

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Inggrit Afifah Sekaring Tyas

Nim : 2021020056

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh
Inggrit Afifah Sekaring Tyas
Nim : 2021020056

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diajukan
Pada Tanggal 5 Agustus 2024

Pembimbing



(Diah Astutiningrum M. Kep.)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D)

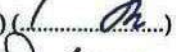
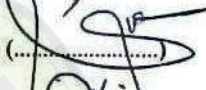

LEMBAR PENGESAHAN

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN**

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh
Inggrit Afifah S.T
NIM : 2021020056

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji
Pada Tanggal 18 Februari 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat (Penguji 1) 
2. Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat (Penguji 2) 
3. Diah Astutiningrum, M. Kep (Penguji 3) 

Mengetahui

Ketua Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. MB., Ph.D

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketahui seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 23 Januari 2025

Y:



Inggih Antah Sekaring Tyas

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMI**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Inggrit Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong, Hak **Bebas** Royalti Noneksklusif (*Nonexclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**FAKTOR -FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif di Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat sebenarnya.

Dibuat di Gombong

Pada tanggal, 23 Januari 2025



(Inggrit Afifah Sekaring Tyas)

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “ Faktor – faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Tinggi Pada Kehamilan Di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen”. Proposal penelitian ini disusun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Tentunya, penulis menyadari bahwa penyusunan proposal ini tidak akan berhasil tanpa dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak. Maka penulis ucapkan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah berkontribusi, baik dalam bentuk saran, masukan, maupun dukungan moral. Terima Kasih saya sampaikan kepada :

1. Dr. Herniyatun, S. Kp., M. Kep., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Diah Astutiningrum, M. Kep, selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, perhatian, berbagi pengalaman dan selalu memberikan arahan yang terbaik dalam membimbing penulis
4. Keluarga, teman, dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu – persatu, yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa, sehingga proposal penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik.

Semoga segala kebaikan dan pertolongan mendapat berkah dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa proposal penelitian ini masih jauh dari kata sempurna, karna keterbatasan ilmu yang saya miliki. Untuk itu, dengan kerendahan hati saya

mengharapkan saran dan kritik yang membangun. Semoga proposal penelitian ini dapat memberikan kontribusi yang berarti dalam upaya meningkatkan pengetahuan dan pemahaman mengenai faktor – faktor resiko tinggi kehamilan, serta dapat bermanfaat bagi kita semua.

Gombong, 2025

Penulis

(Inggrit Afifah Sekaring Tyas)



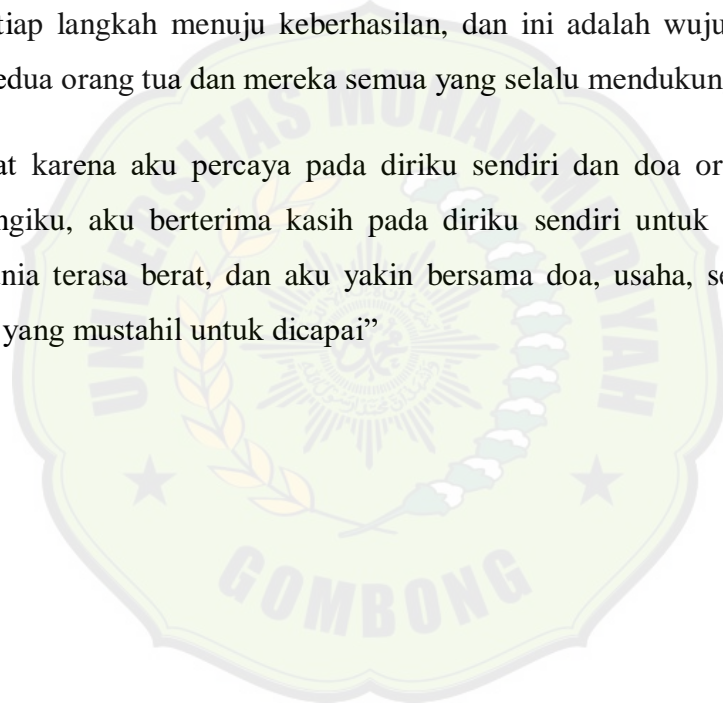
MOTTO

“Barang siapa keluar untuk mencari ilmu, maka ia berada di jalan Allah hingga ia kembali.”

(HR. Tirmidzi)

“Kesuksesan yang kuraih adalah doa yang tak henti dipanjatkan oleh kedua orang tuaku dan mereka yang menyayangiku, apa pun pencapaian dalam hidupku, itu semua berkat ridha Allah dan restu orang tua, doa mereka adalah pijakan utama dalam setiap langkah menuju keberhasilan, dan ini adalah wujud bakti kecilku kepada kedua orang tua dan mereka semua yang selalu mendukungku.”

“Aku kuat karena aku percaya pada diriku sendiri dan doa orang-orang yang menyayangiku, aku berterima kasih pada diriku sendiri untuk tidak menyerah ketika dunia terasa berat, dan aku yakin bersama doa, usaha, serta keberanian, tidak ada yang mustahil untuk dicapai”



HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh syukur dan kerendahan hati, skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Bapak Drajat dan Ibu Suyanti yang sudah memberikan doa, dukungan, dan segala sesuatu yang terbaik, dengan segenap rasa terima kasih dan cinta yang tak terukur, saya mempersembahkan karya ini untuk kalian. Kalian adalah pahlawan terbesar dalam hidup saya, yang selalu memberi tanpa pamrih. Setiap doa, setiap pengorbanan, dan setiap langkah yang kalian ambil untuk memberikan yang terbaik bagi saya, telah membentuk saya menjadi pribadi yang lebih baik. Kalian adalah sumber inspirasi dan kekuatan yang tak tergantikan. Semoga karya ini bisa menjadi sedikit penghormatan bagi segala cinta dan perhatian yang telah kalian berikan selama ini.
2. Sediono Dwi Rizqi Saputro, S.Pd. yang selalu memotivasi dan mendoakan di setiap waktu, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini, memberikan warna yang indah dalam kehidupan saya, telah menjadi pelipur lara, penguat di saat saya lelah, dan pendorong di saat saya hampir menyerah. Terima kasih sudah mengajarku banyak hal, mengingatkanku pada hal-hal yang penting, dan selalu menjadi teladan dalam hidup.
3. Inggar Yossi Randra yang selalu mendukung dengan ketulusan dan mengajarkan segala sesuatu dengan kesabaran dan kehati-hatian.
4. Bapak Sakiran, dan Ibu Sumarsih yang selalu memberikan dukungan dan doa, terima kasih telah menjadi penyejuk ditengah segala kegelisahan, kekuatan ketika rapuh dan terima kasih telah membuat dunia terlihat lebih terang.
5. Teman – temanku, Nazula, Tyas, Mufli, Vita, Mila, Nada, dan Dita atas segala sesuatu yang sudah dijalani bersama suka dan duka. Terima kasih telah berbagi momen-momen penuh tawa dan pelajaran berharga dalam perjalanan hidup ini.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Januari 2025

