

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Setelah mendapat keterangan secukupnya tentang manfaat dan risiko penelitian dengan judul “**GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS SIMAN PONOROGO**”. Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Kehamilan ke :

Pekerjaan :

Menyatakan ***(Bersedia / Tidak Bersedia)** diikut sertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang,.....

Keterangan : *coret yang tidak perlu

Peneliti

Responden

(Berlyan Shella Maharani Saputri)

(.....)

Lampiran 2

KISI-KISI WAWANCARA
GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI
DI PUSKESMAS SIMAN PONOROGO

No.	Faktor-faktor Kecemasan	Nomor Pertanyaan
1.	Faktor internal	1-2
2.	Faktor eksternal	3-5
3.	Faktor biologis	6-8
4.	Faktor psikis	9-11
Total Pertanyaan		11

Lampiran 3

LEMBAR WAWANCARA
GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI
DI PUSKESMAS SIMAN PONOROGO

I. Identitas Responden

Inisial / kode :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Lama menikah :

Kehamilan yang ke :

II. Riwayat Kesehatan

Riwayat kesehatan keluarga :.....

Riwayat penyakit dahulu :

III. Riwayat Kehamilan

HPHT:

Usia kehamilan :

Riwayat operasi kandungan sebelum hamil ini :

Riwayat masalah kehamilan :

Keluhan yang dialami selama kehamilan :.....

IV. Faktor-Faktor Penyebab Kecemasan

1. Seberapa besar kepercayaan ibu pada diri sendiri tentang kesuksesan persalinan yang akan dijalani pada saat sudah waktunya nanti?
2. Bagaimana perasaan ibu menjelang persalinan?
3. Informasi apa yang ibu dapatkan selama periksa kehamilan?
4. Apakah tenaga kesehatan (bidan/perawat) sudah memberikan informasi yang jelas cara penanganan pada kehamilan berisiko seperti yang ibu alami?
5. Dukungan apa yang diberikan suami kepada ibu?
6. Apa keluhan ibu selama kehamilan? Apakah kesehatan ibu terganggu?
7. Bagaimana kekuatan ibu untuk menjalani aktivitas sehari-hari selama kehamilan ini?
8. Dengan keadaan ibu saat ini, apakah ibu merasa cemas saat proses persalinan yang akan ibu hadapi?
9. Apakah ibu sudah benar-benar siap mental selama kehamilan ini hingga nanti saatnya melahirkan?
10. Apa yang ibu rasakan saat ini? Apakah ibu merasa cemas, tegang, bahagia atau merasa yang lainnya?
11. Masalah apa saja yang ibu takutkan selama kehamilan hingga nanti saat melahirkan?

V. Upaya Menangani Kecemasan

1. Apakah ibu biasa menggunakan terapi yang dapat meredakan rasa cemas ibu?

2. Apakah ibu pernah melakukan latihan fisik sebagai terapi untuk menurunkan kecemasan?

Jenis Terapi	Dilaksanakan		Jika ya, tuliskan frekuensinya
	Ya	Tidak	
Relaksasi otot progresif			
Visualisasi			
Massage atau pijat kehamilan			
Yoga (senam hamil)			
Meditasi			
Terapi musik			
Pernapasan diafragma			

3. Jika pernah, bagaimana perasaan ibu setelah mengikuti terapi tersebut?

4. Apakah ibu sudah terbiasa melakukannya?

Lampiran 4

LEMBAR SKRINING
GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI
DI PUSKESMAS SIMAN PONOROGO

Tanggal Observasi :

Observer :

I. Data Responden

Inisial / kode :

Umur :

Alamat :

II. Kondisi Ibu

TD : N :

S : RR :

BB sebelum hamil : BB saat ini :

III. Pemeriksaan kehamilan

TFU :

Letak :

Presentase Janin :

DJJ :

Skor Risiko Tinggi :

Kartu Skor Poedji Rochjati

I K E L F. R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKO R	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4 4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4			
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					

IV. Pemeriksaan Penunjang

.....

.....

.....

LEMBAR KUESIONER

GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI

DI PUSKESMAS SIMAN PONOROGO

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

Usia Kehamilan :

Petunjuk pengisian : apabila ibu merasakan sesuai pernyataan dibawah ini beri tanda centang pada kolom (Ya), dan jika tidak merasakan beri tanda centang pada kolom (Tidak).

