ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER *SELF HYPNOSIS* DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI BIDAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan

Diajukan oleh:

SUSI HENDRIYATI

202307012

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER DENGAN *SELF HYPNOSIS* DAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

Disusun Oleh:

Susi Hendriyati

202307012

Telah memenuhi persyaratan dan disetujui untuk mengikuti Ujian Hasil KIA

Oleh:

Pembimbing : Siti Mutoharoh, S. ST,. M.P.H.

Tanggal :

Tanda Tangan :

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Profesi Bidan
Universitas Muhammadiyah Gombong

Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER DENGAN *SELF HYPNOSIS* DAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Susi Hendriyati

202307012

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal :

1. Eka Novyriana, S. ST.. M.P.H. (.....)

2. Siti Muthoharoh, S. ST,. M.P.H. (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong

Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Susi Hendriyati

NIM : 202307012

Tanda Tangan

Tanggal : 17 September 2024

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: Susi Hendriyati
NIM	: 202307012
Program studi	: Profesi Bidan
Jenis karya	: Karya Ilmiah Akhir Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER DENGAN *SELF HYPNOSIS* DAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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 : September 2024
Yang menyatakan

(Susi Hendriyati)

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAPB, Juli 2024
Susi Hendriyati[1)], Siti Mutoharoh S.ST., M.P.H[2)]
susihendriyati@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER *SELF HYPNOSIS* DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

Latar belakang: Kecemasan dalam kehamilan merupakan ketidaknyamanan yang di sebabkan oleh perasaan takut yang alami oleh ibu hamil TM III. Hal ini dapat mengganggu kehamilan dan proses persalinannya, seperti preeklamsia. Penyebab umum terjadinya kecemasan yaitu kurangnya dukungan dari keluarga. Upaya untuk menurunkan kecemasan dapat di lakukan dengan cara melakukan penerapan *self-hypnosis* dan aromaterapi lavender.
Tujuan Umum: Memberikan asuhan kebidanan komplementer berupa kombinasi *self-hypnosis* dan aromaterapi lavender kepada ibu hamil pada trimester III.
Metode:Penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan adalah 5 ibu hamil trimester III yang mengalami kecemasan. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner *Pregnancy Stress Rating Scale* (PSRS). Data diperoleh dari hasil wawancara, observasi yang dilakukan 6 kali selama 2 minggu, studi kepustakaan dan dokumentasi.
Hasil: Setelah di lakukan aplikasi *self-hypnosis* dan aromaterapi lavender kecemasan menurun dari 55 menjadi 23 (partisipan I), dari 46 menjadi 16 (partisipan II), 41 menjadi 16 (partisipan III), 48 menjadi 18 (partisipan IV) dan 48 menjadi 19 (partisipan V).
Recomendasi: Hasil asuhan kebidanan ini dapat dijadikan acuan dalam pengurangan kecemasan pada ibu hamil dengan penerapan *self-hypnosis* dan aromaterapi lavender.

Kata Kunci:
Self-Hypnosis; Aromaterapi Lavender; Kecemasan

[1)] Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
[2)] Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwife Study Program of Professional Education
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAPB, July 2024
Susi Hendriyati[1]), Siti Mutoharoh S.ST., M.P.H[2])
susihendriyati@gmail.com

ABSTRACT

COMPLEMENTARY MIDWIFERY CARE OF SELF HYPNOSIS WITH LAVENDER AROMATHERAPY TO REDUCE ANXIETY IN PREGNANT WOMEN IN THE THIRD TRIMESTER

Background: Anxiety in the third trimester of pregnancy is a common discomfort caused by feelings of fear and uncertainty, which can interfere with both the pregnancy and the labor process, potentially leading to complications such as preeclampsia. One approach to reducing this anxiety is through the application of self-hypnosis and lavender aromatherapy.
Objective: To provide complementary midwifery care by using self-hypnosis and lavender aromatherapy to reduce anxiety in pregnant women during their third trimester.
Method: This research employed a descriptive case study approach. The study involved 5 third-trimester pregnant women who experienced anxiety. The instrument used to measure anxiety levels was the Pregnancy Stress Rating Scale (PSRS) questionnaire. Data were collected through interviews, observations conducted 6 times over 2 weeks, literature review, and documentation.
Results: Following the application of self-hypnosis and lavender aromatherapy, anxiety levels of the participants significantly decreased. The anxiety score dropped from 55 to 23 (participant I), from 46 to 16 (participant II), from 41 to 16 (participant III), from 48 to 18 (participant IV), and from 48 to 19 (participant V).
Recommendation: The findings of this midwifery care study can be used as a reference for reducing anxiety in pregnant women by implementing self-hypnosis and lavender aromatherapy.

