

# L A M P I R A N

## **Lampiran 1**

### **LEMBAR INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia : .....

Alamat : .....

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Sella Antasari

Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Judul Penelitian : Hubungan Usia Dan Dukungan Suami Dengan

Kecemasan Ibu Bersalin Di PMB Wirahayu S.Tr.Keb,  
Panjang, Kota Bandar Lampung

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian menyatakan (bersedia/ tidak bersedia)\* untuk diikutsertakan pada penelitian ini.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

Sella Antasari

( )

## **Lampiran 2**

### **KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN USIA DAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KECEMASAN IBU BERSALIN DI PMB WIRAHAYU S.Tr.Keb KEC. PANJANG BANDAR LAMPUNG.**

No Responden :

#### **A. PETUNJUK PENGERJAAN**

1. Isilah data diri anda dengan benar.
2. Pilihlah salah satu jawaban dengan cara memberi tanda *Checklist*  
 pada salah satu jawaban yang menurut anda benar.
3. Setelah selesai kembalikan kuesioner kepada petugas yang memberikan kepada anda.

#### **B. IDENTITAS RESPONDEN (ISTRI)**

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Agama : .....
4. Pendidikan : .....
5. Pekerjaan : .....
6. Kehamilan – KE : .....
7. Alamat : .....
8. No HP : .....

#### **C. IDENTITAS SUAMI**

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Agama : .....
4. Pendidikan : .....
5. Pekerjaan : .....
6. Alamat : .....
7. No HP : .....

## 1. KUESIONER DUKUNGAN SUAMI

### Petunjuk Pengisian Kuesioner

- a. Berilah tanda (□) pada salah satu pernyataan di kolom ini sesuai dengan kondisi dan situasi yang saudara alami

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Suami selalu menjelaskan dengan baik bahwa persalinan akan terlewati dengan lancar dan akan baik-baik saja		
2	Suami selalu menerima keluhan-keluhan saya dan memberikan solusi yang tepat		
3	Suami saya telah mempersiapkan biaya persalinan		
4	Suami saya memberikan saya minum ketika saya merasa haus		
5	Jika suami saya berada disamping saya, saya merasa tenang		
6	Pada saat menjelang persalinan suami saya selalu berada disamping saya		
7	Suami saya selalu siap sedia ketika saya membutuhkannya , baik secara langsung maupun via <i>handphone</i> (HP)		
8	Suami saya memberikan usapan dan memberikan pijatan ringan		
9	Jika saya berkeringat , suami saya mengusap keringat saya		
10	Jika saya merasa kesakitan, suami saya selalu memberikan motivasi dan semangat untuk menghadapi persalinan		

Sumber : (Permatasari. A.T, 2018)

### SKOR :

1. Jika menjawab YA kurang dari 5 maka masuk katagori Suami tidak mendukung (**0**)
2. Jika menjawab YA lebih dari 5 maka masuk katagori berarti Suami memberi kan dukungan (**1**)

## **2. KECEMASAN**

### **a. Petunjuk mengerjakan**

Pilihlah salah satu jawaban dengan cara memberi tanda *Checklist* ( ) pada salah satu kolom yang menurut anda benar.

### **b. Tingkat Kecemasan**

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

#### **Tingkat Kecemasan**

No	Gejala Kecemasan
1.	Saya mengalami perasaan cemas dalam menghadapi persalinan diantaranya: <input type="checkbox"/> cemas terhadap proses persalinan <input type="checkbox"/> firasat buruk menjalani <input type="checkbox"/> mudah tersinggung dengan orang lain <input type="checkbox"/> ketegangan menghadapi persalinan
2.	Saya mengalami ketegangan menjelang persalinan: <input type="checkbox"/> merasa tegang <input type="checkbox"/> lesu <input type="checkbox"/> tidak bisa istirahat tenang <input type="checkbox"/> mudah terkejut <input type="checkbox"/> mudah menangis <input type="checkbox"/> gemetar <input type="checkbox"/> gelisah
3.	Saya merasa ketakutan akan menghadapi persalinan ditandai dengan: <input type="checkbox"/> takut gelap <input type="checkbox"/> orang asing <input type="checkbox"/> ditinggal sendiri <input type="checkbox"/> pada binatang besar <input type="checkbox"/> pada keramaian lalu lintas <input type="checkbox"/> kerumunan orang banyak
4.	Saya mengalami ganggaun tidur menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> sulit tidur <input type="checkbox"/> terbangun saat malam hari <input type="checkbox"/> tidur tidak nyenyak <input type="checkbox"/> bangun dengan lesu <input type="checkbox"/> banyak mimpi- mimpi <input type="checkbox"/> mimpi buruk

