

Lampiran 1

Penjelasan untuk Mendapatkan Persetujuan dari Subjek Penelitian

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh..

Saya Maysyithoh, mahasiswa semester 7 di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Yogyakarta. Saya sedang melakukan penelitian mengenai “Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil 1 Tahun 2021” sebagai salah satu tugas dalam menyelesaikan studi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan karakteristik ibu primigravida dengan tingkat kecemasan yang dialami pada masa pandemi Covid-19 ini. Subjek penelitian ini adalah ibu hamil anak pertama/primigravida di Puskesmas Citangkil 1. Manfaat yang diharapkan dari penelitian ini dapat menjadi sumber informasi mengenai kecemasan ibu hamil primigravida di Puskesmas Citangkil 1 di masa pandemi ini sehingga dapat menjadi masukan kepada petugas kesehatan di Puskesmas Citangkil 1 agar lebih berkontribusi memberikan konseling, arahan dan terapi kecemasan pada ibu hamil.

Dalam penelitian ini, saya membutuhkan kesediaan dan waktu ibu dengan kegiatan pertemuan secara daring di Grup WhatsApp perkiraan 3 kali selama 7-10 hari. Namun, kemungkinan juga dapat terjadinya penghentian penelitian lebih awal/keikutsertaan subjek penelitian. Pengisian kuesioner akan dilakukan kurang lebih 10 menit untuk menjawab pertanyaan secara online yang akan saya bagikan berdasarkan link kuesioner yang telah saya sediakan melalui grup ini. Pertanyaan tersebut mengenai data pribadi ibu yang berupa faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan dan kuesioner HARS (untuk menilai tingkat kecemasan yang dialami oleh ibu).

Identitas ibu akan dirahasiakan dan tidak akan dipublikasikan sehingga hanya peneliti yang akan mengetahui informasi yang diberikan berasal dari siapa. Saya berharap ibu dapat menjawab dengan jujur sesuai dengan apa yang ibu rasakan saat ini. Penelitian ini tidak akan memberikan risiko/dampak bagi kesehatan ibu

dan janin. Setelah penelitian ini selesai dilakukan, akan diberikan kompensasi pulsa sebesar 20.000 kepada nomor HP yang tertera saat pengisian formulir. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Ibu untuk mengisi formulir persetujuan yang telah saya siapkan.

Peneliti,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Maysythoh', written in a cursive style.

(MAYSYTHOH)

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Yang mengisi formulir di bawah ini:

Nama : Mauliana Artika

Umur : 23 Tahun

Pendidikan : SMK

Alamat : Rawa Gondang

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta menyadari manfaat dari penelitian tersebut di bawah ini yang berjudul:

“Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil 1 Tahun 2021”

- Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.
- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima.
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian.
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan serta hasil penelitian secara umum.

Cilegon, 2021

Mengetahui



(Peneliti)

Menyetujui



(Peserta)

Lampiran 3

Google Form Informed Consent dan Kuesioner Penelitian

Penjelasan untuk Mendapatkan Persetujuan dari Subjek Penelitian dan Kuesioner Penelitian

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh..

Saya Maysythoh, mahasiswa tingkat akhir di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Yogyakarta. Saya sedang melakukan penelitian mengenai "Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil 1 Tahun 2021" sebagai salah satu tugas dalam menyelesaikan studi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan karakteristik ibu primigravida dengan tingkat kecemasan yang dialami pada masa pandemi Covid-19 ini. sehingga tidak terdapat efek berbahaya yang ditimbulkan pada penelitian ini.

Dalam penelitian ini, saya membutuhkan kesediaan dan waktu ibu kurang lebih 10 menit untuk menjawab pertanyaan yang telah saya sediakan di formulir ini. Pertanyaan tersebut mengenai data pribadi ibu yang berupa faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan dan kuesioner HARS (untuk menilai tingkat kecemasan yang dialami oleh ibu). Identitas ibu akan dirahasiakan dan tidak akan dipublikasikan sehingga hanya peneliti yang akan mengetahui informasi yang diberikan berasal dari siapa. Penelitian ini tidak akan memberikan dampak kecacatan maupun kematian ibu/janin. Saya berharap ibu dapat menjawab dengan jujur sesuai dengan apa yang ibu rasakan saat ini.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Ibu untuk mengisi formulir persetujuan yang telah saya siapkan dibawah ini

* Wajib

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN

Yang mengisi formulir di bawah ini :

1. Nama *

2. Umur ibu saat ini *

3. Pendidikan terakhir *

4. Alamat *

5. No.HP (akan diisikan pulsa setelah pengisian formulir dan kuesioner ini) *

Harap Baca dengan Seksama Penjelasan dibawah ini..