Keywords:
Self-Hypnosis; Lavender Aromatherapy; Anxiety

[1)] Students of Universitas Muhammadiyah Gombong
[2)] Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur atas kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan hasil karya ilmiah akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komplementer Dengan *Self Hypnosis* Dan Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III".Karya Ilmiah Akhir ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini tentunya tidak terlepas dari bantuan serta dorongan dari berbagai macam pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terimasih kepada:

1. Kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir ini
2. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep, Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
5. Siti Mutoharoh, S. ST,. M. P. H. selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.
6. Yang terakhir untuk orang tua, suami, anak-anak, dan teman-teman sekalian yang selalu memberikan dukungan dan semangat untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa banyak sekali kekurangan pada Karya Ilmiah Akhir ini. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk laporan hasil ini. Penulis berharap karya ilmiah ini dapat bermanfaat terhadap ilmu pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan.

Gombong, 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
LEMBAR ORISINALITAS ..... **iv**
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... **v**
ABSTRAK ..... **vi**
ABSTRACT ..... **vii**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN 1
A Latar Belakang 1
B Tujuan 4
C Manfaat 4
BAB II TINJAUAN LITERATUR 5
A. Tinjauan Pustaka 5
1. Konsep Medis 5
a. Konsep Dasar Kehamilan 5
b. Kecemasan pada Ibu Hamil 10
c. *Self-Hypnosis* 18
d. Aromaterapi Lavender 22
2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan 23
a. Pengkajian 23
b. Diagnosa 24
c. Perencanaan 24
d. Pelaksanaan 25
e. Evaluasi 25
C. Kerangka Teori 26
D. Kerangka Konsep 27
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS 28
A. Jenis Desain/ Rancangan Karya Ilmiah Akhir 28
B. Subjek Studi Kasus 28
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus 28
D. Fokus Studi Kasus 29
E. Definisi Operasional 29
F. Instrumen studi kasus 30
G. Metode Pengumpulan Data 31
H. Analisis Data Dan Penyajian Data 32
I. Etika Studi Kasus 32
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN 34
A. Manajemen Kasus 34

B. Hasil 44
C. Pemahasan 46

BAB V PENUTUP 52
A. Kesimpulan 52
B. Saran 52
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional 29
Tabel 2. Observasi manajemen kasus intervensi pada Ny. SN 36
Tabel 3. Observasi manajemen kasus intervensi pada Ny. SK 38
Tabel 4. Observasi manajemen kasus intervensi pada Ny. F 40
Tabel 5. Observasi manajemen kasus intervensi pada Ny. V 42
Tabel 6. Observasi manajemen kasus intervensi pada Ny. P 44
Tabel 7. Karakteristik responden berdasarkan usia 44
Tabel 8. Karakteristik responden berdasarkan pendidikan 44
Tabel 9. Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan 45
Tabel 10. Karakteristik responden berdasarkan paritas 45
Tabel 11. Tabel Skor kecemasan pada responden sebelum dan setelah intervensi 45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori 26
Gambar 2. Kerangka Konsep 27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*
Lampiran 2. Lembar Bimbingan
Lampiran 3. SOP *Self Hypnosis* dan Aromaterapi Lavender
Lampiran 4. Lembar Kuesioner
Lampiran 5. Dokumentasi
Lampiran 6. Hasil Uji Plagiarism

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan adalah masa di mana janin tumbuh dalam rahim wanita, umumnya berlangsung sekitar 280 hari atau setara dengan 40 minggu atau 9 bulan 7 hari, dihitung dari awal periode menstruasi terakhir hingga melahirkan. Selama periode ini, wanita mengalami banyak perubahan fisik dan psikologis. Menyesuaikan diri dengan perubahan tersebut bisa menimbulkan masalah psikologis bagi ibu hamil. Tingkat kecemasan menjadi aspek penting dalam kehamilan (Kharismawati, 2019).

Ketika seorang ibu hamil, terjadi perubahan fisik dan mental. Fisiknya seperti perut membesar seiring pertumbuhan janin, yang bisa menyebabkan kelelahan, nyeri pinggang, bengkak pada kaki dan keluhan lain yang membatasi aktivitas sehari-hari. Dari segi psikis, ibu hamil akan merasakan berbagai emosi yang kompleks, mulai dari kegembiraan akan kelahiran bayi, kesedihan menghadapi rasa nyeri, hingga kecemasan yang bisa mencapai puncaknya saat menjalani proses persalinan (Fauziah, Aryanti, Septi Maisyaroh Ulina, 2023). Kecemasan yang lebih umum merujuk pada kondisi di mana seseorang merasa gelisah, tegang dan tidak nyaman secara tak terkendali mengenai kemungkinan hal buruk (Hindun et al., 2022).