Inggrit Afifah Sekaring Tyas¹⁾, Diah Astutiningrum²⁾
Inggritafifah18@gmail.com

ABSTRAK
FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RESIKO
TINGGI KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN

Latar Belakang, kehamilan risiko tinggi merupakan kondisi yang dapat meningkatkan kemungkinan komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan masa nifas. Faktor-faktor yang berkontribusi terhadap risiko tinggi pada kehamilan mencakup usia ibu, status gizi, riwayat perdarahan, riwayat preeklamsia, dan paritas. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan risiko tinggi pada kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.

Tujuan Penelitian, menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan risiko tinggi pada kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.

Metode Penelitian, ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain cross-sectional. Sampel dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, yang diperoleh melalui metode total sampling. Data dikumpulkan menggunakan lembar observasi dan dianalisis menggunakan uji Chi-Square dengan tingkat kepercayaan 95% ($\hat{\alpha} = 0,05$).

Hasil Penelitian, menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara usia ibu ($p < 0,05$), status gizi ($p < 0,05$), riwayat perdarahan ($p < 0,05$), riwayat preeklamsia ($p < 0,05$), dan paritas ($p < 0,05$) dengan risiko tinggi pada kehamilan. Faktor usia ibu <20 tahun atau >35 tahun, status gizi yang kurang, serta riwayat perdarahan dan preeklamsia yang buruk meningkatkan risiko komplikasi kehamilan secara signifikan.

Kesimpulan, faktor usia, status gizi, riwayat perdarahan, riwayat preeklamsia, dan paritas memiliki hubungan yang bermakna dengan risiko tinggi pada kehamilan. Oleh karena itu, deteksi dini dan pemantauan secara intensif terhadap ibu hamil dengan faktor risiko tinggi sangat diperlukan untuk mencegah komplikasi yang dapat membahayakan ibu dan janin.

Kata Kunci:

Kehamilan risiko tinggi, usia ibu, status gizi, riwayat perdarahan, preeklamsia, paritas.

¹**Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong**

²**Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong**

Undergraduate Nursing Study Program

Faculty of Health Sciences

Gombong Muhammadiyah University

Thesis, January 2025

Inggrit Afifah Sekaring Tyas¹, Diah Astutiningrum²

Inggritafifah18@gmail.com

ABSTRACT
FACTORS RELATED TO RISK
HIGH PREGNANCY AT KUWARASAN HEALTH CENTER
KEBUMEN DISTRICT

Background, high risk pregnancy is a condition that can increase the possibility of complications during pregnancy, childbirth and the postpartum period. Factors that contribute to high risk in pregnancy include maternal age, nutritional status, history of bleeding, history of preeclampsia, and parity. This study aims to analyze the factors associated with high risk of pregnancy at the Kuwarasan Community Health Center, Kebumen Regency.

Research Purposes, analyze factors associated with high risk of pregnancy at the Kuwarasan Health Center, Kebumen Regency.

Research Methods, this uses quantitative methods with a cross-sectional design. The sample in this study was all pregnant women who met the inclusion and exclusion criteria, which were obtained through the total sampling method. Data were collected using observation sheets and analyzed using the Chi-Square test with a confidence level of 95% ($\hat{I} \pm 0.05$).

Research Results, showed that there was a significant relationship between maternal age ($p < 0.05$), nutritional status ($p < 0.05$), history of bleeding ($p < 0.05$), history of preeclampsia ($p < 0.05$), and parity ($p < 0.05$) with high risk of pregnancy. Maternal age <20 years or >35 years, poor nutritional status, and a

history of bleeding and preeclampsia significantly increase the risk of pregnancy complications.

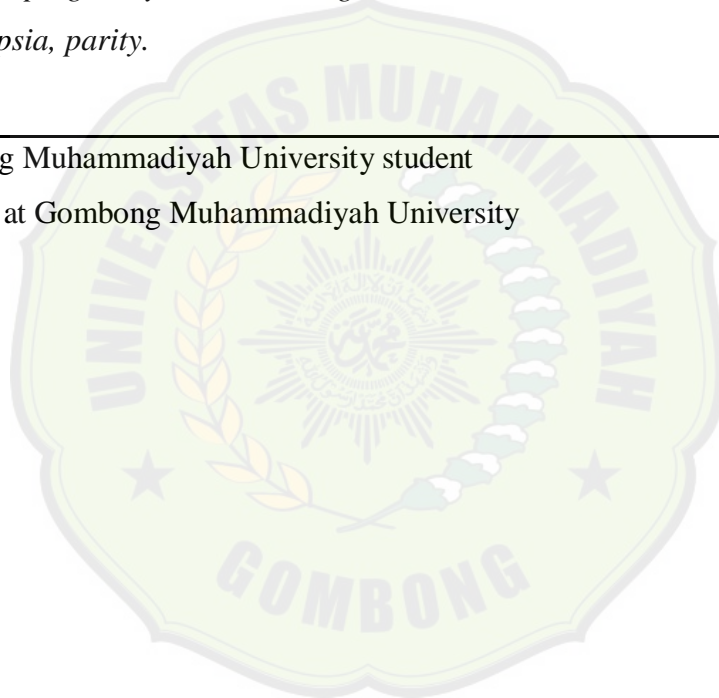
Conclusion, the factors age, nutritional status, history of bleeding, history of preeclampsia, and parity have a significant relationship with high risk of pregnancy. Therefore, early detection and intensive monitoring of pregnant women with high risk factors is very necessary to prevent complications that can harm the mother and fetus.

Keywords:

High risk pregnancy, maternal age, nutritional status, history of bleeding, preeclampsia, parity.