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta menyadari manfaat dari penelitian tersebut ..

- Secara sukarela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian diatas.
- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima.
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian.
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembar pernyataan informasi dan persetujuan.

6. Silahkan Upload Foto Tandatangan anda dibawah ini... *

File dikirimkan:

Terima kasih atas ketersediaannya...

Setelah ibu mengisi persetujuan tersebut.. Silahkan mengisi kuesioner/pertanyaan dibawah ini..

Setelah kegiatan penelitian ini selesai akan diberikan kompensasi pulsa sebesar 20.000 ke No.HP yang sudah dicantumkan sebagai ucapan terima kasih saya atas kontribusi waktu dan internet yang ibu gunakan ibu dalam penelitian ini..

SILAHKAN ISI KUESIONER/PERTANYAAN-PERTANYAAN DIBAWAH INI...

Kuesioner Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil Tahun 2021

Kuesioner A (Karakteristik Ibu Hamil Primigravida)

Pertanyaan ini berisi data pribadi anda yang akan saya rahasiakan privasinya

7. Nama/ boleh Inisial *

8. Golongan Usia anda saat ini *

Tandai satu oval saja.

<20 tahun (Kurang dari 20 tahun)

20-35 tahun

>35 tahun (lebih dari 35 tahun)

9. Golongan Pendidikan terakhir anda *

Tandai satu oval saja.

SD/SMP/MTS sederajat

SMA/SMK/MA/MAK sederajat

Perguruan Tinggi Akademi/Politeknik/Sekolah Tinggi/Institut/Universitas

10. Pekerjaan *

Kegiatan ibu yang dilakukan untuk menghasilkan uang

Tandai satu oval saja.

Tidak Bekerja (IRT tidak memiliki penghasilan sama sekali)

Bekerja (IRT memiliki penghasilan pribadi/Wirausaha/Karyawan pabrik dll

Kuesioner B (Kecemasan Ibu Primigravida/Hamil Pertama pada Masa Pandemi)

Pada setiap pertanyaan akan disediakan gambar yang berisi gejala-gejala..

Pilihlah skor sesuai dengan banyaknya gejala yang anda rasakan..

KATEGORI SKOR :

0 = TIDAK ADA gejala sama sekali (Tidak Cemas)

1 = Ada SATU gejala yg dirasakan (Cemas Ringan)

2 = Ada SETENGAH gejala yg dirasakan (Cemas Sedang)

3 = Ada LEBIH DARI SETENGAH gejala yg dirasakan (Cemas Berat)

4 = Ada SEMUA gejala yg dirasakan (Cemas Berat Sekali)

11. Perasaan Ansietas/cemas *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !



Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

12. Ketegangan *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !



Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

13. Ketakutan *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Pada Gelap
- Pada Orang Asing
- Ditinggal Sendiri
- Pada Binatang Besar
- Pada Keramaian Lalu Lintas
- Pada Kerumunan Orang Banyak

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

14. Gangguan Tidur *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Sukar Masuk Tidur
- Terbangun Malam Hari
- Tidak Nyenyak
- Bangun dengan Lesu
- Banyak Mimpi-Mimpi
- Mimpi Buruk
- Mimpi Menakutkan

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

15. Gangguan Kecerdasan *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Sukar Konsentrasi
- Daya Ingat Buruk

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

16. Perasaan Depresi *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Hilangnya Minat
- Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi
- Sedih
- Bangun Dini Hari
- Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

17. Gejala Somatik (Otot) *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Sakit dan Nyeri di Otot-Otot
- Kaku
- Kedutan Otot
- Gigi Gemerutuk
- Suara Tidak Stabil

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

18. Gejala Somatik (Sensorik) *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Tinitus/telinga mendengung
- Penglihatan Kabur
- Muka Merah atau Pucat
- Merasa Lemah
- Perasaan ditusuk-Tusuk

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

21. Gejala Gastrointestinal / Pencernaan *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Sulit Menelan
- Perut Melilit
- Gangguan Pencernaan
- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan
- Perasaan Terbakar di Perut
- Rasa Penuh atau Kembung
- Mual
- Muntah
- Buang Air Besar Lembek
- Kehilangan Berat Badan
- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

