

**GAMBARAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE SECTIO
CAESAREA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh:

SITI FATUROKHMAL

NIM: 202402171

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE SECTIO
CAESAREA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Untuk diujikan pada tanggal.....Juli 2025

Pembimbing



(Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep.)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE SECTIO
CAESAREA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG

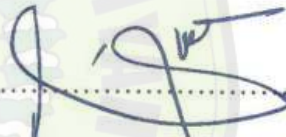

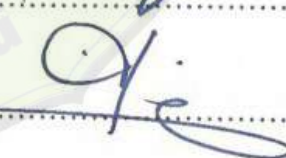
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Siti Faturokhmah

NIM: 202402171

Telah dipertahankan didepan dewan penguji
Pada tanggal ...Juli 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Dr. Hj. Ns. Herniyatun, M.Kep.
Sp.Kep.Mat
(0606027701) 
2. Ns. Eka Riyanti, M. Kep.Sp.Kep.Mat
(0627028301) 
3. Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep.
(0615097502) 

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana




(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB,PhD)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarism.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 27 September 2025

(Siti Faturokhmah)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Faturokhmah
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen/ 10 Juni 1983
Alamat : Sitiadi 2/6 Puring
Nomor Telepon/ Hp : 085228201950
Alamat E-mail : sfaturokhmah@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul:

Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 27 September 2025

Penulis



(Siti Faturokhmah)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Faturokhmah
NIM : 202402171
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

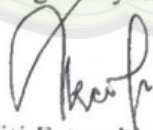
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusve Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal: 27 September 2025

Yang menyatakan



(Siti Faturokhmah)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil 'alamin, dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan Skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari semua pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Skripsi ini, yaitu kepada:

1. Keluargaku yang telah memberikan kasih sayang selama ini dan selalu memberikan doa serta dukungan baik moril maupun spiritual.
2. Dr. Hj. Ns. Herniyatun. M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong sekaligus ketua Penguji yang telah memberikan kesempatan dan fasilitasnya kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan program studi ilmu keperawatan.
3. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB, PhD selaku ketua prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan spiritual dan moril untuk Skripsi ini.
4. Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep selaku pembimbing yang telah banyak memberikan dorongan, semangat, arahan, dan bimbingan, dan semangat kepada penulis.
5. Ns. Eka Riyanti, M. Kep.Sp.Kep.Mat selaku penguji II yang telah banyak memberikan arahan, saran dan masukan dan demi perbaikan kualitas skripsi ini.
6. Rekan-rekan seperjuangan di Program Studi SI Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan saran dan dukungan bagi penulis dalam penyusunan Skripsi ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Skripsi ini.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan proposal ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi sempurnanya Skripsi ini.

Gombong, Juli 2025

Penulis



Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2025

Siti Faturokhmah¹⁾, Diah Astutiningrum²⁾
sifat123@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE SECTIO CAESAREA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Angka persalinan dengan metode sectio caesarea telah meningkat di seluruh dunia. Data dari Survei Kesehatan Indonesia SKI, dilaporkan jumlah rata-rata persalinan sectio caesarea di Indonesia sebesar 25,9%. Pembedahan dapat menimbulkan suatu ancaman terhadap jiwa dan keutuhan tubuh, pembedahan yang direncanakan menimbulkan respon berbeda pada pasien seperti ketakutan, sehingga ketakutan tersebut dapat menimbulkan respon fisiologis seperti rasa cemas pada pasien.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan mengetahui gambaran kecemasan pada pasien pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode: Desain penelitian menggunakan jenis deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Sampel terdiri dari 77 responden melalui teknik *simple random sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner *HARS*. Data dianalisis secara univariat.

Hasil: Karakteristik responden mayoritas berusia 26-30 Tahun sebanyak 32 orang (41.6%). Tingkat pendidikan responden mayoritas SMA sebanyak 24 responden (59.7%). Adapun mayoritas Riwayat gravida mayoritas G1P0A0 sebanyak 37 orang (48.1%). Pekerjaan responden mayoritas sebagai ibu rumah tangga sebanyak 34 orang (44.2%). Mayoritas tingkat kecemasan pada pasien pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan kategori sedang sebanyak 65 orang (84.4%).

Kesimpulan: Kecemasan pada pasien pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong mayoritas kategori sedang.

Rekomendasi: Disarankan RS dapat memfasilitasi penanganan masalah gangguan psikologis bagi ibu pre SC dengan membuat kebijakan atau program yang tepat.

Kata Kunci:

Kecemasan; Pre Sectio Caesarea; Rumah Sakit

¹⁾Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Mini Thesis, July 2025

Siti Faturokhmah¹⁾, Diah Astutiningrum²⁾
sifat123@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF ANXIETY IN PRE SECTIO CAESAREA PATIENTS AT RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Background: The rate of delivery by sectio caesarea method has increased worldwide. Data from the Indonesian Health Survey SKI, reported the average number of cesarean section deliveries in Indonesia was 25.9%. Surgery can pose a threat to life and body integrity, planned surgery causes different responses in patients such as fear, so that fear can cause physiological responses such as anxiety in patients.

Objective: This study aims to determine the description of anxiety in pre sectio caesarea patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Methods: The research design used descriptive type with quantitative approach. The sample consisted of 77 respondents through simple random sampling technique. Data collection was done with HARS questionnaire. Data were analyzed univariately.

