



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRE-SECTIO CAESAREA (SC)
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS**

Salsabila Sifana Putri

202201080

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2024/2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRE-SECTIO CAESAREA (SC)
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS**

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan DIII Keperawatan

Salsabila Sifana Putri

202201080

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2024/2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salsabila Sifana Putri

NIM : 202201080

Program Studi : D3 Keperawatan

Instutisi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 24 April 2025

Pembuat Pernyataan



Salsabila Sifana Putri

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

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Salsabila Sifana Putri

NIM : 202201080

Program Studi : DIII Keperawatan

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “ Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong

Pada tanggal : 24 April 2025

Yang Menyatakan


METERAI TEMPEL
202504MX283554973

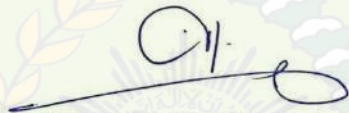
(Salsabila Sifana Putri)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salsabila Sifana Putri NIM 202201080 dengan judul
"Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah
Keperawatan Ansietas" telah disetujui dan di ujikan.

Gombang, 30 Mei 2025

Pembimbing



(Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program diploma III



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns, M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salsabila Sifana Putri NIM 202201080 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 3 Juli 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Kep.Mat

(.....)

Penguji Anggota

Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program diploma III



(Hendri Tamara Yudi, S.Kep.Ns, M.Kep)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya. Sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender.” Yang diajukan guna memenuhi salah satu tugas akhir Program Studi Keperawatan Program Diploma III. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk Ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan Kesehatan dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan tepat waktu.
2. Diri saya sendiri Salsabila Sifana Putri, terimakasih sudah bertahan dan berjuang sejauh ini. Terimakasih tetap memilih hidup dan tetap berusaha walaupun seringkali merasa tertinggal atas segala pencapaian. Terimakasih untuk memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan karya tulis ilmiah, ini merupakan pencapaian yang patut untuk diapresiasi diri kita sendiri. Berbahagialah selalu dimanapun kamu berada, Salsa. Adapun kurang lebih mu mari rayakan diri sendiri.
3. Almh. Uti Sukasih dan Mbah Kakung Partono selaku yang merawat saya selama ini. Alhamdulillah penulis sudah berada ditahap ini menyelesaikan karya tulis sederhana ini sebagai perwujudan almarhumah meninggal. Terimakasih sudah merawat saya sehingga penulis bisa berada ditahap ini.
4. Kepada Bapak, Almh. Ibu terlepas dari apapun itu, terimakasih telah melahirkan ku. Terimakasih atas segala do'a, nasihat, motivasi yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT untuk kebaikan dan kebahagiaan penulis.
5. Kepada tante, om dan adek saya Khusnul Khotimah, Achmad Makribunanto, Adzkhan Alfarezel Alastair dan Althaf Syakib Al Juned, yang telah menjadi orang tua kedua saya senantiasa mendukung dan menyemangati dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah

6. Kepada keluarga saya yang lainnya terimakasih yang selalu menemani, serta memberikan dukungan, motivasi, nasihat, serta do'a yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT untuk kebaikan dan kebahagiaan penulis.
7. Ibu Hj. Herniyatun, S.Kep.Ners,Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
8. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns, M.Kep Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong
9. Ibu Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan serta arahan kepada penulis dari awal hingga penulisan Laporan
10. Ibu Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Kep.Mat selaku penguji 1 yang telah bersedia membimbing dan berbagi pengetahuan dalam Menyusun Laporan Karya Tulis Ilmiah ini
11. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Diky Adi Tiya Dwi Saputra. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, mendoakan, dan memberikan semangat kepada penulis. Harapan penulis semoga kita bisa sukses bersama sesuai dengan apa yang kita impikan.
12. Terimakasih kepada Family Keluarga yang selalu membantu, memberi dukungan, memotivasi dan menampung segala keluh kesah penulis.
13. Kepada sahabat saya yaitu Pradeska Laras Dewanti, Miranti Ayuningtyas, Qanita Hummaimah Candraningtyas dan Alvina Resti Kurniasih yang telah membantu, memberikan support dan semangat Menyusun Laporan Karya Tulis Ilmiah
14. Rekan-rekan mahasiswa utamanya dari Program Studi Diploma Tiga Keperawatan kelas B, yang telah menemani sebagian dari perjalanan cerita di jenjang perkuliahan penulis.
15. Semua pihak yang telah membantu penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan

Penulis juga menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini ,masih jauh dari kriteria sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang

membangundemi perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

Gombong, 16 November 2024

Penulis

Salsabila Sifana Putri



Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, April 2025

Salsabila Sifana Putri¹, Diah Astutiningrum²

Email: sb7107230@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRE-SECTIO CAESAREA (SC) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS

Latar Belakang: Persalinan Sectio Cesarea (SC) adalah suatu cara melahirkan janin dengan membuat sayatan pada dinding uterus melalui dinding depan perut. Kecemasan dapat terjadi pada ibu pre-sectio caesarea. Ibu hamil dengan cemas, serta stress bisa merangsang hormon oksitosin serta prostaglandin. Metode pemberian aromaterapi lavender dapat menurunkan kecemasan pada ibu pre-sectio caesarea.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan pada ibu pre sectio caesarea dengan masalah keperawatan ansietas melalui Tindakan aromaterapi lavender.

Metode: Ini merupakan penelitian menggunakan metode analisis deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sebanyak tiga orang responden diambil sebagai subjek penelitian dengan kriteria ibu pre-sectio caesarea, hasil score HRS-A >14.