Menurut Mandagi dkk. (2013), tingkat kecemasan ibu hamil pada trimester III sebesar 28,7%. Tingginya tingkat kecemasan ini memiliki dampak penting dalam proses kehamilan (Puspitasari, 2020). Kecemasan dapat memicu respons tubuh, baik fisik maupun psikologis pada ibu hamil. Salah satu dampak fisiknya adalah peningkatan aktivitas sistem saraf simpatik. System endokrin seperti kelenjar adrenalin, tiroid, dan pituitari, melepaskan hormon-hormon ke dalam aliran darah, yang mengaktifkan kelenjar adrenal melalui sistem saraf otonom. Hal ini memberikan energi pada ibu dan mempersiapkannya secara fisik dan mental. Hormon adrenalin dan non-adrenalin dapat mengganggu keseimbangan biokimia tubuh, yang dapat menyebabkan ketegangan fisik pada

ibu hamil (Marwiyah, 2019). Stres yang tinggi dan fluktuasi suasana hati selama kehamilan dapat meningkatkan risiko berbagai komplikasi pada bayi, termasuk berat badan lahir rendah (BBLR), kelahiran prematur, anomali kromosom, keguguran spontan, skor APGAR rendah, dan disregulasi neuroendokrin (Brilliany Bellia Ronjani, 2021).

Ada berbagai terapi yang bisa digunakan untuk mengatasi kecemasan pada ibu hamil, baik yang bersifat farmakologi maupun non-farmakologi. Terapi farmakologi melibatkan penggunaan obat anti-kecemasan, namun perlu diingat bahwa ada risiko efek samping. Penggunaan obat ansietas pada ibu hamil dapat meningkatkan risiko ketergantungan dan berpotensi menyebabkan bayi lahir dengan berat badan kurang dari 2,5 kg serta kelahiran prematur (Baro et al., 2020).

Terapi non-farmakologi, seperti self hypnosis dan aromaterapi lavender, menjadi alternatif untuk mengurangi kecemasan pada ibu hamil. Sebuah penelitian oleh Sehmawati (2020) menunjukkan bahwa ibu hamil trimester III yang menjalani terapi *self hypnosis* mengalami penurunan tingkat kecemasan yang signifikan. Sebelum diberikan terapi *self hypnosis*, tingkat kecemasan rata-rata adalah 52,19 (kategori kecemasan sedang) dan setelah diberikan terapi *self hypnosis*, tingkat kecemasan rata-rata turun menjadi 49,59 (kategori kecemasan ringan). Penelitian lain yang dilakukan oleh Ernawati (2023) tentang aromaterapi lavender pada ibu hamil juga memberikan hasil positif. Aromaterapi lavender secara signifikan mengurangi tingkat kecemasan pada ibu hamil primigravida pada trimester III, dengan nilai p yang signifikan (0,000) $\alpha < 0,05$. Dengan demikian, dapat disimpulkan bahwa baik *self hypnosis* maupun aromaterapi lavender efektif dalam mengurangi tingkat kecemasan pada ibu hamil, terutama pada trimester III.

Self hypnosis merupakan teknik di mana seseorang menginduksi hipnosis pada dirinya sendiri untuk memasuki keadaan hipnosis. Hipnosis itu sendiri adalah proses yang bertujuan untuk memengaruhi aktivitas mental yang mendasari, menciptakan pengalaman subjektif seperti peningkatan fokus perhatian. Meskipun sederhana dan tidak memerlukan peralatan canggih,

hipnosis terbukti efektif dalam mengurangi kecemasan dan digunakan sebagai alat untuk meningkatkan kesehatan. Penelitian menunjukkan bahwa *self hypnosis* secara signifikan membantu individu menjadi lebih rileks, khususnya pada perempuan (Hindun et al., 2022).

Terapi non-farmakologi yang dapat membantu menurunkan kecemasan selain self hypnosis adalah pemberian aromaterapi lavender. Aromaterapi lavender mengandung linalool dan linalyl asetat dalam proporsi sekitar 30-60% dari total berat minyak. Linalool adalah salah satu kandungan yang terkenal akan efek relaksasinya (Nuraini, 2014). Aromaterapi lavender telah terbukti menurunkan tingkat kecemasan dan menghasilkan perasaan yang lebih rileks. Saat aroma lavender dihirup, komponen kimianya masuk ke dalam sistem limbik di otak. Sistem limbik ini berperan dalam mengendalikan berbagai emosi seperti nyeri, kebahagiaan, kemarahan, ketakutan, depresi, dan emosi lainnya (Dewi & Prima, 2013).

Penerapan "Asuhan kebidanan komplementer *selfhypnosis* dengan aromaterapi lavender untuk menurunkan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III di PMB Anggraeni" merupakan langkah membantu mengatasi kecemasan selama kehamilan. Dengan jumlah ibu hamil sebanyak 15 orang pada bulan Mei 2024 yang melakukan kunjungan ANC, didapatkan tingkat kecemasan ringan pada 11 ibu hamil dan 4 ibu hamil yang tidak mengalami kecemasan, pendekatan ini dapat memberikan manfaat yang signifikan bagi mereka. Penerapan *selfhypnosis* akan membantu ibu hamil memasuki kondisi relaksasi dan fokus, sementara aromaterapi lavender dengan kandungan linalool yang dapat memberikan efek relaksasi juga akan menambahkan manfaat dalam menurunkan tingkat kecemasan. Untuk membantu ibu hamil memasuki kondisi yang lebih dalam dan fokus didukung dengan penggunaan aromaterapi lavender. Kombinasi kedua terapi ini dapat memberikan solusi yang holistik dan alami bagi ibu hamil trimester III di PMB Anggraeni. Diharapkan hasil dari penerapan asuhan kebidanan komplementer ini dapat memberikan dampak positif pada kesejahteraan mental dan fisik ibu hamil, serta meningkatkan pengalaman kehamilan mereka secara keseluruhan.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

   Memberikan asuhan kebidanan komplementer berupa kombinasi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender kepada ibu hamil pada trimester III di PMB Anggraeni.