5.	Saya mengalami gangguan terhadap kecerdasan menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> sukar konsentrasi <input type="checkbox"/> daya ingat menurun <input type="checkbox"/> mudah lupa
6.	Saya mengalami perasaan depresi menjelang persalinan yang ditandai dengan: <input type="checkbox"/> hilangnya minat <input type="checkbox"/> berkurangnya kesenangan pada hobi <input type="checkbox"/> sedih <input type="checkbox"/> perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari
7.	Saya mengalami gangguan gejala <i>somatic</i> (gangguan kesehatan) menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> nyeri otot <input type="checkbox"/> kaku <input type="checkbox"/> kedutan otot <input type="checkbox"/> gigi gemerutuk <input type="checkbox"/> suara tidak stabil
8.	Saya mengalami gangguan gejala menjelang persalinan seperti : <input type="checkbox"/> telinga berdering <input type="checkbox"/> penglihatan kabur <input type="checkbox"/> muka merah atau pucat <input type="checkbox"/> merasa lemas <input type="checkbox"/> perasan ditusuk- tusuk
9.	Saya mengalami gangguan gejala <i>kardiovaskuler</i> (gejala sistem organ jantung) menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> denyut jantung cepat <input type="checkbox"/> berdebar- debar <input type="checkbox"/> nyeri dada <input type="checkbox"/> denyut nadi cepat <input type="checkbox"/> rasa lesu
10.	Saya mengalami gangguan gejala pernapasan menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> rasa tekanan pada dada <input type="checkbox"/> rasa tercekik <input type="checkbox"/> sering menarik nafas panjang <input type="checkbox"/> merasa napas pendek

11.	Saya mengalami gangguan gejala <i>gastrointestinal</i> (kelainan pada sistem pencernaan) menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> sulit menelan makanan <input type="checkbox"/> berat badan menurun <input type="checkbox"/> mual muntah <input type="checkbox"/> nyeri lambung sebelum dan sesudah makan <input type="checkbox"/> merasa panas di perut <input type="checkbox"/> sulit buang air besar
12.	Saya mengalami gangguan gejala <i>uroginetal</i> (sistem organ dari sistem reproduksi dan sistem kemih) menjelang persalinan seperti: <input type="checkbox"/> sering kencing <input type="checkbox"/> tidak dapat menahan kencing <input type="checkbox"/> tidak datang haid <input type="checkbox"/> ekresi melemah
13.	Saya mengalami gangguan gejala menjelang persalinan seperti : <input type="checkbox"/> mulut kering <input type="checkbox"/> mudah berkeringat <input type="checkbox"/> muka merah <input type="checkbox"/> bulu- bulu berdiri (merinding) <input type="checkbox"/> pusing atau sakit kepala.
14.	Saya mengalami gangguan gejala perilaku dan sikap menjelang persalinan seperti : <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> gemetar pada jari- jari <input type="checkbox"/> mengkerutkan dahi <input type="checkbox"/> muka tegang <input type="checkbox"/> otot tegang (tonus otot meningkat) <input type="checkbox"/> napas pendek dan panjang

Sumber : (Sari. W.N.I, 2018)

Total Nilai (Score), Kurang dari :

14-20 = Kecemasan Ringan (0)

21- 27 = Kecemasan Sedang (1)

28-41 = Kecemasan Berat (2)

### Lampiran 3



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGMARANG**

Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/ 5949 /2023  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Survei Pendahuluan

