



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN KECEMASAN DI DESA KARANGGAYAM**

Karya tulis ilmiah disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan
program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

ROSALIA GANJAR RIWATI

202201078

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosalia Ganjar Riwati

NIM : 202201078

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, 21 Juli 2025

Pembuat Pernyataan



(Rosalia Ganjar Riwati)

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

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

Nama : Rosalia Ganjar Riwati

NIM : 202201078

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 Hamil Trimester III dengan Kecemasan Di Desa Karangayam"

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, 21 Juli 2025

Yang Menyatakan



Rosalia Ganjar Riwati

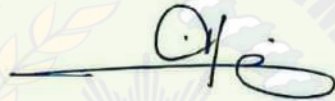
iii Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Rosalia Ganjar Riwati NIM 202201078 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Kecemasan Di Desa Karanggayam" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 8 April 2025

Pembimbing



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

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Rosalia Ganjar Riwati NIM 202201078 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimestes III dengan Kecemasan Di Desa Karanggayam" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 13 Juli 2015

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Dr. Hj. Herniyatun, S.H., S.Kp., M. Kep., Sp,Mat (.....)

Penguji Anggota :

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

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



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

KATA PENGANTAR

Dengan segala puja dan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimestes III dengan Kecemasan Di Desa Karanggayam” sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan Program Diploma III. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis menyadari banyak keterbatasan pengetahuan dan pengalaman sehingga hasil penulisan jauh dari kata sempurna. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan suport dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mnyampaikan banyak terima kasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan Rahmat, Tufik, Hidayah, dan InayahNya sehingga penulis diberikan kemudahan dan kelancaran dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
2. Kedua orang tua saya, Bapak Jemino dan Ibu Sumarti yang tiada hentinya selalu mendoakan, memberikan dukungan, memberikan motivasi dan semangat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Adik penulis Rasya Lathif Firmansyah, yang selalu mendukung dan menyemangati dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.H., S.Kp., M.Kep., Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Mat, selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
6. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns.M.Kep, selaku ketua program studi DIII Keperawatan.
7. Ibu Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns.M.Kep, selaku pembimbing yang sudah banyak sekali memberikan waktu, ilmu, arahan dan kemudahan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan, semangat, dan motivasi kepada penulis
9. Pradeska Laras Dewanti yang senantiasa memberikan motivasi, dukungan dan membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dan senantiasa bersama dalam suka maupun duka.
10. Duo sejoli Ica dan Mika yang selalu memberikan dukungan, motivasi, setia mendengarkan keluh kesah penulis dan selalu membuat penulis tertawa bahagia.
11. Teman-teman seperjuangan seperjuangan kelas 3B yang telah memberi masukan dan semangat yang sudah berjuang bersama, mendukung dan memberikan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
12. Semua pihak yang telah membantu penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis juga menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kriteria sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis berharap semoga Karya Tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

Gombong, November 2024

(Rosalia Ganjar Riwati)

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

Rosalia Ganjar Riwati¹, Diah Astutiningrum²
Email: rosaliaganjar17@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN KECEMASAN DI DESA KARANGGAYAM

Latar Belakang: Dampak yang ditimbulkan pada ibu hamil trimester III adalah kecemasan, kecemasan pada ibu hamil tidak bisa dianggap sebagai hal sepele. Jika hal ini tidak segera teratasi maka akan berdampak buruk bagi ibu dan janin

Tujuan: Untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada ibu hamil trimester III dengan kecemasan melalui penerapan terapi murottal Surah Maryam.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus. Data diperoleh dari wawancara, observasi, dokumentasi, studi kepustakaan. Penelitian ini menggunakan terapi murottal surah maryam pada ibu hamil trimester 3 dengan kecemasan, dengan kuisioner kecemasan dan instrument asuhan keperawatan selama kurang lebih 25 menit.

Hasil: Hasil yang diperoleh menunjukkan adanya penurunan skor tanda gejala kecemasan dengan rerata skor 8. Serta terdapat peningkatan kemampuan klien dalam melakukan terapi murottal surah maryam.

Kesimpulan: Terapi murottal Surah Maryam efektif sebagai intervensi keperawatan dalam menurunkan kecemasan pada ibu hamil trimester III. Terapi ini dapat dijadikan alternatif intervensi nonfarmakologis dalam praktik keperawatan maternitas.

Kata kunci: Asuhan keperawatan, Kecemasan, Kehamilan trimester III, Murottal, Surah Maryam

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Rosalia Ganjar Riwati¹, Diah Astutiningrum²
Email: rosaliaganjar17@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR THIRD-TRIMESTER PREGNANT WOMEN WITH ANXIETY IN KARANGGAYAM VILLAGE

Background: Anxiety in third-trimester pregnant women should not be underestimated, as it can negatively impact both mother and fetus if not properly managed.