Hasil: Masalah yang muncul adalah kecemasan. Intervensi dan Implementasi yang muncul meliputi, mengkaji faktor terjadinya ansietas (penyebab, tanda dan gejala), mengukur kecemasan menggunakan skala HRS-A, pemberian aromaterapi lavender. Hasil di dapatkan setelah dilakukan tindakan selama 3 hari terdapat penurunan score HRS-A.

Rekomendasi: Pemberian aromaterapi lavender terbukti dapat menurunkan kecemasan. Oleh karena itu bidan desa ataupun posyandu dapat merekomendasikan terapi ini agar ibu hamil dapat melakukan secara mandiri.

Kata kunci; *Ansietas, Aromaterapi Lavender, Ibu Pre-Setio Caesarea (SC).*

¹ Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

Diploma III of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, April 2025

Salsabila Sifana Putri¹, Diah Astutiningrum²

Email: sb7107230@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR PRE-SECTIO CAESAREA (SC) MOTHERS WITH NURSING PROBLEMS OF ANXIETY

Background: Sectio Cesarea (SC) delivery is a way of giving birth to a fetus by making an incision in the uterine wall through the front wall of the abdomen, Anxiety can occur in pre-sectio caesarea mothers. Pregnant women with anxiety, and stress can stimulate the hormones oxytocin and prostaglandin. The method of administering lavender aromatherapy can reduce anxiety in pre-sectio caesarea mothers.

Objective: The emergent problem was anxiety. Interventions and implementations included assessing factors contributing to anxiety (causes, signs, and symptoms), measuring anxiety using the HRS-A scale, and administering lavender aromatherapy. The results showed a decrease in the HRS-A score after the intervention was carried out for 3 days.

Method: This research employed a descriptive analysis method with a case study approach. Three respondents were selected as research subjects, meeting the criteria of pre-cesarean section mothers with an HRS-A score >14.

Results: The problem that emerged was anxiety. Interventions and Implementations that emerged included, examining the factors that caused anxiety (causes, signs and symptoms), measuring anxiety using the HRS-A scale, administering lavender aromatherapy. The results were obtained after the action was carried out for 3 days, there was a decrease in the HRS-A score.

Recommendation: The administration of lavender aromatherapy has been shown to reduce anxiety. Therefore, village midwives or integrated health posts can recommend this therapy so that pregnant women can do it independently.

Keywords; *Anxiety, Lavender Aromatherapy, Pre-Section Caesarea (SC) Mothers.*

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DADTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN LITERATUR	5
A. Konsep Medis.....	5
B. Konsep Ansietas.....	6
C. Konsep Terapi	11
D. Konsep Asuhan Keperawatan	14
E. Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	21
A. Desain Karya Tulis.....	21
B. Subjek Penelitian.....	21
C. Fokus Studi Kasus.....	22
D. Lokasi dan Waktu Pengambilan.....	22
E. Definisi Operasional	22
F. Instrumen	23
G. Metode Pengambilan Data.....	24

H. Etika Studi Kasus.....	25
BAB IV HASIL LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN	26
A. Hasil Studi Kasus.....	26
B. Pembahasan	44
C. Keterbatasan Studi	53
BAB V SARAN DAN KESIMPULAN.....	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Nyeri akut berhubungan dengan Agen pencedera fisik.....	15
Tabel 2.2 Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi	16
Tabel 2.3 Risiko Infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasive	17
Tabel 2.4 Intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan.....	18
Tabel 2.5 Defisit perawatan diri berhubungan dengan kelemahan	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional	22



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathway	11
Gambar 2. Kerangka Konsep	20



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Konsul KTI
- Lampiran 2. Lembar Konsul Abstrak
- Lampiran 3. Lembar Uji Turnitin
- Lampiran 4. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 5. Informed Consent
- Lampiran 6. Lembar Observasi
- Lampiran 7. Penilaian HRS-A
- Lampiran 8. SOP
- Lampiran 9. Asuhan Keperawatan
- Lampiran 10. Jadwal Penelitian
- Lampiran 11. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Persalinan Sectio Cesarea (SC) adalah suatu cara melahirkan janin dengan membuat sayatan pada dinding uterus melalui dinding depan perut, Secsio Cesarea juga dapat didefenisikan sebagai suatu histerotomia untuk melahirkan janin dari dalam Rahim (Sofian, 2018) dalam (Senjani Isaba Krisya, S. 2024). World Health Organization (2019) standar rata-rata operasi SC sekitar 5-15%. Pada tahun 2021, 17,6% dari seluruh kelahiran di Indonesia adalah operasi caesar, menurut statistik RISKESDAS. Komplikasi yang dapat mengakibatkan perlunya tindakan operasi caesar pada persalinan adalah: posisi janin melintang atau sungsang (3,1%), perdarahan hebat (2,4%), eklamsia (0,2%), ketuban pecah dini (5,6%), persalinan lama (4,3%), tali pusat terlilit (2,9%), plasenta previa (0,7%), retensio plasenta (0,8%), hipertensi (2,7%), dan lain-lain (4,6%) (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021). Dalam perjalanan Proses persiapan operasi Sectio Caesarea, pasien akan dihadapkan dengan bayangan proses operasi, proses pembiusan, keselamatan bayi, keselamatan dirinya, kesakitan dan berbagai masalah lainnya yang membuat pasien merasa menjadi tidak nyaman dan cemas akan kondisinya. Kecemasan adalah sebuah emosi, pengalaman subjektif diri seseorang yang membuat tidak nyaman. (Isnaini et al., 2020).

