

PERNYATAAN PENELITI

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarakaatuh

Bapak/saudara yang saya hormati terlebih dahulu saya perkenalkan diri saya

Nama : Uus Watiningsih

Nim : 1911012021

Status : Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu kesehatan

Universitas Muhammadiyah Jember

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Perilaku Spiritual dengan kesiapan Psikologis Pra *Sectio Caesaria* Pada Ibu Inpartu di Ruang *Bogenvill RSD* Balung.

Sebagai bukti kesediaan anda menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Bapak/Saudara untuk menandatangani persetujuan yang telah disediakan, saya menjamin kerahasiaan hasil data yang diperoleh, untuk itu saya hanya mencantumkan kode pada lembar kuesioner . Partisipasi Bapak/Saudara dalam penelitian ini sangatlah saya hargai, akhir kata saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Warrahmatullahi wabarakaatuh.

Jember, Oktober 2020

Hormat saya,

(Uus Watiningsih)

PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini, bertindak atas nama diri sendiri. Setelah mendapat penjelasan dari Uus Watiningsih sebagai mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan dengan ini menyatakan menyetujui untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa tersebut tentang Hubungan Perilaku Spiritual dengan kesiapan Psikologis Pra *Sectio Caesaria* Pada Ibu Inpartu di Ruang *Bogenvill* RSD Balung.

Sebagai bukti saya setuju dan turut berpartisipasi sebagai responden, maka saya menandatangani lembaran persetujuan dibawah ini.

Tanda tangan :

Tanggal :

No. Responden :

INSTRUMEN

A. DATA UMUM

Nomor responden : (diisi oleh peneliti)

Hari/Tanggal :

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan keadaan anda saat ini dengan memberi tanda (√) pada salah satu jawaban

1. Nama (inisial) :

2. HPHT :

3. Usia

< 20 tahun 20-25 tahun 36-50 tahun

> 50 tahun

4. Pendidikan

Tidak tamat SD SD SMP

SMU PERGURUAN TINGGI

5. Pekerjaan Suami

PNS Tani Wiraswasta

Swasta Belum bekerja

6. Agama

Islam Hindu

Kristen Budha

Katholik

7. Pendapatan rata-rata keluarga per bulan

< 1.499.999 1.500.000 – 2.499.999

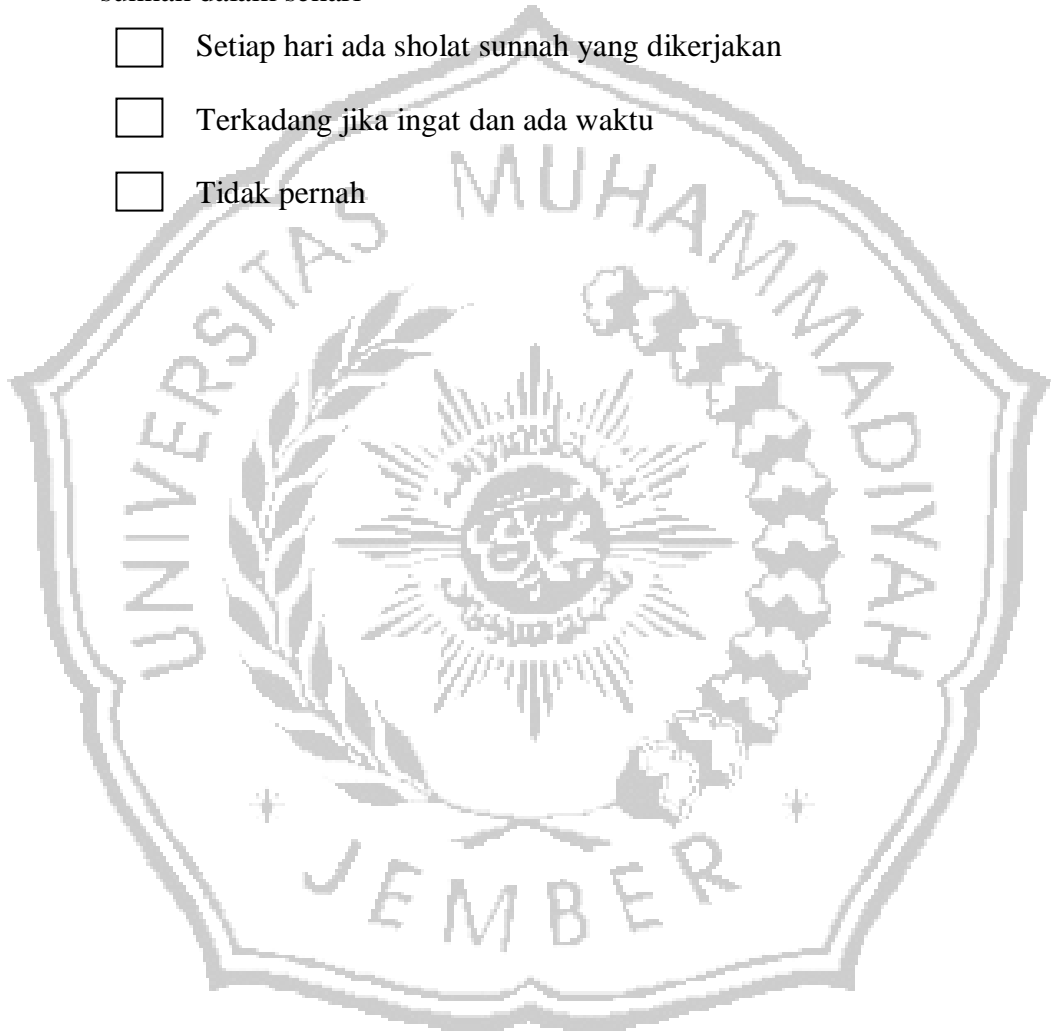
2.500.000 – 3.500.000 >3.500.000

8. Jika Saudara beragama Islam, berapa sering Saudara melaksanakan sholat wajib dalam sehari

- Sering Tidak pernah
 Terkadang jika ingat dan ada waktu

9. Jika Saudara beragama Islam, berapa sering Saudara melaksanakan sholat sunnah dalam sehari

- Setiap hari ada sholat sunnah yang dikerjakan
 Terkadang jika ingat dan ada waktu
 Tidak pernah



B. INSTRUMEN PERILAKU SPIRITUAL

Petunjuk pengisian :

1. Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan yang berkaitan dengan kondisi yang menurut anda sesuai. Bacalah setiap pertanyaan dengan cermat.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri Anda dengan cara memberi tanda (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan. Dalam pemberian jawaban tidak ada jawaban yang salah.
3. Semua jawaban yang Anda berikan adalah benar jika sesuai dengan pendapat atau kondisi yang Anda alami.

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang	Tidak pernah	Skor diisi oleh petugas
1.	Apakah ibu pernah bertanya kepada Allah, mengapa Allah memberi sakit/operasi sectio caesaria seperti ini kepada ibu					
2.	Apakah ibu tetap melaksanakan sholat saat akan dilaksanakan operasi sectio caesaria?					
3.	Apakah ibu merasa lebih banyak mengeluh saat akan dilakukan operasi sectio caesaria?					
4.	Apakah ibu banyak berdzikir untuk mengingat Allah saat akan dilaksanakan operasi sectio caesaria?					
5.	Apakah ibu mudah tersinggung dan marah saat akan dilaksanakan operasi section caesaria?					
6.	Apakah ibu pernah merasa tidak memiliki					

	harapan sembuh?					
7.	Apakah ibu pernah merasa bahwa operasi sectio caesaria bisa berhasil dengan berpikiran positif?					
8.	Apakah ibu pernah merasa bahwa akan dilaksanakan operasi sectio caesaria adalah akibat perbuatan buruk di masa lalu?					
9.	Apakah ibu pernah merasa bahwa operasi sectio caesaria merupakan tanda kasih sayang Tuhan?					
10.	Apakah ibu pernah percaya bahwa dibalik operasi sectio caesaria pasti ada kebaikan yang dapat diperoleh?					
11.	Apakah ibu pernah menolong seseorang atau tetangga?					
12.	Apakah ibu selalu berkata jujur kepada suami dan orangtua?					
	Jumlah					

C. INSTRUMEN KESIAPAN PSIKOLOGIS

Petunjuk Pengisian :

1. Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan yang berkaitan dengan kondisi yang menurut anda sesuai. Bacalah setiap pertanyaan dengan cermat.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri Anda dengan cara memberi tanda (v) pada kolom jawaban yang telah disediakan. Dalam pemberian jawaban tidak ada jawaban yang salah.
3. Semua jawaban yang Anda berikan adalah benar jika sesuai dengan pendapat atau kondisi yang Anda alami.

No.	Aspek penilaian	Tidak pernah	Kadang	Sering	Selalu	Skor diisi oleh petugas
1.	Apakah ibu sekarang Merasa sedih akan dilakukan operasi section Caesaria?					
2.	Apakah ibu merasa bersalah karena tidak mengikuti anjuran bidan/dokter selama hamil sehingga sekarang akan dilakukan operasi sectio caesaria?					
3.	Apakah ibu Merasa kecewa akan kehamilan ini karena akan dilakukan operasi section caesaria?					
4.	Apakah ibu mudah menangis setelah tahu akan dilakukan section caesaria?					
5.	Apa ibu sekarang Gelisah akan dilakukan operasi					

	sectio caesaria?					
6.	Apakah ibu mengalami gangguan tidur setelah mengetahui akan dilakukan operasi sectio caesaria?					
7.	Apakah ibu merasa marah atau kesal setelah tahu dokter memutuskan operasi section caesaria?					
8.	Apakah ibu mengalami penurunan Selera makan setelah diberitahu akan dilakukan operasi section caesaria?					
9..	Apakah ibu dapat mengontrol ketakutan setelah mengetahui akan dilakukan operasi sectio caesaria?					
10.	Apakah ibu dapat mengontrol kecemasan yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir					
11.	Apakah ibu selalu berdoa akan harapan keselamatan akan dilakukan operasi sectio caesaria?					
12.	Apakah ibu dapat mengambil hikmah akan selalu kejadian yang lakukan selama ini?					
	Jumlah					





PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Direktur RSD. Balung Kab. Jember
di -
JEMBER

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/1280/415/2020

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 05 Oktober 2020 Nomor : 1107/II.3.AU/FIKes/F/2020 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Uus Watiningsih / 19 11012021
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian yang berjudul : "Hubungan Perilaku Spiritual Dengan Kesiapan Psikologis Pra Sectio Caesaria Pada Ibu Inpartu"
- Lokasi : RSD Balung Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Oktober 2020 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 14-10-2020

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid. Kajian Strategis dan Politis



- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.

		PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER RUMAH SAKIT DAERAH BALUNG
<small>Jl. Rambipuji No. 19 Balung 68161, TELP. 0336 - 621017, 621595, 623877 FAX. 0336 - 623877 Email : rsd.balung@jemberkab.go.id; balung_hospital@yahoo.com; balunghospital@gmail.com Website : http://rsudbalung.6te.net</small>		
BALUNG - JEMBER		
		Jember, Oktober 2020
Nomor	045/ /35.09.611/X/2020	Kepada :
Sifat	Biasa	Yth. Sdr. UUS WATININGSIH
Lampiran	-	Di -
Perihal	<u>Ijin Penelitian</u>	JEMBER

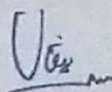
Menunjuk surat rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : 072/1280/415/2020 tanggal, 14 Oktober 2020 perihal melakukan Penelitian Saudara:

Nama	: UUS WATININGSIH
NIM	: 1911012021
Program Studi	: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Keperluan	: Melaksanakan Penelitian tentang: "Hubungan Perilaku Spiritual Dengan Kesiapan Psikologis Pra Sectio Caesaria pada Ibu Inpartu di Rumah Sakit Daerah Balung Kab. Jember"
Tanggal	: 15-10-2020 s/d 15-11-2020

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui Penelitian di RSD Balung dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Kegiatan Penelitian yang dilakukan tidak mengganggu pelaksanaan tugas pelayanan di RSD Balung.
2. Dalam melakukan Penelitian mematuhi ketentuan yang berlaku di RSD Balung.
3. Kegiatan Penelitian yang dilakukan sesuai dengan kepentingan dan tujuan yang telah di tentukan.
4. Setelah kegiatan Penelitian dimohon melakukan presentasi
5. Hasil Penelitian disampaikan kepada Rumah Sakit secara tertulis.

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Plt. DIREKTUR
Rumah Sakit Daerah Balung

drg. NAFISAH, MMRS
 Pembina / IV a
 NIP. 19660919 200701 2 010

Tembusan Yth.

1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Sdr. Yang Bersangkutan;
3. Arsip;



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
RUMAH SAKIT DAERAH BALUNG**

Jl. Rambipuji No. 19 Balung 68161, TELP. 0336 - 621017, 621595, 623877 FAX. 0336 - 623877
Email : rsd.balung@jemberkab.go.id; balung_hospital@yahoo.com; balunghospital@gmail.com
Website : <http://rsudbalung.6te.net>
BALUNG - JEMBER

SURAT KETERANGAN

Nomor: 800/233-b/35.09.611/I/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : **drg. NAFISAH,MMRS**
NIP : 19660919 200701 2 010
Jabatan : Plt. Direktur Rumah Sakit Daerah Balung
Menerangkan :
Nama : **UUS WATININGSIH**
NIM : 1911012021
Status : S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember

Yang bersangkutan telah benar – benar melakukan Penelitian di Rumah Sakit Daerah Balung terhitung mulai tanggal 15-10-2020 s/d 15-11-2020.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Balung
Pada tanggal : 28-01-2021

**Plt. DIREKTUR
Rumah Sakit Daerah Balung**


drg. NAFISAH,MMRS
Pembina / IV a
NIP. 19660919 200701 2 010