2. Tujuan Khusus

   a. Mengetahui karakteristik (usia, pendidikan, pekerjaan, paritas) pada ibu hamil di PMB Anggraini.

   b. Mengetahui tingkat kecemasan sebelum dilakukan terapi komplementer *self hypnosis* dengan aromaterapi lavender pada ibu hamil di PMB Anggraini.

   c. Mengetahui tingkat kecemasan setelah dilakukan terapi komplementer *self hypnosis* dengan aromaterapi lavender pada ibu hamil di PMB Anggraini.

C. Manfaat

1. Bagi Penulis

   Mampu mengimplementasikan Ilmu Kebidanan yang telah diperoleh khususnya tentang terapi komplementer pada masyarakat.

2. Bagi Lahan praktik

   Mampu menjadi inovasi dalam penanganan kecemasan pada ibu hamil berbasis terapi komplementer serta menambah income karena adanya tambahan pelayanan yang diberikan kepada pasien sehingga kepuasan pasienpun meningkat.

3. Bagi Pasien

   Mampu mengontrol psikologis pada ibu hamil sehingga tidak mengalami kecemasan selama kehamilan.

DAFTAR PUSTAKA

A.Aziz Alimul Hidayat, 2014. Metode penelitian kebidaan dan teknik analisis data. Jakarta : Salemba Medika.

April, N., Keperawatan, P., Kesehatan, F. I., Indonesia, U., Jakarta, M., Afrina, R., Keperawatan, P., Kesehatan, F. I., Indonesia, U., & Jakarta, M. (2024). Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Pre Operasi *Sectio Caesarea* Sri Yuliani. 1(2).

Ardilah, N. W., Setyaningsih, W., Narulita, S., Keperawatan, P. S., & Binawan, U. (2019). Pengaruh Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III *Effect Of Anxiety Levels On Third-Trimester*. 1, 148–153.

Ariana, R. (2023). Adaptasi Anatomi dan Fisiologi Dalam Kehamilan.

Asnita, A., Pujiati, W., Sari, K., & Nirnasari, M. (2023). *Lavender And Lemon Aromatherapy Against Anxiety III Trimester Pregnant Women Facing Labor.* Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 12(2), 376–382. Https://Doi.Org/10.35816/Jiskh.V12i2.1098

Balaji, Deekshitulu. (2017). Stress and Hypnosis, 3(1), 73-75.

Baro, R., Jannah, M., W, E. N., & W, D. S. (2020). Hubungan Antara Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Skor *Prenatal Attachment* di Praktik Mandiri Bidan Rina Malang. 12–19. Https://Doi.Org/10.21776/Ub.Joim.2020.004.01.2

Brilliany Bellia Ronjani. (2021). Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ibu Hamil, Bersalin, dan Nifas Dengan *Self Hypnoterapy* untuk Mengurangi Kecemasan pada Kehamilan Trimester III Di Masa Pandemi di Puskesmas Cipamokolan Kota Bandung.

Chen, C. H. (2015). Revision and Validation of A Scale to Assess Pregnancy Stress. The Journal of Nursing Research, 23(1), 25–32.

Dr. Muhammad Ramdhan, S. M. (2021). Metode Penelitian . Surabaya: Cipta Media Nusantara.

Eka Mustika. (N.D.). Faktor-Faktor yang Menyebabkan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Wanasaba.

Ernawati, B (2023). Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Kecemasan Ibu Hamil di PMB Erni dan Lismawati Langkat. Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia; Vol 7(2).

Farada, R. A. 2021. Pengaruh teknik relaksasi autogenik terhadap tingkat kecemasan pada ibu primigravida trimester III di wilayah kerja Puskesmas Kotakulon Kabupaten Bondowoso.

Fauziah, Aryanti, Septi Maisyaroh Ulina, F. (2023). Pengaruh *Hypnobirthing* Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Remaja di Klinik Tridi Kota Batam. Jurnal Promotif Preventif, 6(6), 919–927.

Ginesthira, A. A. . A. (2019). Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil. Skripsi Universitas Udayana, 1–18.

Goetzl, L. (2013). Kehamilan Diatas 35 Tahun Cetakan 1., Jakarta: Dian Rakyat.

Handayani, R. (2015). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III di 61 Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Padang Tahun 2012. Ners Jurnal Keperawatan. 11(1):62–71.

Hawari, D. (2016). Manajemen Stres Cemas dan Depresi. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Heryani, R. 2011. Buku Ajar Konsep Kebidanan. Jakarta:Trans Info Media.

