

LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Riki Ukhtul Fitri

Tempat, Tanggal Lahir : Pati, 26 Juni 1997

NIM : 30901501973

Semester : VII (Ganjil)

Tahun Ajaran : 2018/2019

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Desa Mintobasuki Rt 05 Rw 03 Kecamatan Gabus
Kabupaten Pati

Riwayat Pendidikan : SD N Mintobasuki Tahun 2004 s/d 2010
SMP N 8 Pati Tahun 2010 s/d 2013
SMA N 3 Pati Tahun 2013 s/d 2015
Mahasiswa Sultan Agung Tahun 2015 s/d sekarang

Riwayat Organisasi : OSIS, SEMA FAKULTAS, SEMA-PT

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan apabila dikemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar maka saya bersedia bertanggung jawab sepenuhnya.

Semarang, Februari 2019

Hormat Saya,

Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Melakukan Survy Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

MG. Setos Jl. Inspeksi Gajahmada Telp. (024) 8415269-8318070 Fax. (024) 831877
Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 072/16800
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Survey

Semarang, 06 SEP 2018

Kepada :
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA), tanggal 29 Agustus 2018, Nomor; 250/F.S1/FIK-SA/VIII/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan dosen atas nama :

Nama : Riki Ukhtul F
NIM/NIP : 30901501973
Judul : "Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester I di Bangetayu Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan survey di wilayah kerja Puskesmas saudara, dilaksanakan pada bulan september s/d Oktober 2018 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris


dr. SARWOKO OETOMO, MMR
Pembina Tk. I
NIP. 19640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan FIK UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 3. Surat Keterangan Uji Etik



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**SURAT KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 385/A.1/FIK-SA/X/2018

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

“Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester I Di Puskesmas Bangetayu Semarang.”

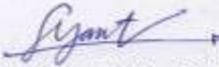
Nama Peneliti Utama : Riki Ukhtul F.
NIM : 30901501973
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ketwa
Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Semarang, 6 Safar 1440 H
16 Oktober 2018 M
Sekretaris,

Ns. Suyanto M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 4. Surat Keterangan Ijin Penelitian



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 375/F.S1/FIK-SA/X/2018
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Semarang
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian di Puskesmas Bangetayu Semarang. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Riki Ukhtul F.
Nim : 30901501973
Keperluan : Penelitian
Judul/Tema : Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester I Di Puskesmas Bangetayu Semarang.

Pembimbing I : Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep.Sp.Kep.Mat
Pembimbing II : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 5 Safar 1440 H
15 Oktober 2018 M


**Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat
Ka.Prodi**

Lampiran 5. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

MG. Setos Jl. Inspeksi Gajahmada Telp. (024) 8415269-8318070 Fax. (024) 831877
Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 076/19188
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Semarang, 29 OCT 2018

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

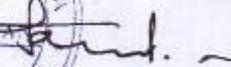
Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA), tanggal 15 Oktober 2018, Nomor; 375/F.S1/FIK-SA/X/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan mahasiswa atas nama :

Nama : Riki Ukhtul F
NIM/NIP : 30901501973
Judul : "Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Bangetayu Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara, dilaksanakan pada tanggal 19 Oktober 2018 s/d 19 Maret 2019 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.


a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris

dr. SARWOKO OETOMO, MMR
Pembina Tk. I
NIP. 19640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Riki Ukhtul Fitri

NIM : 30901501973

Status : Mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu
Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di Puskesmas Bangetayu Semarang”**.

Data saudara yang dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian saja.

