

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2495/2023 21 Desember 2023  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Walikota Blitar  
c.q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar  
di -  
Blitar

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Silfia Herwin Saputri  
NIM/Semester : P17211204116 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Pasca Operasi Dengan Produksi ASI pada Ibu Post Sectio Caesarea di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar  
No. HP : 085839041853

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



## Lampiran 2 Surat Rekomendasi Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**PEMERINTAH KOTA BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jalan Anjasmoro Nomor 21, Blitar, Kode Pos: 68117, Telp. (0342) 804063  
<http://bakesbangpol.blitarkota.go.id>, email: [bakesbangpol@blitarkota.go.id](mailto:bakesbangpol@blitarkota.go.id)

**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN**  
 Nomor : 070/415/410.204.1/2023  
**UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH**

Memperhatikan : Surat Ketua Jurusan Keperawatan Politekes kemenkes Malang Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2495/2023/Tanggal Surat 21 Desember 2023 Perihal Rekomendasi Ijin Penelitian.

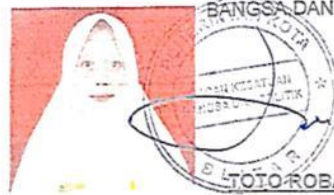
Dengan ini menyatakan memberikan rekomendasi penelitian Kepada :

Nama : Silfia Herwin Saputri  
 NIM : P17211204116  
 Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
 Fakultas/Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Alamat : Kendangsari Gang 4/No.36 RT.04 RW.03 Kel.Kendangsari Kec.Tenggiling Mejoyo Kota Surabaya  
 Tempat Penelitian : RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar  
 Judul : Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Pasca Operasi Dengan Produksi ASI Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di RSUD Mardi Waluyo Blitar  
 Waktu Pelaksanaan : 02 Januari 2024 s/d 30 April 2024

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati segala ketentuan yang berlaku ditempat Penelitian / Survey / Research / Magang.
2. Dalam setiap melakukan kegiatan selalu menggunakan identitas yang berlaku.
3. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
4. Setelah selesai melakukan kegiatan dimaksud, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah (Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Blitar) mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Mematuhi Standar Protokol Kesehatan (Prokes).
6. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Blitar, 29 Desember 2023  
 KEPALA BADAN KESATUAN  
 BANGSA DAN POLITIK KOTA BLITAR



**TOTO ROBANDIYO S.Sos.,M.Si.**  
 Pembina Utama Muda  
 Nip.196612041996031004

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kota Blitar
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
3. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
4. Yang Bersangkutan.

## Lampiran 3 Surat Keterangan Layak Etik (Ethical Exemption)



KOMITE ETIK PENELITIAN  
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR



KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(" ETHICAL CLEARANCE ")

No : 800/ <sup>28.19.25</sup> /410.302.3/KEP/II/2024

KOMITE ETIK PENELITIAN RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA KELAIKAN ETIK RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :

HUBUNGAN INTENSITAS NYERI LUKA OPERASI DAN KECEMASAN DENGAN PRODUKSI ASI PADA IBU PRIMIPARA POST SECTIO CAESAREA

PENELITI UTAMA : Silfia Herwin Saputri

PENELITI LAIN : 1. Sumirah Budi Pertami, S.Kp.,M.Kep  
2. Taufan Arif, S.Kep.,M.Kep

LEMBAGA/TEMPAT PENELITIAN : RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

DINYATAKAN LAIK ETIK

Blitar, 19 Pebruari 2024  
KETUA  
  
RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH  
MARDI WALUYO  
dr. Drastis Mahardiana, Sp.JP FIHA.  
NIP. 19820322 200901 1 006

## Lampiran 4 Surat Permohonan Ijin Penelitian


**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 📞 (0341) 566075  
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/391/2024 3 April 2024  
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa  
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Walikota Blitar  
 c.q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar  
 di –  
Blitar

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Ijin Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 03 - 30 April 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Silfia Herwin Saputri  
 NIM/Semester : P17211204116 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara Post *Sectio Caesarea*  
 No. HP : 085839041853

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
 Kemenkes Malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns,  
 M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 5 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BLITAR  
**RSUD MARDI WALUYO**

Jalan Kalimantan Nomor 113, Blitar, Kode Pos : 66137, Telp. (0342) 801118  
<https://mardiwaluyo.blitarkota.go.id>, email : mardiwaluyo@blitarkota.go.id

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 800/94 . 30 . 14 /410.302.3/2024

1. Yang bertanda-tangan dibawah ini :

NAMA : HARNI SETIJORINI, ST.  
 NIP : 19690917 199703 2 004  
 PANGKAT/GOL.RUANG : Pembina Tingkat I (IV/b)  
 JABATAN : Wakil Direktur Umum dan Keuangan

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : SILFIA HERWIN SAPUTRI  
 NIM : P17211204116  
 PRODI/FAKULTAS : Sarjana Terapan Keperawatan Malang / Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
 JUDUL PENELITIAN : " Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi Dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara Post Sectio Caesarea."

2. Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada tanggal 26 Februari 2024 sampai dengan 30 April 2024.  
 3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 30 April 2024

A.n DIREKTUR RSUD MARDI WALUYO  
 W. K. Blitar  
 Wakil Direktur Umum Dan Keuangan











Harni Setijorini, ST.  
 Pembina Tingkat I  
 NIP. 19690917 199703 2 004

















## Lampiran 6 Lembar Bimbingan Skripsi











**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Silfia Herwin Saputri  
 NIM : P17211204116  
 Nama Pembimbing 1 : Ibu Sumirah Budi Pertami, S.Kp., M.Kep  
 Judul Skripsi : Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi Dan Kecemasan Dengan  
 Produksi ASI Pada Ibu Primipara *Post Sectio Caesarea* Di RSUD  
 Mardi Waluyo Kota Blitar

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	02/01/2024	Pengarahan Judul skripsi kearah perioperative melalui zoom		
2	04/01/2024	1. Konsultasi Judul Proposal Skripsi dan ACC judul 2. Tambahkan referensi jurnal 3. Lanjut susun BAB 1		
3	09/01/2024	1. Konsultasi BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan skala produksi ASI pada nyeri dan kecemasan.</li> <li>• Judul dikurangi menjadi 20 kata.</li> <li>• Pada latar belakang disinggung kriteria penelitian menggunakan primipara atau multipara.</li> </ul> 2. Lanjut susun BAB 2		
4	15/01/2024	1. Konsultasi BAB 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berikan konsep mengenai frekuensi nyeri</li> <li>• Perbaiki kerangka kosep menurut input, proses, output</li> <li>• Berikan uraian kerangka konsep</li> </ul> 2. ACC BAB 1 3. Arahan segera melakukan studi pendahuluan 4. Lanjut susun BAB 3		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
5	19/01/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB 2</li> <li>2. Konsultasi BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan pada kriteria inklusi spesifik kapan frekuensi obat nyeri diberikan</li> <li>• Lanjut uji validitas dan realibilitas produksi ASI</li> <li>• Pengambilan data lebih diperjelas waktu dan kapan harinya</li> <li>• Analisa multifariat diskusikan dengan pembimbing 1</li> </ul> </li> </ol>		
6	23/1/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB 3</li> <li>2. ACC Ujian Sempro</li> </ol>		
7	26/01/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seminar Proposal</li> </ol>		
8	22/02/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi Seminar Proposal dan TTD Seluruhnya untuk proposal skripsi</li> </ol>		
9	16/05/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penjelasan dibawah tabel hanya nilai yang dominan di data umum responden</li> <li>• Tabel uji normalitas tidak usah dicantumkan dibab 3</li> </ul> </li> <li>2. Untuk etik penelitian dirubah sesuai pedoman skripsi dan ditambah nomer etik</li> <li>3. BAB 1-3 kata-kata akan dirubah sesuai pedoman skripsi</li> </ol>		
10.	31/05/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada poin pembahasan memuat hasil, teori, dan opini</li> <li>• Pada opini penulis lebih diperkaya lagi</li> <li>• Perbaiki keterbatasan penelitian bisa diperjelas</li> </ul> </li> <li>2. Lanjut susun BAB 5 dan membuat Abstrak</li> </ol>		
11.	04/06/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB 4</li> <li>2. Konsultasi BAB 5 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kesimpulan sesuaikan dengan tujuan khusus</li> <li>• Penulisan kesimpulan singkat dan mudah dipahami</li> </ul> </li> <li>3. Abstrak diperbaiki 200 kata saja,</li> </ol>		
12.	06/06/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada bagian lampiran dilengkapi sesuai buku pedoman skripsi</li> <li>2. Koreksi penulisan cetak miring</li> <li>3. Lampiran dokumentasi diberi keterangan</li> </ol>		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
13.	07/06/2024	ACC Seminar Hasil		
14.	21/06/2024	Ujian Seminar Hasil		
15.	24/06/2024	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abstrak (Revisi Skripsi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berikan tambahan diskusi</li> <li>• Benarkan penulisan tanda baca</li> <li>• Abstrak disesuaikan penguji 200-250 kata</li> </ul> </li> <li>2. BAB 4 (Revisi Skripsi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan opini peneliti pada pembahasan setiap sub bahasan agar memperkuat sesuai fakta penelitian dan teori</li> <li>• Tambahkan hasil observasi pada sub pembahasan nyeri pada opini peneliti</li> <li>• Keterbatasan tambahkan tidak memakai alat ukur seperti penimbangan untuk pemantauan urine dan fases bayi, sehingga perubahan produksi ASI belum dapat dilihat secara signifikan.</li> </ul> </li> <li>3. Lampiran (Revisi Skripsi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan keterangan cara mengisi tabulasi mentah kuesioner kecemasan dan produksi ASI</li> </ul> </li> </ol>		
17.	27/06/2024	ACC Revisi Skripsi		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang, 27 Juni 2024  
Pembimbing 1