Hindun, S., Novita, N., & . S. (2022). Relaksasi Self Hipnosis terhadap Kecemasan Ibu Hamil. Journal Of Complementary In Health, 1(1), 12–16. Https://Doi.Org/10.36086/Jch.V1i1.1113

Hj. Saminem S. Seri Asuhan Kebidanan Kehamilan Normal. 2019th ed. Ester M, Isneini S, editors. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran ECG; 2008. 46–47 p.

Hongratanaworakit, T. (2014). Physiological effects in aromatherapy. Songklanakarin J Sci Technol, 26(1), 117–125.

Kemenkes. (2017). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan. Kesehatan Nasional. Kementerian Kesehatan RI, 1–158.

Kharismawati, F. A. (2019). Efektivitas Akupresur dan Relakssi Nafas Dalam terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III. Naskah Publikasi, 20–75.

Khoriyah. (2022). Kehamilan dan Perubahan Fisiologi Kehamilan. Repository Unas, 2019, 9–13.

Kusumawati, Gigih Rahayu (2021) ANALISA KECEMASAN IBU HAMIL DI MASA PANDEMI COVID-19 DI RSUD MUNTILAN KABUPATEN

MAGELANG. Other thesis, Skripsi, Universitas Muhammadiyah Magelang.

Mandagi, D. V. V, Pali, C., & Sinolungan, J. S. V. (2013). Perbedaan Tingkat Kecemasan pada Primigravida dan Multigravida di RSIA Kasih Ibu Manado. Jurnal E-Biomedik, 1(1), 197-201.

Marwiyah, N., & Sari, P. A. (2018). Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester. Jurnal Kesehatan, 7(2). https://doi.org/10.37048/kesehatan.v7i2.27.

Mezy, B. (2016). Manajemen Emosi ibu Hamil. (Hira, Ed) (Pertama). Yogyakarta: Saufa, hlm. 15-85.

Miarso, Chondrosuro., Eka Novyriana, & Siti Muthoharoh. 2018. Teknik Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Persalinan. The 8th University Research Colloquium 2018, 557-60.

Munanjar. (2022). Fisiologis Kehamilan Pada Ibu Primapara. D, 10–40.

Nuraini, D, (2019). Aneka daun berkhasiat untuk obat. Yogyakarta: Gava Media

Prima I, Dewi AP. Aromaterapi lavender sebagai media relaksasi. Jurnal Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Bali. 2013;21–53.

Puput, Suhada. (2019). GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI PUSKESMAS CAKRANEGARA. Diploma thesis, ["eprint_fieldopt_institution_Universitas Muhammadiyah Mataram" not defined].

Puspitasari, I. and Wahyuntari, E. (2020) 'Gambaran Kecemasan Ibu Hamil Trimester III', Proceeding of The URECOL, pp. 116–120.

Ramie, A. (2022). Mekanisme Koping, Pengetahuan dan Kecemasan Ibu Hamil Pada Masa Pandemi Covid-19. Deepublish.

Rinata, E., & Andayani, G. A. 2018. Karakteristik ibu (usia, paritas, pendidikan) dan dukungan keluarga dengan kecemasan ibu hamil trimester III. Medisains: Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan, 16(1), 14. https://doi.org/10.30595/medisains.v16i1.2063

Sari, Y. (2022). Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Aek Godang Kabupaten Padang Lawas Utara Tahun 2021.

Sehmawati (2020). Self-Hypnosis Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Dalam Persiapan Menghadapi Persalinan di Masa Pandemic Covid19.07-04-2021.

Septeria, I. P., Najmah, N., & ... (2024). Efektivitas Hipnosis dalam Menurunkan Kecemasan Pada Ibu Primigravida Trimester III. Jurnal Keperawatan, 16, 1295–1310. Http://Journal2.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Keperawatan/Article/View/2081%0ahttps://Journal2.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Keperawatan/Article/Download/2081/1291

Septriana. (2019). Fisiologis Kehamilan. 1–23.

Siregar, N., Batubara, R. A., & Pohan, S. Y. (2022). The Effect of Self Hypnosis on the Reduction of Anxiety of Pregnant Women in Trimester III Practice Midwife Anni Rizkiah. International Journal of Public Health Excellence (IJPHE), 1(2), 74–79. https://doi.org/10.55299/ijphe.v1i2.34.

Sugiyono. (2020). Metode Penelitian Kualitatif. Bandung: Alfabeta.

Sulistyawati. A, 2019. Asuhan Kebidanan Pada MasaKehamilan. Jakarta: Salemba Medika.

Suryani, dkk. 2014. Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan keluarga dengan Cakupan Pelayanan Antenatal di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 1. Jurnal Magister Kedokteran Keluarga, 1 (1). pp. 67-79.

Studi, P., Keperawatan, I., & Jember, U. (2023). Kecemasan Ibu Primigravida Trimester. Jurnal Ilmiah Bidan, 7(3), 1–16.

Walyani, E. S. (2015). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru.

Wati, D. R. & Fatmawati, I. Efektivitas Pemberian Aromaterapi Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester Iii Dalam Persiapan Menghadapi Persalinan. J. Prima Wiyata Heal. I, 25 (2020).