Results: The characteristics of the majority of respondents aged 26-30 years as many as 32 people (41.6%). The majority of respondents' education level was high school as many as 24 respondents (59.7%). The majority of gravida history is G1P0A0 as many as 37 people (48.1%). The majority of respondents' jobs as housewives were 34 people (44.2%). The majority of anxiety levels in pre sectio caesarea patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital with moderate category as many as 65 people (84.4%).

Conclusion: Anxiety in pre sectio caesarea patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital mayo.

Keywords:

Anxiety; Pre sectio caesarea; Hospital

¹Student, Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer, Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TELAAH PUSTAKA.....	8
A. Konsep Sectio Caesarea.....	8
B. Konsep Kecemasan.....	13
C. Kerangka Teori Penelitian.....	22
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	23
E. Pertanyaan Peneliti.....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
A. Jenis Penelitian.....	24

B. Populasi dan Sampel.....	24
C. Variabel Penelitian.....	26
D. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	27
E. Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
F. Teknik Pengumpulan Data dan Jenis Data.....	28
G. Instrumen atau Alat Penelitian.....	29
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	30
I. Teknik Pengolahan dan Analisa Data.....	31
J. Etika Penelitian.....	33
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	35
A. Hasil Penelitian.....	35
B. Pembahasan.....	37
BABV KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
A. Kesimpulan.....	43
B. Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel.....	27
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Responden Pre Sectio Caesarea	35
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan.....	36



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian.....	23



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Instrumen Penelitian (Kuesioner)

Lampiran 2. Kuesioner Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea

Lampiran 3. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian

Lampiran 4. Olah Data SPSS



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sectio Caesarea adalah merupakan suatu pembedahan untuk melahirkan janin lewat insisi dinding abdomen dan uterus (Oxom & Forte, 2014). Tindakan Sectio Caesarea dilakukan karena ibu tidak dapat melahirkan proses normal melewati vagina karena ada gangguan berkaitan dengan kesehatan ibu dan bayi, beberapa syarat operasi yaitu rahim harus utuh, berat janin tidak boleh dibawah 500 gram (Haryani, Sulistyowati, and Ajiningtiyas 2021).

Saat ini persalinan dengan Sectio Caesarea bukan hal yang baru lagi bagi para ibu melahirkan. Hal ini terbukti dengan meningkatnya angka persalinan dengan Sectio Caesarea. Angka persalinan dengan metode section caesarea telah meningkat di seluruh dunia, Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018, rata-rata persalinan sectio caesarea yaitu 5%-15% per 1000 kelahiran di dunia. Di negara maju, prevalensi angka kejadian persalinan sectio caesarea mengalami peningkatan yaitu 46 % di Cina dan 25% di Asia, Eropa, dan Amerika. Di Indonesia angka kejadian persalinan sectio caesarea adalah sebesar 17,6% tertinggi di wilayah DKI Jakarta sebesar 31,1% dan terendah di Papua sebesar 6,7% (Kemenkes, 2019).

Data dari Survei Kesehatan Indonesia SKI, Tahun 2023 dilaporkan jumlah rata-rata persalinan sectio caesarea di Indonesia sebesar 25,9%. Sementara itu Provinsi dengan jumlah persalinan sectio caesarea tertinggi adalah Provinsi Bali sebesar 53,2% sedangkan di Jawa Tengah dilaporkan jumlah persalinan sectio caesarea sebesar 24,9% (Kemenkes Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan, 2023).

Sectio Caesarea (SC) meninggalkan reseptor rasa sakit pada luka operasi, dan tingkat rasa sakit yang dialami meningkat setelah anestesi habis (Hijah et al., 2023). Menurut Pardede & Simangunsong (2020) lebih

dari dua pertiga pasien yang menunggu operasi mengalami kecemasan. Pembedahan dapat menimbulkan suatu ancaman terhadap jiwa dan keutuhan tubuh, pembedahan yang direncanakan menimbulkan respon berbeda pada pasien seperti ketakutan, sehingga ketakutan tersebut dapat menimbulkan respon fisiologis seperti rasa cemas pada seseorang (Pardede dkk, 2020). Sectio caesarea merupakan salah satu proses pembedahan yang lama dan membutuhkan pernafasan yang cukup. Oleh karena itu, proses ini sangat berisiko terhadap keselamatan ibu hamil sehingga kecemasan pun dapat terjadi (Girsang & Hasrul, 2015).

Kecemasan merupakan keadaan psikologis individu yang diliputi dengan rasa kekhawatiran atau ketakutan, dimana perasaan tersebut belum diketahui kepastian untuk terjadinya (Muyasaroh dkk, 2020). Kecemasan setiap individu tentu sangat bervariasi, berkisar dari cemas ringan, sedang, berat, hingga dapat menimbulkan kepanikan tergantung individu yang mengalaminya (Sari, 2019). Kecemasan dapat menimbulkan gejala fisiologi (seperti gemetar, berkeringat, detak jantung meningkat, dll) dan gejala psikologis (seperti panik, tegang, bingung, tidak dapat berkonsentrasi, dll) (Dewi, 2019).