**Sumirah Budi Pertami, S.Kp., M.Kep**  
NIP. 197610242001122001





















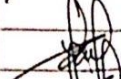

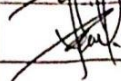







**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Silfia Herwin Saputri  
 NIM : P17211204116  
 Nama Pembimbing 2 : Bapak Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep  
 Judul Skripsi : Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi Dan Kecemasan Dengan  
 Produksi ASI Pada Ibu Primipara *Post Sectio Caesarea* Di RSUD  
 Mardi Waluyo Kota Blitar

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	04/01/2024	1. Konsultasi Judul Proposal Skripsi dan ACC judul 2. Tambahkan referensi jurnal 3. Menyusun BAB 1		
2.	11/01/2024	1. Konsultasi BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesuaikan masalah, skala, kronologi, dan Solusi</li> <li>• Tambahkan skala produksi ASI dikota blitar, tambahkan hasil stupen</li> <li>• Tujuan khusus tambahkan menganalisis hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi Dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara <i>Post Sectio Caesarea</i></li> </ul> 2. Lanjut susun BAB 2		
3.	16/01/2024	1. Konsultasi BAB 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kerangka konsep harus bentuk portrait dan tulisan pada gambar dan tabel spasi 1</li> <li>• Perbaiki kerangka kosep menurut input, proses, output</li> </ul> 2. ACC BAB 1 3. Lanjut susun BAB 3		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
4.	19/01/2024	1. ACC BAB 2 2. Konsultasi BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan pada kriteria inklusi spesifik dan sesuaikan teori</li> <li>• Definisi operasional berbentuk portrait dan tambah parameter</li> <li>• Untuk uji multivariat di hapus tetapi tujuan khusus poin 6 tetap ditulis</li> </ul>		
5.	24/1/2024	1. ACC BAB 3 2. ACC Ujian Sempro		
6.	26/01/2024	1. Seminar Proposal		
7.	22/02/2024	1. Revisi Seminar Proposal dan TTD Seluruhnya untuk proposal skripsi		
8.	21/05/2024	1. Konsultasi BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penulisan judul tabel harus memuat 5W1H</li> <li>• Penjelasan dibawah tabel hanya nilai yang dominan</li> <li>• Pada tabel crosstab total 100% dibuat di kanan semua</li> </ul> 2. Tambahkan teori rentang usia dan interpretasi di BAB 3		
9.	27/05/2024	1. Konsultasi BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pembahasan harus fakta, teori, opini</li> <li>• Temuan penelitian diteori harus diperkuat</li> <li>• Opini minimal 2-3 paragraf</li> </ul>		
10.	30/05/2024	1. Konsultasi BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opini dikaitkan dengan data umum dan hasil monitoring</li> </ul> 2. BAB 5 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penulisan Kesimpulan harus singkat dan mudah dipahami</li> <li>• Untuk saran sesuaikan manfaat praktis</li> </ul>		
11.	03/06/2024	1. BAB 4-5 ACC 2. Konsultasi Abstrak <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abstrak minimal 200 kata</li> <li>• Struktur abstrak sesuai dengan IMRAD (introduction, metode, result, analisis, discuss)</li> </ul>		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
11	05/06/2024	1. Konsultasi Abstrak <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan instrument menggunakan apa dan variable apa saja</li> <li>• Benarkan penulisan tanda baca</li> </ul> 2. Lengkapi semua lampiran		
12.	07/06/2024	ACC Seminar Hasil		
13.	21/06/2024	Ujian Seminar Hasil		
14.	24/06/2024	1. Abstrak (Revisi Skripsi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berikan tambahan diskusi</li> <li>• Parafrase lagi kata-kata yang tidak perlu</li> <li>• Benarkan penulisan tanda baca</li> </ul> 2. BAB 4 (Revisi Skripsi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada hasil penelitian ditambahkan tabulasi silang antara usia dengan setiap data khusus</li> <li>• Tambahkan opini peneliti pada pembahasan setiap sub bahasan agar memperkuat sesuai fakta penelitian dan teori</li> <li>• Pembahasan harus fakta, teori, opini</li> </ul>		
15.	28/06/2024	ACC Revisi Skripsi		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang, 28 Juni 2024  
Pembimbing 2



**Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP.199006072022031001

## Lampiran 7 Naskah Informed Consent

**NASKAH INFORMED CONSENT**

Nama saya adalah Silfia Herwin Saputri, saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang yang saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul: “Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara Post *Sectio Cesarea* Di RSUD Mardi Waluyo Blitar”.

Untuk maksud diatas, maka saya memohon kepada ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Adapun hal-hal yang perlu ibu ketahui adalah:

1. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui adanya Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara Post *Sectio Cesarea* Di RSUD Mardi Waluyo Blitar.
2. Selama masa penelitian ibu akan mendapatkan perawatan sesuai dengan prosedur tetap di rumah sakit bersangkutan dan peneliti akan mengambil data dari hasil observasi dan kuesioner yang dilakukan peneliti maupun petugas tenaga kesehatan diruangan.
3. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi ibu sebagai responden maupun keluarga.
4. Identitas ibu akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti, dan hanya data yang ibu jelaskan untuk digunakan kepentingan peneliti dengan diberi kode.
5. Penelitian ini tidak memungut biaya sedikitpun kepada ibu
6. Jika kemudian ibu keberatan untuk meneruskan penelitian ini maka ibu boleh berhenti dari proses penelitian.
7. Hal-hal yang lainnya yang belum jelas dapat ditanyakan kepada peneliti.

