

LAMPIRAN

Lampiran 1



24 Mei 2021

Nomor : PP.03.01/L.1/2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
Direktur RSIA AMC Kota Metro
Di -
Tempat

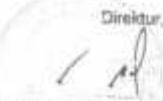
Sehubungan dengan penyusunan SKRIPSI bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjung Karang Program Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Aprilia Setya Ningtyas NIM: 1714301008	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Ketermasan Kehargaan Pasien Pre Operasi Sediri Caesarita di RSIA Anugerah Medical Kota Metro Tahun 2021	RSIA Anugerah Medical Metro
Fedila Yuwanti NIM: 1714301006	Pengaruh Pemberian Foot Massage Terhadap Persepsi Intensitas Nyeri Pasien Post Operasi Seirdo Caesarita di RSIA Anugerah Medical Kota Metro Tahun 2021	RSIA Anugerah Medical Metro

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur,


Waridin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan:

1. Ka-Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
2. Kepala Diklat RSIA AMC Kota Metro.

Lampiran 2



RUMAH SAKIT IBU & ANAK “ANUGERAH MEDICAL CENTRE”

Jln. Kuningan 15 Kawasan Kel. Metro Kec. Metro Pukel Kota Metro
Telp. 0725-43208, 0725-7886352 Fax : 0725-40244, email : rsia_amc@xcon.co.id website : www.rsiamedical.co.id
KOTA METRO

Metro, 22 Juni 2021

Nomor : 130 / S Kel – AMC / VI / 2021
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur Politekkes Kemenskes Tanjung Karang
Di
Bandar Lampung

Dengan hormat,

Memperhatikan surat saudara nomor PP.03.01/L.1/2696/2021 perihal Izin Penelitian dengan rencana kegiatan penyusunan Skripsi. Dengan ini Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak Amgerah Medical Centre Metro menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

No.	Nama	Program Studi	Judul
1.	Aprilia Setyu Ningtyas (1714301008)	D4 Keperawatan	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Kecemasan Kehilangan Pasien Pre Operasi <i>Scrotal Caecum</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Metro Tahun 2021.
2.	Fadilla Yawantri (1714301006)	D4 Keperawatan	Pengaruh Pemberian Food Maturing Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pasien Post Operasi <i>Scrotal Caecum</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Tahun 2021.

Dengan ini kami memberikan izin dan kesempatan untuk membantu memperoleh Data yang diperlukan dalam penulisan Skripsi.

Demikianlah surat ini kami sampaikan atas perhatian dicapkan terimakasih.

Mengetahui,
Direktur
RSIA AMC Metro

dr. Fitri Yuli Mayasari, MARS

Lampiran 3



LAMPIRAN PENCipta

No	Nama	Alamat
1	Aprilia Setya Ningtyas	Blok 03.32.01 RT 016 RW 004, Bumi Dipasena Utama, Rawajitu Timur, Tulang Bawang
2	Dwi Agustanti, S.Kp, M.Kep., Sp.Kom.	Jl. RA Basyid Gg. Persatuan No. 20, RT 005, Labuhan Dalam, Tanjung Senang
3	Dr.Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat	Jl. Imam Bonjol No. 79 RT 016 RW 004, Hadimulyo Barat, Metro Pusat

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Aprilia Setya Ningtyas	Blok 03.32.01 RT 016 RW 004, Bumi Dipasena Utama, Rawajitu Timur, Tulang Bawang
2	Dwi Agustanti, S.Kp, M.Kep., Sp.Kom.	Jl. RA Basyid Gg. Persatuan No. 20, RT 005, Labuhan Dalam, Tanjung Senang
3	Dr.Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat	Jl. Imam Bonjol No. 79 RT 016 RW 004, Hadimulyo Barat, Metro Pusat



Lampiran 4



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website :www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul “**Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Kecemasan Keluarga Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea**”, saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, 2021

Peneliti

Responden

(Aprilia Setya Ningtyas)

(.....)