Berdasarkan data dari WHO, (2018) pasien pre operasi di dunia yang mengalami kecemasan sebanyak 50% atau sebanyak 534 juta jiwa mengalami ansietas pre operasi. Angka kecemasan pasien pre operasi meningkat setiap tahunnya dengan prevalensi 27.708.000 jiwa (11,6%) dengan umur 15 tahun ke atas mengalami kecemasan (Kementerian Kesehatan RI, 2020). Hasil penelitian (Nasari, 2022) pasien pre operasi Sectio Caesarea (SC) di RSIA Ummu Hani Purbalingga menunjukkan sebagian besar responden memiliki kecemasan dalam kategori ringan dan sedang masing-masing 23 responden (43,4%).

Penyebab kecemasan pada pasien pre SC menurut Long (2017) yaitu jika sebelum pembedahan pasien merasakan emosi berupa cemas. Pasien yang cemas terjadi karena ketakutan sakit akibat operasi, ketakutan pada fisik yang menjadi tidak sempurna dan berfungsi normal, takut masuk

ketempat pembedahan, alat-alat medis dalam ruang pembedahan, takut operasi gagal bahkan meninggal. Kecemasan menjelang persalinan dapat berupa perasaan kecemasan akan keselamatan ibu dan bayinya, ketakutan akan keadaan patologis atau lahir cacat, rasa bersalah terhadap orang tua atau dosa-dosa masa lalu (Arianti & Restipa, 2019).

Perasaan cemas yang berlebihan mampu mengganggu perfusi organ vital (otak dan jantung), dan memperburuk peredaran darah. Maka dari itu, kecemasan dapat berdampak pada kesehatan dikarenakan pernafasan dan tekanan darah bisa meningkat jika tidak diatasi secepatnya (Suhadi & Ayu, 2021). Dampak buruk dari kecemasan ibu hamil memicu terjadinya rangsangan kontraksi rahim. Kondisi tersebut dapat meningkatkan tekanan darah dan denyut jantung ibu sehingga akan menyebabkan peningkatan denyut jantung janin. Jika ibu pada kondisi kecemasan yang berat pada saat pre operasi sectio caesarea akan menambah resiko ancaman terhadap jiwa ibu dan janin (Sari *et al.*, 2020). Hal ini dapat menimbulkan dampak perubahan secara fisik maupun psikologis yang pada akhirnya mengaktifkan saraf otonom simpatis sehingga meningkatkan frekuensi nafas, denyut jantung, tekanan darah, dan secara umum mengurangi tingkat energi pada pasien, sehingga dapat merugikan pasien itu sendiri karena berdampak pada jalannya operasi sectio caesarea (Kusumasari *at al.*, 2020).

Hasil penelitian (Raihan *et al.*, 2023) menunjukkan mayoritas pasien di RSUD Hj Anna Lasmanah Banjarnegara mengalami kecemasan. Tingkat kecemasan preoperasi pada pasien sectio caesarea sebagian besar dengan kategori kategori sedang (52,6%). Hasil ini juga didukung penelitian (Sudira, Sri Mintarsih, 2023) Tingkat kecemasan pasien sebagian besar dalam kondisi kecemasan berat sebanyak 10 (36%), dan sangat berat sebanyak 14 (50%).

Hasil studi pendahuluan yang dilakukan penulis di RS PKU Muhammadiyah Gombong didapatkan data seluruh Pasien Pre Sectio Caesarea dari bulan Januari-April 2025 yang berjumlah 340 orang yang terdiri dari bulan Januari 2025 sebanyak 72 pasien, Februari sebanyak 84

pasien, bulan Maret sebanyak 87 pasien dan bulan April sebanyak 97 pasien. Persalinan dengan metode SC di RS PKU Muhammadiyah Gombong selama ini berdasarkan hasil wawancara dengan bidan, perawat OK dan perawat bangsal belum pernah dilakukan pengakajian psikologi atau perasaan cemas atau kesiapan klien menghadapi SC. Penulis juga melakukan wawancara dengan 3 orang pasien yang akan menjalani SC dimana 63% pasien mengatakan sangat cemas dan takut dibius karena ini adalah pengalaman operasi yang pertama, dan 37% pasien mengatakan tidak bisa tidur karena akan menjalani operasi, deg-degan serta tensi darahnya sempat naik. Berdasarkan fenomena tersebut maka peneliti merasa penting untuk melakukan penelitian terkait “Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang penelitian, dapat diambil rumusan masalah “Bagaimanakah Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong?”.

C. Tujuan Penelitian

Berdasarkan rumusan masalah, maka tujuan penelitian adalah:

1. Tujuan Umum

Mengetahui gambaran kecemasan pada pasien pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong berdasarkan usia, Pendidikan, paritas, dan pekerjaan.
- b. Mengetahui tingkat kecemasan pada pasien pre sectio caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Ilmu Keperawatan

Penelitian ini dapat memberikan referensi terbaru untuk ilmu keperawatan khususnya ilmu keperawatan maternitas.

2. Bagi Perawat

Penelitian ini memberikan tambahan referensi bagi perawat terkait pentingnya pengkajian psikologis pasien Pre SC terutama tingkat kecemasan sehingga meminimalisir resiko komplikasi yang terjadi.

3. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan dan pertimbangan bagi Rumah Sakit dalam meningkatkan mutu layanan dalam memberikan asuhan keperawatan maternitas bagi ibu pre SC.

4. Bagi Masyarakat/ Pasien

Penelitian ini diharapkan pasien mendapatkan pelayanan prima terhadap hak-hak pasien dan tentang cara mengatasi rasa cemas pada saat pre operasi pada ibu indikasi SC.

5. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan menambah pengetahuan peneliti mengenai gambaran kecemasan pada pasien pre sectio caesarea.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Raihan et al., 2023)	Description of the Level of Pre-Operating Anxiety in Sectio Caesarea Patients at Hj Anna Lasmanah	Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan Cross Sectional.	Hasilnya Usia dengan rata-rata 27,61 tahun. Status fisik ASA sebagian besar pada status fisik ASA II (86,8%). Jumlah kelahiran sebagian besar	S a m a - s a m a variabelnya adalah Tingkat keemasan pada ibu pre SC Perbedaan : lokasi, instrument dan waktu penelitian

Nama Peneliti dan tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
	Hospital Banjarnegara		dengan kategori primipara (57,9%). Tingkat kecemasan preoperasi pada pasien sectio caesarea RSUD Hj Anna Lasmanah Banjarnegara sebagian besar dengan kategori kategori sedang (52,6%).	
(Nasari, 2022)	Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea (SC) di RSIA Ummu Hani Purbalingga	Desain penelitian survei dengan jenis studi korelasional menggunakan pendekatan waktu cross sectional. Sampel	Tingkat kecemasan pasien pre operasi sectio caesarea (SC) di RSIA Ummu Hani Purbalingga sebagian besar dalam kategori ringan dan sedang (43,4%). d. Ada hubungan komunikasi terapeutik perawat dengan tingkat kecemasan pasien pre operasi sectio caesarea (SC) di RSIA Ummu Hani Purbalingga dengan nilai p value sebesar 0.001. nilai rho sebesar -0,454 hal	Persamaanya adalah salah satu variable Tingkat Kecemasan Pasien dan subjeknya sama yaitu pasien Pre Operasi Sectio Caesarea (SC) Perbedaan: Metode penelitian yang digunakan, besar sampel, Lokasi dan salah satu variable independent yaitu komunikasi terapeutik
(Sudira, Sri Mintarsih, 2023)	Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien operasi sectio caesaria	Metode penelitian digunakan observasional analitik korelasional dengan pendekatan cross sectional.	Hasil penelitian menunjukkan antara lain yaitu: Pasien bedah sesar sebagian besar memiliki dukungan keluarga dari 28 pasien sebanyak	Persamaan pada penelitian ini adalah variabel penelitian tingkat kecemasan Sedangkan perbedaan pada penelitian ini adalah metode penelitian, besar sampel tempat dan

Nama Peneliti dan tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
			18 (64%) mendapat dukungan keluarga. Tingkat kecemasan pasien sebagian besar dalam kondisi kecemasan berat sebanyak 10 (36%), dan sangat berat sebanyak 14 (50%).	waktu penelitian



DAFTAR PUSTAKA

- Ariani, H. P., Setiawandari, Rihardini, T., & Kristiana, E. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Perempuan dan Anak dengan Kondisi Rentan untuk Mahasiswa Kebidanan*. Rena Cipta Mandiri.
- Arianti, D., & Restipa, L. (2019). Pengaruh Endorphine Massage Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida. *Jik- Jurnal Ilmu Kesehatan*, 3(2), 103. <https://doi.org/10.33757/jik.v3i2.232>
- Aspiani, R. Y. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Materenitas*. Trans Info Media.
- Claresta. (2014). *HUBUNGAN USIA IBU SAAT HAMIL DENGAN KELAINAN SINDROM DOWN Dhika*. 1–12.
- Cunningham, F. . et al. (2018). *Obstetri Williams*. McGraw-Hill Education.
- Dealova, A., Heri Wibowo, T., Nova Handayani, R., Studi Keperawatan Anestesiologi Program Sarjana Fakultas Kesehatan, P., & Harapan Bangsa Abstract, U. (2024). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Sectio Caesarea (SC) Pra Spinal Anestesi Di Rumah Sakit Umum Daerah Kebumen. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 10(7), 221–231. <https://doi.org/10.5281/zenodo.11059026>
- Dewi. (2019). *hubungan tingkat kecemasan dengan pola tidur pasien kanker payudara yang melakukan kemoterapi di RSUD Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi tahun 2019*.
- Fatimah, S., & Oktaviana, L. F. (2024). Faktor yang berhubungan dengan persalinan sectio caesaria. *THE JOURNAL OF Mother and Child Health Concerns*, 4(2), 64–72. <https://doi.org/10.56922/mchc.v4i2.506>
- Fatrida, D., & Tanjung, A. I. (2023). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pasien Pra Operasi Sectio Caesarea. *Jurnal Kesehatan Terapan*, 10(1), 29–43. <https://doi.org/10.54816/jk.v10i1.571>
- Fransysca, H., & Sinaga, N. D. (2024). Tingkat Kecemasan Ibu Post Operatif Sectio Caesarea di RSUD Delima Tembung Tahun 2024. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 9(1), 1. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v9i1.322>
- Hidayat. (2014). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*.
- Kemendes Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. (2023). Survei Kesehatan Indonesia Dalam Angka Data Akurat Kebijakan Tepat. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Data kecemasan Pasien Pre Operasi Pada Pembedahan Elektif di Provinsi Sumatera Barat*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kristanti, A. N., & Faidah, N. (2022). Tingkat Kecemasan Pada Pasien Preoperasi Sectio Caesarea di Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus. *Indonesian Journal of Nursing Research (IJNR)*, 5(2), 110–116. <https://doi.org/10.35473/ijnr.v5i2.1461>
- Martowirjo, A. L. (2018). Asuhan Keperawatan pada Post Op Sectio Caesarea dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman (Neri) di Ruang Nifas RSUD Dewi