Objective: To describe nursing care for third-trimester pregnant women with anxiety through the application of murottal therapy using Surah Maryam.

Methods: This research applied a descriptive-analytic method with a case study approach. Data were collected through interviews, observation, documentation, and literature study. Murottal therapy using Surah Maryam was given to third-trimester pregnant women experiencing anxiety, using an anxiety questionnaire and nursing care instruments for approximately 25 minutes.

Results: The results showed a reduction in anxiety symptoms with an average decrease of 8 points. Clients also showed improved ability to perform the murottal therapy independently.

Conclusion: Murottal therapy of Surah Maryam is effective as a nursing intervention to reduce anxiety in third-trimester pregnant women. It can serve as a non-pharmacological alternative in maternal nursing practice.

Keywords; Anxiety, Murottal, Nursing care, Surah Maryam, Third-trimester pregnancy

¹Student of University Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATURE.....	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Konsep Kehamilan.....	6
2. Konsep Kecemasan	10
3. Konsep Asuhan Keperawatan	15
4. Konsep Terapi Murotal.....	21
B. Kerangka Konsep	22
BAB III METODE STUDI KASUS	23
A. Desain Karya Tulis.....	23
B. Pengambilan Subjek	23
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus	24
D. Definisi Operasional.....	24
E. Instrumen	25
F. Langkah Pengambilan Data	25

G. Etika Studi Kasus	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil Studi Kasus	28
B. Hasil Inovasi Penerapan Tindakan Murottal	37
C. Pembahasan.....	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	45
A. Kesimpulan	45
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathway	13
Gambar 2. Kerangka Konsep	25



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia	18
Tabel 2. SOP Terapi Murotal.....	23
Tabel 3. Definisi Operasional	27
Tabel 4. Hasil pengukuran kuisioner Hars Pre dan Post dilakukan Terapi Murottal Surah Maryam pada ketiga klien.....	4



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan kondisi alamiah dalam perjalanan hidup seorang wanita yang penuh harapan, perubahan fisik, serta ekspektasi baru terkait peran sebagai ibu. Meskipun demikian, bagi banyak wanita, kehamilan juga dapat menjadi sumber stres dan kecemasan, terutama pada trimester ketiga (Prawirohardjo, 2018). Trimester ketiga, yang ditandai dengan pertumbuhan janin yang pesat dan persiapan persalinan, sering kali menyebabkan peningkatan kecemasan. Kehamilan merupakan proses yang wajar dan normal dalam masa reproduksi wanita. Dalam periode ini, ibu hamil merasakan perubahan fisik dan emosional (Marfuah, S., dkk, 2023). Sekitar 80% wanita menghadapi perasaan kecewa, penolakan, kecemasan, depresi, dan kesedihan pada trimester pertama kehamilan. Pada trimester ketiga, rasa takut dan cemas semakin meningkat karena akan menghadapi persalinan dan kekhawatiran terhadap kondisi diri serta bayinya (Kasmiati, dkk, 2023).

WHO pada tahun 2020 melaporkan bahwa sekitar 8-10% wanita merasakan kecemasan selama hamil, dan angka ini naik jadi 12% mendekati partus (World Health Organization, 2020). Tahun 2018, Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI) mencatat bahwa dari 373.000 ibu hamil di Indonesia, yang mengalami kecemasan menjelang persalinan sebanyak 107.000 (28,7%). Data dari Kementerian Kesehatan RI pada 2020 juga memberitahukan bahwa prevalensi kecemasan pada ibu hamil mencapai sekitar 43,3%, dan kecemasan menjelang persalinan sebesar 48,7% (Kementerian Kesehatan RI, 2020). Angka ini menunjukkan peningkatan kecemasan ibu hamil menjelang partus sebesar 20,0%. Kecemasan makin naik ketika ibu hamil merasa khawatir tentang perubahan fisik yang dialaminya, kondisi kesehatan janin, dan kesiapan mental dalam menghadapi partus (Kemenkes RI, 2019). Di Jawa Tengah ibu

hamil yang mengalami kecemasan saat akan melahirkan mencapai 42,8% (Gay, 2020). Kecemasan dan ketakutan terhadap persalinan meningkat karena beberapa faktor, seperti rasa sakit, risiko luka saat melahirkan, kesehatan bayi, kesiapan jadi seorang ibu, serta hubungan dengan keluarga setelah persalinan. Pengalaman melahirkan memberikan kesan mendalam bagi ibu hamil yang menganggap proses tersebut sebagai tantangan besar, sehingga ketidaknyamanan dan ketakutan mereka cenderung meningkat seiring mendekatnya waktu kelahiran (Siallagan dan Lestari, 2018).