Peneliti

Silfia Herwin Saputri

## Lampiran 8 Formulir Informed Consent

**FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : .....

Umur : .....

No. HP : .....

Alamat : .....

Menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah dimengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Silfia Herwin Saputri dengan judul “Hubungan Intensitas Nyeri Luka Operasi dan Kecemasan Dengan Produksi ASI Pada Ibu Primipara Post *Sectio Cesarea* Di RSUD Mardi Waluyo Blitar”.

Dengan pertimbangan tersebut, saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya

**(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA\*)**

*Nb: \*Coret yang tidak perlu*

Berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini untuk memberikan informasi sesuai pertanyaan yang diajukan oleh peneliti sebagai data untuk melengkapi data penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana semestinya.

Peneliti

Blitar .....2024

Yang Membuat Pernyataan

(Silfia Herwin Saputri)

(.....)

Lampiran 9 Lembar Kuesioner dan Observasi Penelitian

**HUBUNGAN INTENSITAS NYERI LUKA OPERASI DAN KECEMASAN  
DENGAN PRODUKSI ASI PADA IBU PRIMIPARA POST SECTIO  
CAESARIA DI RSUD MARDI WALUYO BLITAR**

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**

Tanggal Pengisian Data: .....No.Responden: .....

Petunjuk Pengisian:

1. Jawablah setiap pertanyaan yang tersedia secara langsung dan nomer pilihan bisa di beri lingkaran pada pilihan tersebut.
2. Bila ada yang tidak dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti ataupun perawat yang ada diruangan.

**A. Data Demografi Responden**

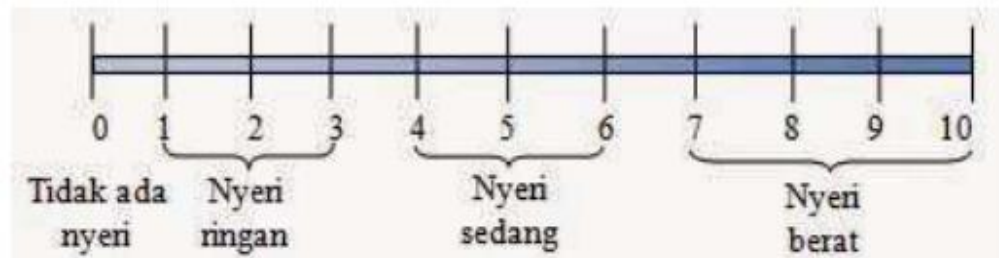
1. Inisial :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Rawat gabung ibu dan bayi pada hari :
5. BB dan TB bayi saat lahir :
6. Riwayat Operasi :
  - a. Pernah
  - b. Tidak Pernah
7. Pendidikan Terakhir
  - a. Tidak Sekolah
  - b. Tamat SD/ sederajat
  - c. SMP/ sederajat
  - d. SMA/ sederajat
  - e. Akademi/PT
8. Pekerjaan
  - a. Tidak bekerja
  - b. Bekerja, Keterangan:

## B. Lembar Kuesioner Intensitas Nyeri Luka Operasi

### SKALA NUMERIC RATE SCALE (NRS)

Hari ke: .....

Petunjuk Pengisian: Lingkari salah satu angka yang sesuai dengan intensitas nyeri luka operasi yang sedang dirasakan saat ini oleh ibu post *sectio caesaria*.



Sumber : (Potter & Perry 2006 dalam Winarni 2019)

Skala nyeri dikategorikan sebagai berikut:

- a. Skala 0: Tidak mengalami nyeri.
- b. Skala 1-3 : Terjadi nyeri ringan, dimana secara objektif kondisi klien tetap dapat berkomunikasi dengan baik. Klien merasakan nyeri hanya sedikit dan dapat ditahan.
- c. Skala 4-6: Terjadi nyeri sedang, dimana secara objektif klien mendesis, menyeringai dengan menunjukkan lokasi nyeri. Di skala ini klien dapat menyebutkan rasa nyeri yang dirasakan, dan sanggup mengikuti perintah. Nyeri masih dapat dikurangi dengan alih posisi.
- d. Skala 7-10: Terjadi nyeri berat, dimana klien sudah tidak dapat mengikuti perintah, namun masih dapat menunjukkan lokasi nyeri dan masih respon terhadap tindakan. Nyeri sudah tidak dapat ditahan dengan alih posisi. Ekspresi klien meringis, menjerit bahkan teriak.

**Kesimpulan skala nyeri pasien adalah:**

### C. Lembar Kuesioner Kecemasan

#### HAMILTON ANXIETY RATING SCALE (HARS)

Hari ke: .....