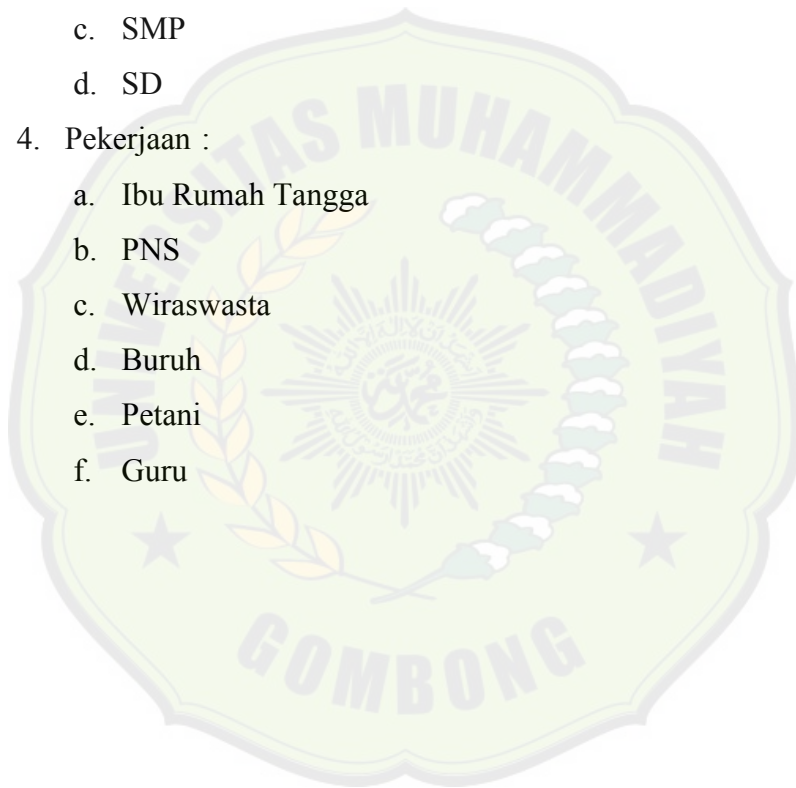
- Sartika Kendari. In *Poltekkes Kemenkes Kendari*. Poltekkes Kemnkes Kendari.
- Muyasaroh, H., Nasrulloh, Khussurur, M., & Ridwan, M. (2020). *Kajian Jenis Kecemasan Masyarakat Cilacap dalam Menghadapi Pandemi Covid 19*. Universitas Nahdlatul Ulama Al Ghazali Cilacap.
- Nasari, R. R. & dkk. (2022). Hubungan Komunikasi Terapeutik dengan Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea (SC) di RSIA Ummu Hani Purbalingga. *Jurnal Pengabdian Mandiri*, 1(9), 1583–1592.
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2016). *Asuhan Keperawatan Praktis Edisi Revisi* (Jilid 2). Media Action.
- Pardede dan Simangunsong. (2020). Family Support With The Level of Preschool Children Anxiety in the Intravenous Installation. *Jurnal Keperawatan Jiwa (JKJ): Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 3(8), 223–234.
- Pardede dkk. (2020). *Effectiveness of deep breath relaxation and lavender aromatherapy against preoperative patient anxiety. Diversity and Equality in Health and Care*, 4(17), 168–173.
- Permatasari, A., Yunola, S., Amalia, R., & Lestari, P. D. (2022). Faktor – faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Sectio Caesarea. *Jurnal Kebidanan : Jurnal Ilmu Kesehatan Budi Mulia*, 2, 132–141.
- Putriyana, M. Z. (2022). *Asuhan Keperawatan Post Sectio Caesarea Hari Ke-1 pada Ny. H Usia 37 Tahun UK 38-39 P3003Ab000 dengan Indikasi Prom*. Universitas Muhammadiyah Malang.
- Raihan, I., Susanto, A., Mixrova, S., & Studi Keperawatan Anestesiologi Program Sarjana Fakultas Kesehatan, P. (2023). Description of the Level of Pre-Operating Anxiety in Sectio Caesarea Patients at Hj Anna Lasmanah Hospital Banjarnegara Gambaran Tingkat Kecemasan Pre Operasi pada Pasien Sectio Caesarea di RSUD Hj Anna Lasmanah Banjarnegara. ... *Journal of Health Science*, 451–460. <https://jurnal.iakmikudus.org/index.php/mjhs>
- Ramandanty, P. F. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Mawar Rsud A.W Sjahranie Samarinda. In *Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur, Jurusan Keperawatan*. Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur, Jurusan Keperawatan.
- Rimar, N. L., & Permatasari, I. (2022). *Terapi Storytelling dengan Media Finger Puppet untuk Mengatasi Ansietas pada Anak Usia Pra Sekolah Akibat Hospitalisasi*. Media Sains Indonesia.
- Rohmawati, N., & Fibriana, A. ika. (2018). Ketuban Pecah Dini Di Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 2(1), 10.
- Safitri, M. (2020). Komplikasi Pasca Persalinan Sectio Caesarea : Narrative Review. *Naskah Publikasi*.
- Sari. (2019). *Pengaruh Latihan Lima Jari Terhadap Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Laparotomi Di Irna Bedah*. XIII(10), 107–114.
- Sari, D. P., Hamranani, S. S. T., & Sukin. (2020). Pengaruh Edukasi Tentang Penyulit Persalinan Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pra Operasiemergency Sectio Caesarea Di Rsup Dr Soeradji Tirtonegoro.

