

Data demografi

- 1) Nama (boleh diisi nama inisial) :
- 2) Umur :
 - a. ≤ 20 tahun
 - b. 20 – 35 tahun
 - c. ≥ 35 tahun
- 3) Riwayat Persalinan :
 - a. Normal
 - b. Seksio
 - c. Normal dan Seksio
- 4) Pendidikan terakhir yang ditamatkan :
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Perguruan Tinggi/Atas
- 5) Penghasilan keluarga per bulan :
 - a. ≤ 1 juta
 - b. 1 – 5 juta
 - c. ≥ 5 juta
- 6) Pekerjaan :
 - a. Ibu rumah tangga
 - b. PNS
 - c. Swasta
 - d. Wiraswasta
- 7) Kehamilan ke berapa :
 - a. Satu
 - b. Dua
 - c. Lebih dari dua
- 8) Penanggung biaya administrasi selama perawatan :
 - a. Biaya pribadi
 - b. Perusahaan/asuransi
 - c. Pemerintah (Gakin/SKTM)
- 9) Jumlah anak yang hidup :
 - a. Belum/tidak ada
 - b. Satu
 - c. Lebih dari satu

Pengukuran Tingkat Kecemasan

Berikut ini adalah pernyataan yang berhubungan tingkat kecemasan Anda selama pra-melahirkan. Isilah pada kolom yang sesuai dengan Anda dengan tanda checklist (√).

Keterangan:

No	Gejala Kecemasan	SS	S	TS	STS
10)	Perasaan cemas (ansietas) <ul style="list-style-type: none">• Cemas• Firasat buruk• Takut akan pikiran sendiri• Mudah tersinggung				
11)	Ketegangan <ul style="list-style-type: none">• Merasa tegang• Lesu• Tidak bisa istirahat tenang• Mudah terkejut• Gemetar• Gelisah				
12)	Gangguan tidur <ul style="list-style-type: none">• Sukar masuk tidur• Terbangun malam hari• Tidur tidak nyenyak• Bangun dengan lesu• Banyak mimpi-mimpi• Mimpi buruk• Mimpi menakutkan				

No	Gejala Kecemasan	SS	S	TS	STS
13)	Perasaan depressi (murung) <ul style="list-style-type: none"> • Hilangnya minat • Berkurangnya kesenangan pada hobi • Sedih • Bangun dini hari • Perasaan berubah-ubah sepanjang hari 				
14)	Gejala somatik <ul style="list-style-type: none"> • Sakit dan nyeri di otot-otot • Kaku • Kedutan otot • Gigi gemerutuk • Suara tidak stabil 				
15)	Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tertekan atau sempit di dada • Berdebar-debar • Nyeri di dada • Denyut nadi mengeras • Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan • Detak jantung menghilang (berhenti sekejap) 				

No	Gejala Kecemasan	SS	S	TS	STS
16)	Gejala respiratori (pernafasan) <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tertekan atau sempit di dada • Rasa tercekik • Sering menarik nafas • Nafas pendek/sesak 				
17)	Gejala gastrointestinal (pencernaan) <ul style="list-style-type: none"> • Sulit menelan • Perut melili • Nyeri sebelum dan sesudah makan • Perasaan terbakar di perut • Rasa penuh atau kembung • Mual • Muntah • Buang air besar lembek • Sukar buang air besar (kontipasi) • Kehilangan berat badan 				
18)	Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) <ul style="list-style-type: none"> • Sering buang air kecil • Tidak dapat menahan air seni • Menjadi dingin 				

No	Gejala Kecemasan	SS	S	TS	STS
19)	Gejala autonom <ul style="list-style-type: none"> • Mulut kering • Muka merah • Mudah berkeringat • Kepala pusing • Kepala terasa berat • Kepala terasa sakit • Bulu-bulu berdiri 				
20)	Tingkah laku (sikap) pada wawancara <ul style="list-style-type: none"> • Gelisah • Tidak tenang • Jari gemetar • Kerut kening • Muka tegang • Otot tegang / mengeras • Nafas pendek dan cepat • Muka merah 				

Apakah ibu lebih tenang bila menjelang persalinan selalu ada yang mendampingi ibu

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
21)	Apakah ibu lebih tenang bila menjelang persalinan selalu ada yang mendampingi ibu				
22)	Apakah dengan membaca do'a untuk Operasi, hati ibu menjadi lebih yakin				
23)	Apakah dengan penjelasan bimbingan rohani, ibu yakin bahwa Allah, akan selalu bersama ibu				
24)	Apakah dengan membaca zikir, hati ibu menjadi lebih tenang				