Perasaan cemas pada ibu pre section Caesar dapat menimbulkan kondisi yang tidak stabil yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi napas, mual/muntah dan gelisah yang mengganggu proses operasi itu sendiri sehingga diperlukan cara yang tepat dalam mengatasi kecemasan pada ibu (Pebriyani, 2020). Selain itu kecemasan yang mereka hadapi dikarenakan ketidaktahuan pasien tentang prosedur operasi dan anastesi, dampak operasi serta lingkungan yang asing bagi ibu bersalin. Kecemasan ditandai dengan reaksi fisiologis maupun psikologis. Reaksi fisiologis ditandai dengan meningkatnya frekuensi

tekanan darah, nadi, dan pernapasan, gerakan-gerakan tangan yang tidak terkontrol, telapak tangan yang lembab, gangguan pencernaan dan sering berkemih. Sedangkan reaksi psikologis ditandai dengan bersalin keliatan panik, tegang, bingung, tidak mampu berkonsentrasi, sering bertanya dengan pertanyaan yang sama dan ibu mengeluh tidak bisa tidur (Amidos, 2021).

Salah satu cara relaksasi untuk mengatasi cemas adalah aroma terapi, aroma terapi memiliki efek positif karena aroma yang segar dan harum dapat merangsang reseptor dan sensori yang ada di hidung. Hal tersebut akan diinformasikan lebih jauh ke area di otak untuk mengontrol emosi dan memori yang akan memberikan informasi ke hipotalamus. Hipotalamus merupakan pengatur sistem internal tubuh, termasuk sistem seksualitas, suhu tubuh, dan reaksi terhadap stress. Aroma terapi lavender terbukti efektif serta dapat dipakai guna meredakan rasa cemas. Aroma terapi dengan menghirup bunga lavender memperkuat gelombang alfa dan memberi efek menenangkan untuk yang menghirupnya. Aroma ini dapat berdampak pada bagian otak yang mengontrol emosi dan suasana hati seseorang (Nurgiwati, 2015). Berdasarkan penelitian, dalam 100 gram bunga lavender (*Lavandula angustifolia*) tersusun atas beberapa kandungan, seperti minyak esensial (1-3%), alpha-pinene (0,22%), camphene (0,06%), beta-myrcene (5,33%), cymene (0,3%), limonene (1,06%), cineol (0,51%), linalool (26,12%), borneol (1,21%), terpinene-4-ol (4,64%), linalyl acetate (26,32%), geranyl acetate (2,14%), dan caryophyllene (7,55%). Sehingga dapat disimpulkan bahwa kandungan utama dari bunga lavender adalah linalyl acetate dan linalool ($C_{10}H_{18}O$) (Ramdhan, 2017). Kedua komponen tersebut bertanggung jawab atas efek farmakologis lavender, termasuk aktivitas menenangkan dan sedatifnya (Donelli, 2019).

Berdasarkan latar belakang di atas menjadi dasar penulis tertarik untuk menerapkan tindakan pada ibu pre-sectio caesarea melalui “Inovasi pemberian aromaterapi lavender.” Inovasi ini bertujuan untuk mengeksplorasi efektivitas penggunaan aromaterapi lavender dalam

mengatasi ansietas serta meningkatkan pemahaman masyarakat mengenai pengobatan tradisional yang bermanfaat.

B. Rumusan Masalah

Rumusan Masalah dalam penelitian ini ialah bagaimana gambaran “Asuhan keperawatan pada ibu pre sectio cesarea dengan dengan masalah keperawatan ansietas melalui tindakan aroma terapi lavender”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan Asuhan Keperawatan pada ibu pre sectio caesarea dengan masalah keperawatan ansietas melalui Tindakan aromaterapi lavender.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian keperawatan ibu pre-Section Caesarea dengan masalah ansietas.
- b. Mendeskripsikan hasil Analisa diagnosis keperawatan ibu pre-Section Caesarea dengan masalah ansietas.
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan ibu pre-Section Caesarea dengan masalah ansietas.
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan dengan masalah ansietas
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan ibu pre-Section Caesarea dengan masalah ansietas.
- f. Mendeskripsikan penerapan tindakan keperawatan aromaterapi lavender pada ibu pre-section caesarea dengan masalah ansietas

D. Manfaat

Hasil Studi Kasus ini diyakini akan bermanfaat :

