

DAFTAR PUSTAKA

- Aksoy Derya, Y., Timur Taşhan, S., Duman, M., & Durgun Ozan, Y. (2018). Turkish adaptation of the pregnancy-related anxiety questionnaire-revised 2: Validity and reliability study in multiparous and primiparous pregnancy. *Midwifery*, 62, 61–68. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.03.006>
- Aprilia, T., Sunardi, & Djono. (2017). Pemanfaatan media buku digital berbasis kontekstual dalam pembelajaran ipa. *Prosiding Seminar Pendidikan Nasional: Pemanfaatan Smartphone Untuk Literasi Produktif Menjadi Guru Hebat Dengan Smartphone*.
- Bayrampour, N., Nourizadeh, R., Mirghafourvand, M., Mehrabi, E., & Mousavi, S. (2019). Psychometric properties of the pregnancy-related anxiety questionnaire-revised2 among Iranian women. *Crescent Journal of Medical and Biological Sciences*.
- Boroto-Escuela, D. O., Ambrogini, P., Chruścicka, B., Lindskog, M., Crespo-Ramirez, M., Hernández-Mondragón, J. C., de la Mora, M. P., Schellekens, H., & Fuxe, K. (2021). The role of central serotonin neurons and 5-ht heteroreceptor complexes in the pathophysiology of depression: A historical perspective and future prospects. *International Journal of Molecular Sciences*. <https://doi.org/10.3390/ijms22041927>
- Brunton, R., Gosper, K., & Dryer, R. (2021). Psychometric evaluation of the pregnancy-related anxiety scale: Acceptance of pregnancy, avoidance, and worry about self subscales. *Journal of Affective Disorders*. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.09.064>
- Candra Windu, S., Meirani, R., & Khasanah, U. (2016). Hubungan antara Partus Lama dengan Kejadian Perdarahan Postpartum Dini. *Majalah Kesehatan*.
- Çankaya, S., & Şimşek, B. (2021). Effects of Antenatal Education on Fear of Birth, Depression, Anxiety, Childbirth Self-Efficacy, and Mode of Delivery in Primiparous Pregnant Women: A Prospective Randomized Controlled Study. *Clinical Nursing Research*. <https://doi.org/10.1177/1054773820916984>
- Chan, C. Y., Lee, A. M., Koh, Y. W., & Tang, C. S. K. (2020). Validation of the Chinese version of the Pregnancy-related Anxiety Questionnaire-Revised (PRAQ-R) and its distinction from general anxiety and depression in pregnant women. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 41(3), 215–223. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2019.1639042>
- Chen, J., Cai, Y., Liu, Y., Qian, J., Ling, Q., Zhang, W., Luo, J., Chen, Y., & Shi, S. (2016). Factors associated with significant anxiety and depressive symptoms in pregnant women with a history of complications. *Shanghai Archives of Psychiatry*. <https://doi.org/10.11919/j.issn.1002-0829.216035>
- Dellagiulia, A., Lionetti, F., Pastore, M., Linnea, K., Hasse, K., & Huizink, A. C. (2020). The pregnancy anxiety questionnaire revised-2 a contribution to its validation. *European Journal of Psychological Assessment*. <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000559>

- Dönmez, A., & Karaçam, Z. (2017). The Emotional Favor Mother: Jean Ball Of Deck-Chair Theory. *The Journal of Tepecik Education and Research Hospital*. <https://doi.org/10.5222/terh.2017.007>
- Dunkel Schetter, C., & Tanner, L. (2012). Anxiety, depression and stress in pregnancy: Implications for mothers, children, research, and practice. In *Current Opinion in Psychiatry*. <https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e3283503680>
- Gökçe İsbir, G., İnci, F., Önal, H., & Yıldız, P. D. (2016). The effects of antenatal education on fear of childbirth, maternal self-efficacy and post-traumatic stress disorder (PTSD) symptoms following childbirth: an experimental study. *Applied Nursing Research*. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.07.013>
- Hamdiyah, H., & Tahir, W. (2018). Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Terhadap Perubahan Fisik Selama Hamil. *JIKI Jurnal Ilmiah Kesehatan IQRA*.
- Hassan, H. E., Ahmed, W. F. M., & Mahmoud, A. A. (2020). Impact of Tailored Educational Program on Primigravida Anxiety and Knowledge Regarding Minor Discomforts in Upper Egypt. *International Journal of Studies in Nursing*. <https://doi.org/10.20849/ijsn.v5i1.698>
- Hidayah, L., & Norazizah, Y. (2019). PELAKSANAAN KELAS PASUTRI BERBASIS E-BOOK TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP PASUTRI BERKAITAN PERAWATAN KEHAMILAN. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama Kudus*.
- Kamariah, N., Yasi anggasari, & Muflihah, S. (2014). *Buku Ajar Kehamilan : untuk mahasiswa dan pratiksi keperawatan serta kebidanan* (A. Suslia (ed.)). Salemba medika.
- Kartini, F., Emilia, O., Dasuki, D., Prabandari, Y. S., & Handayani, S. (2020). Edukasi . *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*. <https://doi.org/10.31101/jkk.1164>
- Khalid, A., Atiqullah, M. M., Singh, R., & Stutzmann, B. (2014). Text books: Ebook Vs. Print. *ASEE Annual Conference and Exposition, Conference Proceedings*.
- Kim, M. K., Lee, S. M., Bae, S. H., Kim, H. J., Lim, N. G., Yoon, S. J., Lee, J. Y., & Jo, M. W. (2018). Socioeconomic status can affect pregnancy outcomes and complications, even with a universal healthcare system. *International Journal for Equity in Health*. <https://doi.org/10.1186/s12939-017-0715-7>
- Kristianti, S., Suwoyo, S., & Pratiwi, I. Y. (2020). PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MELALUI MEDIA VIDEO TERHADAP KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BLABAK KEDIRI. *Jurnal Midwifery Update (MU)*. <https://doi.org/10.32807/jmu.v2i2.92>
- Kumalasari, I. (2015). *Perawatan antenatal, intrant, postnatal, bayi baru lahir, dan kontrasepsi*. Salemba medika.
- L, K., C, I., A, F., & V, V. (2018). Reading and Health Benefits. *Journal of*

Healthcare Communications. <https://doi.org/10.4172/2472-1654.100149>

- Maki, F. P., Pali, C., & Opod, H. (2018). Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Bersalin Sutra Minahasa Selatan. *Jurnal E-Biomedik*. <https://doi.org/10.35790/ebm.6.2.2018.21889>
- Masrul, M. (2019). Profil kepemilikan dan tingkat pengetahuan ibu-ibu tentang buku KIA di Kabupaten Padang Pariaman. *Majalah Kedokteran Andalas, Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator yang mampu menilai derajat kesehatan masyarakat. Salah satu upaya untuk menurunkan angka kematian ibu dan anak adalah dengan memperbaiki pelayanan kesehatan terutama kesehatan ibu*. <https://doi.org/10.25077/mka.v42.i2.p50-55.2019>
- Molgora, S., Fenaroli, V., Prino, L. E., Rollè, L., Sechi, C., Trovato, A., Vismara, L., Volpi, B., Brustia, P., Lucarelli, L., Tambelli, R., & Saita, E. (2018). Fear of childbirth in primiparous Italian pregnant women: The role of anxiety, depression, and couple adjustment. *Women and Birth*. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2017.06.022>
- Muntingh, A. D. T., Van Der Feltz-Cornelis, C. M., Van Marwijk, H. W. J., Spinhoven, P., Penninx, B. W. J. H., & Van Balkom, A. J. L. M. (2011). Is the Beck anxiety inventory a good tool to assess the severity of anxiety? A primary care study in the Netherlands study of depression and anxiety (NESDA). *BMC Family Practice*. <https://doi.org/10.1186/1471-2296-12-66>
- Noviani, A., Sari M., Septina, H.R., H. (2020). Profil Kesehatan Ibu Dan Anak 2020. *Badan Pusat Statistik*.
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis* (Edisi 4). Salemba Medika.
- O'Connell, M. A., Khashan, A. S., Leahy-Warren, P., Stewart, F., & O'Neill, S. M. (2021). Interventions for fear of childbirth including tocophobia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013321.pub2>
- O'Kelly, S. M., & Moore, Z. E. (2017). Antenatal maternal education for improving postnatal perineal healing for women who have birthed in a hospital setting. In *Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012258.pub2>
- Ratna, Q. (2014). *9 bulan menunggu si buah hati* (M. Hidayah (ed.)). Cable Book.
- Reymond, C., Derguy, C., Wendland, J., & Loyal, D. (2020). Validation of a pregnancy-specific anxiety scale (PRAQ-R2). *Pratiques Psychologiques*. <https://doi.org/10.1016/j.prps.2018.11.008>
- Rockinson- Szapkiw, A. J., Courduff, J., Carter, K., & Bennett, D. (2013). Electronic versus traditional print textbooks: A comparison study on the influence of university students' learning. *Computers and Education*. <https://doi.org/10.1016/j.compedu.2012.11.022>
- Rubertsson, C., Hellström, J., Cross, M., & Sydsjö, G. (2014). Anxiety in early pregnancy: Prevalence and contributing factors. *Archives of Women's*

Mental Health. <https://doi.org/10.1007/s00737-013-0409-0>

- Sagita, Y. D. (2018). HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN LAMA PERSALINAN KALA II PADA IBU BERSALIN DI RSIA ANUGERAH MEDICAL CENTER KOTA METRO. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*. <https://doi.org/10.31764/mj.v3i1.119>
- Shahhosseini, Z., Poursaghar, M., Khalilian, A., & Salehi, F. (2015). A Review of the Effects of Anxiety During Pregnancy on Children's Health. *Materia Socio Medica*. <https://doi.org/10.5455/msm.2015.27.200-202>
- Sixsmith, J., Callender, M., Hobbs, G., Corr, S., & Huber, J. W. (2014). Implementing the National Service Framework for long-term (neurological) conditions: Service user and service provider experiences. *Disability and Rehabilitation*. <https://doi.org/10.3109/09638288.2013.804594>
- Sugara, I. A. A., & Mustofa, M. L. (2014). Efektivitas Pemberian Terapi Al-Qur'an terhadap Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III. *Psikoislamika: Jurnal Psikologi Dan Psikologi Islam*. <https://doi.org/10.18860/psi.v11i2.6386>
- Syafrie, I. R. (2018). GAMBARAN PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MUARA AMAN KECAMATAN LEBONG UTARA, KABUPATEN LEBONG TAHUN 2016. *Journal Of Midwifery*. <https://doi.org/10.37676/jm.v5i1.564>
- Sistiarani, C., Gamelia, E., & Sari, D. U. P. (2014). Fungsi Pemanfaatan Buku KIA terhadap Pengetahuan Kesehatan Ibu dan Anak pada Ibu. *Kesmas: National Public Health Journal*. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v8i8.404>
- Siswanto, A., Susaldi, S., Carolina Batu, A., Khafifah Wulandari, F., Mistiana, I., Juliska, L., & Resnawati, R. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Ibu Hamil menjelang Persalinan. *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*. <https://doi.org/10.53801/oajjhs.v1i3.22>
- Suhermi, S., & Amirasti, S. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Ibu Primigravida Menjelang Persalinan. *Window of Nursing Journal*. <https://doi.org/10.33096/won.v1i1.23>
- Suwandi, G. R., & Malinti, E. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Tingkat Kecemasan Terhadap Covid-19 Pada Remaja Di SMA Advent Balikpapan. *Malahayati Nursing Journal*. <https://doi.org/10.33024/manuju.v2i4.2991>
- Swarjana, I. K. (2012). Metodologi Penelitian Kesehatan - , MPH - Google Buku. In *CV Andi Offset*.
- Thiel, F., Iffland, L., Drozd, F., Haga, S. M., Martini, J., Weidner, K., Eberhard-Gran, M., & Garthus-Niegel, S. (2020). Specific relations of dimensional anxiety and manifest anxiety disorders during pregnancy with difficult early infant temperament: a longitudinal cohort study. *Archives of Women's Mental Health*. <https://doi.org/10.1007/s00737-019-01015-w>
- Titisari, I., Setiani, C. D., & Antono, S. D. (2020). HUBUNGAN TINGKAT

KECEMASAN IBU DENGAN TERJADINYA PERSALINAN LAMA (PROLONG) PADA IBU BERSALIN KALA 1 FASE AKTIF PRIMIGRAVIDA DI RUMAH SAKIT AURA SYIFA KABUPATEN KEDIRI TAHUN 2019. *Jurnal Ilmu Kesehatan*. <https://doi.org/10.32831/jik.v8i2.264>

Turel, Y. K., & Ozer Sanal, S. (2018). The effects of an ARCS based e-book on student's achievement, motivation and anxiety. *Computers and Education*. <https://doi.org/10.1016/j.compedu.2018.08.006>

Widyastuti, C., Anggorowati, & Apriana, R. (2010). Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Persalinan Kala I Dengan Kecemasan Persalinan Kala I Pada Ibu Bersalin Di Rsia Bahagia Semarang. *Seminar Nasional Universitas Muhammadiyah Semarang*.

Xie, T., Han, L., Wu, J., Dai, J., Fan, X., Liu, J., Liu, Y., & Bai, J. (2022). Psychometric evaluation of the pregnancy-related anxiety questionnaire—revised 2 for Chinese pregnant women. *Midwifery*, 112, 103411. <https://doi.org/10.1016/J.MIDW.2022.103411>

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. responden :
Inisial :
Usia :
Alamat / No Telepon :

Setelah mendengar, membaca dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Lilis yang berjudul “Pengaruh Edukasi Holistik Berbasis E-Book Terhadap Pengetahuan dan Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Persalinan”.

Saya menjadi responden karena keinginan saya sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan saya akan mengikuti seluruh rangkaian kegiatan penelitian ini sesuai dengan penjelasan yang ada.

Adapun data yang diperoleh dalam penelitian ini yang bersumber dari saya sebagai responden, dapat dipublikasikan dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali nomor responden.

	Nama	Tanda Tangan	Tg/Bln/Thn
Responden	:
Saksi I	:
Saksi II	:

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Lilis
Alamat : Kompleks Hartako Permai Makassar
Telpon : 085 232343676
Email : lilis21892@gmail.com

LAMPIRAN 2

KUESIONER PENELITIAN **PENGARUH EDUKASI MEDIA *EBOOK* TERHADAP PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PATINGALLOANG KOTA MAKASSAR**

STATUS RESPONDEN : KONTROL / PERLAKUAN* (di isi petugas)

Nomor responden :

Petunjuk : Isi jawaban responden pada tempat yang tersedia

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama ibu :
2. Umur ibu : tahun / Tanggal dan tahun lahir :
3. Usia Kehamilan:
4. Alamat :
5. Suku :
6. Nomor telepon :
7. Nomor whatsapp :
8. Pendidikan terakhir ibu : *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak sekolah
 - Tamat SD /sederajat
 - Tamat SMP /sederajat
 - Tamat SMU /sederajat
 - Tamat akademi / Perguruan Tinggi
9. Pekerjaan ibu : *(centang salah satu pada kotak yang tersedia)
 - Tidak bekerja
 - Pegawai Negeri
 - Pegawai Swasta
 - Wiraswasta
 - Lainnya. Sebutkan.....
10. Pendapatan keluarga rata-rata per bulan, yaitu:
 - 500 ribu sampai 2,5 juta

 - 2,6 juta sampai 3 juta
 - lebih dari 3 juta
 - lainnya, Rp.....
11. Sumber Informasi/ bacaan (terkait kehamilan) :.....
12. Hasil Laboratorium terakhir: HB :
13. Golongan Darah :
14. Serumah yang merokok: tidak Ya, siapa ?.....
15. Serumah dengan mertua/ keluarga yang lain ? ya tidak

**TANGGAPAN IBU TENTANG SEPUTAR KEHAMILAN DAN
PERASAAN MENGHADAPI PERSALINAN**

**BAGIAN A
SKALA BAI (*Beck Anxiety Inventory*)**

Petunjuk Pengisian :

Pada tabel di bawah ini terdapat tanda-tanda yang terjadi pada diri anda akhir-akhir ini (seminggu terakhir). Ibu dipersilahkan memilih dengan cara memberikan tanda (✓) pada salah satu kolom alternatif jawaban dibawah ini.