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Perasaan Cemas		
	- Firasat buruk		
	- Takut akan pokoran sendiri		
2.	Mudah tersinggung		
	Ketegangan		
	- Merasa tegang		
	- Gelisah		
3.	- Gemetar		
	- Mudah terganggu		
	- Lesu		
	Ketakutan		
4.	- Takut terhadap gelap		
	- Takut terhadap orang asing		
	- Takut bila sendiri		
	- Takut pada binatang besar		
5.	Gangguan Tidur		
	- Sukar memulai tidur		
	- Terbangun pada malam hari		
	- Tidur tidak pulas		
5.	Gangguan Kecerdasan		
	- Penurunan daya ingat		
	- Mudah lupa		

	- Sulit konsentrasi		
6.	Perasaan Depresi		
	- Hilang minat		
	- Berkurangnya kesenangan pada hoby		
	- Sedih		
	- Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		
7.	Gejala Somatik		
	- Nyeri dan kaku otot		
	- Gertakan gigi		
	- Suara tidak stabil		
	- Kedutan otot		
8.	Gejala Sensori		
	- Perasaan ditusuk-tusuk		
	- Penglihatan kabur		
	- Muka merah dan pucat		
	- Merasa lemah		
9.	Gejala Krdiovaskuler		
	- Takikardi		
	- Nyeri dada		
	- Denyut nadi mengeras		
	- Detak jantung hilang sekejap		
10.	Gejala Pernapasan		
	- Rasa tertekan di dada		
	- Perasaan tercekik		
	- Sering menarik napas panjang		
	- Merasa napas pendek		
11.	Gejala Gastrointestinal		
	- Sulit menelan		
	- Obstipasi		
	- Berat badan menurun		
	- Mual dan muntah		
	- Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan		
	- Perasaan panas di perut		
12.	Gejala Urogenital		
	- Sering kencing		
	- Tidak dapat menahan kencing		
	- Aminorea		
	- Ereksi lemah atau impotensi		
13.	Gejala Vegetatif		
	- Mulut kering		
	- Mudah berkeringat		
	- Muka merah		
	- Bulu roma berdiri		

	- Pusing atau sakit kepala		
14.	Perilaku sewaktu wawancara		
	- Gelisah		
	- Jari-jari gemetar		
	- Mengkerutkan dahi atau kening		
	- Muka tegang		
	- Tonus otot meningkat		
	- Napas pendek dan cepat		
Total Nilai			

*Nomor 14 diisi oleh peneliti

*Diisi dengan cara dicentang di kolom Ya/Tidak

TERIMAKASIH ATAS KERJASAMANYA

Lampiran 6



LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Berlyan Shella M. S

NIM : P17210181014

**Nama Pembimbing : Dr. Dyah Widodo, SKp.,
M.Kes**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Selasa, 6 Oktober 2020	Pengajuan judul sekaligus konsultasi bab 1 Latar belakang, rumusan masalah, tujuan, pembimbing mengsarankan bab 1 agar disempurnakan lagi dan lanjut menyusun bab 2 untuk pertemuan berikutnya.	
2.	Selasa, 13 Oktober 2020	Menyusun bab 2 dan dikoreksi oleh pembimbing	
3.	Selasa, 20 Oktober 2020	Menyempurnakan bab 2 dari konsul yg pertama, dan baik, dilanjutkan bab 3 untuk pertemuan selasa depan lagi.	
4.	Rabu, 4 November 2020	Menyempurnakan bab 3 dan menyusun instrumen penelitian.	
5.	Selasa, 10 November 2020	Menyempurnakan bab 3 bagian definisi operasional.	
6.	Selasa, 8 Desember 2020	Membuat instrumen penelitian dan inform consen	

7.	Kamis, 17 Desember 2020	Menyempurnakan dibagian instrument penelitian dan lampiran- lampiran	
8.	Senin, 21 Desember 200	Membenarkan analisa data dan lampiran	
9.	Selasa, 22 Desember 2020	Sempurnakan mandiri. Acc seminar proposal.	
10.	Senin, 14 Jui 2021	Menghilangkan kata proposal Membuat abstrak Melengkapi daftar isi Menyusun BAB 5	
11.	Kamis, 24 Juni 2021	Membuat tabel keluarga di BAB 4 Menyempurnakan pembahasan	
12.	Jum'at 25 Juni 2021	Penyempurnaan BAB 5 dan membuat tabel hasil wawancara	
13.	Sabtu, 26 Juni 2021	Mengoreksi kata yang salah Acc seminar KTI	