NIM.1714301008

Lampiran 5

KUESIONER PENELITIAN

HRS-A (*HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY*)

1. Identitas Responden

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Suku :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Alamat :

Persalinan ke :

II. Petunjuk Pengisian

- a. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan apa yang anda rasakan
- b. Berilah tanda () pada jawaban yang anda pilih
- c. Pilihan jawaban :

1 = tidak ada

2 = kadang - kadang

3 = sering

4 = selalu

III. Pertanyaan

No.	Pertanyaan	1	2	3	4
1.	Merasa cemas dalam menghadapi persalinan istri saya				
2.	Merasa tegang dalam menghadapi persalinan istri saya				
3.	Mengalami ketakutan				
4.	Mengalami gangguan tidur seperti tidak bisa tidur				
5.	Mengalami mimpi buruk				
6.	Mengalami kesulitan dalam berkonsentrasi				
7.	Merasa tertekan sehingga sulit mengambil keputusan				
8.	Merasa nyeri pada otot – otot tubuh				
9.	Merasa penglihatan menjadi kabur				
10.	Jantung saya berdetak menjadi lebih cepat				
11.	Nyeri pada daerah dada				
12.	Merasa sesak pada dada sehingga sulit bernafas				

13.	Merasa seperti terbakar pada daerah perut				
14.	Menjadi lebih sering BAK				
15.	Mulut menjadi kering				
16.	Lebih sering berkeringat				
17.	Sakit pada daerah kepala				

Jumlah nilai angka (total skor) =

Keterangan :

17 - 29 = kecemasan ringan

30 - 42 = kecemasan sedang

43 - 55 = kecemasan berat

56 - 68 = panik (kecemasan sangat berat)

Lampiran 6

SOP PENDIDIKAN KESEHATAN

Pengertian	Pendidikan kesehatan merupakan proses perubahan kebiasaan, sikap dan pengetahuan pada diri manusia untuk mencapai tujuan kesehatan. Artinya pendidikan kesehatan merupakan proses perkembangan yang dinamis, sebab individu dapat menerima dan menolak apa yang diberikan oleh perawat dengan media <i>booklet</i> dan sebagainya.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan pendidikan kesehatan tentang <i>sectio caesarea</i>.2. Agar responden memahami <i>sectio caesarea</i>.3. Agar responden memahami tujuan <i>sectio caesarea</i>.4. Agar responden memahami indikasi dilakukannya tindakan <i>sectio caesarea</i>.5. Agar responden memahami komplikasi dari <i>sectio caesarea</i>.6. Agar responden memahami persiapan sebelum tindakan <i>sectio caesarea</i>.7. Agar responden memahami kondisi setelah operasi.

	8. Agar responden memahami perawatan setelah operasi.
Persiapan Pasien	i. Informed consent ii. Jaga privasi responden
Persiapan Setting dan Alat	Setting : 1. Responden berhadapan atau duduk disamping peneliti 2. Ruangan nyaman dan tenang Alat : <i>Booklet</i> Metode : Ceramah dan tanya jawab
Prosedur	Fase orientasi : 1. Memberi salam terapeutik 2. Evaluasi / validasi : Menanyakan perasaan dan kesiapan responden 3. Kontrak : Menjelaskan tujuan kegiatan Fase Kerja 1. Lakukan pembicaraan ringan seputar pasien agar responden merasa nyaman 2. Tanyakan kepada responden mengenai pengetahuan tentang <i>sectio caesarea</i> . 3. Berikan kuesioner kecemasan keluarga pasien 4. Jelaskan materi <i>sectio caesarea</i> dengan media <i>booklet</i> 5. Tanyakan kembali mengenai materi yang telah diberikan 6. Lakukan Tanya jawab dengan menanyakan kembali

	<p>materi yang sudah disampaikan kepada responden.</p> <p>Fase Evaluasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi kembali perasaan responden setelah dilakukan pendidikan kesehatan.2. Akhiri kegiatan dengan memotivasi responden.3. Memberikan lembar kuesioner post test kecemasan.
--	---

Lampiran 7

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik : *Sectio caesarea*

Sasaran : Keluarga pasien pre operasi *sectio caesarea*

Hari/Tanggal : Tentatif

Jam : Tentatif

Waktu : 15 menit

Tempat : Ruang Kebidanan RSIA Anugerah Medical Center

A. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 15 menit keluarga pasien mengetahui tentang *sectio caesarea*.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan :

- a. Keluarga pasien mampu menjelaskan pengertian *sectio caesarea*.
- b. Keluarga pasien mampu menjelaskan tujuan *sectio caesarea*.
- c. Keluarga pasien mampu menjelaskan indikasi dilakukannya tindakan *sectio caesarea*.
- d. Keluarga pasien mampu menjelaskan komplikasi dari *sectio caesarea*.
- e. Keluarga pasien mampu menjelaskan persiapan sebelum tindakan *sectio caesarea*.
- f. Keluarga pasien mampu menjelaskan kondisi setelah operasi.
- g. Keluarga pasien mampu menjelaskan perawatan setelah operasi.

B. SASARAN

Keluarga pasien pre operasi *sectio caesarea*.

C. RANCANGAN PELAKSANAAN

1. Metode

Ceramah dan diskusi.

2. Materi penyuluhan

- a. Pengertian *sectio caesarea*
- b. Tujuan *sectio caesarea*
- c. Indikasi dilakukannya tindakan *sectio caesarea*
- d. Persiapan sebelum tindakan *sectio caesarea*
- e. Teknik nafas dalam
- f. Teknik batuk post operasi
- g. Kondisi setelah operasi
- h. Perawatan setelah operasi
- i. Tahapan gerakan pasca operasi *sectio caesarea*

3. Waktu dan tempat

Waktu / tanggal : Tentatif

Tempat : Ruang Kebidanan RSIA Anugerah Medical Center

4. Media

Booklet

5. Setting Tempat



Keterangan :



: Penyaji



: Responden

D. STRATEGI PELAKSANAAN

1. Persiapan

- a. Kontrak dengan pasien dan keluarga (waktu, tempat, topik)
- b. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti.
- c. Persiapan media : *booklet*

2. Pelaksanaan : 15 Menit

3. Langkah – langkah kegiatan/Strategi

N o	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1 . .	3 menit	Pembukaan : Memberi salam Memperkenalkan diri Menjelaskan tujuan penyuluhan Menanyakan kepada peserta penyuluhan seputar pengetahuan tentang <i>sectio caesarea</i>	Menjawab salam Mendengarkan, memperhatikan da n menjawab pertanyaan
2 . .	7 menit	Pelaksanaan : Menjelaskan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur Materi : 1. Pengertian <i>sectio caesarea</i>	Menyimak da n memperhatikan materi yang disampaikan

		<p>2. Tujuan <i>sectio caesarea</i></p> <p>3. Indikasi dilakukannya tindakan <i>sectio caesarea</i></p> <p>4. Persiapan sebelum tindakan <i>sectio caesarea</i></p> <p>5. Teknik nafas dalam</p> <p>6. Teknik batuk post operasi</p> <p>7. Kondisi setelah operasi</p> <p>8. Perawatan setelah operasi</p> <p>9. Tahapan gerakan pasca operasi <i>sectio caesarea</i></p>	
3.	3 menit	<p>Evaluasi :</p> <p>Memberikan pertanyaan kepada peserta penyuluhan</p> <p>Memberikan pujian atas jawaban yang telah diberikan</p>	<p>Menjawab pertanyaan</p>
4.	2 menit	<p>Penutup :</p> <p>Menyimpulkan materi</p> <p>Mengucapkan salam.</p>	<p>Menyimak</p> <p>Menjawab salam</p>

D. EVALUASI

Penyaji mengajukan pertanyaan secara lisan langsung kepada sasaran sesuai tujuan khusus. Yaitu :

1. Pengertian *sectio caesarea*
2. Tujuan *sectio caesarea*

3. Indikasi dilakukannya tindakan *sectio caesarea*
4. Persiapan sebelum tindakan *sectio caesarea*
5. Teknik nafas dalam
6. Teknik batuk post operasi
7. Kondisi setelah operasi
8. Perawatan setelah operasi
9. Tahapan gerakan pasca operasi *sectio caesarea*

Bila klien dapat menjawab >70%, maka dikategorikan baik, dan jika <70% maka dikategorikan kurang memahami materi yang disampaikan.