22. Gejala Urogenital / Reproduksi dan Kemih *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Sering Buang Air Kecil
- Tidak Dapat Menahan Air Seni
- Amenorrhoe/tidak haid 3 bln berturut
- Menorrhagia/sering haid
- Menjadi Dingin (Frigid)
- Ejakulasi Praecoocks
- Ereksi Hilang
- Impotensi/tidak bergairah/tidak mencapai orgasme saat berhubungan

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

23. Gejala Otonom *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Mulut Kering
- Muka Merah
- Mudah Berkeringat
- Pusing, Sakit Kepala
- Bulu-Bulu Berdiri

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

24. Tingkah Laku pada Wawancara/saat mengisi formulir ini *

Pilihlah satu kategori skor dari banyaknya gejala yang anda rasakan pada gambar berikut ini !

- Gelisah
- Tidak Tenang
- Jari Gemetar
- Kerut Kening
- Muka Tegang
- Tonus Otot Meningkat
- Napas Pendek dan Cepat
- Muka Merah

Tandai satu oval saja.

0 1 2 3 4

Tidak Cemas Cemas Berat Sekali

Lampiran 4

Tabel Induk

Data Karakteristik Responden

No	Nama	USIA	Kode	PENDIDIKAN	Kode	PEKERJAAN	Kode
1	IF	36	3	SMP	1	Tidak Bekerja	1
2	BIP	27	2	S1	3	Bekerja	2
3	DAR	26	2	Profesi	3	Bekerja	2
4	MA	23	2	SMK	2	Tidak Bekerja	1
5	PR	23	2	S1	3	Tidak Bekerja	1
6	UW	24	2	S1	3	Bekerja	2
7	FIN	18	1	SD	1	Tidak Bekerja	1
8	AAN	21	2	SMK	2	Bekerja	2
9	EN	25	2	S1	3	Tidak Bekerja	1
10	FL	21	2	SMK	2	Tidak Bekerja	1
11	SRD	26	2	S1	3	Tidak Bekerja	1
12	N	23	2	SMK	2	Bekerja	2
13	TT	27	2	SD	1	Tidak Bekerja	1
14	SMMF	26	2	S1	3	Bekerja	2
15	II	28	2	SMK	2	Bekerja	2
16	WS	21	2	SMK	2	Tidak Bekerja	1
17	K	28	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1
18	MJ	20	1	SMK	2	Tidak Bekerja	1
19	DA	24	2	SMA	2	Bekerja	2
20	A	24	2	SMK	2	Bekerja	2
21	PS	22	2	SMK	2	Tidak Bekerja	1
22	NR	21	2	SMK	2	Bekerja	2
23	RJ	29	2	S1	3	Bekerja	2
24	JA	25	2	SMK	2	Tidak Bekerja	1
25	LO	29	2	SMA	2	Bekerja	2
26	NM	21	2	SMA	2	Bekerja	2
27	ER	23	2	SMP	1	Tidak Bekerja	1
28	BLY	31	2	SMP	1	Bekerja	2
29	DF	27	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1
30	AN	24	2	S1	3	Bekerja	2
31	RP	22	2	S1	3	Bekerja	2
32	M	24	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1
33	A	26	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1
34	NIR	28	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1
35	H	23	2	SMA	2	Tidak Bekerja	1