Kecemasan merupakan respon wajar yang bisa dirasakan oleh setiap orang Ketika menghadapi situasi yang dianggap berisiko. Akan tetapi, apabila kecemasan ini berlebihan dan tidak seimbang dengan Tingkat ancumannya, hal ini dapat menjadi masalah, hal itu bisa berkembang menjadi gangguan psikologis yang mengganggu fungsi seseorang dalam kehidupan sehari-hari. Kecemasan pada ibu hamil bukanlah masalah yang dapat dianggap ringan. Tingkat kecemasan yang tinggi dapat berdampak negatif, baik bagi ibu hamil maupun perkembangan janin. Penelitian sebelumnya mengungkapkan bahwa kecemasan pada ibu hamil dapat menambah risiko komplikasi kehamilan, persalinan dini, serta masalah kesehatan mental pada ibu pascapersalinan (Field, 2017). Kecemasan pada ibu hamil juga bisa memberikan dampak buruk bagi bayi dan ibu. Ketidaksiapan psikologis ibu dalam menghadapi persalinan dapat menyebabkan proses persalinan yang lama, serta memicu kontraksi rahim. Kondisi ini bisa menaikkan tekanan darah, yang akhirnya menyebabkan pre-eklamsia dan mengalami keguguran, serta melahirkan bayi dengan berat badan rendah (Fitriyani, 2021). Oleh karena itu, cara mengurangi kecemasan pada ibu hamil yang efektif sangat penting, khususnya ibu hamil trimester ketiga (Alder dkk, 2020).

Penanganan kecemasan dengan terapi nonfarmakologis dapat menjadi pilihan karena metode ini sederhana, mudah dilakukan, efektif jika diterapkan secara rutin, dan tidak memiliki efek samping yang berbahaya. Terapi murotal al quran menjadi salah satu terapi yang terbukti efektif untuk

menurunkan kecemasan pada ibu hamil. (Rahmasanti & Windayanti, 2021). Murottal adalah bacaan ayat Al-Qur'an yang dilakukan oleh seorang qori (pembaca Al-Qur'an) (Sieptadina IS, et al, 2021).

Dalam penelitian menunjukkan, terapi murottal Al-Qur'an bisa membantu mengurangi rasa cemas pada ibu hamil yang merasa cemas menjelang persalinan. Hal ini sesuai dengan teori yang menyebutkan bahwa mendengarkan bacaan Al-Qur'an dari suara manusia merupakan alat yang sangat efektif untuk penyembuhan. Suara manusia diketahui mampu mengurangi tingkat stress, merangsang produksi endorfin alami, serta memberikan efek menenangkan. Terapi ini juga dapat memfokuskan pikiran untuk mengurangi kecemasan dan ketegangan, sambil menyeimbangkan kimia tubuh untuk menurunkan tekanan darah, detak jantung, denyut nadi, aktivitas gelombang otak serta memperlambat pernapasan. Pernapasan yang dilakukan lebih pelan dan mendalam terbukti efektif untuk meredakan kecemasan, mengendalikan emosi, memperjelas pemikiran, serta meningkatkan metabolisme tubuh (Anggraini & Kanora, 2019).

Bacaan Al-Qur'an yang dilantunkan secara jelas serta selaras dengan aturan tajwid dapat menjadi obat dan memberikan ketenangan bagi ibu hamil, karena bacaan ayat-ayat Al-Qur'an mampu menghasilkan gelombang otak delta yang memberikan rasa aman dan nyaman, sehingga membantu mengalihkan perhatian ibu dari rasa nyeri saat persalinan. Mendengarkan murottal memberikan efek relaksasi dan ketenangan, yang turut berperan dalam menurunkan kecemasan (Yuliani et al., 2018). Salah satu surah pada Al-Qur'an yang kerap dibacakan untuk ibu hamil adalah Surah Maryam. Surah ini dikenal karena kisah perjuangan Maryam selama kehamilan tanpa dukungan dari orang lain, serta menghadapi cercaan masyarakat setelah melahirkan putranya. Keteguhan iman Maryam memberikan banyak pelajaran berharga (Wiulin, 2020). Surah Maryam terdiri dari 98 ayat yang mengandung nilai-nilai tentang kesabaran dan keyakinan dalam menghadapi rasa sakit persalinan, serta pengajaran untuk tetap percaya bahwa Allah SWT akan memberikan perlindungan. Sikap

tawakal atau berserah diri juga menjadi kunci dalam menjalani proses persalinan (Masniati, 2023; Tafsir Q.S. Maryam (19):23 oleh Muhammad Quraish Shihab). Berdasarkan penjelasan tersebut, terapi murottal Surah Maryam dapat membantu mengurangi kecemasan ibu hamil trimester ketiga menjelang kelahiran.