E. DAFTAR PUSTAKA

Anik, M. (2014). *Asuhan Keperawatan Perioperatif – Pre Operasi*. Jakarta : CV. Trans Info Media

Padila. (2015), *Asuhan keperawatan maternitas II*. Nuha Medika

Sugeng. J & Weni K. (2010). *Buku Asuhan Keperawatan Post Operasi*. Nuha Medika

Wahyuni, R dan Rohani, S. (2019). Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Riwayat Persalinan Sectio Caesarea. *Wellness and Healthy Magazine*, 2(February),187–192.

Sukariaji. (2017). *Pengaruh Pemberian Pendidikan Kesehatan Menggunakan Booklet Spinal Anestesi Terhadap Kecemasan Pada Pasien Sectio*.

MATERI

A. *Sectio Caesarea*

Operasi sesar atau sering disebut dengan *sectio caesarea* adalah melahirkan janin melalui sayatan dinding perut (*abdomen*) dan dinding Rahim (*uterus*).

Sectio caesarea adalah pembedahan untuk melahirkan janin dengan membuka dinding perut dan dinding uterus atau vagina atau suatu histerotomi untuk melahirkan janin dari dalam vagina (Padila, 2015).

Terdapat jenis – jenis *sectio caesarea* yaitu :

1. *Sectio caesarea transperitonealis* klasik atau *corporal* dilakukan dengan membuat sayatan memanjang atau *vertikal* kira-kira 10 cm.
2. *Sectio caesarea ismika* atau *profunda* dilakukan dengan melakukan sayatan melintang atau *horizontal* kira-kira 10 cm.

B. Tujuan

Tujuan dari *sectio caesarea* adalah mengeluarkan janin dari dalam rahim, dengan indikasi tertentu yang diharuskan untuk dilakukan tindakan operasi *sectio caesarea*. Dengan tindakan *sectio caesarea* maka dapat meminimalisir angka kejadian kematian pada ibu dan janin.

C. Indikasi

Operasi *sectio caesarea* dilakukan jika kelahiran normal mungkin akan menyebabkan resiko pada ibu ataupun pada janin. Hal – hal lain yang menjadi pertimbangan disarankan bedah sesar antara lain :

1. Proses persalinan normal lama / kegagalan proses persalinan normal.
2. Detak jantung janin melambat
3. Janin dalam posisi sungsang atau melintang
4. Bayi besar (BBL $\geq 4,2$ kg)
5. Ari – ari (plasenta) menutupi jalan lahir

6. ketidakseimbangan antara ukuran kepala bayi dan panggul
7. *Hydrocephalus* (kepala bayi jauh lebih besar dari ukuran normal)
8. Ibu menderita tekanan darah tinggi
9. Panggul sempit
10. Sebelumnya pernah mengalami masalah pada penyembuhan Partus dengan komplikasi
11. Problema plasenta (contoh : plasenta terlepas dari dinding rahim bagian dalam sebelum proses persalinan)
12. Kegagalan persalinan dengan induksi
13. Kehamilan \geq 42 minggu
14. Ibu mengidap infeksi, seperti infeksi herpes genital atau HIV.
15. Ibu hamil pertama pada usia \leq 20 tahun, atau ibu hamil pertama pada usia \geq 35 tahun.

D. Persiapan sebelum operasi *sectio caesarea*

1. Sebelum tindakan operasi pasien akan dilakukan pemasangan infus
2. Pasien akan diminta berpuasa selama 8 jam sampai tindakan operasi dimulai
3. Pasien akan dilakukan pemasangan kateter
4. Latihan nafas
5. Setelah itu pasien akan dilakukan penyuntikan untuk mengetahui alergi obat atau tidak
6. Pemberian obat – obatan Latihan batuk post operasi.
7. Pengecekan status kesehatan fisik secara umum, meliputi identitas klien penyakit seperti kesehatan masa lalu, riwayat kesehatan keluarga, pemeriksaan fisik lengkap yang akan dilakukan oleh perawat.
8. Pengecekan status nutrisi