Berilah tanda Check list (√) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi responden. Jawaban boleh lebih dari 1 (satu) gejala. Masing-masing nilai score dari 14 kelompok gejala tersebut dijumlahkan dan dari hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui derajat kecemasan seseorang.

Cara Pengisian Pada Score : 0 = tidak ada gejala sama sekali  
 1 = satu dari gejala yang ada (ringan)  
 2 = separuh dari gejala yang ada (sedang)  
 3 = lebih dari ½ gejala yang ada (berat)  
 4 = semua gejala ada (berat sekali)

Total Score : < 14 = tidak ada kecemasan  
 14 – 20 = kecemasan ringan  
 21 – 27 = kecemasan sedang  
 28 – 41 = kecemasan berat  
 42 – 56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	Score				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah					



3	Ketakutan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada Gelap</li> <li>- Pada Orang Asing</li> <li>- Ditinggal Sendiri</li> <li>- Pada Kerumunan Orang Banyak</li> </ul>					
4	Gangguan Tidur <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sukar Masuk Tidur</li> <li>- Terbangun Malam Hari</li> <li>- Tidak Nyenyak</li> <li>- Bangun dengan Lesu</li> <li>- Banyak Mimpi-Mimpi</li> <li>- Mimpi Buruk</li> <li>- Mimpi Menakutkan</li> </ul>					
5	Gangguan Kecerdasan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sukar Konsentrasi</li> <li>- Daya Ingat Buruk</li> </ul>					
6	Perasaan Depresi <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hilangnya Minat</li> <li>- Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi</li> <li>- Sedih</li> <li>- Bangun Dini Hari</li> <li>- Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari</li> </ul>					
7	Gejala Somatik (Otot) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sakit dan Nyeri di Otot-Otot</li> <li>- Kaku</li> <li>- Kedutan Otot</li> <li>- Gigi Gemerutuk</li> <li>- Suara Tidak Stabil</li> </ul>					
8	Gejala Sensorik <ul style="list-style-type: none"> <li>- Telinga Berdengung</li> <li>- Penglihatan Kabur</li> <li>- Muka Merah atau Pucat</li> <li>- Merasa Lemah</li> <li>- Perasaan Ditusuk-Tusuk</li> </ul>					
9	Gejala Kardiovaskuler <ul style="list-style-type: none"> <li>- Takhikardia (Denyut Nadi Cepat)</li> <li>- Berdebar-Debar</li> <li>- Nyeri Dada</li> <li>- Denyut Nadi Mengeras</li> <li>- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan</li> <li>- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)</li> </ul>					

10	Gejala Respiratori (Pernapasan) - Rasa Tertekan atau Sempit Didada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas Panjang - Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala Gastrointestinal - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembung - Mual Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)					
12	Gejala Genitourinari (Perkemihan dan Kelamin) - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan kencing - Menjadi Dingin (Frigiditas)					
13	Gejala Otonom/vegetatif - Mulut Kering - Muka Kering - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkat - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah					
<b>Total Score</b>						

**Kesimpulan:**

#### D. Lembar Kuesioner dan Observasi Produksi ASI

### KUESIONER DAN OBSERVASI PRODUKSI ASI

Hari ke: .....

Petunjuk Pengisian Checklist Produksi ASI:

1. Jawablah pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (√) pada kolom yang telah disediakan.
2. Pilihan jawaban:
  - a. “Ya”: Apabila *sesuai* dengan yang ibu ketahui.
  - b. “Tidak”: Apabila *tidak sesuai* dengan yang ibu ketahui.
3. Bila ibu ingin mengganti jawaban, coretlah tanda checklist (√) dengan tanda (-) lalu beri checklist (√) pada jawaban yang baru.
4. Bila ada yang tidak dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti atau perawat ruangan.

No	Pernyataan	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Apakah payudara ibu terasa tegang, sebelum menyusui?			
2.	Apakah ibu merasakan adanya keluar ASI pada puting ibu?			
3.	Apakah ibu merasakan penetesan ASI dari payudara yang tidak disusukan?			
4.	Apakah ASI hanya keluar sedikit?			
5.	Apakah bayi terlihat menghisap dengan kuat?			
6.	Apakah ibu mendengar bunyi menelan pada bayi ketika menyusui?			
7.	Apakah payudara ibu terasa tegang, setelah menyusui?			
8.	Jika ASI cukup setelah bayi menyusui akan tertidur/tenang selama 3-4 jam?			
9.	Bayi buang air kecil 6-8 kali sehari?			

10.	Bayi buang air besar 2-4 kali sehari?			
11.	Bayi paling sedikit menyusu 8-10 kali sehari?			
12.	Kencing bayi berwarna kuning pucat seperti Jerami?			
13.	Apakah 24 jam pertama bayi mengeluarkan BAB yang berwarna hijau pekat, kental, lengket yang dinamakan dengan meconium?			
<b>Jumlah Skor</b>				

**Keterangan Skor:** Menggunakan skala guttman pengukuran dimana dikatakan “Ya” diberi skor 1 dan untuk jawaban “Tidak” diberi skor 0.