Berdasarkan uraian sebelumnya, penulis tertarik untuk melakukan penelitian mengenai Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Trimester III yang Mengalami Kecemasan dengan Penerapan Terapi Murotal di Desa Karanggayam.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam studi ini yaitu bagaimana Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Kecemasan Menggunakan Terapi Murotal Di Desa Karanggayam

C. Tujuan

1. Tujuan Umum
Menggambarkan asuhan keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapi murotal untuk menurunkan kecemasan
2. Tujuan Khusus
 - a. Mendeskripsikan hasil pengkajian keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapi murtal untuk menurunkan kecemasan.
 - b. Mendeskripsikan diagnosa keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapu murotal alquran untuk menurunkan kecemasan.
 - c. Mendeskripsikan intervensi keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapi murotal untuk mengurangi kecemasan.
 - d. Mendeskripsikan implementasi keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapi murotal untuk menurunkan kecemasan

- e. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan pada ibu hamil trimester III menggunakan terapi murotal untuk mengurangi kecemasan
- f. Mendeskripsikan hasil penerapan terapi murotal pada ibu hamil trimester III untuk mengurangi kecemasan

D. Manfaat

Studi kasus ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi :

1. Bagi Masyarakat

Untuk memperluas pemahaman masyarakat mengenai cara-cara efektif dalam mengurangi kecemasan pada ibu hamil trimester III.

2. Bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan

Memberikan kontribusi terhadap perkembangan ilmu dan teknologi terapan di bidang keperawatan, khususnya dalam upaya mengurangi kecemasan pada ibu hamil trimester III.

3. Bagi Penulis

Mendapatkan pengalaman dalam menerapkan hasil penelitian keperawatan, terutama dalam konteks pelaksanaan terapi murotal bagi ibu hamil trimester III untuk mengurangi kecemasan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adabiyah, Wati, SE. Aizah, S. (2022) Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tingkat Ansietas Pada Kehamilan Trimester III Di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan, Sains dan Pembelajaran*, 2(1), 346. <https://doi.org/10.29407/seinkesgar.v2i1.3043>
- Alder, J., Fink, N., Bitzer, J., Hösli, L. & Holzgreve, W. (2020). Depression And Anxiety During Pregnancy: A Risk Factor For Obstetric, Fetal And Neonatal Outcome? A Critical Review Of The Literature. *J Matern Neonatal Med*, 20(3), 189-209.
- Anggraini, F., & Kanora, M. (2019). Terapi Relaksasi dalam Menurunkan Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 4(2), 112–120.
- Anggraini, R., & Kanora, Y. (2019). Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Tingkat Kecemasan Serta Lama Kalai Fase Aktif Pada Ibu Bersalin. *Cendekia Medika*, 4(No. 2), 116-128. <https://jurnal.stikesalmaarif.ac.id/index.php/cendekia/medika/article/view/152>
- Baharudin, Y.H. (2020). Kecemasan Masyarakat saat Pandemi Covid-19. *Rumah Jurnal STAI Sufyan Tsauri Majenang*, 1(2), Januari 2020. <https://doi.org/10.57210/qlm.v1i2.84>.
- Chrisyanna, Y. (2023). Efektifitas Diaphragm Breathing Exercise terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Interprofesi Kesehatan Indonesia*, 2(4). September 2023.
- Dolang, M.W., Sebe, R.S., Sillehu, S. (2022). Terapi Musik Klasik Menurunkan Kecemasan Ibu Menjelang Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Galela Kabupaten Halmahera Utara. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 13(1). Januari 2022. <http://dx.doi.org/10.33846/s/13130>.
- Field, T. (2017). Prenatal Anxiety Effects: A Review. *Infant Behavior And Development*, 49, 120-128.
- Fitriani dkk. (2021). *Buku Ajar Kehamilan*, Yogyakarta: Deepublish.
- Gay, L. R. (2020). *Kecemasan ibu hamil di Jawa Tengah*: Faktor-faktor yang mempengaruhi dan strategi penanganannya. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(3), 45-58.
- Istiqomah, N., & Rahayu, N. (2022). Pengaruh terapi murottal terhadap tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 7(1), 45–52.