E. Teknik nafas dalam

1. Atur posisi yang nyaman, dapat dilakukan dengan duduk atau tiduran, usahakan tetap rileks dan tenang

2. Tarik nafas dalam dari hidung dan rasakan dengan menaruh tangan diatas perut, perut akan terasa masuk dan dada mengembang. tahan dengan hitungan 1,2,3.
3. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan anggota gerak atas dan bawah rileks Ulangi latihan tersebut tiga atau beberapa kali atau selama 10 – 15 menit.
4. Lakukan setiap hari setiap dirasakan nyeri atau saat anda sedang merasa cemas.

F. Teknik batuk post operasi

1. Tarik nafas dalam 4 – 5 kali
2. Pada tarikan nafas dalam yang terakhir, nafas ditahan selama 1 – 2 detik
3. Angkat bahu dan dada dilonggarkan serta batukkan dengan kuat dan spontan
4. Keluarkan dahak dengan bunyi “ha..ha..ha” atau “huf..huf..huf”
Lakukan berulang kali sesuai kebutuhan

G. Kondisi setelah operasi

1. Mual, muntah dan tidak bisa menggerakan kedua kaki sering dirasakan pasien post operasi sebagai efek dari anestesi.
2. Terasa nyeri pada daerah luka operasi
3. Imobilisasi selama 24 jam *post sectio caesarea*.

H. Perawatan setelah operasi

1. Pemberian analgesik setiap 3 jam sekali bila diperlukan untuk mengatasi nyeri. Analgesik yang diberikan biasanya yaitu meperidin atau morfin.
2. Pemeriksaan tanda – tanda vital setiap 4 jam sekali.
3. Terapi cairan
Pemberian terapi cairan sangat penting untuk memenuhi kebutuhan cairan pasien *post sectio caesarea*.

4. Vesica urinarius dan usus

Kateter dapat dilepas setelah 12 jam post operasi. Biasanya bising usus belum terdengar pada hari pertama setelah pembedahan, pada hari kedua bising usus masih lemah, dan usus baru aktif kembali pada hari ketiga.

5. Ambulasi

Setelah 24 jam setelah pembedahan, pasien dapat bangun dari tempat tidur sebentar, sekurang – kurangnya 2 kali. Pada hari kedua pasien dapat berjalan dengan pertolongan.

6. Perawatan luka

Luka insisi di inspeksi setiap hari, secara normal jahitan kulit dapat diangkat setelah hari ke empat setelah pembedahan. Paling lambat hari ketiga post *sectio caesarea*, pasien dapat mandi tanpa membahayakan luka insisi.

7. Laboratorium

Pemeriksaan hematokrit dilakukan rutin setiap hari pasca *sectio caesarea* untuk meminimalisir resiko hipovolemia.

8. Perawatan payudara

manfaat perawatan payudara bagi ibu post *sectio caesarea* yaitu menjaga kebersihan payudara, melancarkan sirkulasi di payudara dengan cara memijat, merangsang produksi asi, dan mencegah pembengkakan pada payudara (Sugeng. J, 2010).

I. Tahapan gerakan pasca operasi *sectio caesarea*

1. Pada 6 jam pertama setelah operasi ibu dianjurkan untuk menggerakan pergelangan kaki kedepan kebelakang dan gerakan memutar, setelah itu memindahkan atau menggeser kaki dari posisi yang semula (Wahyuni, 2019).
2. Pada 6 - 10 jam pertama setelah operasi ibu dapat berlatih miring kanan dan miring kiri yang kemudian dilanjutkan latihan menyusui bayi dengan posisi miring.

3. Pada 24 jam pertama setelah operasi latihan untuk duduk semi fowler atau setengah duduk dengan cara bersandar, dan menyusui bayi dengan posisi semi fowler atau setengah duduk.
4. Pada 2 - 5 hari setelah operasi ibu dapat latihan untuk bangun dari tempat tidur dan berjalan, serta mengajarkan menyusui dengan posisi duduk tegak.