Widatiningsih & Dewi. (2019). Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan. Yogyakarta : Trans Medika.

Varney, Helen, Dkk. (2007). Buku Ajar Asuhan Kebidanan. Volume 1, Ed. 4, Jakarta: EGC.

Yesie Aprilia (2017).Bebas Takut Hamil dan Melahirkan Jakarta : Gramedia Pustaka Utama

Yusri, A. Z. Dan D. (2020). *Self Hypnosis* dengan Aromaterapi Lavender untuk Menurunkan Tingk at Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. Jurnal Ilmu Pendidikan, 7(2), 809–820.

Zamriati, W. ode, Hutagaol, E., & Wowiling, F. (2013). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Ibu Hamil Menjelang Persalinan di Poli KIA Puskesmas Tuminting. Ejournal Keperawatan, 1(1), 1-7.

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent* Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Kusumastuti dengan judul penelitian "Asuhan Kebidanan Komplementer Dengan Self Hypnosis Dan Aromaterapi Lavender Pada Ibu Hamil Di PMB Anggraeni"

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen , 2024

Responden

(……..)

Lampiran 2. Lembar Bimbingan

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM PROFESI
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
NIM : 202307012
Pembimbing I : Siti Mutoharoh, S. ST,. M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
22/1-2024	Konsultasi judul KIA		
19/2-2024	Konsultasi BAB I + II		
2/4-2024	Konsul Revisi Bab I + II Konsul Bab III		
23/4-2024	Konsul Revisi Bab I + II + III		
29/4-2024	Konsul Revisi bab I + II + III		
29/4-24	Acc dg Catatan		

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Profesi

Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM PROFESI
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati

NIM : 202307012

Pembimbing I : Siti Mutoharoh, S. ST,. M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
22/6-2024	Revisi proposal pasca seminar proposal		
24/6-2024	ACC Lanjut penerapan		
13/6-2024	Revisi Proposal pasca seminar proposal		
24/6-2024	ACC		

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Profesi

Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM PROFESI
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati

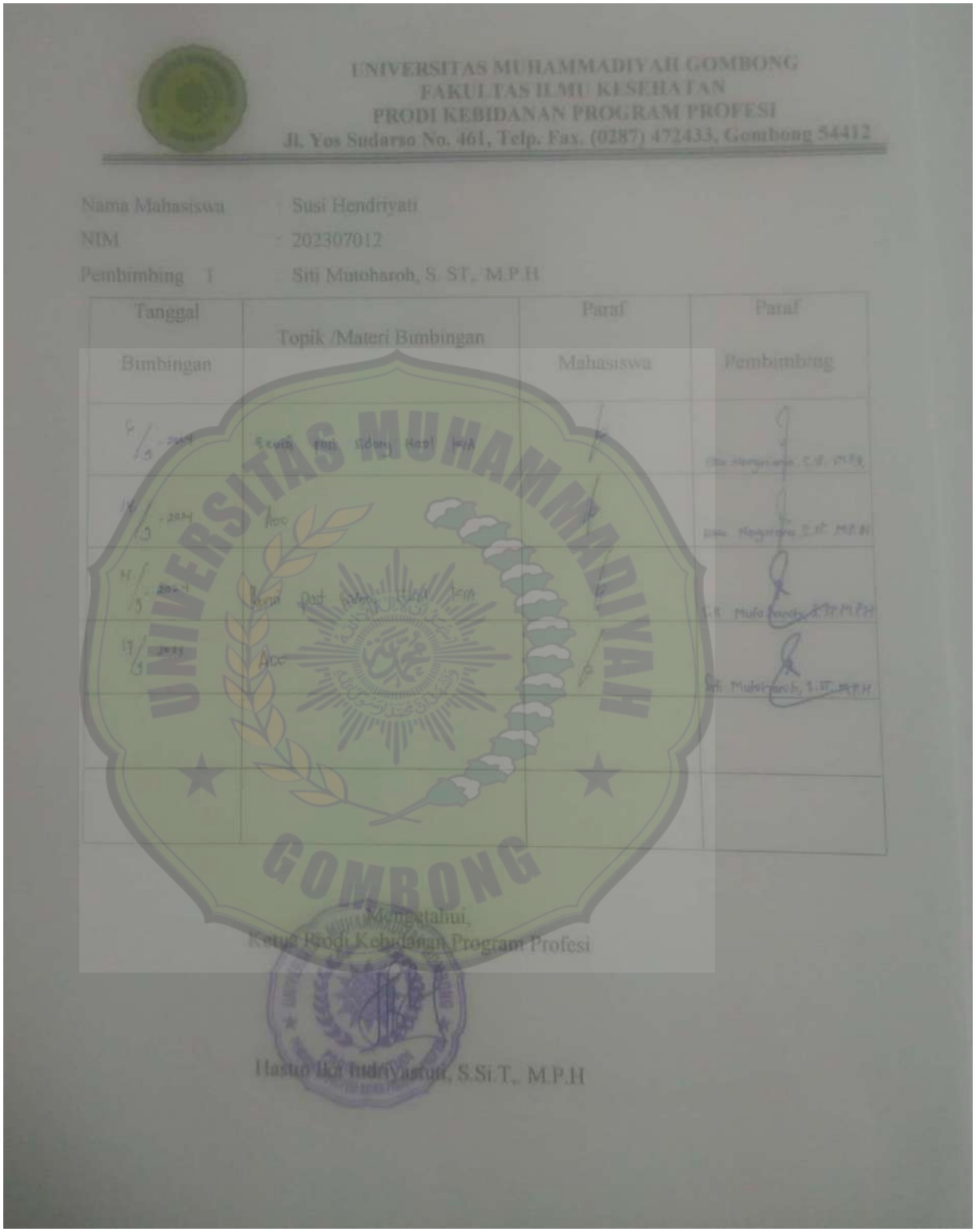
NIM : 202307012

Pembimbing I : Siti Mutoharoh, S. ST,. M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
16/7-2024	Konsul Hasil KIA		
20/7-2024	Revisi Hasil KIA. BAB IV		
25/7-2024	Revisi Hasil KIA. BAB IV + Abstrak.		
1/8-2024			

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Profesi

Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T,. M.P.H



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM PROFESI
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
NIM : 202307012
Pembimbing I : Siti Mutoharoh, S. ST., M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
9/5 2024	Revisi Bab I, Bab II, Kopi PIA		
13/5 2024	Acc		
14/5 2024	Revisi Bab I, Bab II, Kopi PIA		
17/5 2024	Acc		

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Profesi

Hastuti Ika Indriyastuti, S.Si.T., M.P.H

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Lampiran 3. Lembar SOP

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR SELF HYPNOSIS
Pengertian	keadaan sugesti yang meningkat dimana subjek dapat menerima gagasan untuk memperbaiki diri dan bertindak sesuai dengan sugesti yang diterima.
Tujuan	Terapi non farmakologi yang dapat dilakukan untuk mengurangi kecemasan pada ibu hamil
Prosedur	a) Duduklah di tempat yang nyaman dan tenang. b) Tutup mata anda dan ambil napas penuh dalam-dalam dan hembuskan sepenuhnya, sampai bagian bawah paru-paru anda. Tarik napas sekali lagi untuk membiarkan bersih, menyegarkan udara. Terus dalam selama 5 detik dan lalu buang napas lagi. Ulangi langkah ini untuk 2-3 kali sampai anda merasa santai. Ini membersihkan paru-paru dan mengisinya dengan udara segar dan juga memberikan relaksasi untuk paru. c) Fokuskan perhatian anda pada lutut dan bersantai dulu. Ikuti yang sama untuk betis anda, pergelangan kaki, kaki dan jari-jari kaki anda semuanya ikut bersantai. Anda akan merasa seolah-olah segala sesuatu di bawah lutut anda longgar dan santai. d) Relax paha, pinggul dan pinggang dengan cara yang sama perlahan-lahan. Anda harus merasa paha Anda jatuh berat dan santai di kursi Anda. e) Berikutnya bersantai untuk dada Anda. Saaat dada anda merasa santai, berarti juga santai organ internal anda seperti paru-paru, jantung, lambung dll. Biarkan napas anda menjadi mudah, lebih dalam, dan teratur.

	f) Ikuti cara yang sama untuk bahu, lengan, jari, leher dan tenggorokan. Biarkan kepala anda terkulai longgar di leher anda karena semua otot leher rileks. g) Berikutnya kendurkan otot wajah anda sampai benar-benar longgar. Rahang anda dan gigi biarkan tidak saling bersentuhan. Dan juga mengendurkan otot-otot di sekitar mata. h) Anda merasa seolah-olah semua ketakutan Anda, kekhawatiran dan ketegangan yang turun dari kepala Anda ke jari kaki melalui bahu, dada, pinggul, paha, lutut, betis, pergelangan kaki dan kaki. i) Memperdalam pikiran anda. Beritahu penegasan atau pernyataan positif yang telah anda siapkan untuk hari tenang. Ulangi latihan relaksasi dan afirmasi secara bersamaan selama 8-10 kali. j) Buka mata anda dan rasakan perubahan. Sekarang anda akan merasa seolah-olah anda telah terbangun dari tidur nyenyak yang sangat panjang. Anda merasa lebih santai, energik dan segar tidak seperti sebelumnya dan pikiran dan tubuh sangat jelas.