Data Tingkat Kecemasan Responden

No.	Nama	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor	Kode	Kat. Kecemasan
1	IF	3	1	0	3	2	0	1	1	1	2	2	1	3	1	21	3	SEDANG
2	BIP	2	2	0	1	0	1	3	1	2	0	2	1	3	0	18	2	RINGAN
3	DAR	2	3	0	2	1	1	2	1	0	1	0	3	2	0	18	2	RINGAN
4	MA	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	8	1	TIDAK CEMAS
5	PR	1	1	0	0	0	2	1	0	0	1	2	3	1	0	12	1	TIDAK CEMAS
6	UW	3	2	0	4	1	1	3	2	0	2	2	3	3	1	27	3	SEDANG
7	FIN	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	42	5	SANGAT CEMAS
8	AAN	2	1	2	3	4	1	1	0	0	0	0	1	0	0	15	2	RINGAN
9	EN	0	2	3	4	4	3	1	0	1	2	2	2	2	2	28	4	BERAT
10	FL	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	TIDAK CEMAS
11	SRD	1	0	1	2	0	1	1	0	0	0	2	1	0	0	9	1	TIDAK CEMAS
12	N	3	3	3	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	1	19	2	RINGAN
13	TT	1	2	3	3	1	1	1	4	1	1	0	1	3	0	22	3	SEDANG
14	SMMF	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	TIDAK CEMAS
15	II	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	TIDAK CEMAS
16	WS	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	7	1	TIDAK CEMAS
17	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	TIDAK CEMAS
18	MJ	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	4	1	TIDAK CEMAS
19	DA	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	9	1	TIDAK CEMAS
20	A	1	1	2	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	0	13	1	TIDAK CEMAS
21	PS	3	2	1	3	1	2	2	0	0	1	4	2	2	0	23	3	SEDANG
22	NR	1	2	3	2	2	3	3	3	3	4	2	3	2	1	34	4	BERAT
23	RJ	0	0	0	1	0	0	3	2	0	1	4	0	1	0	12	1	TIDAK CEMAS
24	JA	0	2	3	2	1	3	2	0	3	0	2	3	0	3	24	3	SEDANG

25	LO	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	40	4	BERAT
26	NM	2	4	1	3	2	1	1	0	1	1	2	2	3	1	24	3	SEDANG	
27	ER	2	1	2	1	1	0	2	1	1	0	1	1	2	2	17	2	RINGAN	
28	BLY	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	2	1	1	1	16	2	RINGAN	
29	DF	0	2	1	3	2	1	0	3	1	1	2	1	3	2	22	3	SEDANG	
30	AN	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	3	2	3	2	27	3	SEDANG	
31	RP	1	0	1	2	0	0	1	1	1	0	2	2	1	1	13	1	TIDAK CEMAS	
32	M	2	2	1	2	0	0	1	1	2	0	2	2	1	1	17	2	RINGAN	
33	A	3	3	1	2	4	1	0	1	0	0	2	1	3	1	22	3	SEDANG	
34	NIR	3	2	1	3	2	1	1	1	1	0	2	1	3	0	21	3	SEDANG	
35	H	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	2	2	1	1	16	2	RINGAN	

Lampiran 5

1. Hasil Uji Statistik Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

***Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<20 Tahun	2	5,7	5,7	5,7
Valid 20-35 Tahun	32	91,4	91,4	97,1
>35 Tahun	1	2,9	2,9	100,0
Total	35	100,0	100,0	

***Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Pendidikan Dasar	5	14,3	14,3	14,
Valid Pendidikan Menengah	20	57,1	57,1	71,
Pendidikan Tinggi	10	28,6	28,6	100,
Total	35	100,0	100,0	

***Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Bekerja	19	54,3	54,3	54,3
Valid Bekerja	16	45,7	45,7	100,0
Total	35	100,0	100,0	

***Tingkat Kecemasan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Cemas	13	37,1	37,1	37,1
Cemas Ringan	8	22,8	22,8	60,0
Cemas Sedang	10	28,6	28,6	88,6
Cemas Berat	3	8,6	8,6	97,1
Cemas Sangat Berat	1	2,9	2,9	100,0
Total	35	100,0	100,0	

2. Hasil Uji Statistik Crosstabulation

Usia * Tingkat Kecemasan Crosstabulation

			Tingkat Kecemasan					Total Tidak cemas
			Tidak cemas	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	
Usia	<20 tahun	Count	1	0	0	0	1	2
		% within Usia	50,0%	,0%	,0%	,0%	50,0%	100,0%
20-35 tahun	Count	Count	12	8	9	3	0	32
		% within Usia	37,5%	25,0%	28,1%	9,4%	,0%	100,0%
>35 tahun	Count	Count	0	0	1	0	0	1
		% within Usia	,0%	,0%	100,0%	,0%	,0%	100,0%
Total	Count	Count	13	8	10	3	1	35
		% within Usia	37,1%	22,8%	28,6%	8,6%	2,9%	100,0%