¹Gombong Muhammadiyah University student

²Lecturer at Gombong Muhammadiyah University



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iv
HALAMAN PERNYATAAN MAHASISWA	v
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori	9
1. Kehamilan	9
Tanda-tanda kemungkinan hamil	17
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan beresiko tinggi	17
3. Masa Kehamilan	21
4. Kehamilan Resiko Tinggi	23
D.Hipotesa/Pertanyaan Penelitian	29
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	30
Populasi dan Sampel	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian	32
C. Variabel Penelitian	32
E. Instrumen Penelitian	35
F. Teknik Pengumpulan Data	35
G. Validitas dan Reabilitas Instrumen	37

Teknik Analisa Data.....	38
1. Pengolahan data.....	38
2. Analisa data	39
3. Informed Consent.....	41
4. Anonymity (tanpa nama).....	41
5. Confidentiality (Kerzhasiaan).....	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Uji Univariat.....	42
B. Hasil Analisis Univariat	42
C. Uji Bivariat Chi-Square.....	44
a. Tabel 4.8 Hubungan antara Paritas dengan Resiko Tinggi pada Ibu Hamil	44
.....	44
b. Tabel 4.9 Hubungan antara Usia dengan Resiko Tinggi pada Ibu Hamil	44
.....	44
c. Tabel 4.10 Hubungan antara Riwayat Perdarahan dengan Resiko	45
Tinggi pada Ibu Hamil.....	45
d. Tabel 4.11 Hubungan antara Riwayat Preeklamsia dengan Resiko	45
Tinggi pada Ibu Hamil.....	45
e. Tabel 4.12 Hubungan antara Status Gizi dengan Resiko Tinggi pada Ibu	46
Hamil	46
D. Pembahasan	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	59

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2.1 Definisi Operasional.....	28



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	25



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Ijin Permohonan Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 6 Keterangan Lolos Uji Similarity

Lampiran 7 Lembar Permohonan Responden

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

Lampiran 10 Hasil Analisa

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 12 Lembar Bimbingan

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Resiko Tinggi ibu hamil adalah kondisi di mana ibu hamil menghadapi kemungkinan resiko yang lebih kompleks daripada biasanya, bagi dirinya ataupun bayi yang dikandungnya, yang biasanya menjadi penyebab penyakit atau kematian. Faktor-faktor yang berkontribusi terhadap risiko kematian ibu meliputi tingkat pendidikan ibu yang rendah, ekonomi yang kurang mendukung, dan keterbatasan akses layanan kesehatan bagi ibu di daerah pedesaan (Corneles & Losu, 2020).

Tingkat kematian ibu hamil pada periode 5 tahun sebelumnya diantara 2007-2012 adalah 359/100.000 kelahiran yang berhasil hidup di negara berkembang, kematian dan penyakit wanita hamil serta melahirkan adalah masalah yang kompleks di negara berpenghasilan rendah, kurang lebih 25-50% kematian pada umur yang masih produktif berkaitan erat dengan kehamilan. Kematian yang terjadi di Negara Indonesia, mirip dengan negara yang lainnya, yaitu perdarahan, infeksi, dan eklamsia (Hartati & Mariyana, 2020). Peristiwa perdarahan terjadi sekitar 60-70% dari kasus, 10-20% preeklamsia, eklamsia, dan 10-20% infeksi (Hartati & Mariyana, 2020).

Faktor resiko tinggi kehamilan yang tergolong resiko tinggi dalam usia yaitu ≤ 20 atau ≥ 35 th, yang tergolong paritas tinggi yaitu ibu yang telah melahirkan 4x/lebih, jangka waktu melahirkan anak pendek ≤ 2 th, LILA $\leq 23,5$ cm, TB ≤ 145 centimeter, serta riwayat obstetri yang kurang baik seperti persalinan dengan intervensi, sisa pembedahan caesar, komplikasi penyakit pada ibu, preeklamsia, gemeli, hidramnion, stillbirth, kehamilan serotinus, malposisi janin, dan perdarahan antepartum. Akibat dari resiko tinggi kehamilan meliputi abortus, partus prematurus, infeksi, anemia, gestosis, dan tingkat kematian ibu yang cukup tinggi.

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang membutuhkan perhatian khusus untuk memastikan kesehatan ibu dan janin. Namun, dalam beberapa kasus, kehamilan dapat menjadi kondisi berisiko tinggi yang berpotensi menimbulkan komplikasi serius. Kehamilan berisiko tinggi adalah kondisi di mana ibu hamil memiliki faktor-faktor tertentu yang meningkatkan kemungkinan terjadinya gangguan kesehatan selama kehamilan, persalinan, maupun masa nifas. Pemahaman terhadap faktor-faktor yang berkaitan dengan risiko tinggi pada kehamilan menjadi sangat penting dalam upaya pencegahan dan penanganan komplikasi kehamilan (Hartati, 2020).

Beberapa faktor yang berkontribusi terhadap risiko tinggi pada kehamilan meliputi usia ibu hamil, status gizi, riwayat perdarahan, riwayat preeklamsia, dan paritas. Usia ibu hamil merupakan salah satu faktor utama yang mempengaruhi risiko tinggi pada kehamilan. Ibu yang hamil pada usia kurang dari 20 tahun atau lebih dari 35 tahun cenderung mengalami komplikasi, seperti persalinan prematur, berat badan lahir rendah, hingga risiko kematian ibu dan bayi. Pada usia terlalu muda, tubuh ibu belum sepenuhnya siap secara fisik untuk menjalani kehamilan, sedangkan pada usia lebih tua, risiko gangguan seperti preeklamsia dan diabetes gestasional meningkat, oleh karena itu, usia ideal untuk kehamilan berada di rentang 20-35 tahun guna meminimalkan risiko komplikasi (Akri, 2022).

Status gizi ibu hamil sangat berperan dalam menentukan kesehatan ibu dan perkembangan janin. Kekurangan gizi dapat menyebabkan anemia, berat badan lahir rendah, hingga risiko kematian neonatal. Sebaliknya, gizi berlebih atau obesitas juga dapat meningkatkan risiko komplikasi seperti diabetes gestasional, preeklamsia, dan kesulitan saat persalinan. Asupan nutrisi yang seimbang selama kehamilan sangat penting untuk mendukung pertumbuhan janin yang optimal dan menjaga kesehatan ibu (Hartati, 2020).

Ibu hamil dengan riwayat perdarahan pada kehamilan sebelumnya memiliki risiko lebih tinggi mengalami komplikasi serupa pada kehamilan berikutnya. Perdarahan dapat disebabkan oleh berbagai faktor, seperti gangguan plasenta, kehamilan ektopik, atau trauma. Kondisi ini berpotensi menyebabkan anemia,

gangguan pertumbuhan janin, hingga kelahiran premature. Riwayat perdarahan perlu mendapatkan perhatian khusus dan pemantauan ketat selama kehamilan (Prayitno, 2020).