- Janah, S.A.N., Kesumadewi, T., Dewi, N.R. (2023). Penerapan Gym Ball Terhadap Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kota Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4). Desember 2023.
- Kasmiati dkk. (2023). *Asuhan Kehamilan*, Malang: Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Kasmiati, dkk. 2023. *Asuhan Kehamilan*. Malang PT. Literasi Nusantara Abadi Grup
- KEMENKES RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019. Vol. 42.
- Kementerian Kesehatan RI. 2022. *Gangguan Kecemasan Umum*. Diakses pada 02 Februari 2024, dari <https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/kelainan-mental/gangguan-kecemasan-umum>
- Kuswaningsih (2020) Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Kecemasan Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi di Puskesmas Prangat Kabupaten Kutai Kartanegara. <https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1041/2/skripsi%20kuswaningsih.pdf> Diakses 17 November 2023.
- Kuswaningsih, Jasmawati, Nulhakim. (2020). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Kecemasan Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi di Puskesmas Prangat Kabupaten Kutai <https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1041/> Diakses Oktober 2023 Kartanegara. tanggal 10
- Laksono, M.A., Hartono, E., Christanti, J. (2023). Hubungan Tingkat Ansietas Terhadap Kepuasan Kerja Petugas Kesehatan Unit Donor Darah Palang Merah Indonesia Semarang. *Jurnal Pranata Biomedik*, 2(1). Maret 2023.
- Marfuah, S., dkk. 2023. Buku K-Media Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan. Yogyakarta: Penerbit
- Masniati. (2018). *Kajian Psikolinguistik Terhadap Ayat Ayat QS Maryam Tentang Pendidikan Anak Pranatal dan Postnatal*. Makasar: Universitas Negeri Alaudin.
- Maulana, A. (2020). Hubungan antara risiko kehamilan dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III. Jurnal Kesehatan Reproduksi, 11(2), 89–95.
- Murdayah, Lilis, D.N., Lovita E. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan pada Ibu Bersalin. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 3(1). Januari 2021. <https://doi.org/q10.35971/jjhsr.v3i1.8467>.
- Nuraini, R., & Andriani, A. (2021). Efektivitas terapi murottal terhadap kualitas tidur dan tingkat kecemasan ibu hamil. Jurnal Psikologi Islami, 5(2), 120–128.

- Nurhayati, S., Prasetyo, A., & Lestari, D. (2023). "Dampak Terapi Murottal Al-Qur'an terhadap Emosi dan Metabolisme Tubuh." *Jurnal Kesehatan dan Spiritualitas*, 10(1), 45-52.
- Nurlina, & Aryani, F. (2020). Tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III ditinjau dari faktor risiko kehamilan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Maternitas*, 8(1), 33–40.
- Prananingrum, R. (2022) Gambaran Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III pada Nyeri Punggung di Puskesmas Jenawi Kabupaten Karanganyar. *Journal of Health Research*, 4(2), 28-37. Oktober 2022.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Ilmu Kebidanan* (7th ed.). PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Rahmasanti, A., & Windayanti, H. (2021). Differences in Anxiety for Third Trimester Pregnant
- Safitri, S., Triana, A. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(2). Desember 2021. <https://doi.org/10.25311/jkt/Voll.Iss2.488>.
- Siallagan, Dorsinta, and Dwi Lestari. 2018. "Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan Berdasarkan Status Kesehatan, Graviditas Dan Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Jombang." *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)* 1(2):104-10. doi: 10.35473/ijm.v1i2.101.
- Situmorang, R., Rahmawati, D., & Syafrie, I. (2022). Pengaruh Prenatal Gentle Yoga Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III di BPM Jumita, S.ST., M.Kes. *Journal of Midwifery*, 10(1). 48-57. <https://doi.org/1037676/jm.v10i0.2318>.
- Susanti, A., Setiawan, B., & Rahmawati, L. (2022). "Pengaruh Murottal Al-Qur'an terhadap Kesehatan Mental dan Emosional." *Jurnal Psikologi dan Kesehatan*, 15(2), 123-130.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2019). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*. Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2019). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Jakarta: DPP PPNI.
- Townsend, M. C. (2018). Nursing diagnosis in psychiatric nursing (9th ed.). Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Ulfah, M., Fadillah, I., & Pradana, T. A. (2025). Pengaruh murottal surat Maryam terhadap penurunan kecemasan ibu hamil trimester III di Puskesmas Banjarmasin Timur. *Jurnal Sains Medisina*, 4(2), 112–118.

- Wahyuni, S., Lestari, D., & Kartika, Y. (2020). Efektivitas terapi murottal Al-Qur'an dalam menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III. Jurnal Keperawatan Holistik, 6(3), 158–165.
- Wiulin Setiowati, N. A. (2020). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Quran Surah Maryam terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III*. Universitas Darul Azhar, 9(9), 77–83. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.00>
- Women Before and After Giving Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman in the Work Area of the Central Kaliabang Health Center, Bekasi City. *Journal of Holistics and Health Sciences (JHHS)*, 3(2), 99-108.
- World Health Organization (WHO). (2020). *Maternal mental health: Anxiety and depression during pregnancy*. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. (2020). *Title of the document or report*.
- Wulandari, R. Catur Leny dkk. (2021), *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Bandung: CV Media Sains Indonesia
- Yuliani, Diki Retno, Melyana Nurul Widyawati, Dyah Lustika Rahayu, Anita Widiastuti, and Rusmini Rusmini. 2018. "Terapi Murottal Sebagai Upaya Menurunkan Kecemasan Dan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Preeklampsia: Literature Review Dilengkapi Studi Kasus." *Jurnal Kebidanan* 8(2):79. doi: 10.31983/jkb.v8i2.3738.
- Yuliani, R., Santoso, T., & Hidayati, N. (2018). "Efek Murottal Al-Qur'an terhadap Relaksasi dan Kecemasan." *Jurnal Terapi dan Kesehatan Mental*, 8(3), 215-222.
- Zahroh, N., Wahyuni, S., & Lestari, A. (2021). Efektivitas Terapi Murottal Al-Qur'an dalam Meningkatkan Ketenangan dan Kualitas Tidur Ibu Hamil. Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan, 12(2), 87–94.