Pendidikan * Tingkat Kecemasan Crosstabulation

			Tingkat Kecemasan					Total
			Tidak cemas	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	Tidak cemas
Pendidikan	Pendidikan Dasar	Count	0	2	2	0	1	5
		% within Pendidikan	,0%	40,0%	40,0%	,0%	20,0%	100,0%
	Pendidikan Menengah	Count	8	4	6	2	0	20
		% within Pendidikan	40,0%	20,0%	30,0%	10,0%	,0%	100,0%
	Pendidikan Tinggi	Count	5	2	2	1	0	10
		% within Pendidikan	50,0%	20,0%	20,0%	10,0%	,0%	100,0%
Total		Count	13	8	10	3	1	35
		% within Pendidikan	37,1%	22,8%	28,6%	8,6%	2,9%	100,0%

Pekerjaan * Tingkat Kecemasan Crosstabulation

			Tingkat Kecemasan					Total
			Tidak cemas	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat	Tidak cemas
Pekerjaan	Tidak bekerja	Count	7	3	7	1	1	19
		% within Pekerjaan	36,8%	15,8%	36,8%	5,3%	5,3%	100,0%
	Bekerja	Count	6	5	3	2	0	16
		% within Pekerjaan	37,5%	31,2%	18,8%	12,5%	,0%	100,0%
Total		Count	13	8	10	3	1	35
		% within Pekerjaan	37,1%	22,8%	28,6%	8,6%	2,9%	100,0%

3. Hasil Uji Statistik Chi Square

Chi-Square Tests Usia*Tingkat Kecemasan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	20,352 ^a	8	,009
Likelihood Ratio	10,742	8	,217
Linear-by-Linear Association	,183	1	,669
N of Valid Cases	35		

a. 12 cells (80,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,03.

Chi-Square Tests Pendidikan*Tingkat Kecemasan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10,096 ^a	8	,258
Likelihood Ratio	10,116	8	,257
Linear-by-Linear Association	2,604	1	,107
N of Valid Cases	35		

a. 13 cells (86,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,14.

Chi-Square Tests Pekerjaan*Tingkat Kecemasan

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,277 ^a	4	,513
Likelihood Ratio	3,697	4	,449
Linear-by-Linear Association	,277	1	,599
N of Valid Cases	35		

a. 7 cells (70,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,46.

Lampiran 6



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman D.I. Yogyakarta Telp./fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjoja.ac.id> e.mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : PP.07.01/4.3/ 1460 /2021

02 Agustus 2021

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Cilegon
Di –

BANTEN

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2020/2021, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Maysyithoh
NIM : P07124321018
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Citangkil
Tentang Data : Ibu Hamil Primigravida, Ibu Hamil terpapar Covid-19
dan Kecemasan Ibu Hamil

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih



Lampiran 7

**PEMERINTAH KOTA CILEGON**
DINAS KESEHATAN
Jl. Pangeran Jayakarta No. 47 Cilegon 42412 Telp/Fax : 0254-374762
web: <http://www.dinkes.cilegon.go.id> e-mail: dinkes@mail.cilegon.go.id

Cilegon, 5 Agustus 2021.

Nomor	: 800 / 3166 / Sekr	Kepada	Yth, Badan Pengembangan dan Pernerdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.
Sifat	: Biasa	Di -	D.I. Yogyakarta.
Lamp	: -		
Prihal	: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan.		

Memperhatikan surat dari Badan Pengembangan dan Pernerdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Nomor PP.07.01/4.3/1460/2021 tanggal 02 Agustus 2021 Perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, atas nama :

N a m a	: Maysyithoh
NIM	: P07124321018
Tentang Data	: Ibu Hamil Primigravida ibu hamil terpapar Covid-19 dan kecemasan Ibu Hamil
Lokasi Pengambilan Data	: UPTD Puskesmas Citangkil I

Sehubungan dengan perihal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan Mahasiswa Badan Pengembangan dan Pernerdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan 'Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Untuk melaksanakan Ijin Studi Pendahuluan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Cilegon sebagai bahan penyusunan Skripsi dengan ketentuan selama kegiatan tersebut mengikuti peraturan yang berlaku dan mematuhi Protokol Kesehatan.

Demikian perihal ini kami sampaikan atas perhatian dan kerja sama saudara kami ucapkan terima kasih.

an. PIt Kepala Dinas Kesehatan
Kota Cilegon
Pit. Sekretaris


Lia Nilla Mahatma, ST, M.Si
Pembina Tk. I / IV.b
NIP. 19710708 199703 2 005

Tembusan :

- Yth, Kepala UPTD Puskesmas Citangkil I.
- Arsip.