15 September 2023

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan survei pendahuluan di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang,



**Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes**  
NIP 196705271988012001

Tembusan:  
1.Ka.Jurusan Kebidanan  
2.Ka.Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan  
Nomor : PP.03.01.I.1/ 5949 /2023  
Tanggal : 15 September 2023

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN SURVEI PENDAHULUAN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGKARANG PROGRAM SARJANA TERAPAN  
POLTEKKES KEMENKES TANJUNGKARANG T.A 2023/2024

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Aprilia NIM: 2015301007	Hubungan Pengetahuan Tentang Resiko Tinggi Kehamilan Dengan Kepatuhan P4k	PMB Lia Maria
2.	Aprilia Aliya Farra NIM: 2015301008	Hubungan Senam Hamil Dengan Kejadian Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin Di PMB Wilayah Kota Bandar Lampung	PMB Dasa Susilawati PMB Yunita Vero Miza
3.	Sella Antasari NIM: 2015301027	Faktor Usia Dan Dukungan Suami Terhadap Kecemasan Ibu Bersalin	PMB Wirahayu
4.	Della Rizkyta Efendy NIM: 2015301010	Pengaruh Pemberian Media Booklet Tentang Preeklampsia Dan Perdarahan Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pada Ibu Hamil	PKM Ranap Perumnas Wayhalim PKM Ranap Sukabumi
5.	Pipit Riyani NIM: 2015301023	Efektivitas Metode Edukasi Audio Visual Terhadap Management Pada Ibu Hamil Hipertensi	PKM Satelit PKM Labuhan Ratu
6.	Qoni' Nurul Azizah NIM: 2015301025	Hubungan Faktor Diet (Enhancer Dan Inhibitor) Terhadap Anemia Defisiensi Besi Pada Ibu Hamil	PKM Sukarame
7.	Susi Susanti NIM: 2015301093	Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil	PKM Ranap Perumnas Wayhalim
8.	Devi Trisnawati NIM: 2015301011	Hubungan Kepatuhan Anenatal Care (Anc) Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Pre Eklampsia	PKM Satelit PMB Wirahayu

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes  
NIP 196705271988012001

## Lampiran 4



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918  
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.109/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Sella Antasari  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
"Hubungan Usia dan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin  
di PMB Wirahayu S.Tr.Keb , Wilayah Panjang Kota Bandar Lampung."

"The Relationship between Age and Husband's Support and Maternal Anxiety  
in PMB Wirahayu S.Tr.Keb, Panjang Area, Bandar Lampung City."

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/Eksplorasi, 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 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025.*

February 13, 2024  
Professor and Chairperson,



  
Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

## Lampiran 5



### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/447/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

23 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



#### Tembusan:

1. Ka.Jurusan Kebidanan
2. Ka.Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan  
 Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1194/2024  
 Tanggal : 23 Februari 2024

**DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN  
 PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGKARANG PROGRAM SARJANA TERAPAN  
 JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGKARANG  
 T.A 2023/2024**

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Yustina NIM:2015301037	Determinan yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita di Puskesmas Panjang Tahun 2023	PKM.Panjang
2.	Tiara Puspa Prameswari NIM:2015301033	Hubungan Usia dengan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik di PMB Wirahayu Panjang	PMB Wirahayu Panjang
3.	Dini Dwi Chantika. M NIM:2015301014	Efektivitas Pemberian Booklet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu tentang Tanda Bahaya Kehamilan dan Persalinan di PMB Wirahayu Panjang	
4.	Annisa Ajmala Luthfia NIM:2015301005	Efektivitas Penyuluhan Kesehatan Menggunakan Media Video tentang Gizi 1000 Hari Pertama Kehidupan terhadap Pengetahuan Ib Hamil di PMB Wirahayu Panjang	
5.	Sella Antasari NIM:2015301027	Hubungan Usia dan Dukungan Suami dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Wirahayu	
6.	Sri Fanni NIM:2015301031	Hubungan Dukungan Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif di PMB Wirahayu S. Tr.Keb, Panjang Kota Bandar Lampung	
7.	Siwi Jogse Aristiati NIM:2015301030	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Keberhasilan ASI Eksklusif pada Bayi Usia 7-12 Bulan di Kelurahan Panjang Selatan, Kota Bandar Lampung	Kelurahan Panjang Selatan
8.	Devi Trisnawati NIM:2015301011	Hubungan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung	PKM.Sukabumi