Lampiran

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Trimester 3 dengan Kecemasan di Desa Karanggayam
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk menurunkan kecemasan pada ibu hamil trimester 3 yang dapat memberi manfaat berupa terapi murotal al-quran surah Maryam. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 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 terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp. 085727178083

Peneliti

Rosalia Ganjar Riwati

NIM : 202201078

Lampiran

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Pasien)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang dilakukan oleh Rosalia Ganjar Riwati dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Trimester 3 dengan Kecemasan di Desa Karanggayam”.

Saya menyatakan bahwa saya setuju ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri , maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu waktu tanpa sanksi apapun.

.....,2024

Saksi

Yang memberikan persetujuan

.....

.....

Peneliti

Rosalia Ganjar Riwati

Lampiran

Kuesioner *Hamilton Ansietas Rating Scale (HARS)*

Berilah tanda centang (v) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi responden. Jawaban boleh lebih dari 1 (satu). Masing masing nilai angka (score) dari ke 14 kelompok gejala tersebut dijumlahkan dan dari hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui derajat kecemasan seseorang, yaitu :

0-14 : tidak ada kecemasan

14-20 : kecemasan ringan

21-27 : kecemasan sedang

28-41 ; kecemasan berat

45-56 : panik

No	Gejala kecemasan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Cemas ○ Firasat buruk ○ Mudah tersinggung ○ Takut akan pikiran sendiri ○ Cemas					
2	Ketegangan ○ Merasa tegang ○ Lesu ○ Mudah terkejut ○ Tidak dapat istirahat dengan tenang ○ Mudah menangis ○ Gemetar ○ Gelisah					
3	Ketakutan ○ Pada gelap ○ Ditinggal sendiri ○ Pada orang asing ○ Pada kerumunan banyak orang ○ Pada keramaian lalu lintas ○ Pada Binatang besar					

4	Gangguan tidur ○ Sukar memulai tidur ○ Terbangun di malam hari ○ Mimpi buruk ○ Tidur tidak nyenyak ○ Bangun dengan lesu ○ Banyak bermimpi ○ Mimpi menakutkan					
5	Gangguan kecerdasan ○ Daya ingat buruk ○ Sulit berkonsentrasi ○ Daya ingat menurun					
6	Perasaan depresi ○ Kehilangan minat ○ Sedih ○ Berkurangnya kesukaan pada hobi ○ Perasaan berubah ubah ○ Bangun dini hari					
7	Gejala somatic (otot-otot) ○ Nyeri otot ○ Kaku ○ Kedutan otot ○ Gigi gemertak ○ Suara tak stabil					
8	Gejala sensorik ○ Telinga berdengung ○ Penglihatan kabur ○ Muka merah dan pucat ○ Merasa lemah ○ Perasaan ditusuk tusuk					
9	Gejala kardiovaskuler ○ Denyut nadi cepat ○ Nyeri dada ○ Rasa lemah seperti mau pingsan ○ Denyut nadi mengeras ○ Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	Gejala pernafasan ○ Rasa tertekan di dada ○ Perasaan tercekik ○ Merasa nafas pendek/sesak ○ Sering menarik nafas panjang					
11	Gejala gastrointestinal ○ Sulit menelan ○ Mual ○ Muntah					

	○ Perut terasa penuh dan kembung ○ Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan ○ Perut meelilit ○ Gangguan pencernaan ○ Perasaan terbakar diperut ○ Buang air besar lembek ○ Konstipasi ○ Kehilangan berat badan					
12	Gejala urigenitalia ○ Sering kencing ○ Tidak dapat menahan kencing ○ Tidak dating bulan ○ Darah haid berlebihan ○ Darah haid amat sedikit ○ Masa haid berkepanjangan ○ Masa haid amat pendek ○ Haid beberapa kali sebulan ○ Menjadi dingin ○ Ejakulasi dini ○ Ereksi lemah ○ Ereksi hilang ○ Empotensi					
13	Gejala otonom ○ Mulut kering ○ Muka merah ○ Mudah berkeringat ○ Sakit kepala ○ Bulu roma berdiri ○ Kepala terasa berat ○ Kepala terasa sakit					
14	Tingkah laku (sikap) pada saat wawancara ○ Gelisah ○ Tidak tenang ○ Mengerutkn dahi ○ Muka tegang ○ Nafas pendek dan cepat ○ Muka merah ○ Jari gemetar ○ Otot tegang/ mengeras					
	Skor					

