

**LEMBAR CEKLIS**  
**“ GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI**  
**KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III**  
**DALAM MENGHADAPI PERSALINAN**  
**DI KLINIK MITRA DELIMA”**

**PETUNJUK UNTUK PEWAWANCARA**

Mohon kesediaan responden untuk menjawab semua pertanyaan yang tersedia.

- a. Kuesioner ini digunakan untuk kepentingan penelitian
- b. Pewawancara tidak akan mencantumkan identitas responden pada kuesioner
- c. Kerahasiaan jawaban responden akan sangat dijaga oleh peneliti

No.Responden :

Hari,tanggal :

**A. Data Umum Responden**

- |                        |                          |                                  |
|------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 1. Usia                | <input type="checkbox"/> | : Tidak beresiko (20 -35 tahun)  |
|                        | <input type="checkbox"/> | Beresiko (< 20 tahun- >35 tahun) |
| 2. Pendidikan Terakhir | <input type="checkbox"/> | : Tidak Sekolah                  |
|                        | <input type="checkbox"/> | SD                               |
|                        | <input type="checkbox"/> | SMP                              |
|                        | <input type="checkbox"/> | SMA/SMK                          |
|                        | <input type="checkbox"/> | Pendidikan tinggi                |
| 3. Pekerjaan           | <input type="checkbox"/> | Tidak bekerja / IRT              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Karyawan Swasta                  |
|                        | <input type="checkbox"/> | Wiraswasta                       |

4. Paritas  Pegawai Negeri  
 : Primigravida  
 Multigravida
5. Pendapatan  : Rp. < 2.089.464  
 Rp. > 2.089.464

## **LEMBAR KUESIONER**

### **“ GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI KLINIK MITRA DELIMA ”**

Petunjuk pengisian:

1. Berilah tanda ceklis (x) pada pilihan jawaban yang sesuai dengan identitas anda.
  2. Bila ingin mengganti jawaban yang salah berilah tanda (=) pada jawaban yang salah
1. Apa pengertian kecemasan pada kehamilan?
    - a. Keadaan emosional negatif yang terkait dengan kekhawatiran tentang kehamilan, seperti kondisi diri sendiri, janin, proses kelahiran yang akan datang, atau masalah dalam mempersiapkan ibu.
    - b. Keadaan perubahan psikologi ibu
    - c. Rasa cemas yang dialami ibu hamil
    - d. Perasaan khawatir terhadap kehamilan
  2. Apa saja kecemasan ibu hamil?
    - a. Kekhawatiran akan proses persalinan
    - b. Kekhawatiran tidak bisa menjadi ibu yang baik

- c. Cemas akan kehilangan bayi dalam kandungan dan bayi yang tidak sehat
  - d. Semua benar
3. Apa yang akan terjadi jika ibu hamil mengalami stres?
- a. Berat badan bayi rendah
  - b. Bayi lahir premature
  - c. Bayi kekurangan oksigen
  - d. Semua benar
4. Apa yang dimaksud dengan persalinan?
- a. Proses dimana keluarnya bayi dan plasenta (ari – ari) dari rahim ibu
  - b. Proses dimana hanya bayi saja yang keluar
  - c. Proses bersalin
  - d. Semua benar
5. Apa saja tanda - tanda persalinan yang ibu ketahui?
- a. Rasa sakit/mules perut yang kuat, keluar lendir bercampur darah
  - b. Sering buang air kecil
  - c. Sakit pinggang
  - d. Tidak adanya kontraksi
6. Apa saja tanda bahaya persalinan?
- a. Ibu mengalami kejang
  - b. Air ketuban hijau

- c. Pendarahan lewat jalan lahir
  - d. Semua benar
7. Kapan waktu yang tepat untuk pergi ke rumah sakit atau ke klinik?
- a. Saat keluar lendir bercampur darah
  - b. Saat kontraksi mulai terasa sedikit-sedikit
  - c. Saat waktu taksiran persalinan
  - d. Saat kontraksi terjadi setiap 5 menit dan berlangsung 30-40 detik
8. Dimanakah tempat persalinan yang tidak sesuai dengan standar kesehatan?
- a. Bidan praktik mandiri
  - b. Puskesmas
  - c. Rumah sakit
  - d. Paraji
9. Dimanakah persalinan normal atau tanpa penyulit dapat dilaksanakan?
- a. Bidan praktik mandiri
  - b. Puskesmas
  - c. Rumah sakit
  - d. Paraji
10. Apa saja perlengkapan ibu yang harus dipersiapkan?
- a. Alat mandi
  - b. Pakaian ganti