Keterangan Pilihan :

- a. Skor 0 = Tidak pernah
- b. Skor 1 = Hampir tidak pernah
- c. Skor 2 = Kadang- kadang
- d. Skor 3 = Sering

NO	ASPEK	0	1	2	3
		Tidak pernah	Hampir tidak pernah	kadang	sering
1	Jantung berdebar				
2	Tubuh terasa panas/ dingin				
3	Mudah tegang				
4	Merasa Khawatir				
5	Otot tegang				
6	Keringat panas/ dingin				
7	Sakit kepala				
8	Sesak napas				
9	Merasa bimbang				
10	Mulut kering				
11	Mudah gugup				
12	Sulit konsentrasi				
13	Limbung (kurang dapat menjaga keseimbangan)				
14	Gangguan tidur				
15	Kaki Lemas				
16	Penglihatan Kabur				
17	Mudah lupa				
18	Dada sakit				
19	Mual				
20	Mudah Gelisah				
21	Sakit perut				

Skor Kecemasan:

Berat: >36

Sedang :22-35

Ringan : 0-21

BAGIAN B
(SKALA PRAQ-R: Pregnancy- Related Questionnaire)

Petunjuk Pengisian :

Nyatakan pendapat ibu dengan cara memberikan tanda (√) pada kolom alternatif jawaban di bawah ini.

Keterangan Pilihan :

- a. Skor 1 = Sangat ringan
- b. Skor 2 = Ringan
- c. Skor 3 = Sedang
- d. Skor 4 = Berat
- e. Skor 5 = Berat Sekali

NO	PERTANYAAN	1	2	3	4	5
1	saya khawatir mencemaskan tentang persalinan					
2	Saya khawatir dengan rasa nyeri kontraksi dan rasa nyeri saat proses melahirkan					
3	Saya khawatir dengan kenyataan bahwa saya tidak dapat mengembalikan bentuk tubuh saya setelah melahirkan					
4	Saya terkadang berfikir bahwa anak kami akan mengalami kesehatan yang buruk atau rentan terhadap penyakit					
5	Saya khawatir dengan penampilan saya yang tidak menarik					
6	Saya khawatir tidak dapat mengontrol diri selama persalinan dan takut jika saya akan berteriak					
7	saya cemas saya akan menjadi semakin gemuk					
8	saya khawatir tentang persalinan karena saya belum pernah melahirkan sebelumnya					
9	Saya takut bayinya akan mengalami cacat mental atau menderita kerusakan otak					
10	Saya takut bahwa bayi kami akan meninggal saat lahir atau akan meninggal selama dan beberapa saat setelah persalinan					
11	Saya takut bahwa bayi kami akan menderita kelainan fisik atau khawatir akan terjadi sesuatu yang salah terhadap bentuk fisik pada bayi					
12	Saya masih mengingat sulitnya persalinan yang lalu sehingga saya merasa cemas menghadapi persalinan kali ini					
13	Saya yakin bisa melahirkan secara normal					
14	Saya merasa selama hamil ada banyak mengalami ketidaknyamanan dan berat untuk dilalui					
15	Saya menikmati proses kehamilan ini					

Skoring Kecemasan:

Berat: > 37

Sedang : 23-37

Ringan : <23

BAGIAN C
PERNYATAAN PENGETAHUAN

Petunjuk Pengisian :

Nyatakan pendapat ibu dengan cara memberikan tanda (✓) pada salah satu kolom alternatif jawaban dibawah ini.

Keterangan Pilihan :

- **B** : BENAR

- **S** : SALAH

- **TT**: tidak tahu

NO	PERNYATAAN	PILIH (✓)		
		B	S	TT
1	Persalinan merupakan proses lahirnya janin dan plasenta (ari-ari) dari Rahim ibu			
2	Usia kehamilan aterm (cukup bulan) adalah 37-42 minggu (8 ½ sampai 10 bulan)			
3	persalinan normal adalah persalinan yang berlangsung dengan kekuatan ibu sendiri, melalui jalan lahir ibu dengan presentasi janin belakang kepala			
4	QS Maryam memberikan hikmah yang mengajarkan bahwa saat melahirkan hendaknya kita bersuka hati, semangat dan penuh percaya diri mampu menghadapi persalinan.			
5	Keadaan keluar lender bercampur darah atau keluar cairan dari jalan lahir indikator mengharuskan ibu ke fasilitas kesehatan segera			
6	Wajib Pendonor darah KTP, KK, tabungan cadangan disiapkan jauh hari sebelum melahirkan			
7	Kontraksi persalinan adalah perut mules cenderung hanya pada bagian depan, tetap atau hilang timbul timbul dan dapat menghilang ketika ibu berjalan			
8	Kontraksi persalinan adalah ketika perut mules, teratur dan timbul semakin sering semakin lama semakin kuat			
9	Dalam persalinan ada 3 kala tahapan waktu			
10	Dalam proses persalinan ada 5 kala tahapan waktu			
11	Dalam persalinan kala III adalah merupakan proses pengeluaran plasenta (ari-ari)			
12	Saat pembukaan lengkap, mengejan dilakukan saat timbul nyeri prosesnya persis seperti BAB			
13	Sering minum serta mempertahankan kandung kemih kosong dapat mengurangi rasa nyeri selama persalinan			
14	Saat melahirkan ibu tidak berhak menentukan posisi melahirkan			

NO	PERNYATAAN	PILIH (✓)		
		B	S	TT
15	Posisi ibu sujud berulang selama hamil menyebabkan aliran getah bening dipompa ke leher			
16	Posisi ibu sujud berulang selama hamil menyebabkan pembentukan sinaps syaraf ibu			
17	Air ketuban hijau dan berbau adalah tanda bahaya dalam persalinan dan persalinan tidak harus di rumah sakit, boleh di puskesmas atau klinik praktik			
18	Posisi mengejan yaitu dagu di atas dada dan tarik kaki ke arah dada			
19	Cara mengejan yaitu dengan mengambil nafas dalam, kencangkan otot perut dan mulai mengejan sampai hitungan 10			
20	Peredaan nyeri persalinan dapat dilakukan dengan mendengar murottal, music dan meditasi atau berendam dalam air			
21	Gerakan sujud dalam sholat dapat memperbaiki posisi bayi serta berefek baik pada irama jantung bayi			
22	Keluarnya lendir dan darah adalah hal yang normal terjadi pada ibu yang akan bersalin			
23	Taat konsumsi suplemen dari petugas kesehatan mencegah bayi dari kecacatan			
24	Muwassitain akan dibaca oleh ibu atau oleh keluarga yang mendampingi selama dalam proses persalinan			
25	Cemas berlebih selama hamil dapat menyebabkan masalah selama bersalin			

SKORING : $\frac{\text{Jawaban benar}}{25} \times 100$

- a. Pengetahuan Baik : 76 % - 100 %
- b. Pengetahuan Cukup : 56 % - 75 %
- c. Pengetahuan Kurang : < 56 %

CATATAN

Mohon dan Silahkan :

Nyatakan pendapat ibu tentang apapun **yang ibu takuti dalam menghadapi persalinan**

1. _
2. _

"TERIMA KASIH _semoga selalu sehat dan dimudahkan kelak persalinannya
Wallahu'khairann inn syaa Allah

LAMPIRAN 3

VALIDASI INSTRUMEN PENELITIAN (Media E-book dan Kuesioner)

Kuesioner Pengetahuan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.954	50

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	18.6500	110.766	.821	.952
X02	17.9000	120.411	-.495	.957
X03	18.5500	113.524	.428	.954
X04	17.9500	117.629	.046	.955
X05	18.6500	113.924	.449	.954
X06	18.5500	110.155	.775	.952
X07	18.2000	113.432	.418	.954
X08	18.0500	118.997	-.127	.957
X09	18.5500	110.155	.775	.952
X10	18.7500	113.355	.699	.953
X11	18.7500	113.355	.699	.953
X12	18.7000	112.642	.675	.953
X13	18.7000	112.642	.675	.953
X14	17.8500	118.029	.000	.955
X15	18.3500	112.871	.449	.954
X16	18.7000	112.642	.675	.953
X17	17.9000	118.305	-.067	.955
X18	18.7000	113.379	.579	.953

X19	18.5500	110.155	.775	.952
X20	18.7500	112.618	.814	.953
X21	18.0500	120.261	-.267	.958
X22	18.7500	112.618	.814	.953
X23	18.7000	112.642	.675	.953
X24	17.9000	117.253	.150	.955
X25	18.7000	112.642	.675	.953
X26	17.9000	117.253	.150	.955
X27	18.7000	116.432	.185	.955
X28	18.5500	110.155	.775	.952
X29	18.5500	110.155	.775	.952
X30	18.7000	113.274	.593	.953
X31	18.2500	119.355	-.144	.958

Media E-book

**INSTRUMEN UJI KELAYAKAN
Draft Edukasi konsep Holistik Persalinan dan
Manajemen Nyeri NonFarmakologis berbasis E-book**

VALIDASI AHLI MEDIA

**LEMBAR EVALUASI
MODUL UNTUK AHLI
MEDIA**

**UJI KELAYAKAN DRAFT EDUKASI
KONSEP HOLISTIK PERSALINAN DAN
MANAJEMEN NYERI NONFARMAKOLOGIS
BERBASIS E-BOOK SEBAGAI MEDIA
EDUKASI
KEPADA IBU HAMIL**

IDENTITAS RESPONDEN

NAMA :

INSTANSI :



**SEKOLAH PASCA SARJANA ILMU
KEBIDANAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
2022**

**LEMBAR EVALUASI BAHAN EDUKASI BERUPA E-BOOK KONSEP HOLISTIK DAN
MANAJEMEN NYERI (Nonfarmakologi) PERSALINAN**

Judul Skripsi : UJI KELAYAKAN E-BOOK PEMBELAJARAN
KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI
PERSALINAN SEBAGAI MEDIA EDUKASI
UNTUK IBU HAMIL DI PUSKESMAS
PATINGALLOANF KOTA MAKASSAR

Materi : Konsep Holistik dan Manajemen Nyeri Non
Farmakologi dalam Persalinan

Sasaran Program : Ibu hamil

Penyusun : Lilis

Bapak/ Ibu yang terhormat,

Saya memohon bantuan anda untuk mengisi angket ini. Angket ini ditujukan untuk mengetahui pendapat anda tentang "Media edukasi berupa e-book pembelajaran "*KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI PERSALINAN*". Aspek penilaian materi modul ini dari format, organisasi, daya tarik, bentuk dan ukuran huruf, ruang (spasi) kosong, konsistensi. Penilaian, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas draft pembelajaran ini. Atas perhatian dan ketersediaan Bapak/Ibu untuk mengisi angket ini, saya ucapkan terimakasih.

A. Petunjuk Pengisian

1. Bapak/ Ibu diharapkan mengisi dengan tanda *cek* (✓) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan aspek penilaian yang ada.
2. Kriteria penilaian: SS
= Sangat Setuju S =
Setuju
CS = Cukup Setuju
TS = Tidak Setuju
STS = Sangat Tidak Setuju

B. Aspek Penilaian
1. Aspek Format

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
1. Kolom sesuai dengan bentuk dan ukuran kertas yang digunakan					
2. Penggunaan format kertas (vertikal atau horisontal) sudah tepat					
3. Ukuran kertas HVS A4 21 cm x 29.7 cm sesuai standar ISO					
4. Ukuran kertas/buku sesuai dengan materi					
5. Penggunaan <i>icon</i> yang mudah ditangkap					

2. Aspek Organisasi

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
6. Penyajian pendahuluan sudah sesuai					
7. Penyajian kegiatan pembelajaran sudah sesuai					
8. Penyajian kegiatan latihan sudah sesuai					
9. Penyajian rangkuman sudah sesuai					
10. Penyajian evaluasi sudah sesuai					
11. Penyajian kunci jawaban sudah sesuai					
12. Penyajian umpan balik atau tindak lanjut sudah sesuai					
13. Penyajian daftar pustaka sudah sesuai					
14. Penyajian kata mudah dibaca					
15. Penyajian kalimat mudah dibaca					
16. Penampilan peta/ bagan yang menggambarkan cakupan materi					

17. Pengorganisasian isi materi secara berurutan dan sistematis					
18. Pengorganisasian naskah, gambar dan ilustrasi sudah sesuai					

3. Aspek Daya Tarik

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
19. Komposisi dan ukuran unsur tata letak (judul, pengarang, ilustrasi, logo) secara proporsional					
20. Warna tata letak yang memperjelas Fungsi					
21. Penempatan unsur tata letak konsisten berdasarkan pola					
22. Penempatan judul kegiatan belajar, sub judul kegiatan belajar, dan angka halaman tidak mengganggu Pemahaman					
23. Penampilan pusat pandang (<i>center point</i>) yang baik					

4. Bentuk dan Ukuran Huruf

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
24. Ukuran huruf judul modul lebih dominan dan proporsional dibandingkan nama pengarang					
25. Penggunaan huruf antar judul, sub judul dan isi naskah					
26. Tidak menggunakan terlalu banyak kombinasi jenis huruf					
27. Penggunaan huruf yang mudah sesuai karakteristik siswa					

28. Lebar susunan teks normal					
29. Spasi antar baris susunan teks normal					
30. Spasi antar huruf normal					
31. Warna judul kontras dengan warna latar belakang					
32. Komposisi warna huruf pada bagian isi/ materi sudah sesuai					

5. Ruang (Spasi) Kosong

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
33. Ruang spasi pada sampul modul sudah sesuai					
34. Ruangan sekitar judul bab dan sub bab sudah sesuai					
35. Spasi antar kolom normal					
36. Spasi antar baris susunan normal					
37. Pergantian antar paragraf dimulai dengan huruf kapital sudah sesuai					

6. Konsistensi

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
38. Bentuk dan ukuran huruf secara konsisten dari halaman ke halaman					
39. Jarak antar judul dengan baris pertama konsisten					
40. Letak nomor halaman konsisten					
41. Letak gambar, ilustrasi, tabel, dan bagan konsisten					

C. Komentor dan Saran

.....
...

.....
...

D. Kesimpulan

Bahan ajar berupa draft edukasi konsep Holistik Persalinan dan Manajemen Nyeri Persalinan ini dinyatakan *):

1. *Layak digunakan di lapangan tanpa revisi.*
2. Layak digunakan di lapangan dengan revisi.
3. Tidak layak digunakan di lapangan.

*) Lingkari salah satu

Makassar,

2022

Ahli Media

HAERUDDIN S.S .,M.A

HASIL PENILAIAN AHLI MEDIA

No. Butir	Skor Ahli	
	Media 1	Media 2
1	4	4
2	4	4
3	3	4
4	4	3
5	4	3
6	4	4
7	4	4
8	4	4
9	4	4
10	4	4
11	3	4
12	4	4
13	4	4
14	4	4
15	4	4
16	4	4
17	4	4
18	3	4
19	3	4
20	3	4
21	4	4
22	4	4
23	4	4
24	4	4
25	4	4
26	4	4
27	4	4
28	4	4
29	4	4
30	4	4
31	3	4
32	3	4
33	4	4
34	4	4
35	4	4
36	4	4
37	4	4
38	4	4
39	4	4
40	3	4
41	4	4
JUMLAH	156	162

HASIL TOTAL

318

Hasil Penilaian Ahli Materi

No. Butir	Ahli	Ahli	Ahli	Ahli
	Materi 1	Materi 2	Materi 3	Materi 4
1	4	5	4	4
2	4	4	4	4
3	4	4	4	4
4	4	4	4	4
5	4	4	3	4
6	4	4	3	4
7	3	4	3	4
8	3	5	3	5
9	4	4	4	5
10	4	4	4	3
11	4	4	4	4
12	5	4	3	3
13	4	4	4	3
14	5	5	3	3
15	4	4	4	4
16	4	4	4	4
17	5	4	4	4
18	5	5	4	5
19	4	4	4	5
20	4	4	4	5

JUMLAH 82 84 74 81

HASIL TOTAL = 413

**INSTRUMEN UJI KELAYAKAN
e-book**

**LEMBAR EVALUASI e-BOOK UNTUK IBU HAMIL
UJI KELAYAKAN E-BOOK SEBAGAI MEDIA
EDUKASI
BAGI IBU HAMIL**

IDENTITAS RESPONDEN

NAMA :

ALAMAT :



**SEKOLAH PASCA SARJANA ILMU
KEBIDANAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR**

2022

LEMBAR EVALUASI BAHAN EDUKASI BERUPA E-BOOK KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI (Nonfarmakologi) PERSALINAN

Judul Skripsi : UJI KELAYAKAN E-BOOK PEMBELAJARAN KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI PERSALINAN SEBAGAI MEDIA EDUKASI UNTUK IBU HAMIL DI PUSKESMAS JONGAYYA KOTA MAKASSAR

Materi : Konsep Holistik dan manajemen Nyeri Persalinan

Sasaran Program : Ibu hamil

Penyusun : Lilis

Bapak/ Ibu yang terhormat,

Saya memohon bantuan anda untuk mengisi angket ini. Angket ini ditujukan untuk mengetahui pendapat anda tentang "Media edukasi berupa e-book pembelajaran *"KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI PERSALINAN"*. Aspek penilaian materi e-book ini dari penyajian materi, tampilan, pembelajaran dengan e-book, dan manfaat. Atas perhatian dan kebersediaan anda untuk mengisi angket ini, saya ucapkan terima kasih.