Preeklamsia adalah gangguan kehamilan yang ditandai dengan tekanan darah tinggi dan proteinuria (adanya protein dalam urin). Ibu hamil dengan riwayat preeklamsia pada kehamilan sebelumnya memiliki peluang lebih besar untuk mengalami komplikasi yang sama pada kehamilan berikutnya. Kondisi ini dapat menyebabkan gangguan aliran darah ke janin, plasenta lepas sebelum waktunya, hingga kematian ibu atau bayi. Pemantauan tekanan darah dan pencegahan komplikasi preeklamsia menjadi langkah penting dalam mengelola kehamilan risiko tinggi (Rangkuti, 2020).

Paritas atau jumlah kehamilan yang pernah dijalani seorang ibu, juga memengaruhi tingkat risiko kehamilan. Ibu yang menjalani kehamilan pertama kali (primigravida) atau yang memiliki banyak anak (grand multipara) memiliki risiko lebih tinggi dibandingkan ibu dengan jumlah kehamilan yang ideal pada primigravida, tubuh ibu belum beradaptasi dengan perubahan fisiologis selama kehamilan, sedangkan pada grand multipara, risiko perdarahan postpartum dan komplikasi lainnya meningkat sehingga, jumlah kehamilan yang ideal perlu diperhatikan untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi (Suciati, 2020).

Faktor – faktor utama yang memengaruhi risiko tinggi pada kehamilan, yaitu usia, status gizi, riwayat perdarahan, riwayat preeklamsia, dan paritas, memiliki peran signifikan dalam menentukan kesehatan ibu dan janin. Usia ibu yang terlalu muda atau tua dapat meningkatkan risiko komplikasi kehamilan, sementara status gizi yang buruk, baik kekurangan maupun kelebihan, berdampak pada kesehatan ibu dan pertumbuhan janin. Riwayat perdarahan dan preeklamsia pada kehamilan sebelumnya juga menjadi indikator penting yang memerlukan pemantauan ketat, karena keduanya berpotensi menyebabkan komplikasi serius pada kehamilan berikutnya. Paritas baik pada kehamilan pertama maupun yang terlalu sering, dapat menambah risiko terhadap kesehatan ibu dan bayi. Perhatian terhadap faktor-faktor ini sangat penting untuk mencegah komplikasi dan memastikan kehamilan yang aman dan sehat.

Kehamilan risiko tinggi dipengaruhi oleh lima faktor utama, yaitu usia, status gizi, riwayat perdarahan, riwayat preeklamsia, dan paritas. Faktor-faktor ini saling berkaitan dalam meningkatkan kemungkinan komplikasi pada ibu dan janin. Pemahaman dan penanganan dini terhadap faktor-faktor tersebut sangat penting untuk mencegah risiko komplikasi, sehingga dapat mendukung terciptanya kehamilan yang sehat dan aman.

Menurut Studi Pendahuluan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen, di tahun 2023 diketahui terdapat 128 kasus ibu hamil risiko tinggi, sedangkan pada tahun 2024 hingga bulan April tercatat 106 kasus (Laporan PWS KIA Puskesmas Kuwarasan, 2024).

B. Rumusan Masalah

Kehamilan beresiko tinggi dapat disebabkan karena usia, status gizi, riwayat preeklamsia, riwayat perdarahan dan paritas. Berdasarkan hal tersebut, masalah penelitian dirumuskan sebagai berikut:

Keterkaitan antara usia ibu dan resiko tinggi pada kehamilan, status gizi ibu terhadap ibu hamil resiko tinggi, riwayat preeklamsia ibu berpengaruh terhadap resiko tinggi selama hamil, riwayat perdarahan pada ibu terhadap kehamilan resiko tinggi, dan keterkaitan antara paritas dan kehamilan resiko tinggi.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor apa saja yang berhubungan dengan resiko tinggi pada Ibu Hamil di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui hubungan antara usia ibu hamil dengan tingkat risiko kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.
- b. Mengetahui hubungan status gizi pada ibu hamil dengan tingkat risiko tinggi kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.
- c. Mengetahui hubungan antara riwayat preeklampsia dengan tingkat risiko kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.

- d. Mengetahui hubungan antara riwayat perdarahan dengan tingkat risiko kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.
- e. Mengetahui hubungan antara paritas dengan tingkat risiko kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen.

D. Manfaat

1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan

Semoga penelitian ini bisa berguna untuk peneliti lain dan lembaga pendidikan dalam memperluas pengetahuan tentang faktor yang terkait dengan risiko tinggi kehamilan, serta mendukung perkembangan ilmu keperawatan, khususnya secara spesifik yang berkaitan dengan keperawatan maternitas.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Bagi Pasien, Keluarga serta Masyarakat

Penelitian ini bertujuan untuk menyampaikan informasi dan pengetahuan pada keluarga, pasien, dan juga masyarakat tentang faktor yang berkaitan dengan risiko tinggi kehamilan. Diharapkan ibu hamil akan lebih termotivasi untuk menjaga kesehatannya, sebagai langkah pencegahan terhadap kehamilan yang berisiko tinggi.

b. Bagi Puskesmas Dan Rumah Sakit

Tujuan dari penelitian ini adalah menyajikan informasi kepada puskesmas dan rumah sakit mengenai faktor yang terkait dengan risiko tinggi kehamilan, dengan tujuan bisa berkontribusi dalam meningkatkan kualitas Pelayanan Kesehatan.

A. Keaslian Penelitian

Berdasarkan berbagai penelitian yang telah dilakukan dan memiliki relevansi dengan penelitian yang sedang dilakukan oleh peneliti, di antaranya:

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Nurita Hartati, Mariyana (2020)	Faktor-faktor yang berhubungan dengan Resiko dalam Kehamilan pada Ibu Hamil	Penelitian ini bersifat deskriptif analitik, dengan menggunakan lembar ceklist analisa data dengan menggunakan rancangan cross sectional. Pengambilan sampel dengan menggunakan tehnik purposive sampling. Analisa data menggunakan analisa univariat dan analisa bivariat.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa paritas ibu mayoritas melahirkan <5 sebanyak 50 orang (92,6%), sedangkan minoritas paritas ibu yaitu melahirkan \geq 5 sebanyak 4 orang (7,4%). Hasil penelitian ini sama dengan penelitian yang dilakukan (Ilyas,2012) tentang gambaran faktor resiko pada ibu hamil didapatkan hasil ibu hamil yang beresiko dengan paritas < 5 sebanyak 57%, Hal ini menunjukkan bahwa	Persamaannya yaitu sama-sama meneliti tentang ibu hamil yang beresiko. Perbedaannya yaitu peneliti akan melakukan penelitian tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan resiko tinggi pada ibu hamil.

sebagian besar ibu hamil memiliki paritas yang tidak berisiko tinggi.