- c. Kain panjang,pembalut,pakaian ganti,makanan/minuman
- d. Make up

11. Apa saja perlengkapan bayi yang harus dipersiapkan?

- a. Popok,sarung tangan,pampers
- b. Penutup kepala,baju dan popok
- c. Alat mandi bayi
- d. Pernel,popok bayi,baju bayi,topi,sarung tangan dan perlengkapan mandi bayi

12. Keterlambatan penanganan pertolongan pada ibu yang mengalami komplikasi kegawatdaruratan pada persalinan dapat menyebabkan

- a. Kematian ibu dan bayi
- b. Kematian ibu
- c. Ibu dan bayi sehat
- d. Kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi

13. Persalinan yang aman sebaiknya ditolong oleh?

- a. Dukun
- b. Kader
- c. Dokter atau bidan
- d. Jawaban a dan b benar

14. Persiapan persalinan perlu disiapkan lebih dini oleh setiap ibu hamil, karena

- a. Setiap wanita hamil selalu sehat
- b. Setiap wanita hamil selalu menjalani kehamilan dan persalinan normal
- c. Setiap wanita hamil berisiko terjadi komplikasi kegawatdaruratan pada kehamilan/ persalinan
- d. Setiap wanita hamil memerlukan perhatian suami

15. Apa yang dimaksud dengan pendamping persalinan?

- a. Seseorang yang mengantar ke tempat persalinan
- b. Seseorang yang menemani ibu saat proses persalinan
- c. Seseorang yang ingin melihat proses persalinan ibu
- d. Seseorang yang ingin melihat bayi ibu

16. Apa saja manfaat dari adanya pendamping persalinan?

- a. Dapat memberi rasa aman dan kenyamanan serta dapat memotivasi ibu dengan memberi dukun
- b. Hanya menemani saja
- c. Membantu untuk menyiapkan keperluan yang tidak lengkap
- d. Semua salah

17. Siapa yang dapat mendampingi ibu saat proses persalinan?

- a. Suami
- b. Ibu
- c. Bibi

d. Semua bisa

18. Mengapa harus dipersiapkan pendonor darah saat persalinan?

a. Untuk formalitas saja.

b. Untuk mengantisipasi jika timbul kegawatdaruratan dan membutuhkan donor darah yang sesuai

c. Untuk menjawab pertanyaan bidan saja

d. Supaya persalinan berjalan lancar

19. Bagaimanakah kriteria yang termasuk pendonor darah saat persalinan

a. Orang yang mendonorkan darahnya pada saat persalinan

b. Anggota keluarga atau kerabat yang mempunyai golongan darah yang sama dan telah dipersiapkan sebelumnya

c. Orang yang mendonorkan darahnya

d. Semua benar

20. Siapa yang mengambil keputusan jika saat proses persalinan terjadi kegawatdaruratan?

a. Suami

b. Ibu

c. Nenek

d. Bibi

21. Apa tujuan harus dipersiapkan transportasi?



- a. Mengantisipasi jika saat persalinan timbul kegawatdaruratan
- b. Jalan-jalan sebelum proses persalinan dimulai
- c. Membeli keperluan pendamping persalinan
- d. Dipergunakan jika ibu sudah boleh pulang

22. Mengapa persiapan biaya harus dilakukan sejak awal kehamilan?

- a. Untuk memberi jaminan pada pelayanan kesehatan
- b. Agar tidak memberatkan ibu dan keluarga saat tiba waktunya persalinan
- c. Dianjurkan oleh bidan
- d. Agar bisa menyiapkan keperluan lain

23. Apa saja yang termasuk dalam persiapan biaya persalinan yang dapat ibu dilakukan ?

- a. Meminta ke orang tua
- b. Menabung
- c. Meminjam ke tetangga
- d. Semua salah

## Uji Validitas Kuesioner

### Pengetahuan Ibu Mengenai Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan

Item	r tabel	r hitung	Ket
1	0,444	0,488	Valid
2	0,444	0,510	Valid
3	0,444	0,552	Valid
4	0,444	0,561	Valid
5	0,444	0,487	Valid
6	0,444	0,504	Valid
7	0,444	-0,331	Tidak Valid
8	0,444	0,504	Valid
9	0,444	0,460	Valid
10	0,444	0,510	Valid
11	0,444	0,560	Valid
12	0,444	0,504	Valid
13	0,444	-0,317	Tidak Valid
14	0,444	0,510	Valid
15	0,444	0,446	Valid
16	0,444	0,582	Valid
17	0,444	0,529	Valid
18	0,444	0,565	Valid
19	0,444	0,565	Valid
20	0,444	0,552	Valid
21	0,444	0,446	Valid
22	0,444	0,476	Valid
23	0,444	0,488	Valid
24	0,444	0,485	Valid
25	0,444	0,504	Valid