1. Produksi AI Baik : skor 9-13
2. Produksi ASI Cukup : skor 5-8
3. Produksi ASI Kurang : skor 0-4

**Kesimpulan:**

## Lampiran 10 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Produksi ASI

**UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS****A. Uji Validitas**

Produksi ASI	Pearson Correlation	.950**	.950**	.950**	.895**	.731*	.731*	.731*	.751*	.751*	.731*	.677*	.824**	.824**	1
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,000	0,000	0,001	0,025	0,025	0,025	0,020	0,020	0,025	0,045	0,006	0,006	
	N	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Keterangan Tabel:**

Dapat dilihat pada angka Pearson correlation / r hitung > r tabel maka atau nilai Sig. keseluruhan data bernilai kurang dari 0,05, sehingga dapat disimpulkan bahwa data lolos uji validitas.

**Kriteria uji validitas:**

- Jika r hitung > r tabel maka item pertanyaan tersebut valid
- Jika r hitung < r tabel maka item pertanyaan tersebut tidak valid

R hitung dengan db = 9 - 2 = 7 jadi R-tabel 9 Sig 0,05 = 0.6664. Hasil analisis data di atas, disajikan pada tabel berikut:

### Hasil Uji Validitas Variabel Produksi ASI

Pertanyaan	r hitung	r tabel	Kesimpulan
P1	0,950	0.6664	Valid
P2	0,950	0.6664	Valid
P3	0,950	0.6664	Valid
P4	0,895	0.6664	Valid
P5	0,731	0.6664	Valid
P6	0,731	0.6664	Valid
P7	0,731	0.6664	Valid
P8	0,751	0.6664	Valid
P9	0,751	0.6664	Valid
P10	0,731	0.6664	Valid
P11	0,677	0.6664	Valid
P12	0,824	0.6664	Valid
P13	0,824	0.6664	Valid

### B. Uji Reliabilitas

Dasar pengambilan Keputusan:

- Jika nilai *Cronbach's Alpha* > 0,60 maka kuisioner dinyatakan reliabel
- Jika nilai *Cronbach's Alpha* < 0,60 maka kuisioner dinyatakan tidak reliabel

#### Hasil Uji Reliabilitas Produksi ASI

##### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	9	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	9	100.0

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

##### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.956	.956	13

Berdasarkan hasil uji reliabilitas pada variabel Produksi ASI diatas diperoleh bahwa nilai *cronbach's alpha* sebesar  $0,956 > 0,60$ . Sehingga bisa disimpulkan bahwa item pertanyaan pada variabel produksi ASI tersebut dapat andalkan atau reliabel.

Lampiran 11 Tabulasi Coding Data Umum Pada Pasien Ibu Primipara *Post Sectio Caesarea*

<b>Kode Responden</b>	<b>Nama</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>
R1	Ny.S	1	5	2
R2	Ny.O	1	4	1
R3	Ny.I	1	4	1
R4	Ny.D	1	5	2
R5	Ny.N	1	4	1
R6	Ny.K	3	5	2
R7	Ny.I	2	5	2
R8	Ny.S	1	5	2
R9	Ny.N	1	4	1
R10	Ny.T	2	4	2
R11	Ny.Y	2	5	2
R12	Ny.I	3	5	2
R13	Ny.S	1	5	2
R14	Ny.N	2	4	2
R15	Ny.E	1	4	1
R16	Ny.I	2	4	1
R17	Ny.S	2	4	1
R18	Ny.S	2	4	1
R19	Ny.H	1	5	2
R20	Ny.S	2	4	2
R21	Ny.A	1	4	1
R22	Ny.H	1	4	2
R23	Ny.G	1	4	1
R24	Ny.W	3	5	2
R25	Ny.A	2	4	1
R26	Ny.S	2	4	2
R27	Ny.T	1	4	1
R28	Ny.L	2	5	2
R29	Ny.S	2	5	2
R30	Ny.L	1	4	1
R31	Ny.K	2	4	1
R32	Ny.R	2	5	2
R33	Ny.S	2	5	2
R34	Ny.C	1	4	1
R35	Ny.R	1	4	2
R36	Ny.I	1	4	2
R37	Ny.S	2	4	2
R38	Ny.E	1	4	2
R39	Ny.S	2	4	2
R40	Ny.D	1	4	2

**Keterangan Coding:**

<b>Responden</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>
R1: Responden 1	1: 16-25 Tahun	1: Tidak Sekolah	1: Tidak Bekerja
R2: Responden 2	2: 26-35 Tahun	2: SD	2: Bekerja
R3: Responden 3	3: 36-45 Tahun	3: SMP	
R4: Responden 4		4: SMA	
R5: Responden 5		5: Perguruan Tinggi	



Lampiran 12. Tabulasi *Coding* Data Khusus Variabel Independent dan Dependent

**Tabulasi Data Hasil Skala Nyeri Luka Operasi, Kuesioner Kecemasan, Dan  
Kuesioner Produksi ASI Ibu Primipara *Post Sectio Caesarea* Di RSUD Mardi  
Waluyo Blitar Bulan Februari- April 2024**