Ns.Martin Fairus,S.Kep, M.Sc

NIP. 197008021990032002

## Lampiran 6



### PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362  
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id  
Pos-el: dpmptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor :1871/070/05025/SKP/III.16/IV/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00354/IV.05/2024 Tanggal 2024-03-27 14:44:09, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : SELLA ANTASARI
2. Alamat : MARGA MULYA KEL./DESA SUKARAJA KEC. WAY TENONG KAB/KOTA LAMPUNG BARAT PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN USIA DAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KECEMASAN IBU BERSALIN DI PMB WIRAHAYU S.Tr.Keb PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI APAKAH ADA HUBUNGAN USIA DAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN KECEMASAN IBU BERSALIN DI PMB WIRAHAYU S.Tr.Keb PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PMB WIRAHAYU S.Tr. keb PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 2 (DUA) BULAN
7. Bidang Penelitian : KEBIDANAN
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : Ns.MARTINI FAIRUS,S.Kep,M.Sc
10. Anggota Penelitian : SELLA ANTASARI

11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandarlampung  
pada tanggal : 04 April 2024



Tersibagai:  
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung  
2. Dinas Kota Bandar Lampung  
3. Peringati

Dokumen ini telah di tandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE - BSSN.



## Lampiran 7



### PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127  
Telepon (0721) 472003, Website : [www.bandarlampungkota.go.id](http://www.bandarlampungkota.go.id)

Bandar Lampung, 19 April 2024

Nomor : 070/ 088 /III.02/V/04/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan  
TanjungKarang  
Di-  
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.04/F.XLIII/447/2024 tanggal 23 Februari 2024 Perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tugas Akhir bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, atas nama **SELLA ANTASARI** NIM. 2015301027, Judul Penelitian : "Hubungan Usia dan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Wirahayu".

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- a. Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- b. Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- c. Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- d. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Bandar Lampung  
Sekretaris

drg. Santi Sundari, M.Kes  
Pembina TK. I (IV/b)  
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth;

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
4. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
5. Sdr. Pimpinan Praktek Mandiri Bidan (PMB) Wirahayu Panjang
6. Sdr. Dosen Pembimbing
7. Mahasiswa yang bersangkutan
8. ————— Perlinggalan —————

## Lampiran 8



BIDAN DELIMA PROVINSI LAMPUNG  
BIDAN PRAKTIK MANDIRI WIRAHAYU,S.Tr.,Keb  
Jl. Selat Malaka III Panjang Selatan, Kec. Panjang  
Bandar Lampung .Telp 0821-7585-5566

### SURAT BALASAN PENELITIAN

No. GI / 06.SPB / PMBW / 2024 / PJG

Lampiran : 1

Perihal : Balasan penelitian a.n Sella Antasari.

Panjang, 01 Juni 2024

Kepada Yth :

Direktur Politeknik Kesehatan

Kementerian Kesehatan Tanjung

Karang

Di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Wirahayu S.Tr.Keb. menerangkan dengan sesungguhnya,  
bahwa

Nama : Sella Antasari

NIM : 2015301027

Program Studi : STK Kebidanan

Universitas : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang

Telah melakukan penelitian di Bidan Praktik Mandiri Wirahayu, S.Tr. Keb dengan Judul : Hubungan  
Usia Ibu Dan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin Di PMB Wirahayu, S.Tr.Keb,  
Wilayah Panjang, Kota Bandar Lampung Tahun 2024

Demikian surat balasan penelitian ini dibuat untuk dimaklumi, atas perhatiannya diucapkan  
terimakasih.

Bandar lampung, 01 Juni 2024

Bidan Praktik Mandiri

(Wirahayu S.Tr.Keb.)