A. Petunjuk Pengisian

1. Sebelum mengisi angket ini, anda telah membaca dan menggunakan E-book Pembelajaran *KONSEP HOLISTIK DAN MANAJEMEN NYERI PERSALINAN*
2. *Tulis identitas anda pada tempat yang sudah disediakan.*
3. Anda diharapkan mengisi dengan tanda *chek* (✓) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan aspek penilaian yang ada.
4. Kriteria penilaian: SS
= Sangat Setuju S = Setuju
CS = Cukup Setuju
TS = Tidak Setuju
STS = Sangat Tidak Setuju

B. Aspek Penilaian

1. Penyajian Materi

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
1. Instruksi dalam e-book ini memudahkan saya mempelajari materi					
2. Materi e-book runtut dan sistematis					
3. Saya dapat memahami materi dengan mudah.					
4. Saya dapat mengikuti kegiatan edukasi secara bertahap dengan mudah.					
5. Saya dengan mudah memahami kalimat yang digunakan dalam e-book ini					
6. Tidak ada kalimat yang menimbulkan ambiguitas dalam e-book ini.					
7. Saya dapat memahami istilah-istilah yang digunakan pada e-book ini.					
8. Soal-soal latihan dan evaluasi relevan dengan materi yang diberikan.					
9. Soal-soal latihan dan evaluasi memberikan penguatan terhadap materi.					

2. Media/Tampilan

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
10. Latar belakang pada sampul jelas dan tidak mengganggu kejelasan tulisan					
11. Latar belakang sampul mewakili/menggambarkan isi e-book					

12. Tulisan pada sampul jelas					
13. Teks atau tulisan pada e-book ini mudah dibaca.					
14. Pemilihan jenis dan ukuran huruf dalam e-book ini tepat					
15. Gambar, contoh, dan ilustrasi yang disediakan jelas					
16. Gambar, contoh, dan ilustrasi yang disajikan sesuai materi					
17. Penyajian tinjauan mata pelajaran Jelas					
18. Penyajian pendahuluan jelas					
19. Penyajian kegiatan pembelajaran jelas dan sistematis					
20. Penyajian tanda bahaya dalam persalinan menguatkan materi edukasi					
21. Penyajian rangkuman menguatkan materi					
22. Penyajian evaluasi dan kunci jawaban jelas dan membantu mengetahui kemampuan saya					
23. Penyajian umpan balik atau tindak lanjut membantu mengetahui kemampuan saya					
24. Penyajian daftar istilah sulit (glosarium) membantu saya mengetahui istilah yang belum diketahui					
25. Penyajian daftar pustaka membantu saya untuk mencari informasi lebih banyak					

3. Pembelajaran Dengan E-book

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
26. Saya tertarik menggunakan e-book sebagai media edukasi					

27. Saya tertarik menggunakan e-book pembelajaran ini untuk memahami persiapan menghadapi persalinan					
28. E-book pembelajaran ini memudahkan saya mempelajari materi					
29. Soal-soal latihan membantu saya memahami materi dengan cepat					
30. Soal-soal evaluasi membantu saya memahami materi pembelajaran dengan cepat					

4. Manfaat

PERNYATAAN	ALTERNATIF PILIHAN				
	SS	S	CS	TS	STS
31. Saya dapat memahami materi manajemen kala I dan Asuhan Kala I menggunakan e-book ini dengan mudah					
32. Saya sangat tertarik menggunakan e-book ini					
33. Saya dapat bekerja dengan cepat dalam menyelesaikan tugas dan masalah menggunakan e-book ini					

C. Komentar dan Saran

.....
...
.....
...
.....
...

D. Kesimpulan

Pilih salah satu jawaban dengan melingkari yang anda pilih:

1. Apakah Anda tertarik menggunakan e-book ini? Ya/ Tidak
2. Menurut Anda e-book ini:
 - a. Sangat baik digunakan dalam pemberian edukasi tentang persiapan persalinan (tanpa perbaikan)
 - b. Baik digunakan sebagai media edukasi tentang konsep holistik dan manajemen nyeri persalinan, namun masih perlu adanya perbaikan.
 - c. Kurang baik digunakan sebagai media edukasi tentang konsep holistik dan manajemen nyeri persalinan, namun masih perlu adanya perbaikan.

Makassar, 2022

.....

Hasil penerimaan ibu hamil

No. Butir	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	X33	TOTAL	
1	4	4	4	4	5	3	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	134	
2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	131
3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	5	4	3	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	128	
4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	5	5	5	5	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	144
5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	156
6	4	4	4	4	4	5	3	5	5	5	4	5	5	4	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	3	5	4	4	131	
7	4	4	4	4	4	3	3	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	153
8	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	3	4	5	5	3	3	3	4	5	3	141	
9	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	143	
10	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	157	
11	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	127	
12	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	141
13	4	3	4	3	4	5	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	137	
14	5	4	4	4	4	3	3	4	5	4	3	5	4	3	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	3	3	3	3	5	4	134	
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	-	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	130	
																	JUMLAH											2087							

LAMPIRAN 4

**MASTER DATA PENELITIAN
KELOMPOK INTERVENSI**

KARAKTERISTIK RESPONDEN													PRAQ						BAI						PENGETAHUAN							
ID	UMUR	KODE	PENDIDIKAN	KODE	PEKERJAN	KODE	penghasilan keluarga	KODE	seumaha dengan perokok	KODE	tinggal bersama	KODE	pre	Kategori	Kode	post	Kategori	KODE	pre	Kategori	Kode	post	Kategori	Kode	pre	%	Kategori	Kode	post	%	Kategori	Kode
1	23	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	< 3.3	2	Ya	2	Tambahan	2	38	Berat	3	25	Sedang	2	25	Sedang	2	24	Sedang	2	9	45	kurang	3	11	55	kurang	3
2	24	2	D3	3	Tidak Bekerja	2	>3.2	1	Ya	2	Tambahan	2	30	Sedang	2	29	Sedang	2	26	Sedang	2	27	Sedang	2	19	95	Baik	1	19	95	Baik	1
3	25	2	s1	3	Tidak Bekerja	2	>3.3	1	T	1	Tambahan	2	32	Sedang	2	23	Sedang	2	25	Sedang	2	24	Sedang	2	16	80	Cukup	2	17	85	Baik	1
4	25	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	34	Sedang	2	30	Sedang	2	23	Sedang	2	23	Sedang	2	10	50	kurang	3	14	70	Cukup	2
5	19	1	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	< 3.4	2	ya	2	Inti	1	38	Berat	3	30	Sedang	2	37	Berat	3	36	Berat	3	9	45	kurang	3	18	90	Baik	1
6	30	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	< 3.5	2	ya	2	Tambahan	2	36	Sedang	2	33	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	12	60	Cukup	2	17	85	Baik	1
7	25	2	SLTP	1	Tidak Bekerja	2	< 3.6	2	T	1	Inti	1	26	Sedang	2	25	Sedang	2	28	Sedang	2	27	Sedang	2	12	60	Cukup	2	14	70	Cukup	2
8	20	2	SLTP	1	Tidak Bekerja	2	< 3.7	2	YA	2	Inti	1	36	Sedang	2	23	Sedang	2	48	Berat	3	47	Berat	3	17	85	Baik	1	19	95	Baik	1
9	24	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	< 3.8	2	T	1	Tambahan	2	30	Sedang	2	19	Sedang	2	26	Sedang	2	27	Sedang	2	10	50	kurang	3	13	65	Cukup	2
10	22	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	< 3.3	2	YA	2	Tambahan	2	31	Sedang	2	30	Sedang	2	16	Ringan	1	16	Ringan	1	14	70	Cukup	2	16	80	Cukup	2
11	29	2	SLTA	2	Bekerja	1	< 3.3	2	YA	2	Inti	1	36	Sedang	2	19	Sedang	2	28	Sedang	2	27	Sedang	2	10	50	kurang	3	19	95	Baik	1
12	19	1	SD	1	Tidak Bekerja	2	< 3.3	2	YA	2	Inti	1	34	Sedang	2	26	Sedang	2	27	Sedang	2	27	Sedang	2	11	55	kurang	3	13	65	Cukup	2
13	19	1	SLTP	1	Tidak Bekerja	2	< 3.3	2	YA	2	Inti	1	37	Sedang	2	23	Sedang	2	24	Sedang	2	24	Sedang	2	16	80	Cukup	2	17	85	Baik	1
14	17	1	S1	3	Tidak Bekerja	2	>3.14	1	YA	2	Inti	1	40	Berat	3	24	Sedang	2	32	Sedang	2	29	Sedang	2	11	55	kurang	3	14	70	Cukup	2

15	24	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	<3.3	2	YA	2	Tambahan	2	29	Sedang	2	27	Sedang	2	31	Sedang	2	20	Ringan	1	9	45	kurang	3	11	55	kurang	3
16	24	2	SLTA	2	Bekerja	1	>3.16	1	YA	2	Tambahan	2	28	Sedang	2	27	Sedang	2	27	Sedang	2	25	Sedang	2	3	15	kurang	3	16	80	Cukup	2
17	20	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	<3.3	2	YA	2	Tambahan	2	38	Berat	3	28	Sedang	2	22	Sedang	2	22	Sedang	2	11	55	kurang	3	12	60	Cukup	2
18	24	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	>3.18	1	YA	2	Tambahan	2	29	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	25	Sedang	2	10	50	kurang	3	19	95	Baik	1
19	16	1	SLTP	1	Tidak Bekerja	2	<3.3	2	YA	2	Tambahan	2	30	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	27	Sedang	2	6	30	kurang	3	11	55	kurang	3
20	28	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	<3.2	2	YA	2	Tambahan	2	38	Berat	3	19	Sedang	2	25	Sedang	2	20	Ringan	1	12	60	Cukup	2	14	70	Cukup	2
21	26	2	D3	3	Bekerja	1	<3.3	2	YA	2	Tambahan	2	36	Sedang	2	19	Ringan	3	34	Sedang	2	34	Sedang	2	10	50	kurang	3	12	60	Cukup	2
22	20	2	SD	1	Bekerja	1	>3.11	1	YA	2	Inti	1	33	Sedang	2	29	Sedang	2	31	Sedang	2	31	Sedang	2	13	65	Cukup	2	14	70	Cukup	2
23	27	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	<3.5	2	YA	2	Tambahan	2	37	Sedang	2	24	Sedang	2	28	Sedang	2	27	Sedang	2	11	55	kurang	3	11	55	kurang	3
24	18	1	SLTP	2	Tidak Bekerja	2	<3.6	2	YA	2	Tambahan	2	36	Sedang	2	31	Sedang	2	47	Berat	3	47	Berat	3	13	65	Cukup	2	19	95	Baik	1
25	24	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	>3.11	1	YA	2	Tambahan	2	28	Sedang	2	23	Sedang	2	25	Sedang	2	25	Sedang	2	17	85	Baik	1	19	95	Baik	1
26	25	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	<3.8	2	YA	2	Tambahan	2	37	Sedang	2	23	Sedang	2	29	Sedang	2	28	Sedang	2	9	45	kurang	2	14	70	Cukup	2
27	23	2	SD	1	Tidak Bekerja	2	<3.9	2	YA	2	Tambahan	2	38	Berat	3	24	Sedang	2	34	Sedang	2	31	Sedang	2	15	75	Cukup	2	18	90	Baik	1
28	24	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	>3.11	1	YA	2	Tambahan	2	22	Ringan	1	19	Ringan	1	27	Sedang	2	27	Sedang	2	10	50	kurang	3	11	55	kurang	3
29	26	2	SLTP	1	Tidak Bekerja	2	<3.3	2	YA	2	Tambahan	2	37	Sedang	2	27	Sedang	2	38	Berat	3	34	Sedang	2	13	65	Cukup	2	14	70	Cukup	2
30	23	2	SLTA	2	Tidak Bekerja	2	<3.12	2	YA	2	Inti	1	27	Sedang	2	25	Sedang	2	18	Ringan	1	18	Ringan	1	14	70	Cukup	2	18	90	Baik	1

KELOMPOK KONTROL

KARAKTERISTIK RESPONDEN													PRAQ						BAI					PENGETAHUAN								
ID	UMUR	KODE	PENDIDIKAN	KODE	PEKERJAN	KODE	penghasilan keluarga	KODE	seumah dengan perokok	KODE	tinggal bersama	KODE	pre	KATEGORI	KODE	post	KATEGORI	KODE	pre	Kategori	Kode	post	Kategori	Kode	pre	%	Kategori	Kode	post	%	Kategori	Kode
1	23	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Inti	1	38	Berat	3	38	Berat	3	26	Sedang	2	25	Sedang	2	9	45	kurang	3	17	85	Baik	1
2	20	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	31	Sedang	2	32	Sedang	2	41	Berat	3	41	Berat	3	17	85	Baik	1	19	95	Baik	1
3	24	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	32	Sedang	2	34	Sedang	2	29	Sedang	2	29	Sedang	2	10	50	kurang	3	16	80	Cukup	2
4	31	2	S1	3	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	38	Berat	3	39	Berat	3	28	Sedang	2	29	Sedang	2	15	75	Cukup	2	12	60	Cukup	2
5	26	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Inti	1	32	Sedang	2	34	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	10	50	kurang	3	9	45	kurang	3
6	18	1	SLTA	2	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	33	Sedang	2	31	Sedang	2	27	Sedang	2	28	Sedang	2	11	55	kurang	3	9	45	kurang	3
7	31	2	SD	1	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	28	Sedang	2	28	Sedang	2	29	Sedang	2	28	Sedang	2	16	80	Cukup	2	12	60	Cukup	2
8	26	2	S1	3	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	32	Sedang	2	33	Sedang	2	32	Sedang	2	31	Sedang	2	13	65	Cukup	2	17	85	Baik	1
9	37	3	SMK	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	33	Sedang	2	35	Sedang	2	32	Sedang	2	30	Sedang	2	9	45	kurang	3	10	50	kurang	3
10	21	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	tidak	1	Tambahan	2	35	Sedang	2	30	Sedang	2	18	Ringan	1	25	Sedang	2	3	15	kurang	3	15	75	Cukup	2
11	29	2	S1	3	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	38	Berat	3	38	Berat	3	26	Sedang	2	26	Sedang	2	10	50	kurang	3	10	50	kurang	3
12	18	1	SLTP	1	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Inti	1	34	Sedang	2	38	Berat	3	26	Sedang	2	26	Sedang	2	9	45	kurang	3	11	55	kurang	3
13	25	2	SLTA	2	bekerja	1	<3.3	2	ya	2	Inti	1	34	Sedang	2	33	Sedang	2	22	Sedang	2	22	Sedang	2	2	10	kurang	3	16	80	Cukup	2
14	23	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	35	Sedang	2	36	Sedang	2	25	Sedang	2	26	Sedang	2	11	55	kurang	3	13	65	Cukup	2
15	29	2	SLTP	1	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Inti	1	36	Sedang	2	36	Sedang	2	35	Sedang	2	42	Berat	3	10	50	kurang	3	9	45	kurang	3
16	23	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	<3.3	2	ya	2	Tambahan	2	31	Sedang	2	35	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	17	85	Baik	1	17	85	Baik	1

