

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth.

Ibu calon responden

di RW 04 Kecamatan Sukun

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Adam Gilang Maulana

NIM : 19.1.061

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Tingkat kecemasan ibu hamil selama pandemic covid-19 di Kader Posyandu RW 04 Kelurahan Sukun Kecamatan Sukun Kota Malang. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kecemasan pada ibu hamil selama covi-19. Atas keperluan tersebut saya mohon kesedian Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon Bapak/ Ibu untuk mengisi kuisisioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban Bapak/Ibu dijamin kerahasiannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu disampaikan terima kasih.

Malang, 5 september 2022

Adam Gilang Maulana

Lampiran 3

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL SELAMA PANDEMI
COVID – 19 DI KADER POSYANDU RW 04 KELURAHAN SUKUN
KECAMATAN SUKUN KOTA MALANG**

Oleh:

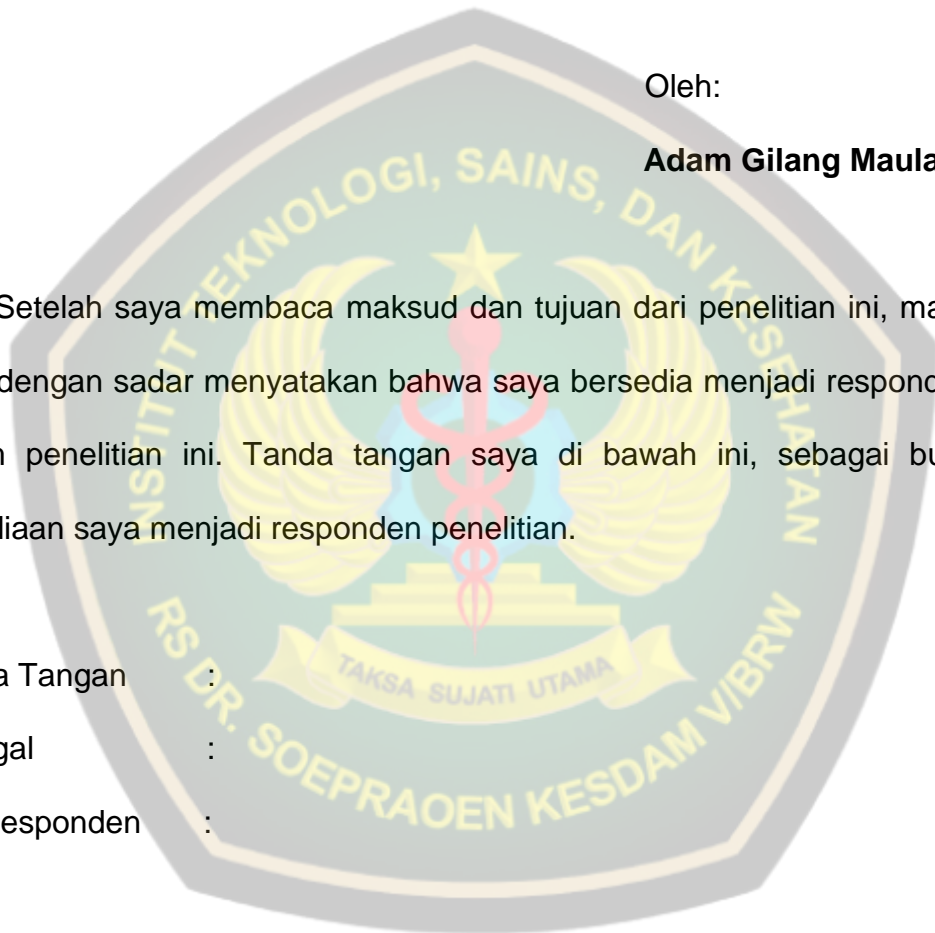
Adam Gilang Maulana

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya di bawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

Tanggal :

No. Responden :



Lampiran 4 Lembar Kuesioner

1. Data Demografi

Nama :

Usia saat hamil terakhir :

Tanggal melahirkan :

Status Pendidikan :

SD/SMP/SMA/Perguruan Tinggi*Pekerjaan :

Status Obstetric : G.....P.....A.....

Frekuensi periksa kehamilan:

Tempat periksa kehamilan:

Masalah kesehatan saat hamil terakhir:

() Ada, sebutkan.....

() Tidak ada

Apakah Ibu pernah terkena/positif Covid-19 saat hamil?

() Tidak pernah

() Pernah, pada usia kehamilan:.....bulan

Sebutkan dampak yang diakibatkan terhadap ibu maupun bayi:.....

Apakah ada anggota keluarga dekat yang terkena Covid-19 saat pandemi lalu?

() Ada, sebutkan siapa:.....

() Tidak ada

2. Kuisoner Tingkat Kecemasan

Modifikasi Kuisoner Parinatal Anxiety Screening Scale (PASS)

- a. Responden menjawab pertanyaan yang disediakan dengan memberi tanda centang
- b. Menjawab pertanyaan sesuai dengan kondisi sebenarnya yang dialami saat hamil terakhir kemarin
- c. Jika mengalami kesulitan dalam menjawab pertanyaan, silahkan bertanya langsung kepada peneliti