- MOTORIK Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15(1), 1–7.
<http://ojs.stikesmukla.ac.id/index.php/motor/article/view/36/112>
- Sholihah, D. W. I. S. (2019). *Asuhan Keperawatan pada Ibu Post Partum SC (Sectio Caesarea) dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut*. Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
- Sjahdeini, S. R. (2020). *Hukum kesehatan Tentang Hukum Malapraktik Tenaga Medis Jilid 2*. IPB Press.
- Sudira, Sri Mintarsih, S. H. (2023). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Di Rsi Sultan Agung Semarang*. 2019, 84–92.
http://repository.unissula.ac.id/33353/%0Ahttp://repository.unissula.ac.id/33353/2/30902200301_fullpdf.pdf
- Suhadi dan Ayu. (2021). *Jurnal Health Sains*, Vol . 1 No . 6 , Desember 2020. *Jurnal Health Sains*, 2(1), 414–426.
- Sulfianti, Indryani, Purba, D. H., & Sitorus, S. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Sulfianti, Nardina, E. A., Hutabarat, J., & Astuti, E. D. (2021). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yayasan Kita Menulis.
- Sung, S., & Mahdy, H. (2022). *Cesarean Section*. StatPearls Publishing.
- Susanti, N. M. D., & Utama, R. P. (2022). Status Paritas dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Pre Operasi Sectio Caesarea. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11, 297–307. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i2.752>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Wahyuningsih, S., Setyarini, A. I., Lukman, S., Niu, F., & Ariani, D. U. S. (2022). *Penyakit Akibat Kegawatdaruratan Obstetri*. Global Eksekutif Teknologi.
- WHO. (2018). *Data Anxiety*. World Health Organization.

Lampiran. 1. Instrumen Penelitian (Kuesioner)

A. IDENTITAS / KARAKTERISTIK PASIEN

1. Inisial Nama :
2. Usia : (tahun)
3. Pendidikan Terakhir :
 - a. Sarjana/DIII
 - b. SMA
 - c. SMP
 - d. SD
4. Pekerjaan :
 - a. Ibu Rumah Tangga
 - b. PNS
 - c. Wiraswasta
 - d. Buruh
 - e. Petani
 - f. Guru



Lampiran 2. Kuesioner Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Petunjuk :

1. Berilah tanda centang (✓) kolom di bawah ini jika terdapat gejala yang terjadi saat anda menghadapi pre operasi section caesarea yang pertama kali (bisa memilih lebih dari satu pilihan jawaban)!

Skor :

0 = Jika tidak ditemukan gejala atau keluhan

1 = ringan (jika ditemukan minimal 1 dari gejala yang ada)

2 = sedang (jika ditemukan 50% dari gejala yang ada)

3 = berat (jika ditemukan lebih dari 50% dari keseluruhan gejala yang ada)

4 = berat sekali (jika ditemukan seluruh / semua gejala yang ada.

Total Skor :

kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

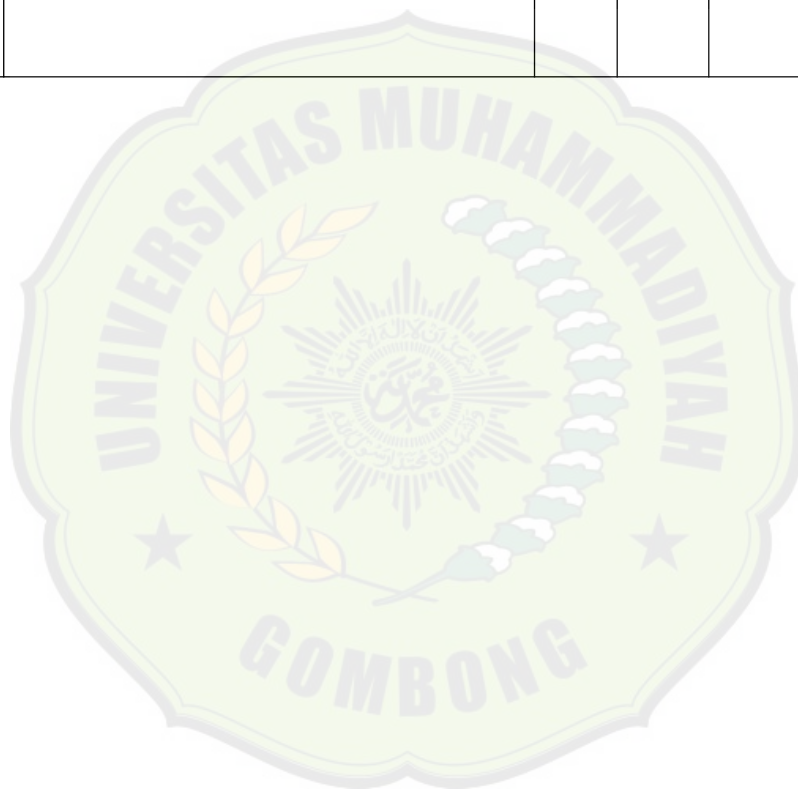
No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					

2.	<p>Ketegangan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah 					
3.	<p>Ketakutan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak 					
4.	<p>Gangguan Tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan 					
5.	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk 					
6.	<p>Perasaan Depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi 					