## Lampiran 9

N0	Nama	Alamat	Pendi dikan	Pekerj aan	Paritas	Usia	Dukungan Suami	Kecem asan
1	Ny. D	Kp.Karang Jaya						
2	Ny. I	Kp.Suka Indah						
3	Ny. D	Mataram						
4	Ny. J	Panjang Utara						
5	Ny. N	Kp. Jaya Panjang						
6	Ny. Z	Jl. Tembok batu						
7	Ny. D	Srengsem Panjang						
8	Ny. Y	Rangai Selatan						
9	Ny. S	Way Lunik						
10	Ny. M	Jl. Teluk Ambon						
11	Ny. A	Kp. Sawah Rangai						
12	Ny. R	Jl Yos Sudarso						
13	Ny. A	Gunung Agung						
14	Ny. K	Tarahan Katibung						
15	Ny. E	Kp. Baru P.utara						
16	Ny. E	Pulau Pasar						
17	Ny. T	Batu Serompak						
18	Ny. M	Rangai Tri tunggal						
19	Ny. N	Srengsem Panjang						
20	Ny. R	Karang Jaya						
21	Ny. K	Panjang Utara						
22	Ny. S	Tanjung pinang						
23	Ny.A	Karang Maritim						
24	Ny. H	Rangai utara						
25	Ny. Y	Suka Indah						
26	Ny. A	Way Lunik						
27	Ny. N	Geruntang						
28	Ny. S	Tegal Sari						
29	Ny. M	Teluk Jaya						
30	Ny. S	Garuntang						
31	Ny. N	Way Lunik						
32	Ny. T	Pasir Putih						
33	Ny. H	Panjang						
34	Ny. A	Gg. Pancur						

35	Ny. S	Ketapang, panjang						
36	Ny. Y	Bengkului						
37	Ny. R	Batu Payung						
38	Ny. D	Kp. Pidada						
39	Ny. A	Kp. Baruna						
40	Ny. S	Kp.Kaur Way Lunik						
41	Ny. M	Jl. Imam Bonjol						
42	Ny. S	Mulyorejo, panjang						
43	Ny. S	Tanjung Bintang						
44	Ny. D	Teluk Jaya						
45	Ny. N	Sukaraja, Bumi W						
46	Ny. D	Teluk Ambon						
47	Ny. K	Srengsem Panjang						
48	Ny. A	Dusun P. Pasir						
49	Ny. B	Pidada Panjang						
50	Ny. J	Jl. Yosudarso						
51	Ny. M	Way Lunik						
52	Ny. W	Mulya Jaya ll						
53	Ny. N	Harapan Jay						
54	NY. F	Karang Jaya						
55	Ny. F	Temboro huru						
56	NY. M	Karang Anyar						
57	Ny. A	Gatot Subroto						
58	Ny. I	Babatan						
59	Ny. P	Karang Maritim						
60	Ny. S	Karang Raya						

## Lampiran 10

### Frequencies

Statistics							
	Pendidikan	Pekerjaan	Kehamilan	usia	dukungan	Kecemasan	
N	Valid	60	60	60	60	60	60
	Missing	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	11	18.3	18.3	18.3
	SMA	36	60.0	60.0	78.3
	SMK	4	6.7	6.7	85.0
	S1	9	15.0	15.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pedagang	6	10.0	10.0	10.0
	IRT	45	75.0	75.0	85.0
	Guru	9	15.0	15.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

#### Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	16	26.7	26.7	26.7
	Multigravida	44	73.3	73.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

		Usia		Cumulative Percent	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	6	10.0	10.0	10.0
	20-35 tahun	43	71.7	71.7	81.7
	>35 tahun	11	18.3	18.3	100.0
Total		60	100.0	100.0	

		Dukungan		Cumulative Percent	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	15	25.0	25.0	25.0
	Ya	45	75.0	75.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

		Kecemasan		Cumulative Percent	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ringan	30	50.0	50.0	50.0
	sedang	29	48.3	48.3	98.3
	Berat	1	1.7	1.7	100.0
Total		60	100.0	100.0	