17	24	2	S1	3	bekerja	1	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	37	Sedang	2	39	Berat	3	26	Sedang	2	26	Sedang	2	11	55	kurang	3	10	50	kurang	3
18	18	1	SLTA	2	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	34	Sedang	2	35	Sedang	2	26	Sedang	2	26	Sedang	2	11	55	kurang	3	12	60	Cukup	2
19	22	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	38	Berat	3	38	Berat	3	31	Sedang	2	31	Sedang	2	9	45	kurang	3	17	85	Baik	1
20	19	1	SLTP	1	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Inti	1	34	Sedang	2	32	Sedang	2	42	Berat	3	42	Berat	3	9	45	kurang	2	12	60	Cukup	2
21	32	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	34	Sedang	2	35	Sedang	2	37	Berat	3	40	Berat	3	10	50	kurang	3	15	75	Cukup	3
22	28	2	SLTP	1	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	40	Berat	3	40	Berat	3	29	Sedang	2	33	Sedang	2	8	40	kurang	2	17	85	Baik	1
23	22	2	SLTA	2	tidak bekerja	2	< 3.3	2	Tidak	1	Inti	1	33	Sedang	2	37	Sedang	2	36	Berat	3	35	Sedang	2	11	55	kurang	3	12	60	Cukup	3
24	26	2	S1	3	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	37	Sedang	2	41	Berat	3	26	Sedang	2	26	Sedang	2	12	60	Cukup	2	17	85	Baik	1
25	21	2	TTSD	1	tidak bekerja	2	>3.2	1	ya	2	Tambahan	2	22	Ringan	1	31	Sedang	2	34	Sedang	2	41	Berat	3	15	75	Cukup	2	17	85	Baik	1
26	37	3	S1	3	tidak bekerja	2	< 3.3	2	tidak	1	Tambahan	2	21	Ringan	1	27	Sedang	2	35	Sedang	2	41	Berat	3	9	45	kurang	3	15	75	Cukup	2
27	23	2	SLTP	1	tidak bekerja	2	< 3.3	2	ya	2	Tambahan	2	34	Sedang	2	34	Sedang	2	26	Sedang	2	19	Ringan	1	15	75	Cukup	2	17	85	Baik	1
28	26	2	D3	3	tidak bekerja	2	< 3.3	2	Tidak	1	Tambahan	2	29	Sedang	2	34	Sedang	2	32	Sedang	2	33	Sedang	2	12	60	Cukup	2	17	85	Baik	1

LAMPIRAN 5

UJI STATISTIK PENELITIAN

Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Usia	Based on Mean	.767	1	58	.385
	Based on Median	.000	1	58	1.000
	Based on Median and with adjusted df	.000	1	58.000	1.000
	Based on trimmed mean	.299	1	58	.586
Pekerjaan	Based on Mean	3.030	1	58	.087
	Based on Median	.725	1	58	.398
	Based on Median and with adjusted df	.725	1	53.211	.398
	Based on trimmed mean	3.030	1	58	.087
Pendidikan	Based on Mean	.436	1	58	.512
	Based on Median	.065	1	58	.799
	Based on Median and with adjusted df	.065	1	57.997	.799
	Based on trimmed mean	.497	1	58	.484
Pendapatan	Based on Mean	.000	1	58	1.000
	Based on Median	.000	1	58	1.000
	Based on Median and with adjusted df	.000	1	58.000	1.000
	Based on trimmed mean	.000	1	58	1.000
Serumah_Perokok	Based on Mean	.633	1	58	.430
	Based on Median	.157	1	58	.694
	Based on Median and with adjusted df	.157	1	57.117	.694
	Based on trimmed mean	.633	1	58	.430
Sumber_Informasi	Based on Mean	2.174	1	58	.146
	Based on Median	.620	1	58	.434
	Based on Median and with adjusted df	.620	1	57.856	.434
	Based on trimmed mean	2.174	1	58	.146
serumah_mertua	Based on Mean	.708	1	56	.404
	Based on Median	.176	1	56	.677
	Based on Median and with adjusted df	.176	1	55.830	.677
	Based on trimmed mean	.708	1	56	.404

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Usia	Between Groups	.267	1	.267	1.450	.233

	Within Groups	10.667	58	.184		
	Total	10.933	59			
Pekerjaan	Between Groups	.067	1	.067	.725	.398
	Within Groups	5.333	58	.092		
	Total	5.400	59			
Pendidikan	Between Groups	1.350	1	1.350	2.584	.113
	Within Groups	30.300	58	.522		
	Total	31.650	59			
Pendapatan	Between Groups	.000	1	.000	.000	1.000
	Within Groups	11.733	58	.202		
	Total	11.733	59			
Serumah_Perokok	Between Groups	.017	1	.017	.157	.694
	Within Groups	6.167	58	.106		
	Total	6.183	59			
Sumber_Informasi	Between Groups	.150	1	.150	.620	.434
	Within Groups	14.033	58	.242		
	Total	14.183	59			
serumah_mertua	Between Groups	.036	1	.036	.176	.677
	Within Groups	11.550	56	.206		
	Total	11.586	57			

Uji Normalitas

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_PRAQ	.136	60	.008	.910	60	.000
Post_PRAQ	.090	60	.200*	.960	60	.045
Pre_BAI	.194	60	.000	.877	60	.000
Post_BAI	.201	60	.000	.912	60	.000
Pre_Pengetahuan	.167	60	.000	.922	60	.001
Post_Pengetahuan	.115	60	.048	.948	60	.012

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Analisis Bivariat

Mann-Whitney Test

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PRAQ	Intervensi	30	30.22	906.50
	Kontrol	28	28.73	804.50
	Total	58		
PRAQPOST	Intervensi	30	25.63	769.00
	Kontrol	28	33.64	942.00
	Total	58		
BAIPRE	Intervensi	30	29.00	870.00
	Kontrol	28	30.04	841.00
	Total	58		
BAIPOST	Intervensi	30	26.88	806.50
	Kontrol	28	32.30	904.50

	Total	58		
Pengetahuan Pre	Intervensi	30	27.95	838.50
	Kontrol	28	31.16	872.50
	Total	58		
Pengetahuan Post	Intervensi	30	27.70	831.00
	Kontrol	28	31.43	880.00
	Total	58		

Test Statistics^a

	PRAQ	PRAQPOST	BAIPRE	BAIPOST	Pengetahuan Pre	Pengetahuan Post
Mann-Whitney U	398.500	304.000	405.000	341.500	373.500	366.000
Wilcoxon W	804.500	769.000	870.000	806.500	838.500	831.000
Z	-2.448	-2.754	-2.342	-2.633	-2.817	-2.897
Asymp. Sig. (2-tailed)	.038	.006	.032	.025	.004	.003

a. Grouping Variable: kelompok

Wilcoxon Signed Ranks Test

Pengetahuan

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan Post - Pengetahuan Pre	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	14 ^c		
	Total	30		

a. Pengetahuan Post < Pengetahuan Pre

b. Pengetahuan Post > Pengetahuan Pre

c. Pengetahuan Post = Pengetahuan Pre

Test Statistics^a

		Pengetahuan Post - Pengetahuan Pre
Z		-3.755 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Kecemasan Beck Anxiety

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
BAIPOST - BAIPRE	Negative Ranks	4 ^a	2.50	10.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	26 ^c		
	Total	30		

a. BAIPOST < BAIPRE

b. BAIPOST > BAIPRE

c. BAIPOST = BAIPRE

Test Statistics^a

BAIPOST -
BAIPRE

Z	-2.000 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.046

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on positive ranks.

Kecemasan Pregnancy Related Anxiety Quistionare

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PRAQPOST - PRAQ	Negative Ranks	7 ^a	4.50	31.50
	Positive Ranks	1 ^b	4.50	4.50
	Ties	22 ^c		
	Total	30		

- a. PRAQPOST < PRAQ
b. PRAQPOST > PRAQ
c. PRAQPOST = PRAQ

Test Statistics^a

PRAQPOST -
PRAQ

Z	-2.121 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.034

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on positive ranks.

Uji korelasi Gamma setelah intervensi

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
K_PostPRAQ *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
K_Post_Pengetahuan						

K_PostPRAQ * K_Post_Pengetahuan Crosstabulation

Count

		K_Post_Pengetahuan			Total
		baik	cukup	kurang	
K_PostPRAQ	Ringan	8	2	2	12
	sedang	2	13	3	18
Total		10	15	5	30

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	.595	.240	2.255	.024

N of Valid Cases	30		
------------------	----	--	--

- a. Not assuming the null hypothesis.
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
K_PostBAI *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
K_Post_Pengetahuan						

K_PostBAI * K_Post_Pengetahuan Crosstabulation

Count		K_Post_Pengetahuan			Total
		baik	cukup	kurang	
K_PostBAI	Ringan	2	5	4	11
	sedang	8	10	1	19
Total		10	15	5	30

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.612	.237	-2.154	.031
N of Valid Cases		30			

- a. Not assuming the null hypothesis.
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Analisis Multivariat

PLUM - Ordinal Regression

Notes

Output Created		19-DEC-2022 19:01:59
Comments		
Input	Data	E:\DENARYA EDUCATION CENTER\OLAH DATA\2022\11. Desember\Lilis bidan\input All2 Kelompokk.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	Kelompok
	N of Rows in Working Data File	60
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 for all variables in the model.
Syntax		PLUM K_Post_Pengetahuan WITH Usia Pekerjaan Pendidikan Pendapatan Serumah_Perokok Sumber_Informasi serumah_mertua
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

Case Processing Summary

Kelompok			N	Marginal Percentage
Intervensi	K_Post_Pengetahuan	baik	10	33.3%
		cukup	15	50.0%
		kurang	5	16.7%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
	Total		30	
Kontrol	K_Post_Pengetahuan	baik	8	26.7%
		cukup	8	26.7%
		kurang	14	46.7%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
	Total		30	

Model Fitting Information

Kelompok	Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Intercept Only	55.139			
	Final	21.273	33.866	7	.000
Kontrol	Intercept Only	48.151			
	Final	41.072	7.079	7	.421

Link function: Logit.

Goodness-of-Fit

Kelompok		Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Pearson	23.957	35	.921
	Deviance	15.727	35	.998
Kontrol	Pearson	25.437	31	.748
	Deviance	27.785	31	.632

Link function: Logit.

Pseudo R-Square

Intervensi	Cox and Snell	.677
	Nagelkerke	.780
	McFadden	.558
Kontrol	Cox and Snell	.210
	Nagelkerke	.239
	McFadden	.111

Link function: Logit.

Parameter Estimates

Kelompok			Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.	95% Confidence Interval	
								Lower Bound	Upper Bound
Intervensi	Threshold	[K_Post_Pengetahuan = 1]	-17.073	7.061	5.846	1	.016	-30.912	-3.234
		[K_Post_Pengetahuan = 2]	-11.618	6.481	3.214	1	.073	-24.319	1.084
	Location	Usia	.593	1.677	.125	1	.724	-2.695	3.880
		Pekerjaan	-4.077	1.845	4.887	1	.027	-7.693	-.462
		Pendidikan	-4.717	1.602	8.669	1	.003	-7.856	-1.577
		Pendapatan	.341	1.860	.034	1	.854	-3.304	3.987
		Serumah_Perokok	-1.522	1.901	.641	1	.423	-5.249	2.205
		Sumber_Informasi	1.341	1.301	1.062	1	.303	-1.209	3.892
Kontrol	Threshold	[K_Post_Pengetahuan = 1]	-1.267	5.000	.064	1	.800	-11.066	8.531
		[K_Post_Pengetahuan = 2]	.132	4.995	.001	1	.979	-9.657	9.921
	Location	Usia	-.924	.963	.920	1	.337	-2.811	.964
		Pekerjaan	-.172	1.676	.011	1	.918	-3.456	3.112
		Pendidikan	.544	.571	.908	1	.341	-.575	1.664
		Pendapatan	-.854	.925	.853	1	.356	-2.667	.959
		Serumah_Perokok	2.029	1.200	2.856	1	.091	-.324	4.381
		Sumber_Informasi	1.112	1.059	1.103	1	.294	-.963	3.188
serumah_mertua	-1.889	1.293	2.136	1	.144	-4.423	.644		

Link function: Logit.

PLUM - Ordinal Regression

Notes

Output Created	19-DEC-2022 19:23:21	
Comments		
Input	Data	E:\DENARYA EDUCATION CENTER\OLAH DATA\2022\11. Desember\Lilis bidan\input All2 Kelompokk.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	Kelompok
	N of Rows in Working Data File	60
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 for all variables in the model.
Syntax	PLUM K_PostBAI WITH Usia Pekerjaan Pendidikan Pendapatan Serumah_Perokok Sumber_Informasi serumah_mertua /	
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

Case Processing Summary

Kelompok			N	Marginal Percentage
Intervensi	K_PostBAI	Ringan	11	36.7%
		sedang	19	63.3%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
	Total		30	
Kontrol	K_PostBAI	Ringan	4	13.3%
		sedang	23	76.7%
		Berat	3	10.0%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
Total		30		

Model Fitting Information

Kelompok	Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Intercept Only	31.112			
	Final	21.055	10.057	7	.185
Kontrol	Intercept Only	35.801			
	Final	28.591	7.210	7	.407

Link function: Logit.

Goodness-of-Fit

Kelompok		Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Pearson	10.761	14	.705
	Deviance	12.737	14	.547
Kontrol	Pearson	26.062	31	.718
	Deviance	23.857	31	.816

Link function: Logit.

Parameter Estimates

Kelompok	Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.	95% Confidence Interval			
						Lower Bound	Upper Bound		
Intervensi	Threshold [K_PostBAI = 1]	.868	5.426	.026	1	.873	-9.766	11.503	
Kontrol	Locat ion	Usia	-1.147	1.418	.654	1	.419	-3.927	1.633
		Pekerjaan	1.949	1.363	2.045	1	.153	-.722	4.621
		Pendidikan	1.607	1.098	2.141	1	.143	-.546	3.760
		Pendapatan	-1.671	1.511	1.224	1	.269	-4.633	1.290
		Serumah_Perokok	.549	1.799	.093	1	.760	-2.978	4.075
		Sumber_Informasi	-1.230	1.120	1.207	1	.272	-3.424	.964
		serumah_mertua	.927	1.074	.745	1	.388	-1.178	3.033
Intervensi	Threshold [K_PostBAI = 1]	-5.168	6.329	.667	1	.414	-17.572	7.236	
	Threshold [K_PostBAI = 2]	.026	6.280	.000	1	.997	-12.281	12.334	
Kontrol	Locat ion	Usia	-.441	1.284	.118	1	.731	-2.956	2.075
		Pekerjaan	-1.773	1.916	.856	1	.355	-5.527	1.982
		Pendidikan	1.404	.811	2.998	1	.083	-.185	2.994
		Pendapatan	.406	1.127	.130	1	.719	-1.803	2.614
		Serumah_Perokok	.588	1.546	.145	1	.704	-2.443	3.619
		Sumber_Informasi	-.153	1.367	.013	1	.911	-2.832	2.526
		serumah_mertua	-1.636	1.649	.984	1	.321	-4.869	1.597

Link function: Logit.

Pseudo R-Square

Intervensi	Cox and Snell	.285
	Nagelkerke	.389
	McFadden	.255
Kontrol	Cox and Snell	.214
	Nagelkerke	.283
	McFadden	.171

Link function: Logit.

PLUM K_PostPRAQ WITH Usia Pekerjaan Pendidikan Pendapatan

PLUM - Ordinal Regression

Case Processing Summary

Kelompok			N	Marginal Percentage
Intervensi	K_PostPRAQ	Ringan	13	43.3%
		sedang	17	56.7%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
	Total		30	
Kontrol	K_PostPRAQ	Ringan	3	10.0%
		sedang	23	76.7%
		Berat	4	13.3%
	Valid		30	100.0%
	Missing		0	
	Total		30	

Model Fitting Information

Kelompok	Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Intercept Only	35.509			
	Final	30.742	4.767	7	.688
Kontrol	Intercept Only	35.801			
	Final	28.500	7.301	7	.398

Link function: Logit.

Goodness-of-Fit

Kelompok		Chi-Square	df	Sig.
Intervensi	Pearson	20.528	14	.114
	Deviance	25.196	14	.033
Kontrol	Pearson	28.794	31	.580
	Deviance	22.719	31	.859

Link function: Logit.

Pseudo R-Square

Intervensi	Cox and Snell	.147
	Nagelkerke	.197
	McFadden	.116
Kontrol	Cox and Snell	.216
	Nagelkerke	.286
	McFadden	.173

Link function: Logit.