## Uji Reliabilitas Kuesioner

### Pengetahuan Ibu Mengenai Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan

<i>Cronbach's</i>	<i>N of Items</i>
<i>Alpha</i>	
0,165	23

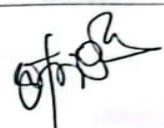



NO	SOAL 1	SOAL 2	SOAL 3	SOAL 4	SOAL 5	SOAL 6	SOAL 7	SOAL 8	SOAL 9	SOAL 10	SOAL 11	SOAL 12	SOAL 13	SOAL 14	SOAL 15	SOAL 16	SOAL 17	SOAL 18	SOAL 19	SOAL 20	SOAL 21	SOAL 22	SOAL 23	SOAL 24	SOAL 25	TOTAL	
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21	
6	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	17	
7	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
8	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	16
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
10	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
12	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
13	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	19	
14	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	17	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
16	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	
17	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
18	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	17	
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	21	
20	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
VAUDITAS																											
R Tabel	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444	0,444		
R Hitung	0,488906	0,510102	0,551963	0,561478	0,487781	0,504184	-0,331674	0,504184	0,460092	0,510102	0,560112	0,504184	-0,317553674	0,510102	0,446891	0,582182	0,529256	0,565297	0,565297	0,551963	0,446891	0,476331	0,488906	0,485611	0,504184		
Keterangan	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Tidak Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Tidak Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid		
Varian	0,094737	0,221053	0,134211	0,168421	0,134211	0,168421	0,267526316	0,168421	0,221053	0,221053	0,221053	0,168421	0,197368421	0,221053	0,168421	0,197368	0,197368	0,197368	0,197368	0,134211	0,168421	0,197368	0,094737	0,09415	0,168421		

NO.RESPONDEN	UMUR	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PARITAS	PENDAPATAN	PENGETAHUAN	PRESENTASE
1	21	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	47,80%
2	25	SD	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	52,17%
3	22	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	BAIK	76,00%
4	20	SD	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	34,47%
5	33	SD	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	43,42%
6	28	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	47,80%
7	24	SD	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	39,13%
8	24	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	37,14%
9	24	SMA	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	34,47%
10	32	SMP	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	43,47%
11	25	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	CUKUP	63,14%
12	23	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	CUKUP	56,17%
13	29	SMA	IRT	Primi	< 2.089.464	BAIK	76,23%
14	38	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	BAIK	76,00%
15	36	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	32,15%
16	34	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	BAIK	82,60%
17	19	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	55,12%
18	42	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	54,00%
19	37	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	52,17%
20	25	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	52,17%
21	26	SMP	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	47,82%
22	21	SMA	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	43,47%
23	21	SMA	IRT	Primi	< 2.089.464	KURANG	39,13%
23	28	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	39,13%
25	30	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	34,78%
26	34	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	30,43%
27	31	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	34,78%
28	32	SMP	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	52,17%
29	23	SMP	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	47,82%
30	25	SMA	IRT	Multi	< 2.089.464	KURANG	30,43%

	<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH</b> Jl. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46251 Telepon/Faksimili : (0265) 2752593	<b>KODE</b> FR/Fikes Unigal/GKM- Keb.05.01/Pdk/01.03	
		Tanggal dikeluarkan 20 Mei 2017	
<b>PROSEDUR PROSES PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN</b>	<b>LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH (KTI) TAHUN AJARAN 2023/2024</b>	Revisi 1	1 Juni 2018
<b>BAGIAN</b>	<b>PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN</b>		



NAMA MAHASISWA : Nening Siti Maryani Martaditah  
 NIM : 1590121016  
  
 JUDUL PENELITIAN : Gambaran faktor kecemaran Bau Hamis  
 Timater III Dalam menghadapi penelitian  
  
 DOSEN PEMBIMBING 2 : Sri Henyani, S.E.T., M.Tr. Keu

NO	TANGGAL	MASUKAN	TANDA TANGAN
1.	25-03-2024	1. Latar belakang perkuat lagi 2. BAB 2 → Revisi 3. Tata tulis sesuaikan 4. kerangka konsep, teori → revisi	
2.	1-04-2024	1. Pengutipan menggunakan mendeley 2. Revisi kembali → BAB I, II, III 3. Tata tulis sesuaikan dengan panduan 4. Lengkapi kata pengantar, daftar isi, Daftar pus.	
3.	2-5-2024	ACC SUP	
	31-7-2024	Perbaiki Abstrak, Spasi ACC	