Sandra Corneles, Fredrika Losu (2020)	Maria N.	Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pengetahuan Ibu hamil tentang Kehamilan Resiko Tinggi.	Penelitian ini adalah penelitian deskriptif analitik dengan rancangan cross sectional. Populasi dalam penelitian ini berjumlah 50 ibu hamil. Analisa data menggunakan distribusi frekwensi dan uji Chi square.	Karakteristik yang di ambil antara lain umur, pendidikan, pekerjaan dan paritas ibu hamil yang ada di Puskesmas Pintu Kota Kecamatan lembeh Utara Kota Bitung. Distribusi umur responden terdiri dari umur 35 tahun sebanyak 6 (12%). Distribusi pendidikan responden terdiri dari pendidikan rendah sebanyak 35 (72%), pendidikan menengah sebanyak 12 (24%) dan pendidikan tinggi sebanyak 2 (4%). Distribusi tingkat pengetahuan responden terdiri dari	Persamaan pada penelitian yang akan dilakukan peneliti yaitu sampel yang akan diteliti ibu hamil resiko tinggi, perbedaannya adalah peneliti akan meneliti faktor faktor yang berhubungan dengan resiko tinggi pada ibu hamil sedangkan dalam penelitian ini meneliti tentang Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pengetahuan Ibu hamil.
---------------------------------------	----------	---	--	--	---

DAFTAR PUSTAKA

- Akri, Y. J., & Yunamawan, D. (2022). Studi Tentang Usia Ibu, Paritas, Riwayat Hipertensi dan Pola Istirahat Terhadap Kejadian Preeklamsi di Puskesmas Sukodono Lumajang. *Biomed Science*, 8(2), 41-49.
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep umum populasi dan sampel dalam penelitian. *Pilar*, 14(1), 15-31.
- Amini, A., Pamungkas, C. E., & Harahap, A. P. H. P. (2018). Usia Ibu Dan Paritas Sebagai Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Ampenan. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 3(2), 108-113.
- Arianti Febriana, Jiarti Kusbandiyah, Dwi Norma Retnaningrum.(2021). Manajemen Kebidanan Komphrehensif pada Multipara dengan Riwayat Perdarahan di Era Pandemi Covid-19. *Media Husada Journal of Nursing Science*, 2(2),62-71.
- Ayu Mumpuni, G., & Widyaningsih, A. (2022). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Asfiksia pada Bayi Baru Lahir di Wilayah Kerja Puskesmas Buho*. (Doctoral Dissertation, Universitas Ngudi Waluyo).

- Basyiar, A., Mamlukah, M., Iswarawanti, D. N., & Wahyuniar, L. (2021). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Trimester Ii Dan Iii Di Puskesmas Cibeureum Kabupaten Kuningan Tahun 2019. *Journal of Public Health Innovation*, 2(1), 50-60.
- Cahyani, I., Jannah, F., & Arsyad, M. (2022). Hubungan Paritas Dengan Tingkat Kecemasan pada Kehamilan Dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Kecamatan Cipeucang Pandeglang Banten. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(9), 786-797.
- Corneles, S. M., & Losu, F. N. (2015). Hubungan tingkat pendidikan dengan pengetahuan ibu hamil tentang kehamilan risiko tinggi. *JIDAN (Jurnal Ilmiah Bidan)*, 3(2), 51-55.
- Fibrila, F. (2018). Komplikasi Kehamilan dan Anemia Kehamilan Meningkatkan Insidensi Perdarahan Pascasalin (Studi Kasus Kontrol). *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 11(2), 71-76.
- Fitriyani, F. A., Effendi, J. S., & Masria, S. (2024). Analisis Kejadian Paritas dengan Perdarahan Postpartum Pada Ibu Hamil Anemia di RSUD Al-Ihsan Tahun 2021-2022. *Jurnal Riset Kedokteran*, 19-24.
- Hartati, N., & Mariyana, M. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Tinggi Dalam Kehamilan Pada Ibu Hamil Di Universitas Muhammadiyah Gombong

Puskesmas Sungai Panas Kota Batam Tahun 2017. *Zona Kebidanan: Program Studi Kebidanan Universitas Batam*, 8(3).

Harti, L. B., Kusumastuty, I., & Hariadi, I. (2016). Hubungan status gizi dan pola makan terhadap penambahan berat badan ibu hamil (Correlation between nutritional status and dietary pattern on pregnant mother's weight gain). *Indonesian journal of human nutrition*, 3(1), 54.

Hinelo, K., Sakung, J., Gunarmi, G., & Pramana, C. (2022). Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Banggai Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(4), 224-230.

Jannah Roudlotull Fain, Moch.Sahri, Friska Ayu, Bondan Winarno.(2022). Analisis Hubungan Sistem Pencahayaan dengan Kelelahan Mata pada Pegawai Perkantoran.*Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*,8(13),118 – 127.

Kaimmudin, L., Pangemanan, D., Bidjuni, H., Keperawatan, I., & Kedokteran, F. (2018). Hubungan usia ibu saat hamil dengan kejadian hipertensi di RSUD Gmim Pancaran Kasih Manado. *J Keperawatan*, 6(1), 4-8.

Kurniawan, R., & Melaniani, S. (2019). Hubungan Paritas, Penolong Persalinan dan Jarak Kehamilan dengan Angka Kematian Bayi di Jawa Timur. *Jurnal Biometrika Dan Kependudukan*, 7(2), 113.

Makbul, M. (2021). Metode pengumpulan data dan instrumen penelitian.

Mutiarasari, D. (2019). hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Tinggede. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 5(2), 42-48.

Prayitno, F.F. (2020). *Hubungan Pendidikan dan Pengetahuan Gizi dengan Status Gizi Ibu Hamil Pada Keluarga Dengan Pendapatan Rendah Di Kota Bandar Lampung*. Skripsi, Fakultas Kedokteran, Universitas Bandar Lampung.

Puspitaningrum, E. M. (2018). Hubungan status gizi ibu hamil dengan kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di RSIA ANNISA kota Jambi tahun 2018. *Scientia Journal*, 7(2), 1-7.

Rangkuti, N. A., & Harahap, M. A. (2020). Hubungan pengetahuan dan usia ibu hamil dengan kehamilan risiko tinggi di puskesmas labuhan rasoki. *Jurnal Education and development*, 8(4), 513-513.