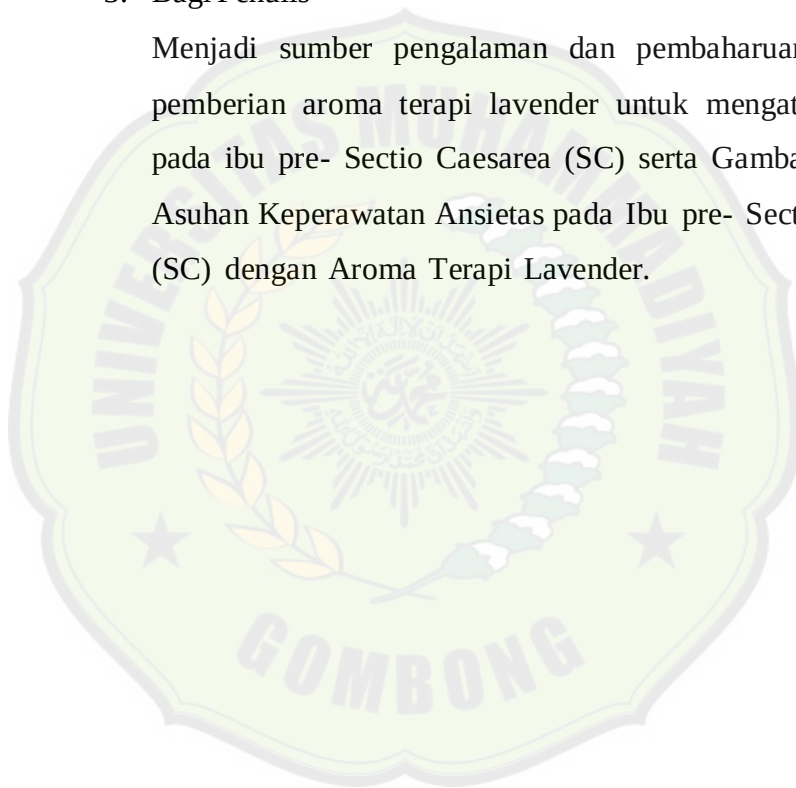
1. Bagi Masyarakat

Dengan menggunakan terapi Aroma Lavender, Masyarakat akan diberikan pengetahuan dan informasi terkait penerapan aroma terapi lavender untuk mengurangi ansietas pada ibu pre- Section Caesarea (SC)

2. Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan
Memperluas cakupan pengetahuan dan penerapan teknologi
terkini dibidang keperawatan terkait penggunaan aroma terapi
lavender untuk mengatasi ansietas pada ibu pre- Sectio
Caesarea (SC)

3. Bagi Penulis

Menjadi sumber pengalaman dan pembaharuan mengenai
pemberian aroma terapi lavender untuk mengatasi ansietas
pada ibu pre- Sectio Caesarea (SC) serta Gambaran analisis
Asuhan Keperawatan Ansietas pada Ibu pre- Sectio Caesarea
(SC) dengan Aroma Terapi Lavender.



DAFTAR PUSTAKA

- Aulia, F., Utami, P., Burhan, A., & Handayani, R. N. (2024). Perbedaan Efektivitas Komunikasi Terapeutik Metode Helping Relationship dan Self Efficacy Terhadap Penurunan Kecemasan Pre-Operasi Pada Pasien Sectio Caesarea di RSUD Dr Soedirman Kebumen 2024 Madani : Jurnal Ilmiah Multidisiplin. Madani : Jurnal Ilmiah Multidisiplin, 2(9), 174–184.
- Khofifah Dinta Laksana, D. 2024. “Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea di Ruang IBS Rs Indriati Solo Baru” 25.
- Nengah, Ni, Widya Handayani, Ni Made, Ari Febriyanti, Ni Ketut, Ayu Sugiartini, Ni Nyoman, and Deni Witari. 2023. “Effectiveness of a Combination of Hypnobreastfeeding and Administration of Lavender Aromatherapy on Reducing Anxiety Regarding Breast Milk Production Efektifitas Kombinasi Hypnobreastfeeding Dan Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Kecemasan ” 6 (99): 2–6.
- Rahmawati, Meilia. 2021. “Postpartum Blues : Kualitas Tidur Baik Dengan Aromaterapi Lavender Scooping Review.” *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan*, 11–22.
- Rika Widianita, Dkk. 2023. “Pengaruh Aromaterapi Lavender Ibu Pre Operasi Aulia, F., Utami, P., Burhan, A., & Handayani, R. N. (2024). Perbedaan Efektivitas Komunikasi Terapeutik Metode Helping Relationship dan Self Efficacy Terhadap Penurunan Kecemasan Pre-Operasi Pada Pasien Sectio Caesarea di RSUD Dr Soedirman Kebumen 2024 Madani : Jurnal Ilmiah Multidisiplin. Madani : Jurnal Ilmiah Multidisiplin, 2(9), 174–184.
- Rizki Dwi Mentari, Anis Ardiyanti, and Diffa Risqa Arisdiani. 2023. “Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Lavender Dan Musik Klasik Lullaby

Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Di SMC RS Telogorejo.” *Jurnal Ventilator* 1 (3): 173–85.
<https://doi.org/10.59680/ventilator.v1i3.477>.

Senjani Isaba Krisya; 2024. “Penerapan Relaksasi Terapi Benson Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea di Ruang IBS RSUD Dr Soeratno Gemolong (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).”

Zidan, Fahmi, Wilis Sukmaningtyas, and Eza Kemal Firdaus. 2024. “Implementasi Terapi Musik Klasik Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Dengan Spinal Anestesi” 04 (05): 407–13.

Adabiyah. (2022). Psikologi Ansietas dan Pengaruhnya terhadap Kesehatan Mental. Jakarta.

Adiwibawa, dkk. (2020). Aromaterapi Lavender dan Manfaatnya untuk Kondisi Fisik serta Psikis

Febryanti, N. F., & Lukita Dewi, C. P. (2024). Analisis Asuhan Keperawatan dengan Masalah Kecemasan pada Ibu pre sc elektif Menggunakan Terapi Relaksasi Otot Progresif di Rumah Sakit Mutiara Hati (Doctoral dissertation, Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI).