Apabila saudara bersedia, mohon untuk menandatangani surat kesanggupan menjadi responden dan mengisi pernyataan-pernyataan yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Semarang, September 2018
Peneliti

Riki Ukhtul Fitri

Lampiran 7. Surat Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Umur :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang, atas nama:

Nama : Riki Ukhtul Fitri

NIM : 30901501973

Judul Penelitian : Hubungan Family Support Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di Puskesmas Bangetayu Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat, saya memahami bahwa hasil kuesioner ini merupakan rahasia dan hanya dipergunakan untuk keperluan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya. Maka saya akan memberikan pernyataan dan informasi yang sebenar-benarnya dengan sukarela tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, Sepetember 2018

Saksi

Responden

()

()

Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

A. Data Demografi Responden

Nomor responden :

Tanggal observasi :

Karakteristik responden

1. Nama (inisial) :

2. Umur : tahun

3. Jenis kelamin : L/P

4. Pendidikan :

5. Pekerjaan :

6. Lama HD :

7. Penyakit yang mendasari:

a. Diabetes militus

b. Hipertensi

c. Penyakit pada saluran perkemihan

d. Penyakit lain (sebutkan).....

8. Status perkawinan: Menikah / Belum menikah

*(coret yang tidak perlu)

Kuesioner Family Support

No	Dukungan	Selalu (3)	Sedang (2)	Kadang- kadang (1)	Tidak pernah (0)
DUKUNGAN EMOSIONAL & PENILAIAN					
1	Keluarga selalu mendampingi saya pada saat periksa				
2	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya				
3	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya hamil				
4	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa kecemasan selama hamil sebagai suatu masalah				
DUKUNGAN INSTRUMENTAL					
5	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan bantuan				
6	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pemeriksaan				
7	Keluarga bersedia membiayai biaya pemeriksaan kehamilan				
8	Keluarga selalu berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan kebutuhan pada hamil				
DUKUNGAN INFORMASIAL					
9	Keluarga saya selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan				

10	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk periksa, olahraga dan makan				
11	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk pada saat kehamilan				
12	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang kehamilan				

Nursalam, 2013

Kategori dukungan keluarga

1. Dukungan keluarga baik : 25-36
2. Dukungan keluarga sedang : 13-24
3. Dukungan keluarga kurang : 0-12

Kuesioner Tingkat Kecemasan

No	PERNYATAAN	0	1	2	3
1	Saya merasa bibir saya sering kering.				
2	Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya).				
3	Saya merasa goyah (misalnya, kaki terasa mau 'copot').				
4	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir				
5	Saya merasa lemas seperti mau pingsan.				
6	Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya.				
7	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas.				
8	Saya mengalami kesulitan dalam menelan.				
9	Saya menyadari kegiatan jantung, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik (misalnya: merasa detak jantung meningkat atau melemah).				
10	Saya merasa saya hampir panik.				
11	Saya takut bahwa saya akan 'terhambat' oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
12	Saya merasa sangat ketakutan.				
13	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri.				
14	Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan). ketika menunggu untuk diperiksa				

Keterangan:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau lumayan sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Lampiran 9. Hasil Uji Penelitian

Statistics

UMUR_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		1.12
Median		1.00
Mode		1
Minimum		1
Maximum		2
Percentiles	25	1.00
	50	1.00
	75	1.00

UMUR_NEW

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRODUKTIF	29	87.9	87.9	87.9
	TIDAK PRODUKTIF	4	12.1	12.1	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Statistics

USIA_KEHAMILAN_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		2.42
Median		3.00
Mode		3
Minimum		1
Maximum		3
Percentiles	25	2.00
	50	3.00
	75	3.00

USIA_KEHAMILAN_NEW

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TRIMESTER 1 AWAL	3	9.1	9.1	9.1
	TRIMESTER 1 TENGAH	13	39.4	39.4	48.5
	TRIMESTER 1 AKHIR	17	51.5	51.5	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Statistics

PARITAS_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		1.67
Median		2.00
Mode		2
Minimum		1
Maximum		2
Percentiles	25	1.00
	50	2.00
	75	2.00

PARITAS_NEW

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRIMIGRAVIDA	11	33.3	33.3	33.3
	MULTIGRAVIDA	22	66.7	66.7	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Statistics

TINGKAT_PENDIDIKAN_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		2.15
Median		2.00
Mode		2
Minimum		1
Maximum		3
Percentiles	25	2.00
	50	2.00
	75	3.00

TINGKAT_PENDIDIKAN_NEW

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	7	21.2	21.2	21.2
	SMP-SMA	14	42.4	42.4	63.6
	PT	12	36.4	36.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Statistics