Parameter Estimates

Kelompok	Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.	95% Confidence Interval			
						Lower Bound	Upper Bound		
Inter	Threshold [K_PostPRAQ = 1]	-1.474	4.868	.092	1	.762	-11.015	8.066	
vensi	Location	Usia	-1.529	1.432	1.139	1	.286	-4.336	1.278
		Pekerjaan	.156	1.049	.022	1	.882	-1.900	2.212
		Pendidikan	1.287	.914	1.984	1	.159	-.504	3.079
		Pendapatan	1.217	1.178	1.067	1	.302	-1.092	3.526
		Serumah_Perokok	-.083	1.459	.003	1	.955	-2.942	2.776
		Sumber_Informasi	-1.667	1.010	2.725	1	.099	-3.646	.312
		serumah_mertua	-.173	.924	.035	1	.852	-1.984	1.639
	Kont	Threshold [K_PostPRAQ = 1]	-12.022	7.315	2.701	1	.100	-26.360	2.315
rol		[K_PostPRAQ = 2]	-6.848	6.868	.994	1	.319	-20.309	6.613
	Location	Usia	-2.156	1.201	3.220	1	.073	-4.510	.199
		Pekerjaan	1.149	2.292	.251	1	.616	-3.344	5.641
		Pendidikan	.720	.739	.951	1	.329	-.728	2.169
		Pendapatan	-1.837	1.291	2.025	1	.155	-4.368	.693
		Serumah_Perokok	-1.362	1.478	.848	1	.357	-4.260	1.536
		Sumber_Informasi	-.543	1.377	.156	1	.693	-3.243	2.156
		serumah_mertua	-1.367	1.645	.691	1	.406	-4.591	1.857

Link function: Logit.

LAMPIRAN 6

SURAT-SURAT PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax. : (0411) 585868, E-mail : info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 1076 /UN4.20.1/PT.01.04/2022
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

04 April 2022

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(DPMPTSP) Provinsi Sulawesi Selatan

Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Lilis
Nomor Pokok : P102181018
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan pengambilan data awal penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "**Analisis Efek Edukasi Holistik Berbasis E-book Terhadap Pengetahuan dan kecemasan Ibu Hamil**".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan pengambilan data awal di Puskesmas Patingalloang, Jonggaya dan Tamalanrea Jaya

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah.

Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.
NID. 19620729 198703 1 001

Tembusan :

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Dinas Kesehatan Makassar
3. Mahasiswa yang bersangkutan
4. Peringgal





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 29367/S.02/PTSP/2022
Lampiran :
Perihal : Izin Pengumpulan Data

Kepada Yth.
Wakil Kota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1876/UN4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 04 April 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : LILIS
Nomor Pokok : P102181018
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" ANALISIS EFEK EDUKASI HOLISTIK BERBASIS E-BOOK TERHADAP PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 06 April s/d 06 Mei 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin pengumpulan data.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan *barcode*.

Demikian surat izin pengumpulan data ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 06 April 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PIL KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dra. Hj. SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth:

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringkat

00007 PTSP 06-04-2022





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 21 Juni 2022

K e p a d a

Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR

Di -
MAKASSAR

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 070/ 1370 -II/BKBP/VI/2022

- Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah.
3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).
- Memperhatikan : Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 3445/S.01/PTSP/2022 Tanggal 20 Juni 2022 perihal Izin Penelitian.

Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya Kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : LILIS
NIM / Jurusan : P102181018 / Kebidanan
Pekerjaan : Mahasiswa (S2) / UNHAS
Tanggal pelaksanaan: 21 Juni s/d 20 Juli 2022
Jenis Penelitian : Tesis
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : "PENGARUH EDUKASI HOLISTIK BERBASIS E-BOOK TERHADAP PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL MENGHADAPI PERSALINAN"

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email Bidanghublabakesbangpdmks@gmail.com.

a.n. WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN KESBANGPOL.



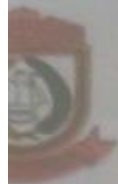
DR. HARI, S.I.P., S.H., M.H., M.Si

Pangkat : Pembina Tingkat I/IV.b

NIP : 19730607 199311 1 001

Tembusan :

1. Walikota Makassar di Makassar (sebagai laporan);
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (sebagai laporan);
4. Kepala Unit Pelaksana Teknis PZT Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
5. Direktur PPs UNHAS Makassar di Makassar;
6. Mahasiswa yang bersangkutan;
7. Arsip.



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

Nomor : 440/99/PSDK /IV/2022
Lamp :
Perihal : Izin Data

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Pattingaloang

Di -

Tempat

Sehubungan Surat dari program studi Magister S2 Kebidanan UNHAS Makassar ,
maka disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Lilis
NIM : P102181018
Judul : Analisis Efek Edukasi Holistik Berbasis E-Book
terhadap pengetahuan dan kecemasan ibu hamil

Akan melaksanakan kegiatan pengambilan data di wilayah puskesmas yang saudara
pimpin.

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 18 April 2022
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar



Dr. Nursaidan Sirajuddin

Pangkat : Pembina

NIP : 19730112 2006042012



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 6302/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 15 Juni 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	2622092107	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Lilis	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Edukasi Holistik Berbasis Ebook terhadap Pengetahuan dan Kecemasan Ibu Hamil		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	2 Juni 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	2 Juni 2022
Tempat Penelitian	Puskesmas Patingalloang dan Puskesmas Tabaringan, Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 15 Juni 2022 Sampai 15 Juni 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 15 Juni 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 15 Juni 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAF ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

Nomor : 440/188/PSDK/VI/2022
Lamp :
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Pattingaloang

Di –
Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//1303-II-BKBP/VI/2022, tanggal 27 Juni 2022 ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Lilis
NIM : P102181018
Jurusan : S2 Kebidanan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Pengaruh Edukasi Holistik berbasis E-book terhadap pengetahuan dan kecemasan Ibu Hamil

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 24 Juni 2022 s/d 24 Agustus 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 27 Juni 2022
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar



Dr. Nutsaidah Sirajuddin
Pangkat : Pembina
NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710
MAKASSAR

Nomor : 440/189/PSDK /VI/2022
Lamp :
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Tabaringan

Di –

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//1303-II-BKBP/VI/2022, tanggal 27 Juni 2022 ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Lilis
NIM : P102181018
Jurusan : S2 Kebidanan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Pengaruh Edukasi Holistik berbasis E-book terhadap pengetahuan dan kecemasan Ibu Hamil

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 24 Juni 2022 s/d 24 Agustus 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 27 Juni 2022
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar



Dr. Nursaidah Sirajuddin
Pangkat : Pembina
NIP : 19730112 2006042012



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 141 / PKM-PATT / XI / 2022

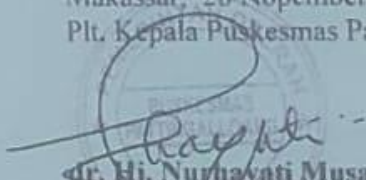
Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Pattingalloang Kecamatan Ujung Tanah Kota Makassar menerangkan bahwa :

Nama : LILIS
N I M : P10218018
Jurusan : S2 Ilmu kebidanan
Institusi : **Universitas Hasanuddin, Makassar**

Benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Pattingalloang pada tanggal 17 Juni 2022 s/d 28 September 2022 dengan Judul: *"PENGARUH EDUKASI HOLISTIK BERBASIS E-BOOK TERHADAP PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL MENGHADAPI PERSALINAN"*

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 Nopember 2022
Plt. Kepala Puskesmas Pattingalloang


Dr. Hj. Nurhayati Musada, DPK

Pangkat : Pembina Tk I

Nip: 19621210 199001 2 001



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 141 / PKM-PATT / XI / 2022


Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Pattingalloang Kecamatan Ujung Tanah Kota Makassar menerangkan bahwa :

Nama : LILIS
NIM : P10218018
Jurusan : S2 Ilmu kebidanan
Institusi : **Universitas Hasanuddin, Makassar**

Benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Pattingalloang pada tanggal 17 Juni 2022 s/d 28 September 2022 dengan Judul: *"PENGARUH EDUKASI HOLISTIK BERBASIS E-BOOK TERHADAP PENGETAHUAN DAN KECEMASAN IBU HAMIL MENGHADAPI PERSALINAN"*

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 Nopember 2022
Plt. Kepala Puskesmas Pattingalloang


Dr. Hj. Nurhayati Musada, DPDK
Pangkat : Pembina Tk I
Nip: 19621210 199001 2 001

LAMPIRAN 7

DOKUMENTASI PENELITIAN



LAMPIRAN 8

MEDIA E-BOOK HOLISTIK PERSALINAN DAN MANAJEMEN NYERI

kvisoft.com

TIM PENYUSUN

LILIS PEMBERSING:
Dr. Marhana Ahmad, S.ST, M.Kid
Dra. Diah Supriandari, Sp.Ku (g)

PAKAR:
Husniati, S.E.MA
Nurika S.T.M.Kub

Conditur:
Prof Dr. Muzak, Ok. Agt MPH
Dr. d. Dewana Soraya Pili, Sp.OG (g)
D. Yaya Suhays, Med Ed, PhD.

KONSEP HOLISTIK PERSALINAN DAN MANAJEMEN NYERI
KONFARMASIOLOGI

2-3/40

kvisoft.com

3. Ulahi aktif, lakukan untuk 50x waktu pada satu node!

Sumber Gambar 0: KEM Inpres

4. Teknik relaksasi seperti: mendengar music, meditasi, dan meditasi

Meditasi adalah suatu komponen yang dirangsang yang bisa mengurangi baik fisiologis maupun fisiologis bagi penderitanya (Jenika, 2012). Menurut Swastiyandari (2014), meditasi instrumental adalah suatu yang membantu tubuh untuk dan hanya membantu saat susah dan atau beristirahat saat yang membantu (Fleming et al., 2014).

5. Teknik mengontrol pernapasan (dalam keadaan santai) untuk lebih tenang bisa lakukan setiap.

Latihan Pernapasan & visualisasi dilakukan dengan cara baik napas panjang melalui hidung 5-8 hitungan saat menghirup dan 5 hitungan saat menghembuskan) setelah selesai membantu napas dan untuk menghirup udara

6. Massage prenatal dan lakukan memperlakukan kearahkan kearahkan perantara muka!

7. Lakukan teknik relaksasi, mengompres punggung, akupunktur (gunakan tambal 2 titik dipunggung) dan bersandar pada pasangan

a. Massage/Pijat

Endorpin Massage merupakan salah satu teknik untuk membantu relaksasi yang cukup penting diberikan pada waktu hamil di waktu menjelang hingga menjelang melahirkan. Hal ini disebabkan karena pijatan merangsang tubuh untuk melepaskan endorpin yang

20-21/40

kvisoft.com

PANDUAN PRAKTIK MENENJAN

NO	LANGKAH/LANJUTAN	GAMBAR	KEY
1	Jika memungkinkan, pilih dari posisi yang paling nyaman saat berbaring miring. Pastikan bahwa kepala dan bahu berada pada satu garis lurus dan lutut diangkat.		
2	Posisikan tangan di atas dada dan tarik ke arah dada. Pastikan jari-jari akan membantu seluruh otot untuk beristirahat.		
3	Amati napas dalam-dalam ketika kontraksi berlangsung dan ambil dan mulai mengompres kembali sampai hitungan 10. Ulangi saat hitungan 10. Ulangi untuk mengompres sebanyak tiga kali setiap kali kontraksi.		
4	Gunakan teknik relaksasi saat mengompres. Fokus pada mata tertutup, bernapas dengan tenang dan rileks.		
5	Tutupi menggunakan selimut saat mengompres.		
6	Ulangi mengompres dengan teknik kontraksi jika memungkinkan.		
7	Salut mengompres, karena juga bisa membantu otot-otot yang lebih santai ketika kontraksi di bawah. Otot-otot tersebut sangat kuat dan akan mulai mengompres lebih banyak. Ketika otot mulai rileks, kontraksi akan lebih mudah dan akan lebih nyaman.		
8	Gunakan teknik relaksasi saat mengompres. Fokus pada mata tertutup, bernapas dengan tenang dan rileks.		
9	Tutupi menggunakan selimut saat mengompres.		
10	Ulangi mengompres dengan teknik kontraksi jika memungkinkan.		
11	Gunakan teknik relaksasi saat mengompres. Fokus pada mata tertutup, bernapas dengan tenang dan rileks.		

PANDUAN PRAKTIK PIJAT ENDORPHIN

NO	LANGKAH/LANJUTAN	GAMBAR	KEY
1	1. Posisi berbaring miring atau duduk. Pastikan bahwa kepala dan bahu berada pada satu garis lurus dan lutut diangkat.		
2	2. Pastikan tangan di atas dada dan tarik ke arah dada. Pastikan jari-jari akan membantu seluruh otot untuk beristirahat.		
3	3. Amati napas dalam-dalam ketika kontraksi berlangsung dan ambil dan mulai mengompres kembali sampai hitungan 10. Ulangi saat hitungan 10. Ulangi untuk mengompres sebanyak tiga kali setiap kali kontraksi.		

Link video pijat endorpin:
<https://www.youtube.com/watch?v=Flax077uMk>

PANDUAN PRAKTIK RELAKSASI

NO	LANGKAH/LANJUTAN	GAMBAR	KEY
1	1. Tutup mata dan lakukan semua pernapasan.		
2	2. Lakukan teknik relaksasi saat mengompres.		
3	3. Amati napas dalam-dalam ketika kontraksi berlangsung dan ambil dan mulai mengompres kembali sampai hitungan 10. Ulangi saat hitungan 10. Ulangi untuk mengompres sebanyak tiga kali setiap kali kontraksi.		
4	4. Gunakan teknik relaksasi saat mengompres. Fokus pada mata tertutup, bernapas dengan tenang dan rileks.		

Link video relaksasi:
<https://www.youtube.com/watch?v=q2b1CB1uAyo>

36-37/40



KONSEP HOLISTIK PERSALINAN DAN MANAJEMEN NYERI

Pegangan Ibu Hamil Menuju Bersalin



KONSEP HOLISTIK PERSALINAN DAN MANAJEMEN NYERI

Pegangan Ibu Hamil Menuju Bersalin

LILIS (P102181018)

Prodi Magister Kebidanan

Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Tahun 2022

Ibu Hamil

TIM PENYUSUN

LILIS

PEMBIMBING:

Dr. Mardiana Ahmad, S.SiT.,M.Keb

Dr.dr Saidah Syamsuddin Sp.KJ (K)

PAKAR

Haeruddin, S.S.,M.A

Nurlina S.ST.,M.Keb

Muh.Dirman Rasyid. Lc..MA

Contributor :

Prof Dr.Masni, Dra.,Apt MSPH

Dr. dr. Deviana Soraya Riu, Sp.OG (K)

dr. Yoyo Suhoyo, Med.Ed, PhD.

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT, Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, yang telah melimpahkan Rahmat dan InayahNya kepada penyusun, sehingga Ebook ini dapat terselesaikan. Sholawat serta salam kepada Baginda Rasulullah SAW

Ebook ini dibuat untuk ibu hamil dan suami sebagai bahan belajar mandiri dalam menghadapi adaptasi selama kehamilan dan sebagai bahan untuk menghadapi persalinan dan persiapan menjadi ibu.