Rianda Fitria Rosa, (2023). Tanda Bahaya pada Masa Kehamilan.

- Rifdiani, I. (2016). Pengaruh Paritas BBL, Jarak Kehamilan dan Riwayat Perdarahan Terhadap Kejadian Perdarahan Postpartum. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(3), 396-407.
- Riyani, R., Marianna, S., & Hijriyati, Y. (2020). Hubungan antara usia dan paritas dengan kejadian anemia pada ibu hamil. *Binawan Student Journal*, 2(1), 178-184.
- Salsabil, A. F., Rahmadhani, R., Rahman, A., & Rimayanti, U. (2024). Hubungan Anemia dalam Kehamilan dengan Kejadian Perdarahan Postpartum. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 7(6), 1500-1512.
- Saraswati, N., & Mardiana, M. (2016). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil (Studi Kasus Di Rsud Kabupaten Brebes Tahun 2014). *Unnes Journal of Public Health*, 5(2), 90-99.
- Setiawan, K. I. (2023). *Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Ibu Hamil Mengenai Preeklamsia Kehamilan Di Puskesmas Kuwarasan Kebumen* (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong).
- Suciati, A. (2020). *Kehamilan Resiko Tinggi di Wilayah Puskesmas Sempor Kecamatan Sempor* (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong).

Suciati, R., & Wijayanti, T. (2022). Hubungan Paritas dengan kejadian Hipertensi pada Kehamilan. *Borneo Studies and Research*, 4(1), 9-15.

Susanto, P. C., Arini, D. U., Yuntina, L., Soehaditama, J. P., & Nuraeni, N. (2024). Konsep Penelitian Kuantitatif: Populasi, Sampel, dan Analisis Data (Sebuah Tinjauan Pustaka). *Jurnal Ilmu Multidisplin*, 3(1), 1-12.

Ucca Fajrin Wicitra Putri. (2020). *Hubungan Anemia Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Perdarahan PostPartum Primer di RSUD Sampang*. Skripsi, Program Studi Pendidikan Bidan, Universitas Airlangga Surabaya.

Utama, R. P. (2021). Status Gizi dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(2), 689-694

Yasin, Z., Sumarni, S., & Mardiana, N. D. (2019, December). Hubungan Usia Ibu dan Usia Kehamilan dengan Kecemasan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan di Polindes Masaran Kecamatan Bluto. In *1st Prosiding Seminar Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan* (pp. 55-61).





**Lampiran 1 Jadwal Penelitian Tabel Pelaksanaan Kegiatan, Penyusunan
Proposal dan Hasil Penelitian**

No	Kegiatan	Mei 2024		Juli 2024		September 2024	Oktober 2024	November 2024	Desember 2024	Januari 2025
1.	Penentuan Tema									
2.	Penyusunan Proposal									
3.	Ujian Proposal									
4.	Uji Etik									
5.	Pengambilan data hasil penelitian									
6.	Penyusunan hasil penelitian									
7.	Ujian hasil penelitian									

Lampiran 2 Surat Permohonan Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 264.5/II.3.AU/PN/IV/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 06 April 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kuwarasan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ingrid Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Judul Penelitian : Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Resiko Tinggi pada Ibu Hamil
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KUWARASAN

Jl. Puring Km. 6 Kuwarasan, Kabupaten Kebumen Telp. (0287) 6642353
Kode Pos. 54366 @mail:pusk_kuwarasan@yahoo.co.id.

Kuwarasan, 20 April 2024

Nomor : 800/ 161
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Gombong

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong,
Nomor 264.5/II.3.AU/PN/IV/2024 tanggal 06 April 2024 perihal Permohonan Ijin, atas
nama:

Nama : Inggrit Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Resiko Tinggi pada
Ibu Hamil

Bersama ini kami memberikan ijin bagi Mahasiswa Keperawatan Program Studi
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong untuk melakukan Penelitian di Puskesmas
Kuwarasan, apabila kegiatan telah selesai dilaksanakan agar menyerahkan 1 (satu)
berkas hasil penelitian kepada kami.

Atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terimakasih.

Kepala Puskesmas Kuwarasan
Kabupaten Kebumen



dr. Sri Setiyanti
Pembina Tk I

NIP. 197205272002122005

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1077.5/II.3.AU/PN/I/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Januari 2025

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Inggrit Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Resiko Tinggi pada Kehamilan di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4 Keterangan Lolos Uji Similarity



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : FAKTOR – FAKTOR YANG BERTINGKATAN DENGAN RESIKO
TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS KUWARASAN KABUPATEN KEBUMEN
Nama : Ingrid Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 23 %

Gombong, 17 Januari 2025

Pustakawan



(Aulia Rahmatyanti)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11213000184

Nomor : 014.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2025



Peneliti : Inggrit Afifah Sekaring Tyas
Researcher : Diah Astutiningrum S.Kep.,Ns.,M.Kep

Nama Institusi : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong
Name of The Institution

"FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
RESIKO TINGGI PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS
KUWARASAN KABUPATEN KEBUMEN"

"FACTORS ASSOCIATED WITH HIGH RISK OF
PREGNANCY AT THE KUWARASAN HEALTH CENTER,
KEBUMEN REGENCY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Januari 2025 sampai dengan tanggal 13 Januari 2026

This declaration of ethics applies during the period January 13, 2025 until January 13, 2026

January 13, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden Penelitian

Di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabbarakatuh

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa program studi keperawatan program sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Inggrit Afifah Sekaring Tyas

Nim : 2021020056

Akan melakukan penelitian dengan judul “Faktor – faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Tinggi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi saudara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Demikian atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan teriman kasih.

Wasalamualaikum Warahmatullahi Wabbarakatuh

Peneliti

(Inggrit Afifah sekaring Tyas)

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

No. Telephone :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi partisipan dan sudah mendapatkan penjelasan terkait penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong dengan judul penelitian “Faktor – faktor Yang Berhubungan Dengan resiko Tinggi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kuwarasan Kabupaten Kebumen”.Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen,.....2024

Yang membuat pernyataan

Peneliti

(Inggrit Afifah Sekaring Tyas)

(... ..)