Lampiran

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

Terapi Murottal Al-Quran Surah Maryam

Pengertian	Murottal surah Maryam adalah bacaan surah Maryam yang dibaca oleh qori dan dilengkaapi dengan terjemahnya, direkam, dan digunakan sebagai terapi religi
Tujuan	1. Menurunkan kecemas 2. Memberikan rasa nyaman dan ketenangan
Indikasi	Pasien dengan ansietas ringan-sedang
Petugas	Mahasiswa
Instrument	1. Surah Maryam dan terjemahannya 2. Handphone 3. Headset / speaker jika diperlukan 4. Format penilaian <i>Hamilton Ansietas Rating Scale (HARS)</i>
Persiapan	1. Persiapan alat : kursi atau bed klien, memastikan handphone klien sudah terdownload surah maryam dengan terjemahnya (https://youtu.be/hjeiLKHO610?si=4uqWMeF22oIKeb37) 2. Persiapan pasien : melakukan kontrak topik, waktu, tempat, dan menyampaikan tujuan terapi 3. Persiapan lingkungan : membuat lingkungan klien yang tenang dan memperhatikan privasi klien.
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Orientasi 1. Mengucap salam dan menanyakan kabar 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan 4. Membaca Bassmalah B. Tahap Kerja 1. Minta klien mengatur posisi senyaman mungkin 2. Minta klien untuk menarik napas dalam 3x atau sampai merasa nyaman 3. Minta klien memutar murottal surah maryam untuk diperdengarkan pada pagi atau malam hari selama 25-30 menit C. Tahap Terminasi 1. Menanyakan perasaan setelah terapi 2. Menanyakan ulang cara terapi murottal 3. Merencanakan tindak lanjut 4. Menyepakati waktu, tempat, dan topik untuk pertemuan berikutnya 5. Memberikan reinforcement positif 6. Mengucapkan salam

Lampiran

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Hari ke-	Hari/Tanggal	Pre	Post	Keterangan
		TD : Nadi : RR : Skorr HARS :	TD : Nadi : RR :	
		TD : Nadi : RR :	TD : Nadi : RR :	
		TD : Nadi : RR :	TD : Nadi : RR : Skor HARS:	

Lampiran

LEMBAR OBSERVASI KEMAMPUAN MELAKUKAN TERAPI MUROTAL

Nama :

Jenis kelamin :

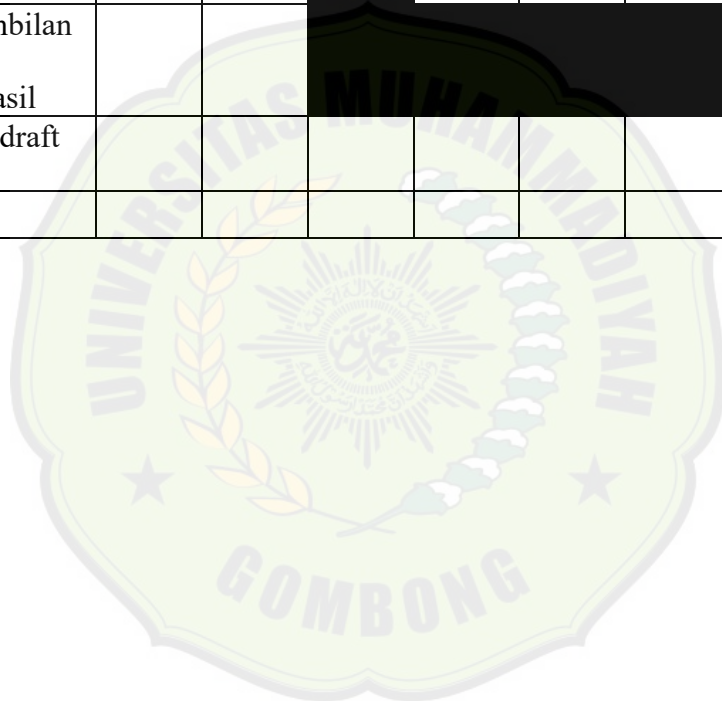
Tanggal :