Demi perbaikan E-book ini, kami mengharapkan masukan dan saran membangun demi sempurnanya E-book ini, ucapan terima kasih kepada semua pihak yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan sampai dengan implementasi penggunaan Ebook ini. Semoga menjadi amal jariyah bagi kita semua. Amin

Betapun banyak kekurangan, semoga ini tetap berguna, terima kasih

DAFTAR ISI

A. Tim Penyusun	ii
B. Kata Pengantar	iii
C. Daftar Isi.....	iv
D. Daftar Gambar.....	v

PENDAHULUAN

A. Petunjuk Penggunaan <i>E-Book</i>	2
B. Tujuan <i>E-book</i>	3
C. Latar Belakang	3

MATERI

A. Konsep Persalinan.....	6
B. Proses Persalinan	7
C. Peredaan Nyeri Nonfarmakologi	13
D. Tanda Bahaya dalam Persalinan	18

PENUTUP

A. Kesimpulan	19
---------------------	----

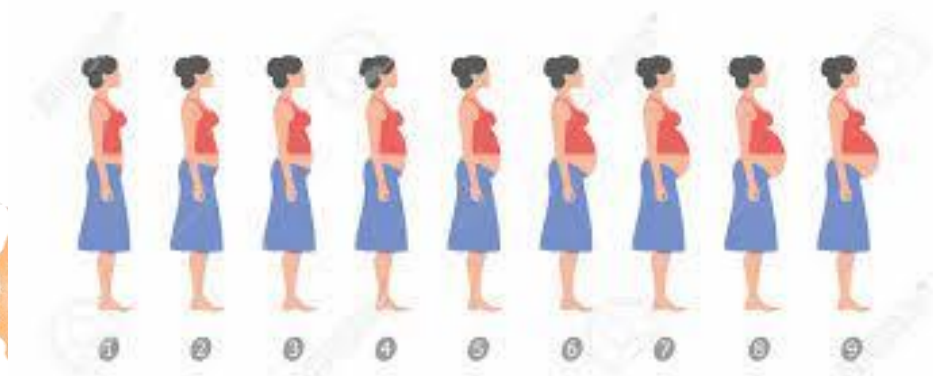
LAMPIRAN

A. Panduan Praktik Mengejan	
B. Panduan Praktik Teknik Rileksasi	
C. Panduan Praktik Pijat / <i>Massage</i>	
D. Panduan Praktik Yoga trimester III	

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR 1 -	1
GAMBAR 2.....	2
GAMBAR 3.....	2
GAMBAR 4.....	5
GAMBAR 5.....	5
GAMBAR 6.....	8
GAMBAR 7.....	9
GAMBAR 8.....	12
GAMBAR 9.....	13
GAMBAR 10.....	18
GAMBAR 11.....	24
GAMBAR 12.....	29
GAMBAR 13.....	29

BAGIAN **SATU**
PENDAHULUAN



PETUNJUK PENGGUNAAN E-BOOK

Ebook ini dibuat untuk ibu hamil dan suami sebagai bahan belajar mandiri dalam menghadapi adaptasi selama kehamilan dan sebagai bahan untuk menghadapi persalinan

1. Baca dan pahami bahan bacaan dalam setiap materi yang disajikan
2. Di setiap materi ada gambar yang perlu diperhatikan dan dipahami
3. Materi disajikan sebagai bahan bacaan ibu untuk tataklasana mandiri atas ketidaknyamanan ibu selama hamil dan sebagai bahan persiapan menghadapi persalinan dan kelahiran

POKOK MATERI:

1. Tinjauan Persalinan
2. Manajemen Nyeri
3. Inter koneksi Religiusitas/spiritual
4. Tanda Bahaya dan persiapan Persalinan



LATAR BELAKANG

Konten ebook ini terdapat informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan persalinan sehingga diharap Ibu dapat memperkaya khazanah pengetahuan tentang hal terkait persalinan dan tidak cemas menghadapinya

TUJUAN

TUJUAN UMUM

Ebook ini dibuat untuk ibu hamil dan suami sebagai bahan belajar mandiri dalam menghadapi adaptasi selama kehamilan dan sebagai bahan untuk menghadapi persalinan

TUJUAN KHUSUS

Dalam ebook ini terdapat informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan persalinan dan integrasinya dengan anjuran dalam beragama sehingga diharap Ibu dapat memperkaya khazanah pengetahuan dan tidak cemas menghadapi persalinan

BAGIAN **_ DUA**

MATERI



Capaian setelah membaca materi, diharapkan:

- a. Ibu mampu memahami konsep tentang proses persalinan
- b. Ibu mampu memahami konsep interkoneksi persalinan dari sudut pandang biopsikologi dan religiusitas
- c. Ibu mampu memahami nyeri dan manajemen nyeri dalam persalinan
- d. Ibu mampu memahami konsep tentang persalinan
- e. Ibu dapat mengelola kecemasannya dalam menghadapi persalinan

A. PERSALINAN DAN KELAHIRAN

1. Jenis persalinan terdiri atas :

- a. Persalinan Spontan yaitu persalinan yang berlangsung dengan kekuatan ibu sendiri, melalui jalan lahir ibu dengan presentasi janin belakang kepala disebut juga sebagai persalinan Normal (Prawihardjo, 2010)
- b. Persalinan Buatan, bila persalinan dibantu dengan tenaga dari luar misalnya ekstraksi forceps, atau dilakukan operasi *Sectio Caesaria*. (Sukowati et al, 2010).

2. FAKTOR PENDUKUNG PERSALINAN

a. Kekuatan Ibu

Proses kelahiran bayi terdiri dari 2 jenis tenaga, yaitu primer dan sekunder.

- 1) Primer: berasal dari kekuatan kontraksi uterus (his) yang berlangsung sejak muncul tanda-tanda persalinan hingga pembukaan lengkap.
- 2) Sekunder: usaha ibu untuk mengejan yang dibutuhkan setelah pembukaan lengkap.

b. Passage / jalan lahir

Jalan lahir terdiri dari panggul ibu, yaitu bagian tulang padat, dasar panggul, vagina dan introitus vagina (lubang luar) vagina

c. Passanger / posisi bayi

Diagnosa (penyulit) persalinan yang disebabkan oleh kelainan janin atau bayi (*passanger*) yaitu kelainan pada letak kepala, letak sungsang, letak melintang, presentasi rangkap/ganda, jumlah janin kelainan bentuk dan besar janin serta tali pusat menumbung (Mochtar, 1998)

d. Psikologis

Pada umumnya persalinan dianggap hal yang menakutkan karena disertai nyeri hebat, bahkan terkadang menimbulkan kondisi fisik dan mental yang mengancam jiwa. Nyeri merupakan fenomena yang subjektif, sehingga keluhan nyeri persalinan setiap wanita tidak akan sama, bahkan pada wanita yang samapun tingkat nyeri persalinannya tidak akan sama dengan nyeri persalinan yang sebelumnya. Sehingga persiapan psikologis sangat penting dalam menjalani persalinan. Jika seorang ibu sudah siap dan memahami proses persalinan maka ibu akan mudah bekerjasama dengan petugas kesehatan yang akan menolong persalinannya.

e. Spiritual Ibu

Persalinan bukan tentang berapa jam dapat melahirkan, tetapi bagaimana menikmati proses persalinan, suatu kesyukuran mendapatkan momentum tersebut (ada pahala besar ketika dilalui dengan ikhlas) karena tanpa cinta dari Tuhan tidak semua insan diberi kesempatan.

3. TAHAPAN DALAM PERSALINAN

a. Fase Persalinan

KALA	BATASAN	Yang sebaiknya dilakukan Ibu
Kala I (kala pembukaan 1 cm- 10 cm)	Fase laten : dimulai sejak ada kontraksi berlangsung hingga pembukaan kurang dari 4 cm dalam waktu \pm 6 hingga 8 jam Fase aktif : pembukaan 4 cm- 10 cm (berlangsung \pm 1 jam = 1-2 cm pembukaan)	<ul style="list-style-type: none">✓ Makan minum saat kontraksi berkurang✓ Hindari kecemasan berlebih✓ Memilih teknik peredaan nyeri✓ Relaksasi dan kuasai pernapasan
Kala II (kala pengeluaran)	Dimulai ketika pembukaan serviks sudah lengkap (pembukaan 10) dan berakhir dengan lahirnya bayi Mengejan adalah proses yang alami dan akan muncul saat yang tepat, prosesnya sama persis dengan proses mengejan pada saat anda BAB	<ul style="list-style-type: none">✓ Mengikuti instruksi penolong persalinan✓ Tidak mengangkat bokong saat persiapan mengejan✓ Saat mengejan Ikuti dorongan alamiah selama ada kontraksi/nyeri
Kala III (pengeluaran plasenta / ari-ari)	Dimulai setelah lahirnya bayi dan berakhir dengan lahirnya plasenta dan selaput ketuban	<ul style="list-style-type: none">✓ Mengikuti instruksi penolong persalinan (dokter / bidan)
Kala IV (kala Observasi)	Dimulai setelah lahirnya plasenta dan berakhir 2 jam setelah itu	<ul style="list-style-type: none">✓ Mengikuti instruksi penolong persalinan✓ Menyusui bayi > 1 jam

Sumber: JNPK-KR 2012

Tanda Awal Persalinan:

a. Adanya Kontraksi/ Nyeri persalinan

Berikut Perbedaan Kontraksi Palsu Dan Kontraksi Persalinan:

Tabel : perbedaan kontraksi

NO	kontraksi palsu	kontraksi persalinan
1	jarak kontraksi tetap atau hilang timbul	jarak kontraksi makin pendek makin teratur
2	kontraksi tidak bertambah kuat	kontraksi terasa makin kuat
3	kontraksi cenderung terasa hanya pada bagian depan	kontraksi terasa pada semua bagian terutama pinggang
4	kontraksi berlangsung hanya sebentar	kontraksi bisa berlangsung lama sekitar 20 hingga 60 detik
5	ketika anda berjalan anda tidak merasakan efeknya	ketika anda berjalan, hal ini membuat kontraksi bertambah kuat
6	kontraksi ini tidak menimbulkan pembukaan	kontraksi ini membuat serviks membuka dan menipis

(Yessie Aprilia.2020)

b. Penipisan Dan Pembukaan Mulut Rahim

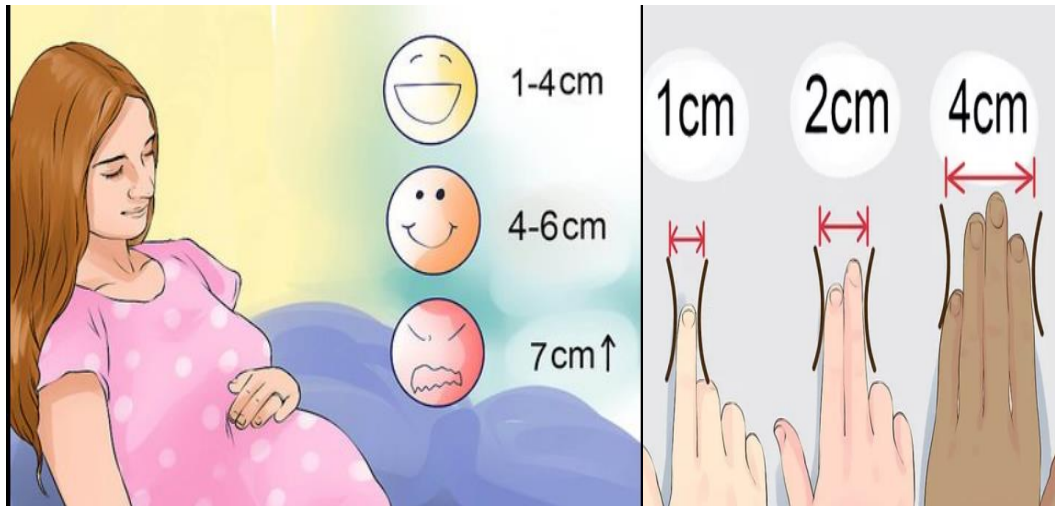
Penipisan dan pembukaan mulut Rahim /servix ditandai dengan adanya pengeluaran lendir dan darah sebagai tanda pemula.



Sumber Gambar: 1 : theasiaparents.com

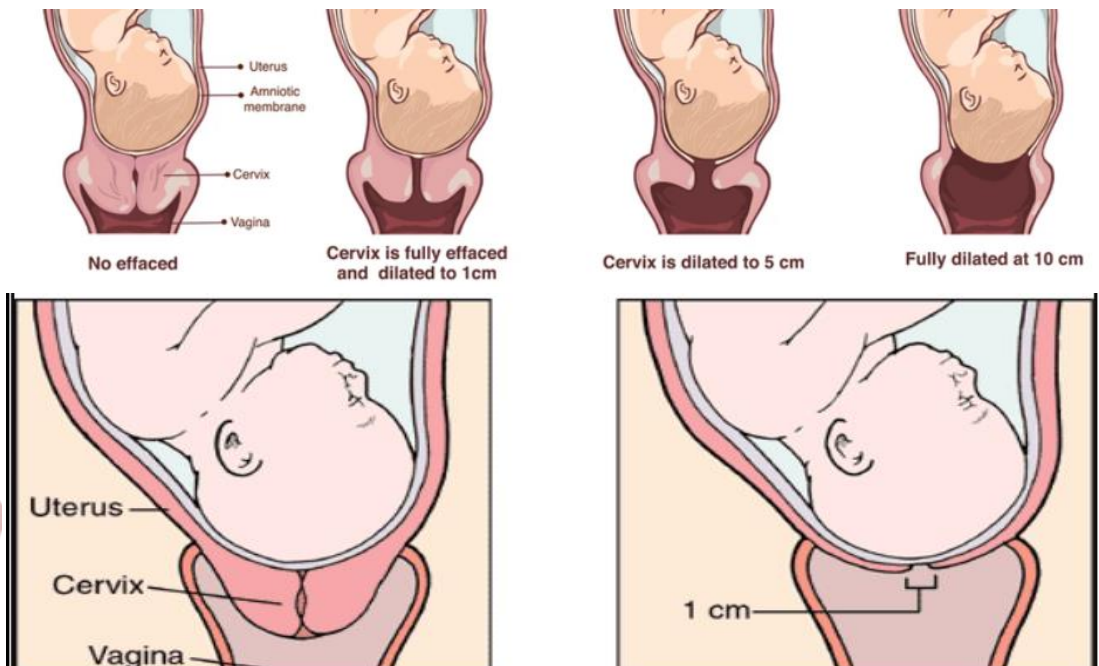
Pembukaan serviks dimulai dari 1 cm sampai dengan lengkap (10 cm), hal ini dapat diketahui dari pemeriksaan yang dilakukan Dokter atau Bidan penolong persalinan,

berikut umpama pembukaan:



Sumber Gambar 1: shutterstock.com

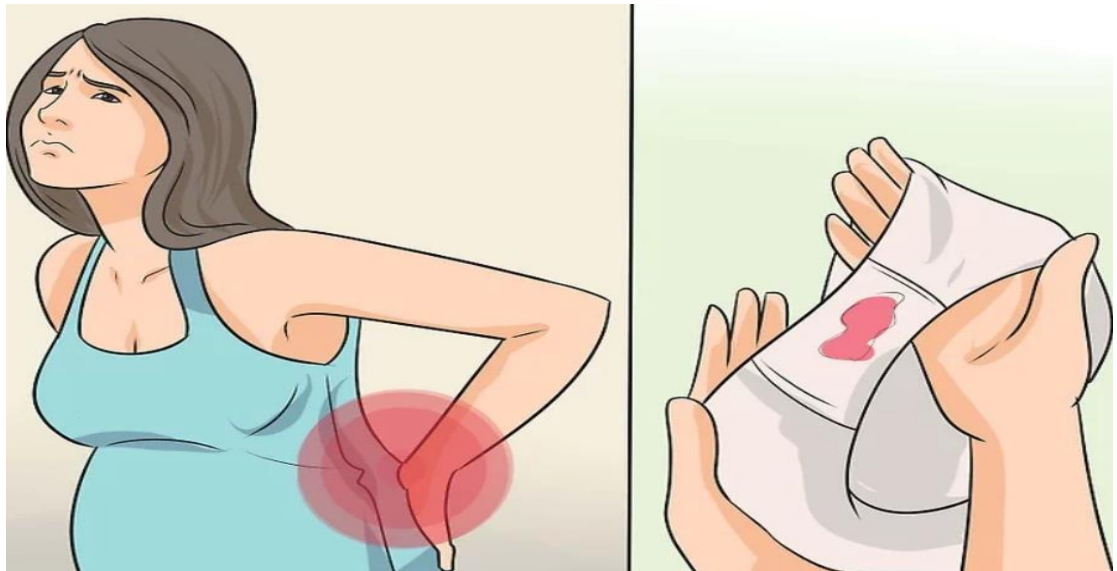
Berikut proses pembukaan mulut rahim yang membutuhkan kurang lebih 12-16 jam, sehingga ibu harus sabar, nikmati dan hidrasi diri



Sumber Gambar 2: shutterstok.com

c. **Bloody Show (lendir disertai darah dari jalan lahir)**

Lendir dari canalis cervicalis keluar disertai dengan sedikit darah. Perdarahan yang sedikit ini disebabkan karena lepasnya selaput janin pada bagian bawah segmen bawah rahim hingga beberapa capillair darah terputus.