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

Lembar Ceklist

Deteksi Kehamilan Resiko Tinggi

- I. Identitas ibu hamil
- II. Inisial Ibu :
Umur :
Alamat :
- III. Faktor Resiko Kehamilan yang dialami oleh Ibu

No	Faktor Resiko Tinggi Kehamilan	SKOR	
		1	2
1.	Ibu hamil berumur lebih dari 35 tahun		
2.	Lingkar Lengan Atas (LILA) ibu kurang dari 23,5 cm?		
3.	Ibu mengalami perdarahan pada kehamilan sebelumnya		
4.	Ibu mengalami preeklamsia pada kehamilan sebelumnya Lingkar Lengan Atas (LILA) ibu kurang dari 23,5 cm?		
5.	Ibu memiliki jarak kehamilan yang terlalu dekat (< 2 tahun) atau terlalu jauh (> 10 tahun)?		

Lampiran 10 Hasil Analisa

Hasil Analisa Uji Univariat

Statistics

		Paritas	Usia	Riwayat Pendarahan	Riwayat Preeklamsia	Status Gizi	Kehamilan Resiko Tinggi
N	Valid	106	106	106	106	106	106
	Missing	0	0	0	0	0	0

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	42	39,6	39,6	39,6
	Multipara		60,4	60,4	100,0
	Total		100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 Tahun	2	1,9	1,9	1,9
	20-30 Tahun	82	77,4	77,4	79,2
	>35 Tahun	22	20,8	20,8	100,0
	Total	106	100,0	100,0	

Riwayat Pendarahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	31	29,2	29,2	29,2
	Tidak	75	70,8	70,8	100,0
	Total	106	100,0	100,0	

Riwayat Preeklamsia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Preeklamsi	1	,9	,9	,9
Tidak Preeklamsi	105	99,1	99,1	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Status Gizi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruk	45	42,5	42,5	42,5
Baik	61	57,5	57,5	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Kehamilan Resiko Tinggi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Resiko Tinggi	42	39,6	39,6	39,6
Tidak Resiko Tinggi	64	60,4	60,4	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Hasil Analisa Uji Bivariate

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritas * Kehamilan Resiko Tinggi	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%
Usia * Kehamilan Resiko Tinggi	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%
Riwayat Pendarahan * Kehamilan Resiko Tinggi	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%
Riwayat Preeklamsia * Kehamilan Resiko Tinggi	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%
Status Gizi * Kehamilan Resiko Tinggi	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%

Crosstab

			Kehamilan Resiko Tinggi		Total
			Ya	Tidak	
Usia <20 Tahun	Count	27	48	75	
	Expected Count	29,7	45,3	75,0	
>35 Tahun	Count	15	16	31	
	Expected Count	12,3	18,7	31,0	
Total	Count	42	64	106	
	Expected Count	42,0	64,0	106,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,407 ^a	1	0,236		
Continuity Correction ^b	0,937	1	0,333		
Likelihood Ratio	1,392	1	0,238		
Fisher's Exact Test				0,278	0,166
Linear-by-Linear Association	1,394	1	0,238		
N of Valid Cases	106				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,28.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			Kehamilan Resiko Tinggi		Total
			Ya	Tidak	
Status Gizi	Buruk	Count	21	24	45
		Expected Count	17,8	27,2	45,0
	Baik	Count	21	40	61
		Expected Count	24,2	36,8	61,0
Total		Count	42	64	106
		Expected Count	42,0	64,0	106,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,622 ^a	1	0		
Continuity Correction ^b	1,151	1	0,003		
Likelihood Ratio	1,618	1	0		
Fisher's Exact Test				0,232	0,142
Linear-by-Linear Association	1,607	1	0		
N of Valid Cases	106				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

				Kehamilan Resiko Tinggi		Total
				Ya	Tidak	
Riwayat Preeklamsia	Ya	Count	0	1	1	
		Expected Count	,4	,6	1,0	
	Tidak	Count	42	63	105	
		Expected Count	41,6	63,4	105,0	
Total	Count	42	64	106		
	Expected Count	42,0	64,0	106,0		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,663 ^a	1	0		
Continuity Correction ^b	0	1	0,001		
Likelihood Ratio	1,015	1	0		
Fisher's Exact Test				1	0,604
Linear-by-Linear Association	0,656	1	0		
N of Valid Cases	106				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			Kehamilan Resiko Tinggi		Total
			Ya	Tidak	
Riwayat Pendarahan	Ya	Count	9	22	31
		Expected Count	12,3	18,7	31,0
	Tidak	Count	33	42	75
		Expected Count	29,7	45,3	75,0
Total	Count	42	64	106	
	Expected Count	42,0	64,0	106,0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,054 ^a	1	0		
Continuity Correction ^b	1,476	1	0,002		
Likelihood Ratio	2,107	1	0		
Fisher's Exact Test				0,192	0,111
Linear-by-Linear Association	2,035	1	0		
N of Valid Cases	106				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,28.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

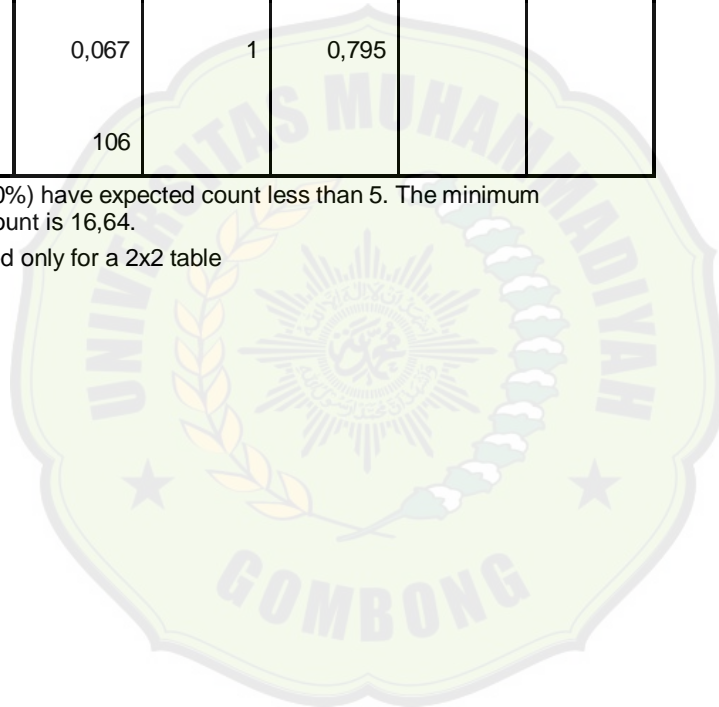
			Kehamilan Resiko Tinggi		Total
			Ya	Tidak	
Paritas	Primipara	Count	16	26	42
		Expected Count	16,6	25,4	42,0
	Multipara	Count	26	38	64
		Expected Count	25,4	38,6	64,0
Total		Count	42	64	106
		Expected Count	42,0	64,0	106,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,068 ^a	1	0,712		
Continuity Correction ^b	0,003	1	0,739		
Likelihood Ratio	0,068	1	0,794		
Fisher's Exact Test				0,841	0,478
Linear-by-Linear Association	0,067	1	0,795		
N of Valid Cases	106				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,64.

