

## Lampiran 1

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Sarjana Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta, akan melakukan penelitian dengan judul

**“ Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Buahdua Kabupaten Sumedang”**

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui apakah dukungan keluarga dapat mempengaruhi tingkat kecemasan pada ibu hamil. Untuk itu saya memohon kesediannya untuk dapat menjadi responden dalam penelitian ini dan saya akan menjaga kerahasiaan ibu sekalian jika bersedia, mohon untuk menandatangani surat persetujuan.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 2019

Hormat Saya

(Indri Nur Oktaviani)

(405160107)

## Lampiran 2

### FORMAT PERSETUJUAN

( *Informed Consent* )

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

No Responden:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telepon :

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk ikut dalam penelitian mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta:

Nama : Indri Nur Oktaviani

Nim : 405160107

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan suka rela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sumedang, 2019

Yang membuat Pernyataan

.....

### Lampiran 3

#### DATA DASAR

1. Nama :
2. Alamat :
3. JenisKelamin :
4. Umur :
5. Pekerjaan :
6. Kehamilan ke :
7. Usia Kehamilan :
8. Saat ini tinggal di :  Kos  Rumah (dengankeluarga)  
 RumahKontrakan  Rumah(sendiri)
9. Pengeluaran :  Rp 0 – 1.000.000,-  Rp 1.000.000 –2.000.000,-  
 Rp 2.000.000 – 3.000.000,-  Rp.> 3.000.000
- Penyakit yang diderita :  Ya  Tidak

Jika Ya,sebutkan:

10. Konsumsi obat :  Ya  Tidak

Jika Ya,sebutkan

## Lampiran 4

### KUISONER PENELITIAN

#### Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Pusekesmas Buahdua Kabupaten Sumedang Bulan April-Mei Tahun 2019

Hari/Tanggal wawancara :

#### I. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan yang diberikan dengan baik dan seksama sehingga dimengerti.
2. Mengisi seluruh kolom pertanyaan tanpa bantuan siapapun.
3. Berilah tanda ( X ) pada kolom yang sesuai dengan keadaan ibu.
4. Bila ingin mengganti jawaban, cukup coret jawaban yang salah dengan tanda ( = ) kemudian beri tanda ( X ) pada jawaban terakhir.
5. Bila mengalami kesulitan dalam menjawab dapat menanyakan langsung pada peneliti.

Keterangan:

1. Tidak Pernah : Sama sekali tidak pernah mengalami hal tersebut
2. Kadang-kadang : Sese kali pernah mengalami
3. Sering : Sering mengalami dalam waktu tertentu
4. Sangat sering : sering mengalami setiap waktu

A. Zung Self-Rating Anxiety Scale.

No.	Pertanyaan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Sangat Sering
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur				
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic				
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi				
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar				
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot				
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah				
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang				
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat				
11	Saya sering mengalami pusing				
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan				
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal				
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya				
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan				
16	Saya sering kencing daripada biasanya				
17	Saya merasa tangan saya dingin				

	dan sering basah oleh keringat				
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan				
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam				
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk				

Keterangan:

Cara Penilaian Tingkat Kecemasan Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS/SRAS) adalah penilaian kecemasan pada pasien dewasa yang dirancang oleh William W.K.Zung, dikembangkan berdasarkan gejala kecemasan dalam diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-II). Terdapat 20 pertanyaan, dimana setiap pertanyaan dinilai 1-4 (1: tidak pernah, 2: kadang-kadang, 3: sebagian waktu, 4: hampir setiap waktu). Terdapat 15 pertanyaan ke arah peningkatan kecemasan dan 5 pertanyaan ke arah penurunan kecemasan (Zung Self-Rating Anxiety Scale dalam Ian McDowell, 2006).

Rentang penilaian 20-80, dengan pengelompokan antara lain:

Skor 20-44 : kecemasan ringan

Skor 45-59 : kecemasan sedang

Skor 60-80 : kecemasan berat

*Sumber: William W.K.Zung. A rating instrument for anxiety disorder. Psychosomatic. 1971*

*Nur Jannatun Na'im. 2010. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primipara Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Pamulan Kota Tangerang Selatan. Skripsi. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta*

## Lampiran 5

### KUISONER PENELITIAN

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Pusekesmas Buahdua Kabupaten Sumedang  
Bulan April-Mei Tahun 2019

Hari/Tanggal wawancara :

#### II. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan yang diberikan dengan baik dan seksama sehingga dimengerti.
2. Mengisi seluruh kolom pertanyaan tanpa bantuan siapapun.
3. Berilah tanda ( X ) pada kolom yang sesuai dengan keadaan ibu.
4. Bila ingin mengganti jawaban, cukup mencoret jawaban yang salah dengan tanda ( = ) kemudian beri tanda ( X ) pada jawaban terakhir
5. Bila mengalami kesulitan dalam menjawab dapat menanyakan langsung pada peneliti

Keterangan:

#### A.Pernyataan Positif

1. Tidak pernah : 1
2. Kadang-kadang : 2
3. Jarang : 3
4. Sering : 4

#### B.Pernyataan Negatif

1. Tidak pernah : 4
2. Kadang-kadang : 3
3. Jarang : 2
4. Sering : 1

No.	Pertanyaan	Sering	Jarang	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Keluarga memberikan dukungan ketika saya menghadapi masalah				
2	Saya menganggap keberadaan saya tidak dibutuhkan dalam keluarga				
3	Keluarga menemani saya saat sedang mengalami peristiwa penting dalam hidup				
4	Anggota keluarga saya mendahulukan kepentingan pribadi dibanding kepentingan bersama				
5	Saya merasa bosan tinggal di rumah				
6	Setiap anggota keluarga diberikan tanggung jawab untuk menyelesaikan pekerjaan rumah				
7	Di keluarga saya pengambilan keputusan dilakukan oleh ayah atau ibu atau suami				
8	Keluarga saya memberi kebebasan setiap anggota keluarga untuk menentukan pilihan dalam hidupnya				
9	Saya tidak diberikan pujian ketika melakukan sesuatu dengan baik dan benar				
10	Saya merasa berada dalam keluarga yang sering bertengkar				
11	Peraturan dalam rumah dibuat oleh kepala keluarga dan harus ditaati				
12	Saya merasa kami sekeluarga saling menyayangi				



keterangan:

Instrumen ini terdiri dari 12 pertanyaan, 3 pertanyaan mengenai contoh/model, 3 pertanyaan mengenai penguatan tingkah laku, 3 pertanyaan mengenai dorongan dorongan semangat, 3 pertanyaan mengenai pengaruh orang yang berarti. Digolongkan menjadi tiga tingkatan yaitu, cukup dukungan, kurang dukungan dan dukungan baik. Responden memilih satu dari empat pilihan jawaban yang ada pada kuisioner dengan menggunakan skala Likert dimana digunakan skoring atau nilai jawaban sebagai berikut:


Nilai 12-24 : kurang dukungan

Nilai 25-36 : cukup dukungan

Nilai 37-48 : dukungan baik

*Sumber: Nur Jannatun Na'im. 2010. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primipara Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Pamulan Kota Tangerang Selatan. Skripsi. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta*

## Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian DINKES

  
PEMERINTAH KABUPATEN SUMEDANG  
**DINAS KESEHATAN**  
Jl. Kutamaya No. 21 ☎ (0261) 202377 Fax. (0261) 204941 Sumedang  
Email : dinaskesehatan76@gmail.com

---

**SURAT IJIN PENELITIAN**  
Nomor: 070/ 071 /SDK/IV/2019

**TENTANG:**  
PENDIDIKAN PENELITIAN DAN PRAKTEK LAPANGAN  
DI LINGKUNGAN DINAS KESEHATAN KABUPATEN SUMEDANG

Dasar : Surat dari Ketua Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara  
Nomor : 261/Adm/FK- Untan/IV/2019 Tanggal 16 April 2019  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

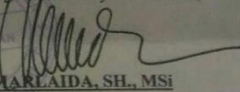
**MENGIZINKAN**

*Kepada:*  
Nama : **Indri Nur Oktaviani**  
Judul : Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buahdua Sumedang  
Waktu : April s.d Mei 2019  
Untuk : Melaksanakan Penelitian di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang.

Dengan ketentuan :



1. Selama melaksanakan penelitian yang bersangkutan harus mengikuti ketentuan pelaksanaan penelitian yang berlaku di Kabupaten Sumedang.
2. Hasil Penelitian tersebut diharapkan menjadi bahan masukan bagi perencanaan Program di Dinas Kesehatan.
3. Menyerahkan hasil penelitian melalui Bidang Sumber Daya Kesehatan C.q Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan.

Dikeluarkan : Sumedang  
Pada Tanggal : 26 April 2019  
An. Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Sumedang  
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan,

  
**R. IDA MARLAIDA, SH., MSI**  
Pembina  
NIP. 19680308 199803 2 002

Tembusan :  
1. Ketua Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara  
2. Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Buahdua Kabupaten Sumedang  
3. Pertiinggal

## Lampiran 7. Surat Pernyataan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN SUMEDANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS RAWAT INAP BUAHDUA**  
Jl. Raya Barongdong No. 04 Buahdua Kode Pos 45392  
Web Site : puskesmasbuahdua Email : pkabbuahdua@gmail.com Telp. ( 0261 ) 2139381 

Nomor : 02 / ..05.. / Pusk / V / 201 Buahdua , 11 Mei 2019  
Lampiran : -  
Perihal : *Izin Penelitian* Kepada Yth;

Ketua Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Tarumanegara  
di -

**T E M P A T**


Memperhatikan Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang Nomor. 070 /071 /SDK/IV/2019 Tertanggal , 26 April 2019 Perihal: Permohonan Izin Penelitian , dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengizinkan kepada mahasiswa Saudara:

**NAMA : Indri Nur Oktaviani**  
**NPM : 405160107**

Untuk mengadakan Penelitian berkenaan dengan kegiatan penyusunan Skripsi dengan judul Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil di Wilayah kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Buahdua.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kedatangan serta maksud kegiatan dengan menunjukkan surat keterangan kepada unit kerja yang dituju.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian yang dimaksud.
3. Surat keterangan ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi, apabila pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan - ketentuan sebagaimana tersebut diatas dan apabila surat keterangan ini berakhir batas waktunya sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka harus dibuat pengajuan perpanjangan kembali.
4. Demikian untuk diketahui, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

  
**dr. H. Aep Dadang Hamdani, MM.Kes**  
NIP. 198012110200801 1 010

## Lampiran 8. Dokumentasi





## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### Data personal

Nama : Indri Nur Oktaviani  
Nim : 405160107  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tanggal lahir : 12 Oktober 1997  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Alamat : dsn. Cileungsing, ds. Cilangkap, Kec.Buahdua  
Kab.Sumedang, Jawa Barat  
Email : [Indrinazhif@gmail.com](mailto:Indrinazhif@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan :

- 2004-2010 : SDN Buahdua II
- 2010-2013 : Al-Multazam Islamic Boarding School
- 2013-2016 : Al-Multazam Islamic Boarding School
- 2016-Sekarang : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara