

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswi S1 Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu
Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Nama : NADHEA BUDI P

Nim : 30901602090

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Efektivitas Pemberian Program *Antenatal Care* Spiritual Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Resko Tinggi di Puskesmas Bandarharjo Semarang”. Adapun segala informasi, yang ibu berikan akan dijamin kerahasiaan karena itu ibu bebas untuk mencantumkan nama atau tidak. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta kesediaan ibu untuk mengisi kuisisioner ini dengan menandatangani kolom di bawah ini.

Atas kesediaannya dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih

Responden

Peneliti

()

()

Lampiran 3

REKAPITULASI TINGKAT KECEMASAN

No. Responden	Tingkat kecemasan sebelum diberikan program <i>antenatal care</i> spiritual	Tingkat kecemasan sesudah diberikan program <i>antenatal care</i> spiritual
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		

No. Responden	Tingkat kecemasan sebelum diberikan program <i>antenatal care</i> spiritual	Tingkat kecemasan sesudah diberikan program <i>antenatal care</i> spiritual
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		

Lampiran 4

SKALA PENGUKURAN KECEMASAN

Skala *Visual Numeric Rating Scale of Anxiety (VNRS-A)*

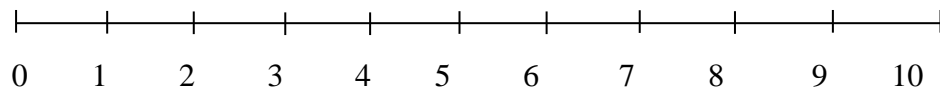
(Diisi responden)

No. Responden :

Petunjuk :

Berilah tanda lingkaran pada angka yang menunjukkan tingkat kecemasan yang ibu alami

Pemberian Program *Antenatal Care Spiritual*



Keterangan :

- Skala 0 = Tidak cemas (tidak ada tanda dan gejala yang menunjukkan cemas)
- Skala 1-3 = Cemas ringan ditandai dengan gejala gemeteran, renjatan, rasa goyang, ketegangan otot, nafas pendek, hiperventilasi dan mudah lelah
- Skala 4-6 = Cemas sedang ditandai dengan gejala sering kaget, hiperaktifitas *autonomik*, wajah merah dan pucat
- Skala 7-9 = Cemas berat ditandai dengan gejala *takikardi*, nafas pendek, *hiperventilasi*, berpeluh, tangan terasa dingin
- Skala 10 = Panik ditandai dengan gejala diare, mulut kering (*xerostomia*), sering kencing, *parestesia* (kesemutan pada kaki dan tangan), dan sulit menelan.

SATUAN ACARA PENYULUHAN

“ANTENATAL CARE SPIRITUAL”

Topik : *Antenatal care* spiritual
Sub topik : Pengertian *antenatal care*, tujuan *antenatal care*, frekuensi kunjungan *antenatal care*, *antenatal care* spiritual
Hari/Tanggal : Minggu, 17 November 2019
Waktu/Jam : 30 Menit / 08.00-12.00 WIB
Tempat : Puskesmas Bandarharjo Semarang
Peserta : Ibu hamil

I. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan, diharapkan ibu hamil mengetahui tentang pelayanan *Antenatal Care* (ANC) spiritual pada ibu hamil.

II. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, ibu hamil mampu :

1. Menjelaskan pengertian dari *antenatal care* spiritual
2. Menjelaskan tujuan dari *antenatal care* spiritual
3. Menjelaskan tentang tempat pelayanan *antenatal care* spiritual
4. Menejelaskan sasaran *antenatal care* spiritual
5. Menjelaskan jadwal *antenatal care* spiritual
6. Menjelaskan waktu kunjungan *antenatal care* spiritual

III. Materi

1. Pengertian dari *antenatal care* spiritual
2. Tujuan dari *antenatal care* spiritual
3. Tempat pelayanan *antenatal care* spiritual
4. Sasaran *antenatal care* spiritual

5. Jadwal *antenatal care* spiritual

6. Waktu kunjungan *antenatal care* spiritual

IV. Metode

Ceramah dan tanya jawab.

V. Media

Laptop

VI. Kegiatan.

No	Kegiatan	Waktu	Penyaji	Sasaran
1.	Pembukaan dan Perkenalan	5 Menit	<ul style="list-style-type: none">- memberi salam- memperkenalkan diri	<ul style="list-style-type: none">- membalas salam- mendengarkan- mempertahankan kontak mata
2.	Isi atau penyajian bahan tentang sampah	10 Menit	<ul style="list-style-type: none">- pre test- menjelaskan pengertian <i>antenatal care</i> spiritual- menjelaskan tujuan dari <i>antenatal care</i> spiritual- menjelaskan tempat pelayanan <i>antenatal care</i> spiritual- menjelaskan sasaran <i>antenatal care</i> spiritual	<ul style="list-style-type: none">- ibu hamil- mendengarkan penjelasan dengan baik

No	Kegiatan	Waktu	Penyaji	Sasaran
3.	Evaluasi	10 Menit	<ul style="list-style-type: none"> - menyampaikan kesimpulan tentang materi - Evaluasi kepada peserta, apakah peserta dapat menjelaskan kembali penkes dengan cara bertanya - Prosedur : post test,. Jenis test : menjawab pertanyaan secara di tulis - Diharapkan 30% peserta dapat memahami materi 	
4.	Penutup	5 Menit	<ul style="list-style-type: none"> - penyaji mengucapkan terima kasih - mengucapkan salam penutup 	