Melliany, O. (2019). Konsep Dasar Proses Keperawatan Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan (Askep). *Jurnal Keperawatan*, 2(1), 1-7.
<https://doi.org/10.31219/osf.io/Skdnf>

Nugrahini Larasati, L. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre Operasi Sectio Caesarea (SC): Ansietas Dengan Intervensi Terapi Relaksasi Lima Jari (Doctoral dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).

Nurarif, A., & Kusuma, R. (2020). Fetal Distress, Malpresentasi, Malposisi Kedudukan Janin, Prolapsus Tali Pusat dengan Pembukaan Kecil, Kegagalan Persalinan, dan Ekstraksi Vakum atau Forceps.

- Kartika, L., Suryani, L., & Claudya, T. P. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Proses Persalinan. *Journal of Midwifery and Public Health*, 3(2), 47-52.
- Kurniawati, E. (2021). Analisis Asuhan Keperawatan Pre Operasi Sectio Caesarea Dengan Masalah Keperawatan Kecemasan Melalui Terapi Hypnosis Lima Jari Di Ruang Gladiol RSUD Dr. Tjitrowardojo Purworejo (doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong)
- Pragholapati, A., Megawati, S. W., & Suryana, Y. (2021), Psikoterapi Reeducasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Preoperatid Section Caesaria. *Jurnal Intervensi Psikologi*, 13(1), 15-20. <https://doi.org/10.20885>
- Sajidah, T., Sutriyanti, Y., Haryani, S., & Nurbaiti, N. (2023). Asuhan Keperawatan Pre Dan Post Sectio Caesarea Dengan Mobilisasi Dini Untuk Mengatasi Masalah Utama Nyeri Di Ruang Teratai RSUD Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2023 (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Bengkulu)
- Setyawan, A., & Oktavianto, E. (2020). Efektifitas Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Menghadapi Osce Pada Mahasiswa Keperawatan. *Jurnal Berkala Kesehatan*, 6(1), 9. <https://doi.org/10.20527/jbk.v6i1.8356>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). "Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia." Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). "Standar Intervensi Keperawatan Indonesia." Jakarta: PPNI.

Lima Jari di Ruang Gladiol RSUD Dr.Tjitrowardojo Purworejo
(Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong).



LAMPIRAN

Lampiran 1



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Salsabila Sifana Putri
 NIM : 202201080
 NAMA PEMBINGBING : Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

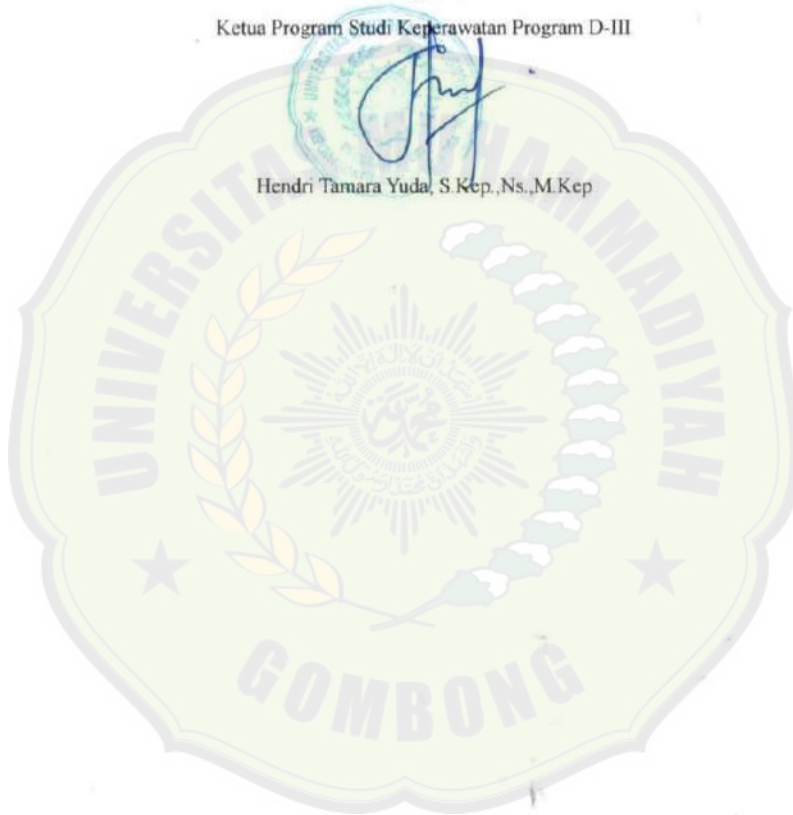
NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	11 Oktober 2024	Konsultasi Judul		
2.	15 Oktober 2024	Lanjut Bab I		
3.	21 Oktober 2024	- Revisi Bab I - Lanjut Bab II		
4.	1 November 2024	- Acc Bab I & II - Lanjut Bab III		
5.	11 November 2024	Konsultasi Bab III		
6.	18 November 2024	Acc Bab I, II & III		
7.	23 November 2024	Uji Turnitin		
8.	7 Desember 2024	Ujian Hasil		
9.	17 April 2025	Konsultasi Bab IV & V		
10.	21 April 2025	Revisian Bab IV		

11.	23 April 2025	- Revisi Bab IV & V - Acc Bab IV & V		9/5
12.	24 April 2025	Uji Turnitin		9/5

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III

Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns.,M.Kep





PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI
ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Salsabila Sifana Putri
NIM : 202201080
Dosen Pembimbing : Muhammad As'ad, M.Pd.

No.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	3 Juli 2025			
2	4 Juli 2025	Acc Abstract		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep.