Kode Responden	Skala Nyeri	Kode	Kecemasan	Kode	Produksi ASI	Kode
R1	8	4	29	4	4	3
R2	9	4	36	4	3	3
R3	6	3	20	2	7	2
R4	8	4	32	4	4	3
R5	6	3	22	3	8	2
R6	8	4	28	4	4	3
R7	3	2	22	3	8	2
R8	4	3	26	3	7	2
R9	7	4	38	4	4	3
R10	6	3	26	3	7	2
R11	8	4	32	4	4	3
R12	8	4	38	4	4	3
R13	5	3	23	3	8	2
R14	6	3	26	3	7	2
R15	8	4	38	4	4	3
R16	2	2	12	1	10	1
R17	9	4	30	4	3	3
R18	3	2	18	2	8	2
R19	9	4	39	4	3	3
R20	4	3	18	2	10	1
R21	5	3	36	4	4	3
R22	6	3	26	3	6	2
R23	7	4	32	4	4	3
R24	7	4	34	4	4	3
R25	7	4	32	4	4	3
R26	8	4	38	4	4	3
R27	6	3	29	4	5	2
R28	5	3	28	4	7	2
R29	4	3	28	4	8	2
R30	6	3	24	3	8	2
R31	6	3	25	3	8	2
R32	9	4	34	4	3	3
R33	5	3	26	3	7	2
R34	8	4	34	4	4	3

R35	8	4	30	4	4	3
R36	6	3	18	2	8	2
R37	8	4	26	3	4	3
R38	8	4	34	4	4	3
R39	8	4	38	4	4	3
R40	9	4	32	4	4	3

**Keterangan Coding:**

Nyeri	skala	kode
Tidak Nyeri	0	1
Nyeri Ringan	1-3	2
Nyeri Sedang	4-6	3
Nyeri Berat	7-10	4

Kecemasan	skala	kode
Tidak Ada Kecemasan	< 14	1
Kecemasan Ringan	14-20	2
Kecemasan Sedang	21-27	3
Kecemasan Berat	28-41	4
Kecemasan Berat Sekali	42-56	5

Produksi ASI	skala	kode
Produksi ASI Baik	9-13	1
Produksi ASI Cukup	5-8	2
Produksi ASI Kurang	0-4	3

## Lampiran 12 Hasil Output SPSS Analisis Univariat

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16 - 25 Tahun	20	50.0	50.0	50.0
	26 - 35 Tahun	17	42.5	42.5	92.5
	36 - 45 Tahun	3	7.5	7.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan Tinggi	14	35.0	35.0	35.0
	SMA	26	65.0	65.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Bekerja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	25	62.5	62.5	62.5
	Tidak Bekerja	15	37.5	37.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Skala Nyeri**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	3	7.5	7.5	7.5
	Nyeri Sedang	16	40.0	40.0	47.5
	Nyeri Berat	21	52.5	52.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Kecemasan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Kecemasan	1	2.5	2.5	2.5
	Kecemasan Ringan	4	10.0	10.0	12.5
	Kecemasan Sedang	11	27.5	27.5	40.0
	Kecemasan Berat	24	60.0	60.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Produksi ASI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Produksi ASI Baik	2	5.0	5.0	5.0
	Produksi ASI Cukup	16	40.0	40.0	45.0
	Produksi ASI Kurang	22	55.0	55.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

## Lampiran 13 Hasil Output SPSS Uji Normalitas dan Analisis Bivariat

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skala Nyeri	.330	40	.000	.736	40	.000
Kecemasan	.359	40	.000	.713	40	.000
Produksi ASI	.348	40	.000	.715	40	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Correlations**

			Skala Nyeri	Produksi ASI
Spearman's rho	Skala Nyeri	Correlation Coefficient	1.000	-.822**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	40	40
Spearman's rho	Produksi ASI	Correlation Coefficient	-.822**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	40	40

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

			Kecemasan	Produksi ASI
Spearman's rho	Kecemasan	Correlation Coefficient	1.000	-.705**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	40	40
Spearman's rho	Produksi ASI	Correlation Coefficient	-.705**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	40	40

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Skala Nyeri \* Produksi ASI Crosstabulation**

			Produksi ASI			Total
			Produksi ASI Baik	Produksi ASI Cukup	Produksi ASI Kurang	
Skala Nyeri	Nyeri Ringan	Count	0	2	1	3
		% within Skala Nyeri	0.0%	66.7%	33.3%	100.0%
	Nyeri Sedang	Count	1	5	10	16
		% within Skala Nyeri	6.25%	31.25%	62.5%	100.0%
Nyeri Berat	Count	1	9	11	21	
	% within Skala Nyeri	4.7%	42.9%	52.4%	100.0%	
Total	Count	2	16	22	40	
	% within Skala Nyeri	5.0%	40.0%	55.0%	100.0%	