b. Computed only for a 2x2 table



Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian

Responden	Umur	Alamat	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Ny. A (R)	28 th	Banjara	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
Ny. M	39 th	Bendungan	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
Ny. I (I)	22 th	Kuwaru	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
Ny. T (P)	24 th	Mangli	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2
Ny. F (I)	21 th	Banjara	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Ny. S (I)	32 th	Bendungan	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
Ny. R	35 th	Kuwaru	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
Ny. E (I)	29 th	Mangli	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2
Ny. A (I)	23 th	Mangli	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
Ny. L (I)	24 th	Wanayasa	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2
Ny. S (I)	35 th	Gumungmuji	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
Ny. E	40 th	Harjodimo	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
Ny. A (I)	25 th	Jatimulyo	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1
Ny. F	55 th	Kalipurno	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
Ny. P (I)	30 th	Mangli	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1
Ny. G	49 th	Kuwaru	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
Ny. U	45 th	Banjara	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1
Ny. W (I)	25 th	Bendungan	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ny. K (I)	19 th	Wanayasa	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
Ny. D	50 th	Kamulyan	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Ny. Z	47 th	Kuwarsan	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2
Ny. S (I)	17 th	Sidomukti	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2
Ny. O (I)	25 th	Sidomukti	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1
Ny. L	43 th	Sidomukti	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1
Ny. N	35 th	Banjara	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1
Ny. V	39 th	Kuwaru	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
Ny. C	30 th	Bendungan	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
Ny. Q (I)	22 th	Kalipurno	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Ny. J	44 th	Mangli	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
Ny. K	40 th	Kamulyan	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
Ny. T	34 th	Jatimulyo	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1
Ny. Y	46 th	Kuwaru	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1
Ny. H	36 th	Kuwarsan	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ny. M	38 th	Lemahduwur	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
Ny. S	35 th	Madureso	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
Ny. A	39 th	Sawangan	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2
Ny. U	40 th	Bendungan	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
Ny. D (I)	19 th	Serut	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
Ny. A	27 th	Wonoyoso	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
Ny. P	17 th	Lemahduwur	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1
Ny. E (I)	20 th	Madureso	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
Ny. M (I)	29 th	Kuwaru	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
Ny. Q (I)	27 th	Mangli	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
Ny. I (I)	30 th	Serut	1	2	2	2	2	1	0	1	2	2
Ny. V (I)	31 th	Kamulyan	2	2	1	1	2	0	1	2	2	2
Ny. N	37 th	Jatimulyo	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2
Ny. G	39 th	Lemahduwur	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
Ny. K	39 th	Madureso	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ny. S (I)	15 th	Kuwaru	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
Ny. E (I)	24 th	Kuwarsan	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
Ny. W	38 th	Sawangan	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2
Ny. M (I)	25 th	Sawangan	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2
Ny. C	32 th	Gumungmuji	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
Ny. R (I)	21 th	Madureso	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2
Ny. E (I)	24 th	Sidomukti	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
Ny. C (I)	24 th	Sidomukti	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
Ny. V (I)	35 th	Gandusari	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
Ny. S	40 th	Lemahduwur	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
Ny. A	28 th	Banjara	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
Ny. T	39 th	Lemahduwur	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
Ny. Y	22 th	Sidomukti	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
Ny. R	34 th	Madureso	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
Ny. T	21 th	Sawangan	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
Ny. N	33 th	Sawangan	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
Ny. I	35 th	Sawangan	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ny. S	29 th	Gumungmuji	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1
Ny. L	23 th	Sidomukti	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2
Ny. P	24 th	Madureso	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
Ny. M	35 th	Banjara	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2
Ny. O	40 th	Banjara	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
Ny. R	25 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1
Ny. J	35 th	Kuwaru	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
Ny. E	50 th	Kuwaru	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1
Ny. D	49 th	Bendungan	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
Ny. B	45 th	Wanayasa	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
Ny. A	25 th	Wanayasa	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2
Ny. L	39 th	Bendungan	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1
Ny. I	50 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
Ny. O	47 th	Kuwaru	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
Ny. T	37 th	Bendungan	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
Ny. S	35 th	Kuwaru	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Ny. C	29 th	Lemahduwur	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
Ny. O	23 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
Ny. Q	24 th	Bendungan	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
Ny. W	35 th	Wanayasa	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Ny. J	40 th	Wanayasa	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Ny. Z	25 th	Sidomukti	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2
Ny. P	55 th	Gumungmuji	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
Ny. D	30 th	Wanayasa	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2
Ny. C	49 th	Bendungan	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
Ny. S	45 th	Kuwaru	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
Ny. Z	25 th	Lemahduwur	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2
Ny. S	19 th	Bendungan	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
Ny. M	50 th	Kuwaru	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
Ny. L	47 th	Wanayasa	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
Ny. P	17 th	Wanayasa	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1
Ny. O	35 th	Sidomukti	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
Ny. L	29 th	Sidomukti	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
Ny. A	24 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
Ny. M	35 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
Ny. M	35 th	Lemahduwur	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
Ny. L	40 th	Gumungmuji	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2
Ny. S	25 th	Gumungmuji	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2
Ny. V	55 th	Bendungan	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1
Ny. P	30 th	Lemahduwur	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1




Lampiran 12 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Inggrit Afifah Sekaring Tyas
NIM : 2021020056
Pembimbing : Diah Astutiningrum M. Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
Jum'at, 26 April 2024	Konsultasi BAB 1 Proposal	
Selasa, 21 Mei 2024	Konsultasi BAB 2 Proposal	
Senin, 3 Juni 2024	Revisi BAB 2 Proposal (Lanjut BAB 3)	
Rabu, 17 Juli 2024	Revisi BAB 3 Proposal	
Rabu, 24 Juli 2024	Revisi BAB 3	
Senin, 29 Juli 2024	Revisi BAB 3	
Sabtu, 10 Agustus 2024	Tanda Tangan Lembar Persetujuan	
20 Desember 2024	Penyusunan BAB IV	

26 Desember 2024	Revisi BAB IV dan Penyusunan BAB V	
31 Desember 2024	Revisi BAB 5	
16 Januari 2025	ACC Hasil Penelitian	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyo Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D)