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

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

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRE-SECTIO CAESAREA (SC)
DEGAN MASALAH KEPERAWATAN ANXIETAS

Nama : Salsabila Sifana Putri
NIM : 202201080
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 18%

Gombong, 28 APRIL 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmawati U.)

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



(Sawiji, M.Sc)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Kami adalah peneliti yang berasal dari Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender”
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk meredakan ansietas pada ibu pre-sectio caesarea diharapkan dapat memberikan manfaat pada ibu pre-sectio caesarea untuk memberikan rasa nyaman berupa penurunan kecemasan. Kegiatan ini dilakukan selama 10-15 menit
3. Prosedur pengambilan data dengan wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung selama kurang lebih 10-30 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut lebih aktif mengikuti perkembangan asuhan atau Tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda berserta seluruh informasi yang tersampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan hubungi peneliti pada nomor Hp : 085742955047

Peneliti

Salsabila Sifana Putri

Lampiran 5

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Salsabila Sifana Putri, dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, Bila selama penelitian ini saya menginginkan pengunduran diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Karanganyar, 19 Februari 2025

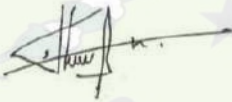
Yang memberikan persetujuan Saksi

.....

Karanganyar, 19 Februari 2025

Peneliti



Salsabila Sifana Putri

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Salsabila Sifana Putri, dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, Bila selama penelitian ini saya menginginkan pengunduran diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Karanganyar, 19 Februari 2025

Yang memberikan persetujuan

Saksi

Karanganyar, 19 Februari 2025

Peneliti

Salsabila Sifana Putri



INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Salsabila Sifana Putri, dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, Bila selama penelitian ini saya menginginkan pengunduran diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Karanganyar, 19 Februari 2025

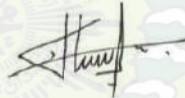
Yang memberikan persetujuan

Saksi



Karanganyar, 19 Februari 2025

Peneliti



Salsabila Sifana Putri



Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI

Asuhan Keperawatan Pada Ibu Pre-Sectio Caesarea (SC) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Melalui Tindakan aromaterapi Lavender”

No	Nama	Umur	Sebelum H-1	Sesudah H-1	Sebelum H-2	Sesudah H-2	Sebelum H-3	Sesudah H-3

Keterangan :

Total skor : kurang dari 14 = tidak mengalami kecemasan

14-20 = Kecemasan Ringan

21-27 = Kecemasan Sedang

28-41 = Kecemasan Berat

42-56 = Kecemasan Sangat Berat

Lampiran 7

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nama :.....
 Umur :.....
 Tanggal Pemeriksaan :.....

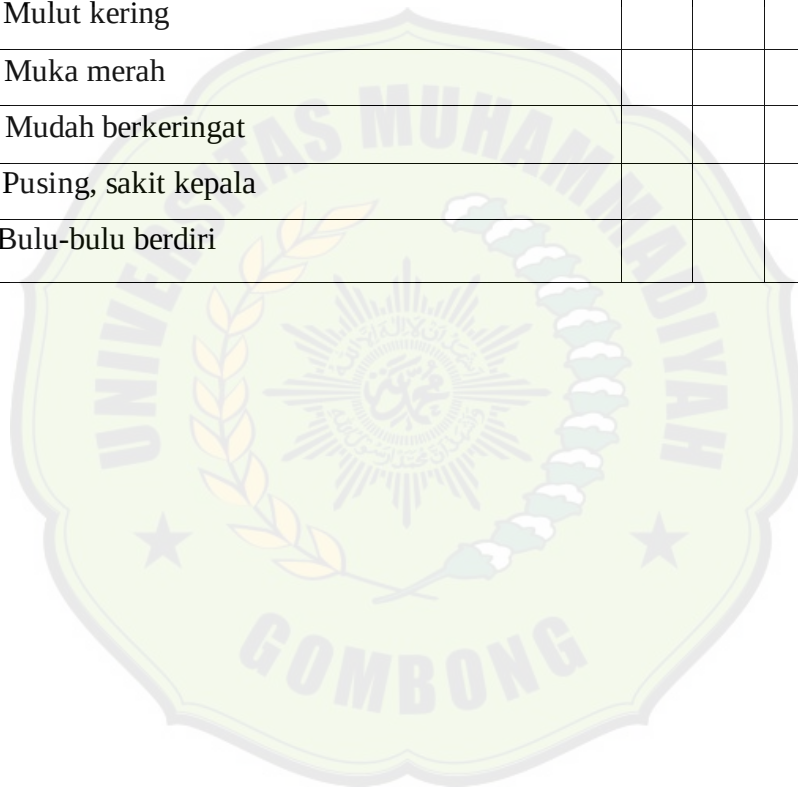
Berilah tanda (v) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan !

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas (cemas):					
	a. Cemas					
	b. Firasat buruk					
	c. Takut akan pikiran sendiri					
	d. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan:					
	a. Merasa tegang					
	b. Lesu					
	c. Tak bisa istirahat tenang					
	d. Mudah terkejut					
	e. Mudah menangis					
	f. Gemetar					
	g. Gelisah					
3.	Ketakutan:					
	a. Takut pada gelap					
	b. Takut pada orang asing					
	c. Takut ditinggal sendiri					
	d. Takut pada binatang besar					

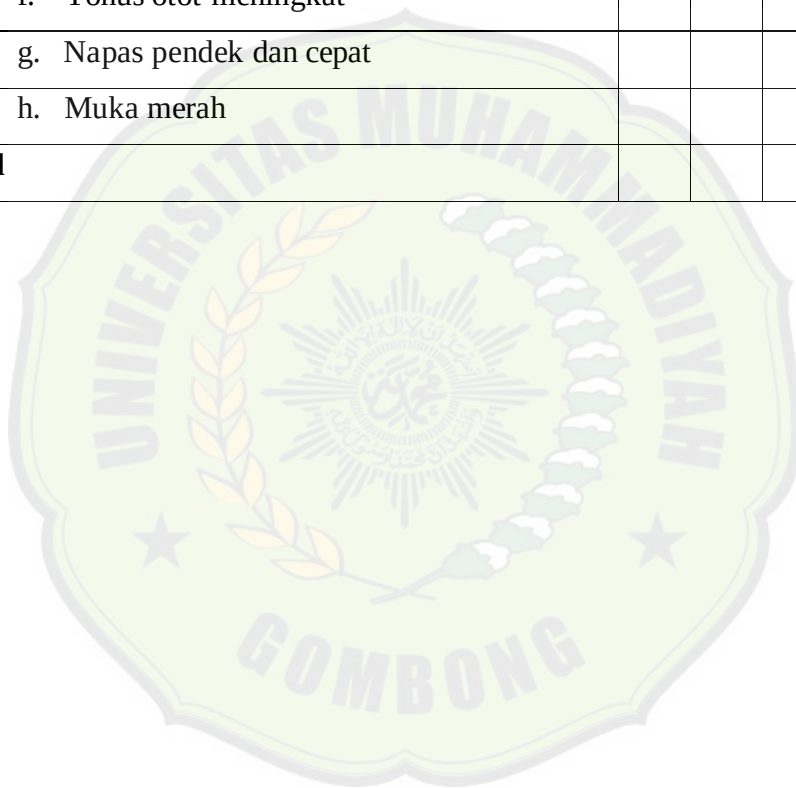
	e. Takut pada keramaian lalu lintas					
	f. Takut pada kerumunan banyak orang					
4.	Gangguan tidur:					
	a. Sulit tidur					
	b. Terbangun malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak					
	d. Bangun dengan lesu					
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi					
	f. Mimpi buruk					
	g. Mimpi menakutkan					
5.	Gangguan kecerdasan:					
	a. Sulit konsentrasi					
	b. Daya ingat buruk					
6.	Perasaan depresi:					
	a. Hilangnya minat					
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi					
	c. Sedih					
	d. Bangun dini hari					
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7.	Gejala somatic (otot):					
	a. Sakit dan nyeri di otot-otot					
	b. Kaku					
	c. Kedutan otot					
	d. Gigi gemerutuk					
	e. Suar tidak stabil					
8.	Gejala somatic (sensorik):					
	a. Tinnitus					
	b. Penglihatan kabur					
	c. Muka merah atau pucat					

	d. Merasa lemah					
	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala kardiovaskular:					
	a. Takhikardia					
	b. Berdebar					
	c. Nyeri di dada					
	d. Denyut nadi mengeras					
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan					
	f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10.	Gejala Respiratori					
	a. Merasa tertekan atau sempit di dada					
	b. Perasaan tercekik					
	c. Sering menarik napas					
	d. Napas pendek atau sesak					
11.	Gejala Pencernaan					
	a. Sulit menelan					
	b. Perut meilit					
	c. Gangguan pencernaan					
	d. Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	e. Perasaan terbakar diperut					
	f. Rasa penuh dan kembung					
	g. Mual					
	h. Muntah					
	i. Buang air besar lembek					
	j. Kehilangan berat badan					
	k. Sukar buang air besar					
12.	Gejala urogenital:					
	a. Sering buang air kecil					
	b. Tidak dapat menahan air seni					

	c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan)					
	d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan)					
	e. Menjadi dingin (frigid)					
	f. Ejakulasi praecoeks					
	g. Ereksi hilang					
	h. Impotensi					
13.	Gejala otonom:					
	a. Mulut kering					
	b. Muka merah					
	c. Mudah berkeringat					
	d. Pusing, sakit kepala					
	e. Bulu-bulu berdiri					



14.	Tingkah laku pada wawancara:				
	a. Gelisah				
	b. Tidak tenang				
	c. Jari gemetar				
	d. Kerut kening				
	e. Muka tegang				
	f. Tonus otot meningkat				
	g. Napas pendek dan cepat				
	h. Muka merah				
Total					



Lampiran 8

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) AROMATERAPI

LAVENNDER

Pengertian	Aroma terapi adalah destilasi minyak esensial, konsentrasi tinggi dan harum yang berasal dari ekstrak tumbuhan yang mudah mengalami penguapan
Tujuan	Tujuan aromaterapi lavender untuk menurunkan hormon-hormon stress, meningkatkan perasaan rileks, mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas dan tegang
Indikasi	Klien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi yang diberikan
Manfaat	- Klien dapat mengenali apa itu aromaterapi - Klien dapat menikmati aromaterapi tersebut - Klien dapat mengatakan perasaan setelah diberi aromaterapi - Klien dapat rileks setelah diberikan aromaterapi
Alat yang disiapkan	- Minyak essential oil lavender - Kassa/Sapu tangan katun