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Nama/ Inisial responden :

Usia :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Usia Kehamilan saat ini :

PENGKAJIAN RIWAYAT KEHAMILAN RESPONDEN

a. Riwayat Kehamilan saat ini
   - ☐ Satu
   - ☐ Dua
   - ☐ Tiga
   - ☐ Empat

b. Jumlah anak hidup
   - ☐ Satu
   - ☐ Dua
   - ☐ Tiga
   - ☐ Empat

c. Riwayat Abortus: ☐ Tidak pernah ☐ Pernah, jika pernah berapa kali?
   - ☐ Satu
   - ☐ Dua
   - ☐ Tiga
   - ☐ Empat

d. Jumlah Kunjungan Ante Natal Care (ANC)
   - ☐ < 4 kali
   - ☐ > 4 kali

e. Kadar Hemoglobin terakhir ibu :

f. Berat badan sebelum hamil : Kg

g. Berat badan saat ini : Kg

h. Tinggi badan ibu : Cm

i. Rencana Pendamping Persalinan
   - ☐ Suami
   - ☐ Ibu Kandung
   - ☐ Ibu Mertua
   - ☐ Lain-lain, sebutkan….

j. Apa yang dilakukan suami ketika masa kehamilan ini
   - ☐ Membantu pekerjaan rumah
   - ☐ Membantu menyiapkan makan atau minum
   - ☐ Menemani pemeriksaan kehamilan
   - ☐ Tidak melakukan apapun
   - ☐ Lainnya, sebutkan…..

N0	Pertanyaan	Jawaban					
		STS					SS
1	Jika memikirkan mengenai kehamilan ini saya merasa mual	0	1	2	3	4	5
2	Perasaan saya menjadi tidak menentu selama hamil	0	1	2	3	4	5
3	Saya menjadi lebih sensitif selama hamil	0	1	2	3	4	5
4	Saya menjadi lebih cepat lelah baik mental maupun fisik	0	1	2	3	4	5
5	Saya takut jika saya tidak bisa menjaga bayi dalam kandungan saya	0	1	2	3	4	5
6	Saya minder dengan berat badan saya selama hamil	0	1	2	3	4	5
7	Saya sering merasa cemas dengan kehamilan ini	0	1	2	3	4	5
8	Terkadang saya menangis tanpa sebab yang jelas.	0	1	2	3	4	5
9	Saya tidak percaya diri dengan kehamilan ini	0	1	2	3	4	5
10	Saya menjadi cepat emosional selama hamil	0	1	2	3	4	5
11	Saya kesal jika orang-orang menyambut kehamilan saya	0	1	2	3	4	5
12	Saya merasa tidak nyaman dengan perhatian orang-orang dengan kehamilan saya	0	1	2	3	4	5
13	Saya merasa malu tampil di muka umum dengan bentuk tubuh saya selama ini	0	1	2	3	4	5
14	Saya merasa orang-orang membicarakan bentuk tubuh saya saat ini	0	1	2	3	4	5

15	Saya merasa tidak nyaman jika orang-orang disekitar saya membesar-besarkan kehamilan ini	0	1	2	3	4	5
16	Selama hamil saya merasa sedih jika diabaikan oleh lingkungan sekitar	0	1	2	3	4	5
17	Saya merasa malu jika ada yang mengomentari kehamilan saya	0	1	2	3	4	5
18	Saya merasa tidak nyaman jika orang-orang memperhatikan kehamilan saya	0	1	2	3	4	5
19	Saya takut suami tidak suka bentuk tubuh saya setelah melahirkan	0	1	2	3	4	5
20	Saya takut kehamilan ini mempengaruhi hubungan saya dengan suami	0	1	2	3	4	5
21	Saya belum memikirkan dimana tempat saya akan melahirkan	0	1	2	3	4	5
22	Saya takut jika saya gagal dalam mengasuh anak	0	1	2	3	4	5
23	Saya takut jika menghadapi proses persalinan yang sulit	0	1	2	3	4	5
24	Saya khawatir dengan biaya persalinan yang tinggi	0	1	2	3	4	5
25	Saya merinding jika membayangkan proses persalinan	0	1	2	3	4	5
26	Saya khawatir jika tidak bisa menjadi Ibu yang baik	0	1	2	3	4	5
27	Saya belum memutuskan nama untuk calon bayi saya	0	1	2	3	4	5
28	Saya tidak tau apa yang harus dipersiapkan menjelang persalinan	0	1	2	3	4	5
29	Saya takut jika suami tidak mendampingi saat saya melahirkan	0	1	2	3	4	5
30	Saya takut jika harus melahirkan dengan jalan operasi	0	1	2	3	4	5

Lampiran 5. Dokumentasi

1. Responden 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan ke 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan ke 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan ke 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan ke 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SN kunjungan ke 6

2. Responden 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. SK kunjungan ke 6

3. Responden 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. F kunjungan ke 6

4. Responden 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.V kunjungan ke 6

5. Responden 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. P kunjungan ke 1

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. P kunjungan ke 2

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny.P kunjungan ke 3

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. P kunjungan ke 4

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. P kunjungan ke 5

Terapi *self hypnosis* dan aromaterapi lavender pada ny. P kunjungan ke 6

Lampiran 6. Hasil Uji Plagiarisme

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 KEBIDANAN KOMPLEMENTER *SELF HYPNOSIS* DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III**
Nama : Susi Hendriyati
NIM : 202307012
Program Studi : Profesi Bidan
Hasil Cek : 29%

Gombong, 30 Juli 2024

Mengetahui,

Pustakawan

(Desy Setiyawati)

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)