**Kecemasan \* Produksi ASI Crosstabulation**

		Produksi ASI			Total	
		Produksi ASI Baik	Produksi ASI Cukup	Produksi ASI Kurang		
Kecemasan	Tidak Ada Kecemasan	Count	0	1	0	1
		% within Kecemasan	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Kecemasan Ringan	Count	0	4	0	4
		% within Kecemasan	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Kecemasan Sedang	Count	0	4	7	11
		% within Kecemasan	0.0%	36.4%	63.6%	100.0%
	Kecemasan Berat	Count	2	7	15	24
		% within Kecemasan	8.3%	29.2%	62.5%	100.0%
	Total	Count	2	16	22	40
		% within Kecemasan	5.0%	40.0%	55.0%	100.0%

**Usia \* Skala Nyeri Crosstabulation**

		Skala Nyeri			Total	
		Nyeri Ringan	Nyeri Sedang	Nyeri Berat		
Usia	16-25	Count	0	9	11	20
		% within Usia	0.0%	45.0%	55.0%	100.0%
	26-35	Count	3	7	7	17
		% within Usia	17.6%	41.2%	41.2%	100.0%
	36-45	Count	0	0	3	3
		% within Usia	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	3	16	21	40	
	% within Usia	7.5%	40.0%	52.5%	100.0%	

**Usia \* Kecemasan Crosstabulation**

		Kecemasan				Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat		
Usia	16-25	Count	0	2	5	13	20
		% within Usia	0.0%	10.0%	25.0%	65.0%	100.0%
	26-35	Count	1	2	6	8	17
		% within Usia	5.9%	11.8%	35.3%	47.0%	100.0%
	36-45	Count	0	0	0	3	3
		% within Usia	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	1	4	11	24	40	
	% within Usia	2.5%	10.0%	27.5%	60.0%	100.0%	

**Usia \* Produksi ASI Crosstabulation**

		Produksi ASI			Total	
		Produksi ASI Baik	Produksi ASI Cukup	Produksi ASI Kurang		
Usia	16-25	Count	0	8	12	20
		% within Usia	0.0%	40.0%	60.0%	100.0%
	26-35	Count	2	8	7	17
		% within Usia	11.8%	47.0%	41.2%	100.0%
	36-45	Count	0	0	3	3
		% within Usia	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	2	16	22	40	
	% within Usia	5.0%	40.0%	55.0%	100.0%	

Lampiran 14 Hasil Dokumentasi Pengambilan Data



Ket : Salasa 27 februari 2024 pengambilan data Bersama Ny. S



Ket : Jumat 08 Maret 2024 pengambilan data Bersama Ny. N



Ket : Kamis 14 Maret 2024 pengambilan data Bersama Ny. I



Ket : Sabtu 23 Maret 2024 pengambilan data Bersama Ny. H



Ket : Rabu 17 April 2024 pengambilan data Bersama Ny. R



Ket : Selasa 23 April 2024 pengambilan data Bersama Ny. S

Lampiran 15 Hasil Uji Turnitin

HUBUNGAN INTENSITAS NYERI  
LUKA OPERASI DAN  
KECEMASAN DENGAN  
PRODUKSI ASI PADA IBU  
PRIMIPARA POST SECTIO  
CAESAREA.docx  
*by* SILFIA HERWIN SAPUTRI

---

Submission date: 05-Jun-2024 09:32PM (UTC+0530)

Submission ID: 2392944183

File name:

HUBUNGAN\_INTENSITAS\_NYERI\_LUKA\_OPERASI\_DAN\_KECEMASAN\_DENGAN\_PRODUKSI\_ASI\_PADA\_IBU\_PRIMIPARA\_POST\_SECTIO\_CAESAREA.docx  
(740.69K)

Word count: 20604

Character count: 128773

## HUBUNGAN INTENSITAS NYERI LUKA OPERASI DAN KECEMASAN DENGAN PRODUKSI ASI PADA IBU PRIMIPARA POST SECTIO CAESAREA.docx

### ORIGINALITY REPORT

**17%**

SIMILARITY INDEX

**17%**

INTERNET SOURCES

**5%**

PUBLICATIONS

**5%**

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

**1**

[eprintslib.ummgl.ac.id](http://eprintslib.ummgl.ac.id)

Internet Source

**5%**

**2**

[dspace.umkt.ac.id](http://dspace.umkt.ac.id)

Internet Source

**3%**

**3**

[eprints.poltekkesjogja.ac.id](http://eprints.poltekkesjogja.ac.id)

Internet Source

**1%**

**4**

[eprints.stikesbanyuwangi.ac.id](http://eprints.stikesbanyuwangi.ac.id)

Internet Source

**1%**

**5**

[www.ejurnalmalahayati.ac.id](http://www.ejurnalmalahayati.ac.id)

Internet Source

**1%**

**6**

[perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id](http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id)

Internet Source

**1%**

**7**

[repository.unair.ac.id](http://repository.unair.ac.id)

Internet Source

**1%**

**8**

[repository.stikesrspadgs.ac.id](http://repository.stikesrspadgs.ac.id)

Internet Source

**1%**

[jurnal.uimedan.ac.id](http://jurnal.uimedan.ac.id)