	<ul style="list-style-type: none"> -Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari 					
7.	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sakit dan Nyeri di Otot -Otot Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil 					
8	<p>Gejala Somatik (Sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk 					
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap) 					
10	<p>Gejala Respiratori</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak 					

11	<p>Gejala Gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembung - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi) 					
12	<p>Gejala Urogenital</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecoeks - Ereksi Hilang - Impotensi 					
13	<p>Gejala Otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri 					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara					

<ul style="list-style-type: none"> - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkat - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah 					
--	--	--	--	--	--



Lampiran 3. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN

NO	Inisial Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Gravida	Tingkat Kecemasan
1	Ny M	30	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	ringan
2	Ny I	26	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
3	Ny S	27	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	ringan
4	Ny D	27	SMA	Wiraswasta	G1POA1	sedang
5	Ny M	28	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
6	Ny P	27	SMP	Ibu Rumah Tangga	G2POA1	sedang
7	Ny S	29	SMP	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	sedang
8	Ny R	35	SD	Ibu Rumah Tangga	G3P2A0	sedang
9	Ny N	35	SMP	Ibu Rumah Tangga	G3P1A1	sedang
10	Ny A	24	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
11	Ny Y	35	SMP	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	ringan
12	Ny P	32	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
13	Ny F	23	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
14	Ny A	25	SMP	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	sedang
15	Ny S	25	SMA	Wiraswasta	G2POA1	sedang
16	Ny Y	28	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G1POA0	sedang
17	Ny E	33	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	ringan
18	Ny E	34	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
19	Ny T	26	SMA	Wiraswasta	G1POA0	sedang
20	Ny L	29	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
21	Ny D	35	SMP	Buruh	G1POA0	sedang
22	Ny D	27	Sarjana/DIII	Guru	G1POA0	sedang
23	Ny A	25	SMA	Wiraswasta	G1POA0	sedang
24	Ny D	24	SMA	Wiraswasta	G1POA0	sedang
25	Ny Y	23	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
26	Ny I	25	SMA	Buruh	G2P1A0	sedang
27	Ny L	27	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2POA1	ringan
28	Ny W	22	SMP	Buruh	G1POA0	sedang
29	Ny E	30	SMP	Buruh	G2P1A0	sedang
30	Ny E	24	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
31	Ny W	30	SD	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
32	Ny Ny	31	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
33	Ny S	20	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1POA0	sedang
34	Ny L	22	SMP	Buruh	G1POA0	berat
35	Ny I	23	SMP	Ibu Rumah Tangga	G3POA2	sedang
36	Ny M	31	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang

37	Ny E	32	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G2P0A1	sedang
38	Ny E	29	SD	Buruh	G2P0A1	sedang
39	Ny S	30	SMP	Ibu Rumah Tangga	G1P0A0	sedang
40	Ny E	29	SMP	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	sedang
41	Ny L	29	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
42	Ny N	30	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P0A1	sedang
43	Ny K	23	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	berat
44	Ny D	32	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
45	Ny S	33	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
46	Ny S	31	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1P0A0	sedang
47	Ny Dj	24	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
48	Ny C	22	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	sedang
49	Ny I	29	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
50	Ny R	32	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G3P1A1	sedang
51	Ny S	30	SMA	Ibu Rumah Tangga	G3P1A1	sedang
52	Ny A	21	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	berat
53	Ny S	35	SMA	Wiraswasta	G4P3A0	sedang
54	Ny S	32	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
55	Ny S	33	SMA	Wiraswasta	G3P2A0	sedang
56	Ny W	35	SMA	Ibu Rumah Tangga	G3P1A1	sedang
57	Ny O	23	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1P0A0	sedang
58	Ny S	24	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G1P0A0	berat
59	Ny E	30	SMA	Buruh	G2P1A0	sedang
60	Ny S	35	SMA	Buruh	G3P2A0	sedang
61	Ny E	33	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	sedang
62	Ny D	27	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
63	Ny W	34	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	ringan
64	Ny T	35	Sarjana/DIII	Wiraswasta	G3P2A0	sedang
65	Ny A	29	SMP	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
66	Ny F	35	SMA	Wiraswasta	G3P1A0	sedang
67	Ny N	29	SMA	Buruh	G1P0A0	sedang
68	Ny F	28	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
69	Ny I	27	SMA	Buruh	G1P0A0	sedang
70	Ny E	26	SMP	Buruh	G1P0A0	sedang
71	Ny A	28	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
72	Ny W	28	SMA	Wiraswasta	G1P0A0	sedang
73	Ny I	31	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	sedang
74	Ny R	25	Sarjana/DIII	Ibu Rumah Tangga	G1P0A0	ringan
75	Ny A	20	SMA	Ibu Rumah Tangga	G1P0A0	sedang
76	Ny J	28	SMA	Ibu Rumah Tangga	G3P2A0	sedang
77	Ny M	30	SMA	Ibu Rumah Tangga	G2P1A0	ringan

NO	NAMA RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	Ny M	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
3	Ny S	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
4	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
5	Ny M	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
6	Ny P	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
7	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
8	Ny R	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
9	Ny N	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
10	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
11	Ny Y	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
12	Ny P	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
13	Ny F	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
14	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
15	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
16	Ny Y	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
17	Ny E	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
18	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
19	Ny T	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
20	Ny L	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
21	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
22	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
23	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
24	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
25	Ny Y	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
26	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
27	Ny L	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
28	Ny W	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
29	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
30	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
31	Ny W	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
32	Ny Ny	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
33	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
34	Ny L	2	2	2	4	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2
35	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
36	Ny M	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
37	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
38	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
39	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
40	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2

41	Ny L	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
42	Ny N	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
43	Ny K	2	2	2	4	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2
44	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
45	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
46	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
47	Ny Dj	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
48	Ny C	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
49	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
50	Ny R	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
51	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
52	Ny A	2	2	2	4	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2
53	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
54	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
55	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
56	Ny W	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
57	Ny O	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
58	Ny S	2	2	2	4	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2
59	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
60	Ny S	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
61	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
62	Ny D	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
63	Ny W	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
64	Ny T	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
65	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
66	Ny F	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
67	Ny N	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
68	Ny F	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
69	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
70	Ny E	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
71	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
72	Ny W	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
73	Ny I	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
74	Ny R	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
75	Ny A	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
76	Ny J	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
77	Ny M	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2

No	Gejala	Ringan n (%)	Sedang n (%)	Berat n (%)
1.	Perasaan ansietas	7 (9%)	70 (90%)	0 (0%)
2.	Ketegangan	7 (9%)	70 (90%)	0 (0%)
3.	Ketakutan	9 (0%)	77 (100%)	0 (0%)
4.	Gangguan tidur	1 (9%)	74 (93)	4 (5.20%)
5.	Gangguan Kecerdasan	0 (0%)	77 (100%)	0 (0%)
6.	Perasaan depresi	6 (7.7%)	71 (92.2%)	0 (0%)
7.	Gejala Somatik (Otot)	7 (9%)	70 (90.9%)	0 (0%)
8.	Gejala Somatik (Sensorik)	76 (98.7%)	1 (1.2%)	0 (0%)
9.	Gejala Kardiovaskuler	1 (1.2%)	76 (98.7%)	0 (0%)
10.	Gejala Respiratori	1 (1.2)	72 (93.5)	4 (5.19%)
11.	Gejala Gastrointestinal	77 (100%)	0 (0%)	0 (0%)
12.	Gejala Urogenital	77 (100%)	0 (0%)	0 (0%)
13.	Gejala Otonom	73 (94.8%)	4 (5.1%)	0 (0%)
14.	Tingkah Laku Pada Wawancara	1 (1.2%)	76 (98.7%)	0 (0%)

Lampiran 4. Olah Data SPSS

Frequencies

		Notes
Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	77
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Umur Pendidikan Pekerjaan Gravida Kecemasan /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.010

Statistics

		Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Gravida	Kecemasan
N	Valid	77	77	77	77	77
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25 Tahun	21	27.3	27.3	27.3
	26-30 Tahun	32	41.6	41.6	68.8
	31-35 Tahun	24	31.2	31.2	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana/DIII	8	10.4	10.4	10.4
	SD	3	3.9	3.9	14.3
	SMA	46	59.7	59.7	74.0
	SMP	20	26.0	26.0	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Gravida

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	G1P0A0	37	48.1	48.1	48.1
	G1P0A1	1	1.3	1.3	49.4
	G2P0A1	6	7.8	7.8	57.1
	G2P1A0	21	27.3	27.3	84.4
	G3P0A2	1	1.3	1.3	85.7
	G3P1A0	1	1.3	1.3	87.0
	G3P1A1	4	5.2	5.2	92.2
	G3P2A0	5	6.5	6.5	98.7
	G4P3A0	1	1.3	1.3	100.0
	Total		77	100.0	100.0

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	11	14.3	14.3	14.3
	Guru	1	1.3	1.3	15.6
	Ibu Rumah Tangga	34	44.2	44.2	59.7
	Wiraswasta	31	40.3	40.3	100.0
	Total		77	100.0	100.0

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	8	10.4	10.4	15.6
	Sedang	65	84.4	84.4	100.0
	Berat	4	5.2	5.2	5.2
	Total		77	100.0	100.0



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:


Judul : Gambaran Kecemasan Pada Pasien Pre Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Siti Faturokhmah
NIM : 202402171
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 19 %

Gombong, 14 Juli 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Drs/ Siti Faturokhmah)


(Sawiji, M.Sc)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Siti Faturokhmah
NIM : 202402171
Pembimbing : Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep.

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
29-10-2024	Membaca, mencari jurnal	
18-11-2024	Menentukan tema	
25-11-2024	Acc judul	
09-12-2024	Konsul BAB I	
17-12-2024	Revisi redaksi BAB I	
21-12-2024	Lanjut BAB II	
24-12-2024	Konsul BAB II	
02-01-2025	Revisi kerangka teori, bagian tingkat kecemasan ditaruh kanan kecemasan jangan dibawah faktor Kerangka konsep, Ibu Pre Operasi SC ditaruh kiri kecemasan atau sebelum kecemasan	
13-01-2025	Konsul BAB III	
20-01-2025	Revisi kriteria inklusi ditambah pasien primigravida atau multigravida yang belum pernah SC	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.KMB, Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Siti Faturokhmah
NIM : 202402171
Pembimbing : Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep.

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
4 Juli 2025	Konsul BAB IV dan V	
7 Juli 2025	Revisi BAB IV dan V Uji Turnitin bila sudah lulus uji Silahkan daftar uji sidang	



Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep Sp.KMB, Ph.D)