No.	Kemampuan Klien	Ya	Tidak
1	Mampu melakukan posisi berbaring atau duduk dengan nyaman		
2	Mampu memejamkan mata Ketika akan diputar murotal		
3	Klien menarik napas sampai benar benar nyaman		
4	Mampu mendengarkan suara murotal dengan nyaman dengan memejamkan mataa		
5	Mampu menarik napas, dihembuskan pelan pelan lewat mulut sebanyaknya 3x sambil membuka mata		

Lampiran

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
Pengajuan judul KTI									
Proses pembuatan proposal									
Ujian proposal									
Proses pengambilan data dan penyusunan hasil									
Pengumpulan draft hasil KTI									
Ujian hasil									



FORMAT PENGKAJIAN ASKEP

Tanggal pengkajian :

Nama pengkaji :

Ruang :

Waktu pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Status :

Agama :

Suku :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal masuk RS :

No RM :

Diagnosa Medik :

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 KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

No	Tahun	Jenis Persalinan	Penolong	JK	Keadaan Bayi Waktu Lahir	Masalah Kehamilan

Pengalaman menyusui : ya / tidak

Berapa lama :

J. RIWAYAT KB

K. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT :

Taksiran partus :

BB sebelum hamil :

TD sesudah hamil :

No	BB / TD	TFU	Letak / presentasi janin	DJJ	Usia gestasi	Keluhan	Data lain

L. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan mental :

Adaptasi psikologis :

Penerimaan terhadap kehamilan :

Masalah khusus :

M. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RESIKO KEHAMILAN

N. PERSIAPAN PERSALINAN

- Senam hamil
- Rencana tempat melahirkan
- Perlengkapan kebutuhan bayi dan ibu
- Kesiapan mental bayi 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-managemen 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 stress)
11. Pola keyakinan dan nilai

Q. PEMERIKSAAN FISIK

Status obstetrik : G.....P.....A.....H.....Minggu

Keadaan umum : kesadaran :

BB/TB : kg/cm

Tanda vital :

Tekanan darah.....mmHg, nadi.....x/menit
Suhu.....°C pernafasan.....x/menit

Kepala leher

- Kepala
- Mata
- Hidung
- Mulut
- Telinga
- Leher
- Masalah khusus

Dada

- Jantung
- Paru
- Payudara
- Putting susu
- Pengeluaran asi
- Masalah khusus

Abdomen

Uterus

Tinggi fundus uterus:.....cm kontraksi : ya / tidak

Leopod I : kepala/bokong/kosong

Leopod II : kanan ; punggung/bagian kecil/punggung/kepala

Kiri : punggung/bagian bokong/ kepala

Leopod III : kepala/bokong/kosong

Penurunan kepala : sudah/belum

Leopod IV : bagian masuk PAP

Pigmentasi

Lineanigra

Striae

Fungsi pencernaan

Masalah khusus :

Perinium dan genetalia

Vagina : varises : ya/tidak

Kebutuhan :

Keputihan :

Jenis/warna

Konsistensi

Bau

Hemoroid : derajat.....lokasi..... nyeri: ya/tidak

Maslah khusus :

Ekstremitas

Ekstremitas atas

Edema : ya/tidak, Lokasi.....

Varises : ya/tidak, Lokasi.....

Ekstremitas bawah

Edema : ya/tidak, Lokasi.....

Varises : ya/tidak, Lokasi.....

R. PEMERIKSAAN PENUNJANG

S. PROGRAM TERAPI

T. ANALISA DATA

Tgl/jam	Data	Problem	Masalah
	DS : DO :		

U. PRIORITAS DIAGNOSA

V. INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	SLKI	SIKI	TTD

W. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	Implementasi	Respon	TTD

X. EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	SOAP	TTD



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Rosalia Ganjar Riwati
NIM : 202201078
NAMA PEMBINGBING : Muhammad As'ad, S.Pd., M.Pd.

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	4/7/2025	Revisi Abstrak	
2.	4/7/2025	Acc Abstrak	
3.			
4.			
5.			

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



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

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

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 Hamil Trimester III
 dengan Kecemasan di Bera Karanggayam

Nama : Rosalia Ganjar Riwati
 NIM : 202201078
 Program Studi : D3 Keperawatan
 Hasil Cek : 17%

Gombong, 29 April 2025

Pustakawan



(Desi Sumanegara.....)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Rosalia Ganjar Riwati
NIM : 202201078
NAMA PEMBIMBING : Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	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 dan 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.	12 Februari 2025	Revisi Simpro Acc Simpro.	

9.	17 April 2025	konsultasi Bab IV dan V	af/e
10.	18 April 2025	revisi Bab IV	af/e
11.	21 April 2025	revisi Bab IV dan V	af
12.	22 April 2025	ACC Bab IV dan V	af
13.	25 April 2025	Uji Turnir.	af

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



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