Lampiran 8

**DATA TABULASI PENELITIAN
PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BOOKLET
TERHADAP KECEMASAN KELUARGA PASIEN PRE OPERASI SECTIO CAESAREA
DI RSIA ANUGERAH MEDICAL CENTER KOTA METRO TAHUN 2021**

No.	Na ma	J K	Um ur	Suku	P e n	Pekerjaan	Aga ma	Alamat	Persalin an - ke	EDUKASI				Selis ih
										Sebelu m	Katego ri	Sesud ah	Katego ri	
1	Tn. R	L	29	Lampung	D3	Honorer	Islam	Jl. kerinci	2	35	SEDAN G	24	RINGA N	11
2	Tn.D	L	25	Jawa	SM A	Swasta	Katoli k	Way jepara	1	38	SEDAN G	28	RINGA N	10
3	Tn. M	L	27	Jawa	S1	Wiraswas ta	Islam	Kota gajah	2	42	SEDAN G	27	RINGA N	15
4	Tn. S	L	30	Jawa	SM A	Petani	Islam	16 C	2	42	SEDAN G	26	RINGA N	16
5	Tn. A	L	27	Lampung	SM A	Petani	Islam	Punggur	2	35	SEDAN G	25	RINGA N	10
6	Tn. M	L	31	Jawa	D3	Swasta	kristen	Trimurjo	3	37	SEDAN	33	SEDAN	4

										G		G		
7	Tn. M	L	38	Padang	S1	PNS	Islam	Metro	4	37	SEDAN G	28	RINGA N	9
8	Tn. G	L	39	Jawa	SM A	Buruh	Islam	Cempaka	5	37	SEDAN G	35	SEDAN G	2
9	Tn. S	L	35	Jawa	SM A	Buruh	Islam	Batanghari	3	42	SEDAN G	31	SEDAN G	11
10	Tn. J	L	33	Jawa	SM K	Wiraswasta	Islam	Sekampung	2	39	SEDAN G	29	RINGA N	10
11	Tn. S	L	30	Jawa	SM A	Satpam	Islam	Rejosari	3	41	SEDAN G	30	SEDAN G	11
12	Tn. P	L	38	Jawa	SM A	Petani	Islam	16 C	3	38	SEDAN G	30	SEDAN G	8
13	Tn. T	L	40	Jawa	SM A	Wiraswasta	Islam	Sukadana	3	36	SEDAN G	23	RINGA N	13
14	Tn. A	L	27	Semendo	SM A	Petani	Islam	Bumiharjo	2	40	SEDAN G	25	RINGA N	15
15	Tn. L	L	35	Jawa	SM K	Petani	Islam	Batanghari	3	39	SEDAN G	20	RINGA N	19

1 6	Tn. R	L	29	Sunda	SM P	Buruh	Islam	Banjarejo	1	49	BERAT	28	RINGA N	21
1 7	Tn. R	L	31	Jawa	SD	Petani	Islam	Pekalongan	1	46	BERAT	33	SEDAN G	13
1 8	Tn. B	L	27	Jawa	SM P	Pedagang	Islam	Pekalongan	1	44	BERAT	36	SEDAN G	8
1 9	Tn. D	L	28	Palemb ang	S1	Wiraswas ta	Islam	Kibang	1	45	BERAT	29	RINGA N	16
2 0	Tn. H	L	30	Jawa	SM A	Wiraswas ta	Islam	Pekalongan	1	50	BERAT	29	RINGA N	21
2 1	Tn. S	L	28	Jawa	SM P	Wiraswas ta	Islam	Kibang	1	53	BERAT	20	RINGA N	33
2 2	Tn. A	L	26	Jawa	SM P	Supir	Islam	Trisnomuly o	1	50	BERAT	33	SEDAN G	17
2 3	Tn. J	L	27	Jawa	SD	Petani	Katoli k	Sekampun g	1	47	BERAT	35	SEDAN G	12
2 4	Tn. F	L	23	Sunda	SM A	Supir	Katoli k	Kibang	1	43	BERAT	36	SEDAN G	7
2	Tn. D	L	23	Lampu	SD	Buruh	Islam	Metro	1	47	BERAT	34	SEDAN	13