Prosedur pelaksanaan	a. Tahap Prainteraksi 1. Memeriksa status dan keadaan pasien 2. Identifikasi faktor ataupun kondisi yang akan menimbulkan kontraindikasi 3. Siapkan alat dan bahan b. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam kepada klien 2. Memperkenalkan diri kepada klien 3. Validasi perasaan klien 4. Menjelaskan kepada klien mengenai tujuan serta prosedur dan lamanya Tindakan 5. Beri kesempatan klien untuk bertanya 6. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien c. Tahap Kerja 1. Membaca tasmiyah 2. Menjaga privasi klien 3. Posisikan klien nyaman mungkin 4. Teteskan 1-2 tetes minyak pada punggung tangan dan menggosoknya kemudian menghirup aroma tersebut, klien diminta untuk menghirup aroma minyak esensial lavender untuk memastikan tidak ada alergi. 5. Klien diberikan sapu tangan /kassa yang telah ditetesi dengan 7 tetes minyak lavender 6. Klien diminta untuk menarik napas dalam dengan menghirup aroma
----------------------	--

	tersebut selama 10 kali bernapas dalam setiap hari sebelum tidur. 7. Saputangan tersebut diletakkan dekat bantal sampai pagi. 8. Intervensi ini dilakukan setiap hari selama 2 minggu. Saputangan yang telah digunakan diganti setiap malam. d. Terminasi (1) Evaluasi respon klien (2) Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi (3) Mengucapkan salam (4) Mencuci tangan
Dokumentasi	- Catat kegiatan yang telah dilakukan dalam pelaksanaan - Catat respon klien terhadap Tindakan - Dokumentasikan evaluasi Tindakan SOP - Nama dan paraf perawat

FORMAT
ASUHAN KEPERAWATAN

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :
Status :
Agama :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Tanggal masuk RS :
Tanggal pengkajian :
Ruang :
No. RM :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :

C. KELUHAN UTAMA

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

G. GENOGRAM

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

I. RIWAYAT KB

J. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

N o	Tipe Persalinan	Penolong	JK	BB lahir	Keadaan bayi lahir	Masalah Kehamilan

Pengalaman menyusui :

K. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT :

HPL :

BB sebelum hamil :

TD sebelum hamil :

TD	BB/TB	TFU	etak/Presentasi Janin	DJJ	Usia Gestasi	Keluhan	Data Lain

L. RIWAYAT PERSALINAN

M. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan mental :

Adaptasi psikologis :

Penerimaan terhadap kehamilan :

Masalah khusus :

N. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RESIKO KEHAMILAN

Senam hamil :

Rencana tempat melahirkan :

Perlengkapan kebutuhan bayi dan ibu :

Kesiapan mental ibu dan keluarga :

Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan

:

Perawatan Payudara :

O. OBAT-OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

P. POLA FUNGSIONAL MENURUT GORDON

1. Pola Persepsi - Manajemen Kesehatan
2. Pola Nutrisi – Metabolik
3. Pola Eliminasi
4. Pola Latihan – Aktivitas
5. Pola Kognitif Perseptual
6. Pola Istirahat – Tidur
7. Pola Konsep Diri – Persepsi Diri
8. Pola Peran dan Hubungan
9. Pola Reproduksi/Seksual
10. Pola Pertahanan Diri (Coping – Toleransi Stres)
11. Pola Keyakinan dan Nilai

Q. PEMERIKSAAN FISIK

Status obstetrik :
 Keadaan umum :
 Kesadaran :
 BB/TB :
 Tanda vital :
 Tekanan Darah :
 Suhu : SpO2 :

1. Kepala leher

pala
 ata
 dung
 ulut
 linga
 her
 asal khusus

2. Dada :

Jantung

Inspeksi :
 Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :



Paru

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

3. Payudara

Puting susu :

Pengeluaran ASI :

Masalah khusus :

4. Abdomen**Uterus**

Tinggi fundus uterus : Kontraksi :

Leopold I :

Leopold II : Kanan :

Kiri :

Leopold III :

Leopold IV :

Pimentasi :

Lineanigra :

Striae :

Fungsi pencernaan :

Masalah khusus :

Perineum dan Genital

Vagina : Varises :

Kebersihan :

Keputihan :

Hemorrhoid :

Masalah khusus :

Ekstremitas

Ekstremitas atas : Edema :

Varises :

Ekstremitas bawah : Edema :

Varises :

Reflek patella :

Masalah khusus : Tidak ada

R. PEMERIKSAAN PENUNJANG

S. KEADAAN MENTAL

Adaptasi psikologis :

Penerimaan terhadap bayi :

T. KEMAMPUAN MENYUSUI

U. OBAT-OBATAN

O	BAT	OSIS	UTE	DIKASI

ANALISIS DATA

Tanggal/Jam	Data Fokus	Problem	Etiologi

DIAGNOSA KEPERAWATAN

INTERVENSI KEPERAWATAN

Tanggal/Jam	No.Dx	Tujuan	Intervensi	TTD

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD
			-	

EVALUASI KEPERAWATAN

Tanggal/Jam	No. Dx	SOAP	TTD
		-	



Lampiran 10

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUNAN KTI DAN HASIL
PENELITIAN**

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei
1	Penyusunan Tema/ Judul								
2	Penyusunan Proposal								
3	Ujian Proposal								
4	Pengambilan Data Penelitian								
5	Penyusunan Bab 4, 5 dan Hasil Penelitian								
6	Uji Hasil KTI								

Lampiran 10

DOKUMENTASI KLIEN

Klien	Hasil Dokumentasi
I	

	
II	 
III	