## Nonparametric Correlations

		Correlations		
		usia	Kecemasan	
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1.000	.023
		Sig. (2-tailed)	.	.861
		N	60	60
	Kecemasan	Correlation Coefficient	.023	1.000
		Sig. (2-tailed)	.861	.
		N	60	60

### Correlations

			Dukungan	Kecemasan
Spearman's rho	dukungan	Correlation Coefficient	1.000	.272*
		Sig. (2-tailed)	.	.035
		N	60	60
	Kecemasan	Correlation Coefficient	.272*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.035	.
		N	60	60

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

### usia \* Kecemasan Crosstabulation

		Kecemasan			Total
		Ringan	sedang	Berat	
Usia	<20 tahun	Count	4	2	0
		% within usia	66.7%	33.3%	0.0%
	20-35 tahun	Count	20	22	1
		% within usia	46.5%	51.2%	2.3%
	>35 tahun	Count	6	5	0
		% within usia	54.5%	45.5%	0.0%
Total		Count	30	29	1
		% within usia	50.0%	48.3%	1.7%
					100.0%

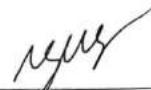
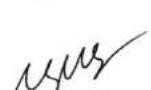
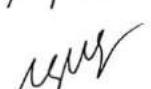
### dukungan \* Kecemasan Crosstabulation

		Kecemasan			Total
		Ringan	sedang	Berat	
dukungan	Tidak	Count	11	4	0
		% within dukungan	73.3%	26.7%	0.0%
	Ya	Count	19	25	1
		% within dukungan	42.2%	55.6%	2.2%
Total		Count	30	29	1
		% within dukungan	50.0%	48.3%	1.7%
					100.0%

## Lampiran 11

### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : Sella Antasari  
NIM : 2015301027  
PEMBIMBING 1 : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15 -08-2023	Konsul Judul	Acc Judul	
2.	05 -09 -2023	Konsul BAB I	Perbaikan	
3.	30 -09 -2023	Konsul BAB I, II dan III	Perbaikan BAB III	
4.	16 -11 -2023	Konsul BAB III	Acc lanjut ujian	

Bandar Lampung, 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan

Pembimbing Skripsi,



Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

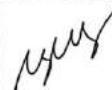


Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

NIP. 197401281992122001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA : Sella Antasari  
NIM : 2015301027  
PEMBIMBING 1 : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	13 -05-2024	Konsul BAB IV-V	Perbaikan IV	
2.	20 - 05 -2024	Konsul BAB IV-V	Perbaikan BAB IV-V	
3.	22 -05 -2024	Konsul BAB IV-V	Acc (lanjut wian)	
4.	12 /2024 /06	Konsul Selsai Revisi	Acc Cetak	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi



Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

NIP. 197401281992122001

## Lampiran 12

### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : Sella Antasari  
NIM : 2015301027  
PEMBIMBING 2 : Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	25 /09 /2023	Konsul Judul	Acc Judul	
2.	20 - 11 - 2023	Konsul BAB I - III	Perbaikan	
3.	22 - 11 - 2023	Konsul BAB I - III	Acc Lanjut Ujian	
4.	06 - 12 - 2023	Konsul Revisi Bassai Ujian proposal	Acc Lanjut Penelitian	

Bandar Lampung, 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan

Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

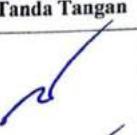
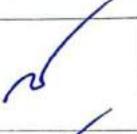
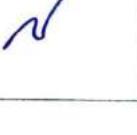
Pembimbing Skripsi,

Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

NIP. 198011032005012003

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA : Sella Antasari  
NIM : 2015301027  
PEMBIMBING 2 : Nora Isa Tri Novadela, SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	13 - 05 - 2024	Konsul BAB IV-V	Perbaikan	
2.	16 - 05 - 2024	Konsul BAB IV-V	Perbaikan BAB IV	
3.	22 - 05 - 2024	Konsul BAB IV	Acc Ujian Skripsi	
4.	12 - 06 - 2024	Konsul Revisi	Acc Cetak	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb  
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



Nora Isa Tri Novadela, SST.,M.Kes  
NIP. 198011032005012003