FAMILY_SUPPORT_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		2.15
Median		2.00
Mode		3
Minimum		1
Maximum		3
Percentiles	25	1.00
	50	2.00
	75	3.00

FAMILY_SUPPORT_NEW

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BAIK	9	27.3	27.3	27.3
SEDANG	10	30.3	30.3	57.6
BURUK	14	42.4	42.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Statistics

TINGKAT_KECEMASAN_NEW

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		1.70
Median		2.00
Mode		2
Minimum		1
Maximum		2
Percentiles	25	1.00
	50	2.00
	75	2.00

TINGKAT_KECEMASAN_NEW

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid RINGAN	10	30.3	30.3	30.3
SEDANG	23	69.7	69.7	100.0
Total	33	100.0	100.0	

FAMILY_SUPPORT_NEW * TINGKAT_KECEMASAN_NEW Crosstabulation

Count

		TINGKAT_KECEMASAN_NEW		Total
		RINGAN	SEDANG	
FAMILY_SUPPORT_NEW	BAIK	7	2	9
	SEDANG	1	9	10
	BURUK	2	12	14
Total		10	23	33

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Gamma	.738	.179	2.858	.004
	Spearman Correlation	.499	.160	3.209	.003 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	.523	.153	3.419	.002 ^c
N of Valid Cases		33			

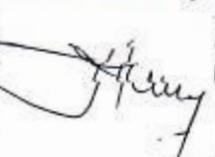
CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa/16 Oktober 2018	Pembahasan BAB1 Labor Belakang Revisi BAB 2 Pembahasan Populasi dan sampel. Revisi metode pengumpulan data.	
2	Rabu/17 Oktober 2018	Revisi pe metode pengumpulan data	

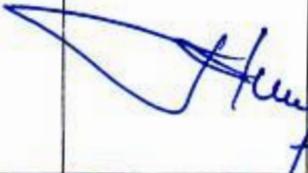
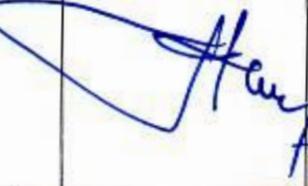
CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Jumat / 14 September 2018	BAB I : Tujuan masalah Pembetulan penulisan,	
2.	Rabu / 19 September 2018	Rumusan Masalah penulisan tahun diperbaiki Populasi dan sampel harus ditenfukan berapa Pembahasan	
3.	Kamis / 20 September 2018	Revisian Populasi dan sampel penelitian	
4.	Kamis / 20 september 2018	ACC Marga Uj...	

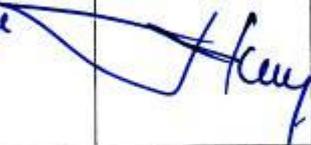
CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 20/8/2018	Bimbingan BAB1, BAB2, BAB 3	
2	Jumat, 31/8/2018	Bimbingan kepancaan Da Rumusan masalah, arah sel data, kuesioner	
3	Kamis 14/9/2018	Pembahasan kuesioner, Rumusan masalah	
A	Rabu/19 September 2018	ace ujian propose.	

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1	Senin / 7 Januari 2019	Bimbingan BAB IV	
2	Kamis / 10 Januari 2019	Revisi BAB IV	
3	Jumat 11 Januari 2019	Konsul BAB V dan VI	
4	Senin 13 Januari 2019	Konsul revisi BAB V dan VI	
5	Rabu 15 Januari 2019	Konsul BAB V	
6	Kamis 16 Januari 2019	Melampirkan uji tuntas	

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	25 Januari 2019	konsul Abstrak	
2.	28 Januari 2019	ace uj katie	

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Bu Rista

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	11 Januari 2019	konsul BAB IV	 Ns. Rista
2.	15/01/2019	konsul BAB V	 Ns. Rista
3.	16/01/2019	konsul BAB V & BAB VI	
4.	22/01/2019	konsul Abstrak	
5.	23/01-19	ACC Ujian	

Lampiran 11. Dokumentasi