No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
1.	Saya khawatir terhadap janin atau kehamilan di masa pandemi COVID-19				
2.	Saya takut akan bahaya COVID-19 terhadap Kehamilan				
3.	Saya merasa takut akan hal-hal buruk yang akan terjadi selama pandemi COVID-19				
4.	Saya merasa khawatir tentang banyak hal selama pandemi COVID-19				
5.	Saya khawatir dengan masa depan saya dan anak didalam kandungan jika pandemi COVID-19 tidak segera berakhir				
6.	Saya merasa kewalahan menjaga kehamilan selama pandemi COVID-19				
7.	Saya merasa takut terhadap jarum, darah, nyeri, dan melahirkan di rumah sakit di masa pandemi COVID-19				
8.	Saya mendadak merasa takut atau tidak nyaman berlebih di masa pandemi COVID-19				
9.	Saya memikirkan penularan COVID-19 yang berulang dan sulit dihentikan atau dikontrol				

10.	Saya sulit untuk tidur bahkan ketika memiliki waktu untuk tidur karena memikirkan penularan COVID-19				
11.	Saya merasa kesulitan menyesuaikan dengan hal baru/perubahan selama COVID-19				
12.	Saya merasa kehilangan minat, kurangnya kesenangan dalam hobi selama pandemi COVID-19				
13.	Dada saya terasa ditekan, pernafasan tercekik,sering menarik nafas dalam, nafas tersenggal-senggal saat hamil selama pandemi COVID-19				
14.	Saya kesulitan menelan, merasa mual muntah,susah buang air besar saat hamil selama pandemi COVID-19				
15.	Saya merasa nyeri atau sakit otot, gigi gemertak, suara tidak stabil, ketegangan otot saat hamil selama pandemi COVID-19				
16.	Saya merasa gelisah atau mudah kaget ketika mendengar orang disekitar saya yang tertular COVID-19				
17.	Detak jantung saya berubah menjadi cepat saat mendengar orang sekitar saya tertular COVID-19				
18.	Saya menjadi waspada atau merasa perlu mengawasi bahaya COVID-19				

19.	Saya merasa terganggu akan kenangan yang datang berulang-ulang dan mimpi-mimpi buruk				
20.	Merasa khawatir bahwa saya akan memaluhkandiri saya sendiri dihadapan orang lain jika saya atau keluarga dekat tertular COVID-19				
21.	Takut orang lain menilai saya dengan negatif jika saya atau keluarga dekat tertular COVID-19				
22.	Saya merasa tidak nyaman di keramaian di masa pandemi COVID-19				
23.	Saya merasa gugup saat melakukan aktivitas sosial di masa pandemi COVID-19				
24.	Dimasa pandemi COVID-19 saya merasa terpisah seakan saya melihat diri saya sendiri didalam film				
25.	Lupa mengenai waktu dan tidak mampu mengingat apa yang telah terjadi				
26.	Kesulitan untuk menyesuaikan diri dengan kebiasaan protokol kesehatan				
27.	Khawatir tidak mampu melakukan sesuatu untuk menghindari penularan COVID-19				
28.	Tidak berhenti memikirkan penularan COVID-19 dan membuat sulit berkonsentrasi				
29.	Takut kehilangan kendali untuk menerapkan protokol kesehatan				

30.	Merasa khawatir berlebihan jika ada orang tertular COVID-19 didekat saya				
31.	Merasa gelisah akan kondisi COVID-19				
Jumlah Skor					



Lampiran 5 Data Tabulasi

No	Nama	Kelas	Usia	Jenis Kelamin	Tempat Tinggal	Tipe Kepribadian	Suasana Pembelajaran				Tugas Pembelajaran				Keterbatasan sosial				Fasilitas Pembelajaran				Pelajaran lebih padat				Jumlah						
							1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3		4					
1	M	3A	22	P	Ortu	Terbuka	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4	12	
2	A	3C	22	P	Ortu	Tertutup	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7
3	W	3A	21	P	Ortu	Tertutup	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
4	F	3B	21	P	Ortu	Terbuka	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
5	S	3A	21	L	Ortu	Terbuka	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	13
6	L	3D	23	P	Ortu	Tertutup	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	12
7	E	3D	22	P	Ortu	Terbuka	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12
8	V	3A	21	P	Ortu	Tertutup	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13
9	M	3C	21	P	Ortu	Tertutup	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	5
10	N	3B	21	P	Ortu	Tertutup	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
11	A	3C	20	P	Ortu	Terbuka	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
12	S	3A	21	P	Ortu	Tertutup	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	Y	3B	21	L	Ortu	Tertutup	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9
14	A	3A	22	P	Ortu	Tertutup	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
15	F	3D	21	L	Ortu	Tertutup	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
16	G	3B	22	P	Ortu	Tertutup	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
17	M	3C	22	P	Ortu	Terbuka	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
18	V	3B	22	P	Kos	Tertutup	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13
19	E	3B	21	P	Ortu	Tertutup	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11
20	D	3B	21	P	Ortu	Terbuka	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
Total							87				59				63				45				77				280						
Rata-Rata											66.2																						

Lampiran 6 Surat Keterangan Telah melakukan Penelitian

Rukun Warga 04

Kelurahan Sukun, Kecamatan Sukun, Kota Malang

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : 285/RW.04/10/22

Dasar : Surat dari YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA INSTITUT
TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS.dr.SOEPRAOEN.

Nomor : B/109/IX/2022. Tentang permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk Mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr.Soepraoen Malang T.A 2020/2022.

Atas dasar tersebut Ketua RW 04 Kelurahan Sukun menerangkan bahwa Saudara Adam Gilang Maulana telah melakukan kegiatan penelitian mulai 05 September 2022 sampai dengan 23 September 2022 sesuai dengan kegiatan yang sudah terprogramkan.

Malang , 02 Oktober 2022

Ketua RW 04 Kelurahan Sukun



LUTFI E. S.H., M.HUM

LAMPIRAN 7 DOKUMENTASI