5				ng								G		
2 6	Tn. I	L	23	Jawa	SM K	Montir	Hindu	Punggur	1	54	BERAT	42	SEDAN G	12
2 7	Tn. Y	L	28	Batak	SM P	Buruh	Katoli k	Batanghari	1	53	BERAT	34	SEDAN G	19
2 8	Tn. U	L	35	Palemb ang	SD	Montir	Islam	38 B	3	43	BERAT	42	SEDAN G	1
2 9	Tn. T	L	32	Sunda	SM P	Buruh	Katoli k	Purbolingg o	2	45	BERAT	35	SEDAN G	10
3 0	Tn. I	L	22	Lampu ng	SM K	Wiraswas ta	Islam	Metro	2	49	BERAT	24	RINGA N	25
3 1	Tn. A	L	31	Lampu ng	SM K	Wiraswas ta	Islam	Metro	2	48	BERAT	36	SEDAN G	12
3 2	Tn. S	L	34	Jawa	SM P	Buruh	Islam	Punggur	2	48	BERAT	26	RINGA N	22

Lampiran 9

DISTRIBUSI KARAKTERISTIK RESPONDEN

Statistics

UMUR

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		2.13
Std. Deviation		.421
Skewness		.863
Std. Error of Skewness		.414
Kurtosis		2.332
Std. Error of Kurtosis		.809
Minimum		1
Maximum		3

UMUR

	Frequenc	y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 - 25 tahun	1	3.1	3.1	3.1
	26 - 35 tahun	26	81.3	81.3	84.4
	36 - 45 tahun	5	15.6	15.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Statistics

PENDIDIKAN

N	Valid	32
	Missing	0

PENDIDIKAN

	Frequenc	y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	2	6.3	6.3	6.3
	S1	3	9.4	9.4	15.6
	SD	4	12.5	12.5	28.1
	SMA	11	34.4	34.4	62.5
	SMK	5	15.6	15.6	78.1

SMP	7	21.9	21.9	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Statistics

PERSALINAN_KE

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		1.97
Std. Deviation		1.031
Skewness		1.007
Std. Error of Skewness		.414
Kurtosis		.869
Std. Error of Kurtosis		.809
Minimum		1
Maximum		5

PERSALINAN_KE

	Frequenc y	Percent	Cumulative Percent	
			Valid Percent	Percent
Valid	1	40.6	40.6	40.6
	2	31.3	31.3	71.9
	3	21.9	21.9	93.8
	4	3.1	3.1	96.9
	5	3.1	3.1	100.0
Total		100.0	100.0	

Nilai rata – rata tingkat kecemasan sebelum intervensi

pre_test

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		43.50
Median		43.00
Std. Deviation		5.582
Skewness		.195
Std. Error of Skewness		.414

Kurtosis	-1.022
Std. Error of Kurtosis	.809
Minimum	35
Maximum	54

Nilai rata – rata tingkat kecemasan sebelum intervensi

Statistics

post_test

N	Valid	32
	Missing	0
Mean	30.19	
Median	29.50	
Std. Deviation	5.556	
Skewness	.189	
Std. Error of Skewness	.414	
Kurtosis	-.274	
Std. Error of Kurtosis	.809	
Minimum	20	
Maximum	42	

UJI NORMALITAS

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE_TEST	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
POST_TES	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
T						

Descriptives

		Statistic	Std.
			Error
PRE_TEST	Mean	43.50	.987
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	41.49
		Upper Bound	45.51

	5% Trimmed Mean	43.41	
	Median	43.00	
	Variance	31.161	
	Std. Deviation	5.582	
	Minimum	35	
	Maximum	54	
	Range	19	
	Interquartile Range	10	
	Skewness	.195	.414
	Kurtosis	-1.022	.809
POST_TES	Mean	30.19	.982
T	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.18
		Upper Bound	32.19
	5% Trimmed Mean	30.10	
	Median	29.50	
	Variance	30.867	
	Std. Deviation	5.556	
	Minimum	20	
	Maximum	42	
	Range	22	
	Interquartile Range	9	
	Skewness	.189	.414
	Kurtosis	-.274	.809