Scanned by TapScanner

Lampiran 8

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Nomor : PP.07.01/4.3/2024/2021 Yogyakarta, Oktober 2021

Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Citangkil I
Di
CILEGON, BANTEN

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2020/2021 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Maysiythoh
NIM : P07124321018
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Citangkil I
Judul Penelitian : Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil I Tahun 2021

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kushniyati, SST., MPH
NIP 197606202002122001



Jurusan Gizi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangkuyudan M1 III/304 Mantrijeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Analis Kesehatan
Jl. Ngadinegaran M1 III/62, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Keperawatan Gigi
Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243
Telp/ Fax : 0274-514306

Lampiran 9

	PEMERINTAH KOTA CILEGON DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS CITANGKIL Jl. KH. Agus Salim No. 3 Delingseng Kebonsari Kec. Citangkil Kota Cilegon (Kode Pos 42442) Telp. (0254) 311336 E-mail : pkm_citangkil@yahoo.com	
---	--	---

Cilegon, 08 Oktober 2021

Nomor : 800 / 1638 / PKM Citangkil	Kepada Yth.
Lamp. : -	Politeknik Kesehatan Kemenkes
Hal : Persetujuan Ijin Penelitian	Kota Yogyakarta
	Di
	Tempat

Memperhatikan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Nomor, Perihal Permohonan Izin Studi Penelitian, atas nama:

Nama	: Maysythoh
NIM	: P07124321018
Program Studi	: Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Penelitian	: Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil 1 Tahun 2021

Sehubungan dengan perihal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan, untuk melakukan pengambilan data – data penunjang sebagai bahan penyusunan Tugas Akhir di wilayah kerja UPTD Puskesmas Citangkil dengan ketentuan selama kegiatan tersebut mengikuti peraturan yang berlaku.

Demikian surat persetujuan ijin studi ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Citangkil


drg. Novita Ambar Uma
Pembina Iva
NIP. 19751129 200212 2 002

Scanned by TapScanner

Lampiran 10



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK *DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*

No. e-KEPK/POLKESYO/0806/XI/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Maysyithoh
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Karakteristik Ibu Primigravida dengan Tingkat Kecemasan pada Masa Pandemi di Puskesmas Citangkil 1 Tahun 2021"

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 11 November 2021 sampai dengan tanggal 11 November 2022.

This declaration of ethics applies during the period November 11, 2021 until November 11, 2022.

November 11, 2021
Professor and Chairperson,

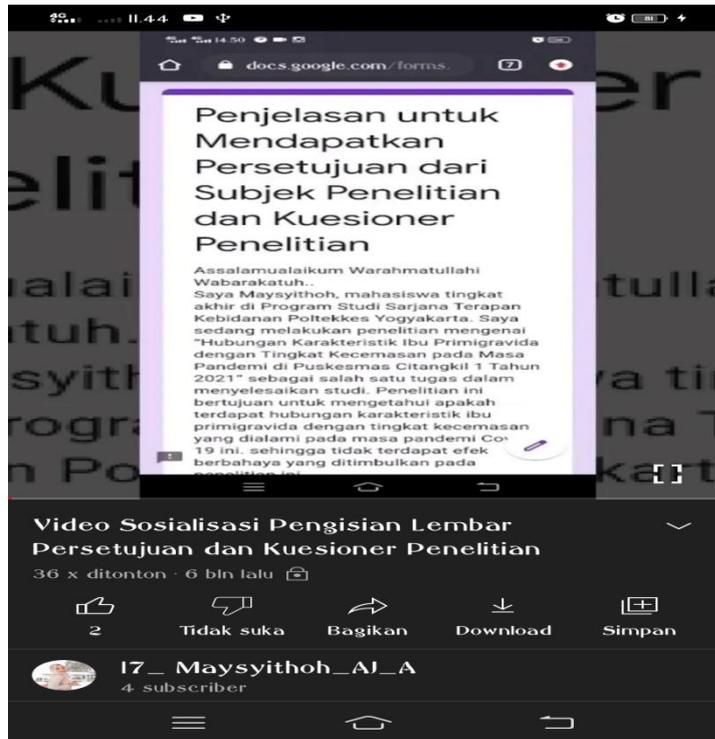
Ketua KEPK,



Dr. Idris Setyobroto, M.Kes.

Dokumentasi Penelitian

1. Sosialisasi Video Cara Pengisian Informed Consent dan Kuesioner Online



2. Screenshoot Chat Grup Whatsapp Kegiatan Penelitian