SumberGambar 3 :growing gormas

d. **Rupture of Membrane (Ketuban Pecah)**

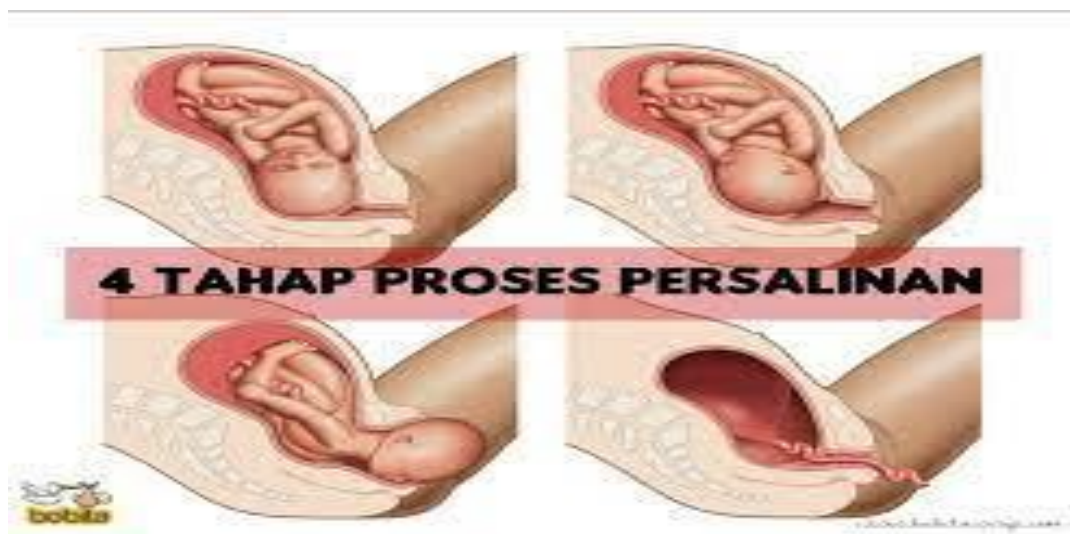
Adalah keluarnya cairan banyak dengan sekonyong-konyong dari jalan lahir. Hal ini terjadi akibat ketuban pecah atau selaput janin robek. Ketuban biasanya pecah kalau pembukaan lengkap atau hampir lengkap dan dalam hal ini keluarnya cairan merupakan tanda yang lambat sekali. Tetapi kadang-kadang ketuban pecah pada pembukaan kecil, malahan kadang-kadang selaput janin robek sebelum persalinan. Walaupun demikian persalinan diharapkan akan mulai dalam 24 jam setelah air ketuban keluar. Keluarnya cairan bercampur lendir dan darah dari jalan lahir (Kurniarum.A :2016)

Perbedaan air seni dan air ketuban yaitu air ketuban tidak berbau dan cenderung berwarna bening sedangkan air seni berbau tidak sedap cenderung berwarna kuning, jika air ketuban berwarna hijau menandakan ketuban bercampur tinja janin, hal tersebut merupakan tanda bahaya dalam proses persalinan.

TAHAP KELAHIRAN

Anatomi fisiologi Ibu (proses persalinan normal) dan integrasinya terhadap spiritualitas

1. Tahapan kontraksi pembukaan sampai 10 cm
2. Bayi melakukan putaran paksi dalam
3. Lahir kepala
4. Lahir plasenta



sumber Gambar: *shutroock*

Di akhir kehamilan kadar progesteron menurun sehingga oksitosin bertambah dan meningkatkan aktivitas otot-otot rahim yang memicu terjadinya kontraksi otot-otot Rahim mempunyai batas distensi, prostaglandin yang dihasilkan oleh desidua diduga menjadi salah satu sebab permulaan persalinan. Proses penebaran plasenta terjadi mulai umur kehamilan 28 minggu, dimana terjadi penimbunan jaringan ikat, dan pembuluh darah mengalami penyempitan dan buntu. Produksi progesterone mengalami penurunan, sehingga otot Rahim lebih sensitive terhadap oksitosin.

MENGEJAN/ KEKUATAN IBU

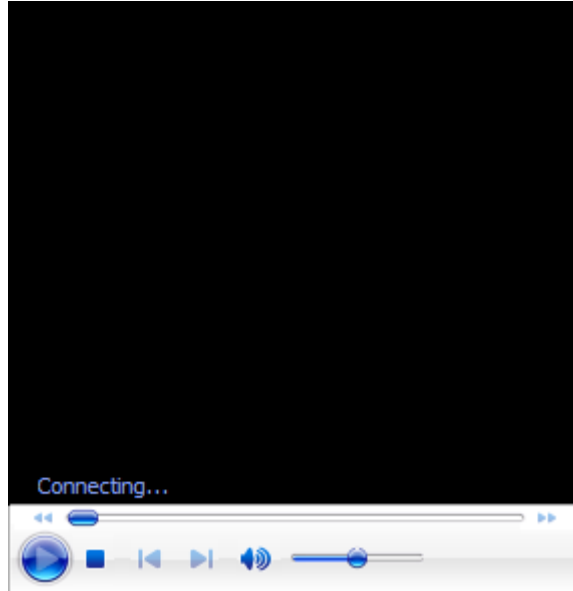
Tanda tubuhmu siap untuk mulai mengejan adalah ketika serviks telah sepenuhnya melebar hingga 10 cm.

Di saat ini, Kontraksi yang kamu rasakan terjadi setiap 2 hingga 3 menit dengan durasi sekitar 1 menit. Kamu pun akan merasakan adanya tekanan kuat pada anus, sakit punggung yang berat, dan keinginan kuat untuk **mengejan**.

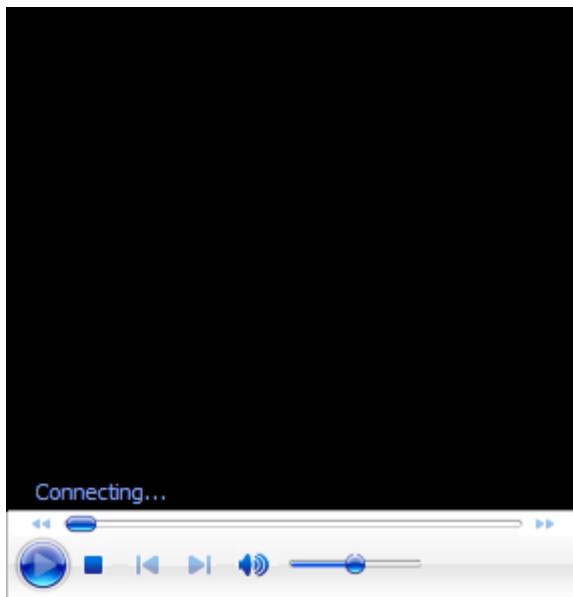
Dan selamat anda selangkah lagi akan menyanggah gelar yang alam menyebutnya "MAMA"



Berikut animasi video fase saat bayi dilahirkan



Labor and Delivery _ Childbirth.mp4



4. PEREDAAN NYERI NONFARMAKOLOGI SELAMA BERSALIN:

The International association for the study of pain (iasp) mendefinisikan nyeri sebagai pengalaman sensorik dan emosional yang tidak menyenangkan akibat adanya kerusakan atau ancaman kerusakan jaringan. **Nyeri persalinan** adalah **nyeri** yang disebabkan oleh munculnya kontraksi otot-otot

uterus, hipoksia dari otot-otot yang mengalami kontraksi, peregangan serviks pada waktu membuka, iskemia korpus uteri, dan peregangan segmen bawah rahim. timbulnya iskemia uterus yang membuat impuls nyeri bertambah banyak (Sumarah, 2009).

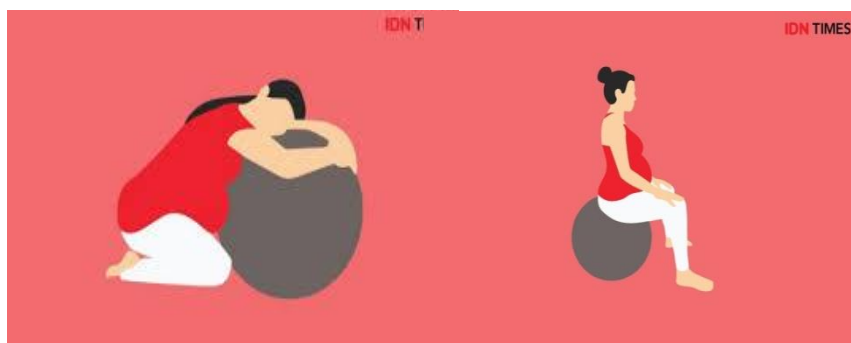
Rasa nyeri persalinan muncul akibat respon psikis dan refleksi fisik. Nyeri yang dirasakan pada **kala I persalinan** menurut Maryunani (2010), bersifat sakit dan tidak nyaman pada fase akselerasi, nyeri dirasakan agak menusuk pada fase dilatasi maksimal, dan nyeri menjadi lebih hebat, menusuk, dan kaku pada fase deselerasi (penurunan kepala).

Nyeri kala II (saat kelahiran bayi) disebabkan oleh tekanan kepala janin pada panggul, distensi struktur pelvis regangan pada organ dasar panggul (kandung kemih, uretra, rectum, vagina, perineum) dan tekanan pada syaraf-syaraf di panggul)

BERIKUT MANAJEMEN NYERI (NON FARMAKOLOGIK) SAAT BERSALIN (KALA I):

1. Pengaturan posisi,

Berikut contoh pilihan pose posisi:



Sumber: IDN times

2. Terapi Air (mandi siram atau berendam)

Ibu boleh memilih alternative ini jika sekitar memungkinkan untuk ibu lakukan



3. Ubah aktivitas, usahakan untuk tidak vakum pada satu model



Sumber Gambar 5: IDN times

4. Teknik relaksasi seperti: mendengar music, murottal, dan meditasi

Musik adalah suatu komponen yang dinamis yang bisa mempengaruhi baik psikologis maupun fisiologis bagi pendengarnya (Novita, 2012). Menurut Swarihadiyanti (2014), musik instrumental adalah musik yang melantun tanpa vokal, dan hanya instrumen/ alat musik dan atau backing vocal saja yang melantun (Handayani et al., 2014)

5. Teknik mengontrol pernapasan (teknik rileksasi exhale-inhale/ tarik napas lalu buang napas.

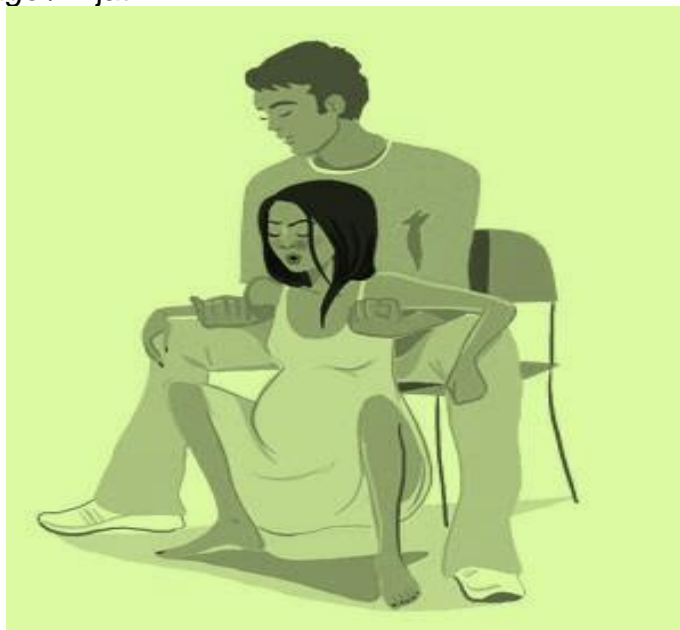
Latihan Pernapasan & visualisasi dilakukan dengan cara tarik napas panjang melalui hidung 5:5 (5 hitungan saat menghirup dan 5 hitungan saat menghembuskan) exhale adalah membuang napas dan inhale menghirup udara



Sumber Gambar : theasiaparents

6. Menjaga privasi dan tetap mempertahankan kebersihan termasuk perawatan mulut
7. Sentuhan : teknik massase, mengusap punggung, *effleurage* (menekan lembut 2 titik dipunggung) dan bersandar pada pasangan

a. *Massage / Pijat*



Endorphin Massage merupakan salah satu terapi sentuhan/pijatan ringan yang cukup penting diberikan pada wanita hamil, di waktu menjelang hingga saatnya melahirkan. Hal ini disebabkan karena pijatan merangsang tubuh untuk melepaskan senyawa endorfin yang

merupakan pereda rasa sakit dan dapat menciptakan perasaan nyaman, Selama ini endorfin sudah dikenal sebagai zat yang banyak manfaatnya (Kuswandi, 2011).

Tujuan utamanya adalah relaksasi. Dalam waktu 3-10 menit massase di punggung dapat menurunkan tekanan darah, menormalkan denyut jantung, meningkatkan pernapasan dan merangsang produksi hormon endorphine yang menghilangkan sakit secara alamiah.

Kontraindikasi dari massage adalah

- 1) Adanya bengkak atau tumor
- 2) Adanya hematoma atau memar
- 3) Suhu panas pada kulit
- 4) Adanya penyakit kulit
- 5) Pada kehamilan: usia awal kehamilan atau belum aterm, ketuban pecah dini, kehamilan resiko tinggi, kelainan kontraksi uterus (Astuti, 2013)

Teknik sentuhan ringan dari *endorphin massage* ini, juga efektif dilakukan pada bagian punggung.

Berikut tahapan-tahapannya:



Gambar : pijat endorphine

8. Teknik mengusap



(Gambar: mengusap punggung)

Tata cara pijat yang digunakan sama dengan pijat pada umumnya tetapi berbeda dalam teknik pengambilan dengan tiga teknik yaitu mengusap, memutar, dan meremas (*effleurage*, *friksi*, dan *petrisage*), dengan melakukan pemijatan secara rutin didapatkan Implikasi yaitu: Mengurangi rasa nyeri punggung ibu hamil, meningkatkan kualitas tidur, dan menimbulkan perasaan bahagia pada ibu hamil. (Suarniti et al., 2019)

9. Menggunakan *birthing ball*, *squat bar*

- a. Membantu Bumil mendapatkan posisi yang nyaman saat persalinan.
- b. Mengurangi rasa sakit akibat kontraksi.
- c. Mengurangi rasa cemas saat menunggu persalinan.
- d. Membantu membuka panggul, sehingga memudahkan janin turun ke jalan lahir.



Sumber: klikdokter

10. kompress dingin pada bagian yang terasa nyeri
(Yuspina et al., 2018)
11. Meningkatkan hidrasi dan mempertahankan kandung kemih tetap kosong
12. Afirmas diri yakin bahwa Ibu bisa bersalin lancar, nyaman dan normal dengan yakin akan kekuatan doa, berikut bacaan saat menghadapi persalinan dalam agama Islam:
 - a) Membaca ayat kursi
 - b) Membaca QS. Al-A'raf: Ayat 54
 - c) Membaca dua surah muawwidzatain (An-Nas dan Al-Falaq).

INTERKONEKSI MATERI PERSALINAN, SPIRITUAL, RELIGIUSITAS DAN PSIKOLOGI

Persalinan atau melahirkan adalah salah satu peristiwa penting dalam hidup manusia. Persalinan normal adalah anugerah bagi perempuan dari Allah Swt. yang telah terekam di dalam Al-Qur`an melalui pengalaman Siti Maryam ibu Nabi Isa as., yang tercantum di dalam surat Maryam ayat 22-26.

Allah Subhanahu Wa Ta'ala berfirman:

فَأَجَاءَهَا الْمَخَاضُ إِلَى جِذْعِ النَّخْلَةِ قَالَتْ يَا لَيْتَنِي مِتُّ قَبْلَ هَذَا وَكُنْتُ نَسِيًّا مَّسِيًّا

"Kemudian rasa sakit akan melahirkan memaksanya (bersandar) pada pangkal pohon kurma, dia (Maryam) berkata, Wahai, betapa (baiknya) aku mati sebelum ini, dan aku **menjadi seorang yang tidak diperhatikan dan dilupakan.**"

(QS. Maryam: Ayat 23)

فَمَا دَبَّهَا مِنْ تَحْتِهَا أَلَّا تَحْزَنِي قَدْ جَعَلَ رَبُّكِ تَحْتَكِ سَرِيًّا

"Maka dia (Jibril) berseru kepadanya dari tempat yang rendah, **Janganlah engkau bersedih hati**, sesungguhnya Tuhanmu telah menjadikan anak sungai di bawahmu." QS. Maryam: Ayat 24)

وَهَزِي إِلَيْكَ بِجِذْعِ النَّخْلَةِ تُسْقِطُ عَلَيْكَ رَطْبًا جَنِيًّا

"Dan **goyanglah pangkal** pohon kurma itu ke arahmu, niscaya (pohon) itu akan menggugurkan buah kurma yang masak kepadamu." QS. Maryam: Ayat 25)

فَكُلِي وَاشْرَبِي وَقَرِّي عَيْنًا ۖ فَمَا تَرَيْنَ مِنَ الْبَشَرِ أَحَدًا ۗ فَقُولِي إِنِّي نَذَرْتُ لِلرَّحْمَنِ صَوْمًا فَلَنْ أُكَلِّمَ الْيَوْمَ إِنْسِيًّا

"Maka **makan, minum, dan bersenang hatilah** engkau. Jika engkau melihat seseorang, maka katakanlah, Sesungguhnya aku telah bernazar berpuasa untuk Tuhan Yang Maha Pengasih, maka aku tidak akan berbicara dengan siapa pun pada hari ini." QS. Maryam: Ayat 26)

Imam An-Nawawi di dalam kitab *Al-Adzkar* telah membahasnya dengan judul *Babu ma yuqalu indal wiladah wa ta'allumil mar'ah bidzalik* (bab apa yang diucapkan ketika melahirkan dan saat seorang wanita kesakitan sebab hal itu).