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE_TEST	.102	32	.200	.956	32	.219
POST_TES	.100	32	.200 [*]	.971	32	.531
T						

PAIRED SAMPLE

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair	PRE_TEST	43.50	32	5.582	.987
1	POST_TES	30.19	32	5.556	.982
	T				

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair	PRE_TEST &	32	.291	.106
1	POST_TEST			

Paired Samples Test

		Paired Differences			
				95% Confidence Interval of the Difference	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair	PRE_TES	13.313	6.631	1.172	10.922
1	T - POST_TE ST				

Paired Samples Test

		Paired Differences				
		95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
		Upper				
Pair 1	PRE_TEST	15.703		11.358	31	.000
	-					
	POST_TES					
	T					

Lampiran 10

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPONOROGO
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Aprilia Setya Ningtyas
NIM : 1714301008
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media
Booklet Terhadap Kecemasan Keluarga Pasien
Pre Operasi Sectio Caesarea di RSIA Anugerah
Medical Center Kota Metro Tahun 2021
PEMBIMBING I : Dwi Agustanti, S.Kp, M.Kep. Sp.Kom.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
30/12/2020	Acc judul	3f
24/01/2021	Perbaikan latar belakang dan data data	3f
25/01/2021	Perbaikan bab 2 sesuai saran	3f
03/02/2021	Perbaikan bab 3	3f
09/02/2021	Perbaikan sesuai saran dan daftar pustaka	3f
02/03/2021	Acc ujian sidang proposal	3f
05/03/2021	Sidang proposal, perbaiki sesuai saran	3f
30/05/2021	Perbaiki penulisan <i>booklet</i> meliputi : kata – kata ilmiah dijelaskan, terapi cairan berapa banyak, tambahkan tahapan gerakan post operasi, dan tata cara nafas dalam dan batuk.	3f
01/06/2021	Acc <i>booklet</i>	3f
05/07/2021	Perbaiki sesuai saran meliputi : tabel karakteristik, tambahkan perubahan tingkat kecemasan dalam pembahasan	3f
09/07/2021	Perbaikan BAB 4 dan 5	3f
13/07/2021	Acc sidang hasil	3f
15/07/2021	Perbaiki penulisan, kata pengantar, tujuan, konsistensi penggunaan tanda baca,	3f

	kesimpulan dan saran harus operasional, cek daftar pustaka	
28/07/2021	Penulisan perhatikan satu persatu, perbaiki metode dalam bab 3, saran untuk perbaikan kedepannya	
11/08/2021	Acc cetak	

Mengetahui,

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang


Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
 NIP. 196902101992122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPONOROGO
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Aprilia Setya Ningtyas
NIM : 1714301008
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media Booklet Terhadap Kecemasan Keluarga Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea di RSIA Anugerahs Medical Center Kota Metro Tahun 2021
PEMBIMBING II : Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
30/12/2020	Acc judul skripsi	✓
22/02/2021	Perbaikan Teknik penulisan dan perhatikan spasi, perhatian dalam Bahasa asing	✓
02/03/2021	Acc sidang proposal	✓
05/03/2021	Sidang proposal, perbaiki sesuai saran	✓
19/03/2021	Perbaiki penulisan pada judul, jarak spasi 1, perbaiki penulisan SOP	✓
20/03/2021	Perbaiki penulisan	✓
21/03/2021	Perbaiki penulisan pada booklet	✓
25/03/2021	Acc perbaikan lanjut penelitian	✓
24/06/2021	Perbaikan penulisan pada booklet penulisan nama ilmiah dimiringkan	✓
10/07/2021	Perbaikan penulisan sesuai saran	✓
13/07/2021	ACC ujian sidang hasil	✓
15/07/2021	Perbaiki penulisan, kata pengantar, tujuan, konsistensi penggunaan tanda baca, kesimpulan dan saran harus operasional, cek daftar pustaka	✓
01/08/2021	Perbaiki penulisan, perbaiki kerangka teori	✓
08/08/2021	Perbaiki penulisan dan tanda baca	✓

11/08/2021	Acc cetak	2
------------	-----------	---

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang



Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
NIP. 196902101992122001