HASIL WAWANCARA

No.	Faktor Penyebab Kecemasan & Upaya Menangani Cemas	Pertanyaan	Subjek 1	Subjek 2
1.	Faktor Internal	1. Seberapa besar kepercayaan ibu pada diri sendiri tentang kesuksesan persalinan yang akan dijalani pada saat menjelang persalinan? 2. Bagaimana perasaan ibu menjelang persalinan?	1. Kepercayaan kesuksesan persalinan 80% 2. Merasa takut terjadi sesuatu yang tidak diinginkan karena akan dilakukan operasi sesar untuk yang ke 3.	1. Kepercayaan kesuksesan persalinan 70% karena adanya riwayat kandungan lemah 2. Takut jika tidak akan bisa melahirkan secara normal
2.	Faktor Eksternal	3. Informasi apa yang ibu dapatkan selama periksa kehamilan? 4. Apakah tenaga kesehatan (bidan/perawat) sudah memberikan informasi yang jelas cara penanganan pada kehamilan berisiko seperti yang ibu alami? 5. Dukungan apa yang diberikan suami kepada ibu?	3. Kehamilannya berisiko tinggi karena kelahiran anak pertama dan kedua dilakukan operasi sesar. Sehingga kehamilan yang ke 3 ini akan dilakukan operasi sesar juga. 4. Sudah memberikan informasi yang lengkap dan cara penanganan pada kehamilannya yang berisiko.	3. Mengalami kehamilan yang berisiko karena pernah mengalami keguguran 4. Sudah memberikan informasi yang jelas dan sudah tau cara penanganan kehamilan berisiko yang dialami. 5. Suami selalu menganjurkan untuk berfikir positif dan selalu menemaninya tetapi keluarga dari suaminya

			5. Suami menemani setiap saat karena WFH dan selalu memberi semangat serta pikiran yang positif terhadap kehamilannya begitu juga dengan keluarga yang selalu menguatkan serta mendoakan atas kehamilannya.	yang seringkali bicara kurang mengenai tentang kehamilannya dan merasa tidak percaya atas keberhasilan pada kehamilannya kali ini.
3.	Faktor Biologis	6. Apa keluhan ibu selama hamil? 7. Bagaimana kekuatan ibu untuk menjalani aktivitas sehari-hari selama kehamilan ini? 8. Dengan keadaan ibu saat ini, apakah ibu merasa cemas saat proses persalinan yang akan ibu hadapi?	6. Mual dan muntah pada awal kehamilan 7. Merasa lemas dan tidak bertenanga 8. Merasa khawatir dan takut jika persalinannya gagal atau mengalami masalah	6. Mual dan muntah pada awal kehamilan 7. Merasa lemas, takut untuk melakukan aktivitas berlebih karena kandungannya yang lemah 8. Merasa sangat cemas, takut jika pada persalinan pertama dilakukan tindakan operasi sesar
4.	Faktor Psikis	9. Apakah ibu sudah benar-benar siap mental selama kehamilan ini hingga nanti saatnya melahirkan?	9. Sudah siap tetapi masih ada rasa takut dan khawatir 10. Merasa cemas setiap harinya, merasa takut jika	9. Masih ragu dan mencemaskan jika dilakukan operasi sesar 10. Seringkali kepikiran dan menjadi

		<p>10. Apa yang ibu rasakan saat ini? Apakah ibu merasa cemas, tegang, bahagia atau merasa yang lainnya?</p> <p>11. Masalah apa saja yang ibu takutkan hingga nanti saat melahirkan?</p>	<p>persalinannya gagal karena harus dioperasi lagi</p> <p>11. Persalinan yang gagal, keadaan setelah melahirkan, kondisi bayinya</p>	<p>merasa sangat cemas hingga seringkali menangis dan tidak bisa tertidur</p> <p>11. Takut jika terjadi keguguran lagi</p>
5.	Upaya Menangani Kecemasan	<p>1. Apakah ibu biasa menggunakan terapi yang dapat meredakan rasa cemas ibu?</p> <p>2. Apakah ibu pernah melakukan latihan fisik atau terapi untuk menurunkan kecemasan?</p> <p>3. Jika pernah, bagaimana perasaan ibu setelah mengikuti terapi tersebut?</p> <p>4. Apakah ibu sudah terbiasa melakukannya?</p>	<p>1. Iya. Dianjurkan oleh bidan desa untuk melakukannya</p> <p>2. Pernah. Terapi musik. Karena sangat menyukai dunia musik pop</p> <p>3. Merasa lebih tenang dan terkadang sampai tertidur</p> <p>4. Baru melakukannya selama 1 bulan yang lalu. Yaitu pada usia kehamilan 7 bulan</p>	<p>1. Tidak pernah melakukan terapi</p> <p>2. Tidak, karena tidak tau apa saja terapinya</p> <p>3. -</p> <p>4. -</p>