Diriwayatkan kepada kita di dalam kitab Ibnu Sunni dari Fatimah r.a., bahwasannya Rasulullah saw. ketika Fatimah mau melahirkan, beliau menyuruh Ummu Salamah dan Zainab binti Jahsy datang, lalu membaca di samping Fatimah ayat kursi, ayat wa inna rabbakumullah sampai akhir ayat (QS Al-A'raf Ayat 54), serta meminta perlindungan untuk Fatimah dengan membaca dua surah muawwidzatain (An-Nas dan Al-Falaq).

Berikut teks (QS. Al-A'raf: Ayat 54)

إِنَّ رَبَّكُمُ اللَّهُ الَّذِي خَلَقَ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضَ فِي سِتَّةِ أَيَّامٍ ثُمَّ اسْتَوَىٰ عَلَى الْعَرْشِ ۗ يُغْشَىٰ
الَّيْلَ النَّهَارَ يَطْلُبُهُ حَثِيثًا ۗ وَالشَّمْسَ وَالْقَمَرَ وَالنُّجُومَ مُسَخَّرَاتٍ بِأَمْرِهِ ۗ أَلَا لَهُ الْخَلْقُ
وَأَلَا مَرُ ۗ تَبْرَكَ اللَّهُ رَبُّ الْعَالَمِينَ

"Sungguh, Tuhanmu (adalah) Allah yang menciptakan langit dan bumi dalam enam masa, lalu Dia bersemayam di atas 'Arsy. Dia menutupkan malam kepada siang yang mengikutinya dengan cepat. (Dia ciptakan) matahari, bulan, dan bintang-bintang tunduk kepada perintah-Nya. Ingatlah! **Segala penciptaan dan urusan menjadi hak-Nya. Maha Suci Allah, Tuhan seluruh alam.**"

Dalam proses persalinan normal, pemeran utamanya adalah ibu yang disertai dengan perjuangan dan upayanya. Sehingga ibu harus meyakini bahwa ia mampu menjalani proses persalinan dengan lancar. Karena jika ibu sudah mempunyai keyakinan positif maka keyakinan tersebut akan menjadi kekuatan yang sangat besar saat berjuang mengeluarkan bayi. Sebaliknya, jika ibu tidak semangat atau mengalami ketakutan yang berlebih maka akan membuat proses persalinan menjadi sulit.

Hikmah akan persalinan normal : bahwa secara normal, seseorang tidak lahir ke bumi tanpa sujud, sudah semestinya untuk sering-sering sujud selama hidup.

Dalam menghadapi persalinan Ibu sebaiknya merasa berharga, merasa bisa, tidak cemas dan atau sedih, penuhi kebutuhan nutrisi selama hamil.” Serta banyak bergerak (latihan fisik ringan seperti senam Yoga selama 3 bulan terakhir kehamilan) untuk mengurangi kaku otot saat melahirkan.

Berikut Manfaat Sujud dalam Sholat Menurut Pakar neurosains Prof Taruna Ikrar antara lain:

- a) Gerakan sujud dapat meningkatkan saturasi oksigen, nutrisi, dan elektrolit ke dalam fungsi otak manusia.
- b) Sujud yang khusyuk dapat meningkatkan sinapsis dan pembaruan sel-sel saraf (neurogenesis). Dampaknya berupa peningkatan rasa bahagia sebagai manifestasi unsur ketakwaan dan penghambaan.
- c) Melakukan gerakan sujud secara rutin, pembuluh darah di otak terlatih untuk menerima banyak pasokan darah, yang pada akhirnya menjamin pemenuhan semua kebutuhan sistem saraf yakni oksigen, elektrolit, neurotransmitter, enzim-enzim, serta semua kebutuhan utama otak secara maksimal dan efisien,”
- d) Sujud dalam shalat yang dilakukan secara khusyuk dapat menurunkan rasa cemas, stres, dan ketakutan. Sujud juga mampu memperbaiki harmonisasi atau keseimbangan sistem saraf, khususnya terkait eksitatori dan inhibitori neurons.
- e) Sujud membuat dahi, hidung, kedua telapak tangan, lutut, dan ujung kaki sejajar di atas permukaan bumi. Lantaran gravitasi bumi, posisi ini menyebabkan aliran getah bening dipompa ke bagian leher, ketiak, dan berbagai bagian lainnya di kepala.

TANDA BAHAYA DALAM PERSALINAN (persalinan harus di Rumah Sakit)

1. Pendarahan sangat banyak lewat jalan lahir
2. Ibu mengalami kejang
3. Air ketuban hijau dan berbau
4. Ibu gelisah dan mengalami kesakitan yang hebat
5. Ibu tidak kuat mengejan
6. Tali pusar atau tangan bayi keluar dari jalan lahir

Hal yang perlu dipersiapkan sebelum persalinan

1. Persiapan fisik dan mental ibu
2. Wajib memiliki pendonor darah KTP, KK, tabungan cadangan disiapkan jauh hari sebelum melahirkan
3. Rencana Penolong dan tempat persalinan
4. Peralatan bayi dan ibu



BAGIAN **TIGA**

PENUTUP

KESIMPULAN

Untuk mendapatkan persalinan, aman, nyaman dan minim trauma, Ibu sebaiknya menyadari dan mengetahui secara holistik bahwa segala hal ketidaknyamanan dalam kehamilan adalah bisa dilalui, menerima kehamilan dengan penuh syukur dan menjalani penuh kesabaran di balik kepasrahan itu, ada peningkatan derajat ketakwaan manusia di sisi Allah.

Pada hakikatnya, seorang hamba yang bersujud merasakan kedekatan dengan Sang Pencipta, umumnya SEJAK dilahirkan sampai dimakamkan pose sujudlah yang melekat.

SOAL- SOAL LATIHAN

Petunjuk pengerjaan soal:

- a. Bacalah dengan cermat pertanyaan di bawah ini
- b. Beri tanda silang (X) pada salah satu yang dianggap benar

>>> Selamat bekerja <<<

1. Persalinan merupakan proses lahirnya janin dan plasenta (ari-ari) dari Rahim ibu, di bawah ini uraian yang benar tentang persalinan normal adalah ?

- a. Usia kehamilan aterm (cukup bulan) adalah 37-42 minggu (8 ½ sampai 10 bulan)
- b. Persalinan normal adalah persalinan yang berlangsung dengan kekuatan ibu sendiri,
- c. Melalui jalan lahir ibu dengan presentasi janin belakang kepala
- d. Semua benar

2. Tanda-Tanda Persalinan yaitu ?.....

- a. indikator mengharuskan ibu ke fasilitas kesehatan segera
- b. Keadaan keluar lender bercampur darah atau keluar cairan dari jalan lahir
- c. Ada mual muntah
- d. Sakit pinggang dan keringat dingin

3. Kontraksi asli persalinan adalah

- a. perut mules cenderung hanya pada bagian depan, tetap atau hilang timbul timbul dan dapat menghilang ketika ibu berjalan
- b. Perut mules, teratur dan timbul semakin sering semakin lama semakin kuat
- c. Pinggang kram
- d. Semua salah

- 4. Dalam persalinan ada IV kala tahapan waktu, kala II adalah.....**
- merupakan proses pengeluaran plasenta (ari-ari)
 - proses kelahiran bayi
 - 2 jam pengawasan pertama
 - Proses pembukaan sampai lengkap
- 5. Kapan saat boleh mengejan?**
- pembukaan lengkap
 - Dilakukan saat timbul nyeri prosesnya persis seperti BAB
 - semua salah
 - semua benar
- 6. Bagaimana cara mengejan:**
- berhak menentukan posisi yang aman dan dianjurkan
 - Posisi mengejan yaitu dagu di atas dada dan tarik kaki ke arah dada
 - mengambil nafas dalam, kencangkan otot perut dan mulai mengejan sampai hitungan 10
 - semua benar
- 7. Hikmah QS Maryam mengajarkan bahwa saat melahirkan hendaknya kita ?**
- bersuka hati, semangat dan penuh percaya diri mampu menghadapi persalinan.
 - Biasa –biasa saja
 - Semua salah
 - Semua benar
- 8. Manfaat sholat dalam kehamilan dan terhadap persalinan**
- Posisi ibu sujud berulang selama hamil menyebabkan aliran getah bening dipompa ke leher
 - Posisi ibu sujud berulang selama hamil menyebabkan pembentukan sinaps syaraf ibu
 - Dapat memperbaiki posisi bayi
 - Semua benar

9. Persiapan sebelum persalinan adalah sebagai berikut kecuali

- a. Wajib memiliki pendonor darah KTP, KK, tabungan cadangan disiapkan jauh hari sebelum melahirkannm
- b. Penolong dan tempat persalinan
- c. Persiapan fisisk dan mental ibu
- d. Tidak membawa peralatan bayi

10. Peredaan nyeri persalinan dapat dilakukan dengan?

- a. Mendengar murottal, music dan meditasi atau berendam dalam air
- b. Sering minum serta mempertahankan kandung kemih kosong dapat mengurangi rasa nyeri selama persalinan
- c. Pijate endorphin / massage
- d. Semua salah

11. Uraian yang benar tentang trik mengurangi kecemasan kehamilan menuju persalinan dan kehamian?


- a. Taat konsumsi suplemen dari petugas kesehatan mencegah bayi dari kecacatan
- b. Muwassitain akan dibaca oleh ibu atau oleh keluarga yang mendampingi selama dalam proses persalinan
- c. Cemas berlebih selama hamil dapat menyebabkan masalah selama bersalin
- d. Semua benar

12. Tanda bahaya persalinan adalah.....

- a. Air ketuban hijau dan berbau
- b. Ibu mengalami kejang
- c. Ibu gelisah dan mengalami kesakitan yang hebat
- d. Semua benar

DAFTAR PUSTAKA

- Al Qur'an
- An Nawawi. Kitab Al-Adzkar An-Nawawiyah
- Ari Kurniarum (2016) Asuhan kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. PUSDIK SDM kesehatan : Kemenkes RI
- Hartati S.(2021).Asuhan postpartum seksio sesarea positive covid 19. Trans Info Media:Jakarta
- Harry Oxorn, William R. Forte (2010) .Ilmu Kebidanan : Patologi dan fisiologi persalinan:human labor dan birth;/editor Dr.Muhammad Hakimi,Ph.D. .Andi Yem: Yogyakarta
- Handayani, R., Fajarsari, D., Retno Trisna Asih, D., & Naeni Rohmah Akademi Kebidanan YLPP Purwokerto, D. (2014). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Untuk Penurunan Nyeri Persalinan Dan Kecemasan Pada Ibu Bersalin kala i fase aktif. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*.
- JNPK-KR (2012) : Buku Acuan APN
- Kusmiyari Y dkk (2010). Perawatan Ibu Hamil. Fitramaya: Yogyakarta
- Kesehatan K. Direktorat bina gizi kementerian kesehatan : Pertemuan nasional integritas Gizi dan KIA. 2011.
- Kumalasari I. (2015) *Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal,Bayi Baru Lahir, Dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba medika
- KRiebs J & Carolyn L.G (2011) Buku saku Asuhan Kebidanan Varney Edisi 2 .EGC: Jakarta
- Suarniti, N. L. K., Cahyaningrum, P. Lakustini, & Wiryanatha, I. B. (2019). Terapi Pijat Ibu Hamil Untuk Mengurangi Spasme Otot Pada Masa Trimester Akhir Kehamilan. *Widya Kesehatan*.
<https://doi.org/10.32795/Widyakesehatan.V1i2.460>

- 
- Sukowati (2010). Model konsep dan teori Keperawatan. Refika Aditama. Jl. Mengger girang No. 98, Bandu
 - Yessie Aprilia (2020). *Gentle Birth*. Cara lembut dan Nyaman Melahirkan. Gramedia : Jakarta
 - Yuliani DR dkk (2021). *Asuhan Kehamilan. Yayasan Kita Menulis*
 - Yuspina, A., Mulyani, N., & Silalahi, U. A. (2018). Pengaruh Kompres Air Hangat Dan Air Dingin Terhadap Nyeri Tulang Belakang Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas Rajapolah Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Bidkesmas Respati*. <https://doi.org/10.48186/Bidkes.V2i9.8>



LAMPIRAN

PANDUAN PRAKTIK MENGEJAN

NO	LANGKAH-LANGKAH	GAMBAR	KET
1	Jika memungkinkan, coba cari posisi yang paling nyaman saat kamu mengejan. Contohnya bisa dalam posisi jongkok atau berbaring menyamping.		
2	Posisikan dagu di atas dada dan tarik kaki ke arah dada. Posisi ini akan membantu semua otot-ototmu bekerja dengan baik.		
3	Ambil napas dalam-dalam ketika kontraksi datang, lalu tahan.		
4	Kencangkan otot perut dan mulai mengejan sampai hitungan ke-10.		
5	Kemudian ambil napas cepat dan mengejan kembali sampai hitungan 10. Ulang satu kali lagi.		
6	Usahakan untuk mengejan sebanyak tiga kali setiap kali kontraksi.		
7	Gunakan seluruh tenagamu saat mengejan. Namun pada waktu tertentu, kamu mungkin akan diminta untuk mengejan dengan lembut, untuk menghindari robekan		
8	Tidak menegangkan wajah saat mengejan.		
9	Ingat untuk beristirahat di antara waktu kontraksi untuk menambah energimu.		
10	Saat mengejan, kamu juga bisa memakai otot-otot yang kamu gunakan ketika buang air besar. Otot-otot tersebut sangat kuat dan efektif untuk mendorong bayi keluar. Kamu tidak perlu takut akan mengeluarkan tinja saat memakai otot-otot ini, karena hal tersebut biasa terjadi dalam persalinan.		
11	Gunakan kaca untuk melihat kepala bayimu. Hal ini bisa memberimu motivasi dan semangat sewaktu merasa lelah saat proses persalinan. Namun, jangan patah semangat ketika melihat kepala bayimu mulai sudah terlihat tapi masih juga sulit untuk dilahirkan. Link video: cara mengejan		



PANDUAN PRAKTIK PIJAT ENDORPHIN

NO	LANGKAH-LANGKAH	GAMBAR	KET
1	Ibu dapat mengambil posisi berbaring miring atau duduk		
2	Pejamkan mata, lalu tarik napas yang dalam dan hembuskan. Catatan: Suami dapat melakukan pijatan lembut dan ringan dari arah leher dengan membentuk huruf V terbalik. Dimulai dari arah luar hingga sisi tulang rusuk		
3	Lakukan pijatan-pijatan ringan ini terus menerus, hingga menuju ke tubuh bagian bawah belakang Ibu		

Link video pijat endorphin:

<https://www.youtube.com/watch?v=IFssXP7ieMw>

PANDUAN PRAKTIK RELAKSASI

NO	LANGKAH-LANGKAH	GAMBAR	KET
1	Tutup mata dan tekukan semua persendian		
2	Lemaskan seluruh otot-otot badan termasuk muka		
3	Pilihlah tempat yang tenang atau tutuplah mata dan telinga namun bisa diiringi dengan music relaksasi		
4	Pusatkan pikiran pada suatu titik seperti irama pernafasan		

Link video relaksasi:

<https://www.youtube.com/watch?v=j2BHCB1zAyo>

BEBARAPA CARA MEYIASATI PERUBAHAN PSIKOLOGI SELAMA HAMIL

NO	TINDAKAN-TINDAKAN	KET
1	Perbanyak pengetahuan tentang kehamilan, persalinan dan perubahan-perubahan agar merasa lebih siap	
2	Lakukan control kehamilan secara teratur	
3	Jaga komunikasi dengan pasangan	
4	Selalu beraktivitas	
5	Perhatikan Kesehatan, berolahraga dan perhatikan asupan gizi	
6	Lakukan Relaksasi / Spiritualitas	

Silahkan klik item di bawah untuk mendengarkan murottal dan music:

1. MUROTTAL

- a. Membaca QS. Al-A'raf: Ayat 54
- b. Dua surah **muawwidzatain** (An-Nas dan Al-Falaq).
- c. **Ayat Kursi**

2. MUSIK INSTRUMEN

- a. Instrumen **A**
- b. Instrumen **B**
- c. Instrumen **C**

Lampiran gerakan Yoga trimester 3 (3 bulan sebelum melahirkan)