	<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH</b> Jl. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46251 Telepon/Faksimili : (0265) 2752593	<b>KODE</b> FR/Fikes Unigal/GKM- Keb.05.01/Pdk/01.03	
		Tanggal dikeluarkan 20 Mei 2017	
<b>PROSEDUR PROSES PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN</b>	<b>LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH (KTI) TAHUN AJARAN 2023/2024</b>	Revisi 1	1 Juni 2018
<b>BAGIAN</b>	<b>PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN</b>		



**NAMA MAHASISWA** : Neneng Siti Maryani Martadinata  
**NIM** : 1590110116  
  
**JUDUL PENELITIAN** : Gambaran Faktor Kesehatan Ibu Hamil  
 Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan  
  
**DOSEN PEMBIMBING 1** : Siti Fatmahan, S.T., M.M., M.Feb

TANGGAL	MASUKAN	TANDA TANGAN
25-03-2024	1. Latar belakang Perawat lagi 2. Kerangka teori, Kerangka konsep 3. Data tingkat keparahan Ibu Hamil di Cianjur. 4. Lanjut BAB 3	
1-09-2024	1. Latar belakang 2. Definisi operasional perbaikan lagi 3. Variabel penelitian perbaikan lagi 4. Membuat functioner	
20-9-2024	1. BAB 1 (Manfaat) 2. BAB 3 (Definisi operasional, uji validitas) 3. Perbaikan functioner	
02-5-2024	1. BAB 2 (Kerangka konsep) 2. BAB 3 (Sampel, definisi operasional, uji validitas) 3. Functioner disesuaikan	
06-5-2024	ACC	
30-7-2024	Perbaikan bab IV dan V Abstrak	
31-7-2024	Perbaikan Abstrak, Pembahasan	
	ACC	



Dsn.Kotaharja Sukamukti Pamarican CIAMIS 46382,  
Telepon: +62 822 4008 5447  
Email: klinikmitradelima@gmail.com

---

#### SURAT KETERANGAN

Nomer : 020/KMD/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Hj. Iis Suryamah, SST. Bd menerangkan bahwa :

Nama : Neneng Siti Maryani Nurlatifah

NIM : 1540121016

Alamat : Kp. Sudimampir Rt 01/04, Desa Hanum, Kecamatan Dayeuhluhur, Kabupaten Cilacap

Tingkat/sem : 3/6

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh

Telah melakukan studi pendahuluan di Klinik Mitra Delima kami dengan judul "Gambaran Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada IBu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan di Klinik Mitra Delima" untuk memenuhi salah satu tugas Karya Tulis Ilmiah pada bulan Juni 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis, 17 Juni 2024  
Pimpinan Klinik Mitra Delima

Hj. Iis Suryamah, SST. Bd  
NIP. 197207061992032005





PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211  
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/694-Bakesbangpol.01 Ciamis, 22 Juli 2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis  
2. Kepala Klinik Mitra Delima

di-

**TEMPAT**

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor: 527/401/SM/AK/DII/2024 Tanggal 15 Juni 2024 Perihal Surat Keterangan Penelitian.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;  
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;  
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

Nama : **NENENG SITI MARYANI NURLATIFAH**  
NIM : 1540121016  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Alamat : Jl. R.E Martadinata No. 150  
Maksud : Melaksanakan Penelitian  
Lokasi : Klinik Mitra Delima  
Lamanya : 22 Juli s.d 22 September 2024  
Judul/Data yang : **"GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER 3 DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI KLINIK MITRA DELIMA"**  
Dibutuhkan

Penanggung Jawab : **Dr. Tita Rohita, Skep., Ners., MM., M.Kep.**

**KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :**

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.  
Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis  
Pada tanggal 22 Juli 2024



Ditandatangani Secara Elektronik oleh:  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

**Dr. R. YADI TISYADI, SE., M.Si**  
NIP. 196804102001121003

**Tembusan :**

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;  
2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;  
3 Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Ciamis;  
4 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh  
5 Yang bersangkutan.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara serta keasliannya dapat dibuktikan pada [https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi\\_surat](https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi_surat), kode: N2EYYJZJ



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes

Jl. R. E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274

Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 400/401/SM/AK/D/V/2024

Lampiran : -

Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada :

**Yth. Direktur Klinik Amal Bakti**  
di Tempat

*Assalamu'alikum Wr.Wb.,*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Uji Validitas untuk keperluan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh.

