apa saja yang rutin ibu konsumsi?
6. Bagaimana pendapat Ibu tentang pentingnya penanganan dini pada kehamilan risiko tinggi?
7. Apakah ibu pernah mendapatkan penyuluhan atau edukasi mengenai kehamilan risiko tinggi?
8. Seberapa sering ibu memeriksakan kehamilan ke fasilitas kesehatan?
9. Apa yang ibu lakukan untuk mencegah kehamilan resiko tinggi?

Lampiran 9

Lembar Persetujuan Informan



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

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

No Hp :

Alamat :

Riwayat Kehamilan :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dengan judul Pengalaman Ibu Remaja Pada Kehamilan Tidak Diinginkan di Klinik Nurcahaya. Tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun dan jawaban yang saya berikan adalah yang sejujur-jujurnya demi kelancaran penelitian ini.

Medan,/...../2025

Responden

()

Lampiran 10

Hasil Analisis Wawancara

NO	TEMA	SUBTEMA	HASIL WAWANCARA
1	Persepsi ibu hamil tentang kehamilan resiko tinggi	- Pengetahuan ibu tentang kehamilan resiko tinggi	" Menurut saya dek,kehamilan resiko tinggi itu kehamilan yang berbahaya dibandingkan kehamilan biasanya dek" (NY. R) "iya tahu dek kehamilan rentan ya (NY. Y) "iya dek,resiko tinggi itu bisa dari umur, bisa juga dari riwayat komplikasi melahirkan sebelumnya,contohnya anak pertama saya yang beratnya lebih dari 3,9 grm lebih dulu dan untuk kehamilan kedua ini umur saya yang sudah lebih dari 37 tahun dek...." (NY. I) " Kurang tau aku dek " (NY.S) "iya dek tahu saya,kehamilan resiko tinggi itu kehamilan yang rentan dan termasuk berbahaya"(NY.P)
2	Hambatan yang dihadapi ibu tentang kehamilan resiko tinggi	- Kurangnya pemahaman dan edukasi	"Kehamilan yang rentan aj taunya dek" (NY. R) "Iya dek kehamilan terlalu muda sama kehamilan yang terlalu tua si dek" (NY. Y) " Gak tau dek" (NY.I) "Kehamilan terlalu tua dek" (NY. S) "Kurang tau ibuk dek, paling kehamilan yang pastinya bahaya dan sulit untuk lahir normal dek"(NY.P)

		- Faktor transportasi dan ekonomi	"Dana nya dek kadang pas-pasan buat kepuskesmas" NY.R "karena gak ada yang antar dek ongkos dari rumah ke puskesmas juga lumayan kalo pakai kendaraan umum" NY. Y "Yh kurang uang dek, karna cuma mengharapi suami mocok-mocok kerjanya dek NY. P "Saya kurang tahu kadang jadwalnya dek"NY.I
3	Tingkat pengetahuan ibu tentang kehamilan resiko tinggi	- Usia kehamilan terlalu tua	" "ya dek saya merasa sehat-sehat saja"NY.I "Yh saya si maunya normal aja la dek"NY.P "kurang tau saya dek"NY.S "Saya sama suami udah mempersiapkan untuk hal-hal akan yang terjadi dek"NY,Y
		- Kurangnya pengetahuan tentang kehamilan resiko tinggi	"Kalo saya sehat pasti janin saya juga sehat dek"NY.S "Yh,kalo bisa mau normal dek tanpa operasi cs" NY.R "Harus kontrol dek karena resikonya bisa keguguran dan bagi bisa lahir prematur"NY.I "Saya dan suami udah ada persiapan dek mana tahu dedek yang diperut mengalamikelahiran prematur"NY.Y
4	Pencegahan dan penanganan resiko tinggi	- Nutrisi dan pola hidup sehat untuk mengurangi potensi komplikasi selama kehamilan	"Makanan selalu bergizi kok dek walaupun sering mual dek"NY.Y "iya dek mamakan sering makan sayur kok dek"NY.R "Saya konsumsi tablet Fe juga dek selain makan bergizi"NY,I

			<i>"makan sehat dan rajin meriksa kesehatan ke puskesmas dek"NY,p</i>
		- Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan antenatal care(ANC)	<i>""Saya selalu rutin periksa kehamilan kebidan supaya kondisi saya dan bayi bisa terpantau sejak dini dek"NY,Y</i> <i>"Kalau ada keluhan seperti pusing dan bengkak saya langsung ke bidan dek"NY,I</i> <i>"Saya sadar karna sering lihat buku KIA dek yang diberikan bidan"NY,P</i>

LAMPIRAN 11

Dokumentasi Lapangan





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

ahasiswa	ALDA Andrianti			
	205207036			
	B			
mimbing	Bdr. Hossaini Sirkengany			
Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
Sabtu Juli 2015	Konsul BAB 1,2,3	BAB I - perolehan terakhir telah banyak. BAB II - tambahkan terakhir sedikit		
Kamis Juli 2015	Revisi BAB 1,2,3	Perbaikan BAB I perbaiki BAB II		
Sabtu Agustus 2015	Revisi BAB 1,2,3	Perbaikan		
Kamis Agustus 2015	Revisi BAB 2	Perbaikan dan dirapikan.		

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alda andrianti

NIM : 2115201036

Prodi : S1 Kebidanan

Pener telah melakukan Revisi laporan tugas akhir yang berjudul Persepsi ibu hamil tentang kehamilan risiko tinggi Di UPT Puskesmas Glugur Darat

Demikian pernyataan ini saya perbuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Di ketahui oleh : Penguji I



(Eva Nirwana Hutabarat SKM.MKM)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alda andrianti

Nim : 2115201036

Prodi : S1 Kebidanan

Saya telah melakukan Revisi laporan tugas akhir yang berjudul Persepsi ibu hamil tentang kehamilan risiko tinggi Di UPT Puskesmas Glugur Darat

Demikian pernyataan ini saya perbuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Di ketahui oleh : Penguji II



(Bdn. Riantri Gultom, S.Tr.Keb., M.Keb)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alda andrianti

Nim : 2115201036

Prodi : S1 Kebidanan

Benar telah melakukan Revisi laporan tugas akhir yang berjudul Persepsi ibu hamil tentang kehamilan risiko tinggi Di UPT Puskesmas Glugur Darat

Demikian pernyataan ini saya perbuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Di ketahui oleh : Penguji III



(Bdn. Hotmauli Sitanggang, S.Tr.Keb., M.Keb)