Menindaklanjuti hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswi kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : NENENG SITI MARYANI NURLATIFAH  
NIM : 1540121016  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil trimester 3 dalam menghadapi persalinan di Klinik Mitra Delima

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamua'alikum' Wr. Wb.*

Ciamis, 27 Mei 2024  
Dekan  
  
Tita Rohifa, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.  
NIK. 11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274  
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 527/401/SM/AK/D/VII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis  
di  
Tempat

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Schubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

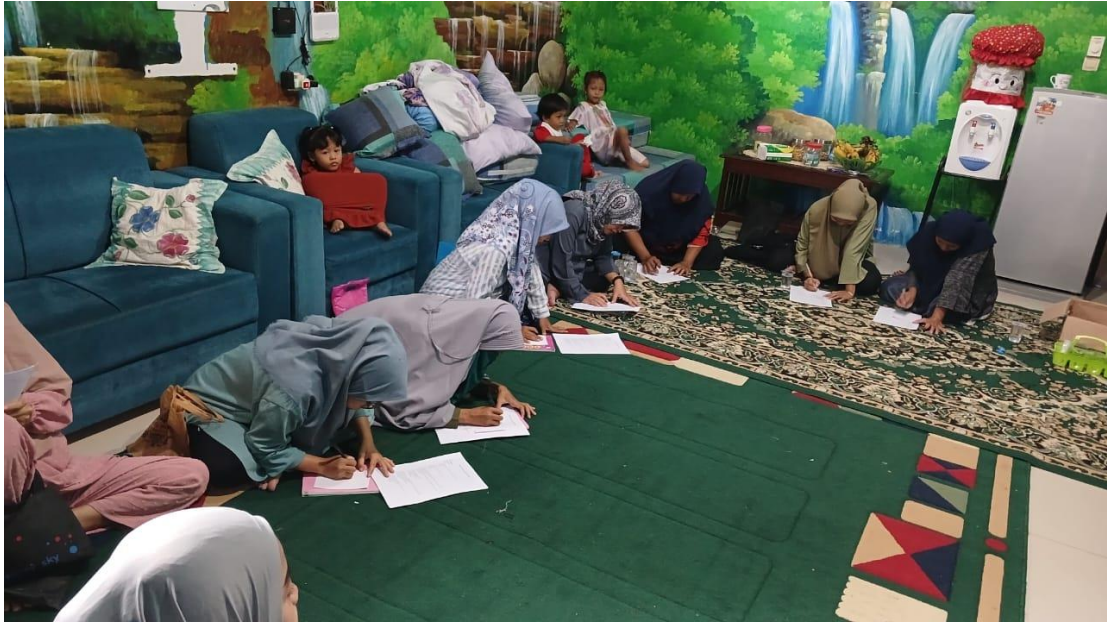
Nama : NENENG SITI MARYANI NURLATIFAH  
NIM : 1540121016  
Tempat Penelitian : Klinik Mitra Delima  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil trimester 3 dalam menghadapi persalinan di Klinik Mitra Delima

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamua 'alaikum' Wr. Wb.*



5 Juni 2024  
Dr. Tita Ramita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep  
NIK. 11.3112770275



## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

### *Inform Consent*

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis.

Judul Penelitian : "Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Klinik Mitra Delima".

Penelitian : Neneng Siti Maryani Nurlatifah

NIM : 1540121016

Saya percaya yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Ciamis, 20 April 2024

Peneliti

Responden

**Neneng Siti Maryani Nurlatifah**  
**1540121016**

\_\_\_\_\_

## **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Calon Respondn Penelitian

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Saya Mahasiawa Prodi DIII Kebidanan Universitas Galuh Ciamis, bermaksud melaksanakan penelitian dengan Judul "Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Klinik Mitra Delima".

Saya mengharap partisipasi anda dalam penelitian yang saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak di gunakan untuk maksud lain.

Apabila anda bersedia menjadi responden, anda mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Ciamis, 20 April 2024

Peneliti,  
Neneng Siti Maryani Nurlatifah

## **DATA RIWAYAT HIDUP**



### **A. DATA PRIBADI**

Nama : Neneng Siti Maryani Nurlatifah

Tempat, Tanggal Lahir : Cilacap, 27 Oktober 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Rt 01/04 Dusun Sudimampir. Desa  
Hanum. Kecamatan Dayeuhluhur.  
Kabupaten Cilacap. Provinsi Jawa  
Tengah

No. Hp : 081325420690

## **B. DATA PENDIDIKAN**

- a. Tahun 2010 – 2015 : SD Hanum 02
- b. Tahun 2015 – 2018 : SMP N 01 Dayeuhluhur
- c. Tahun 2018 – 2021 : SMA N 01 Dayeuhluhur
- d. Tahun 2021 – Sekarang : Universitas Galuh Ciamis