

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Skala Pemeriksaan Kecemasan Perinatal

**SKALA PEMERIKSAAN KECEMASAN PERINATAL**

Keterangan	Sama sekali tidak	Beberapa kali	Sering	Hampir Selalu
1. Khawatir terhadap bayi/kehamilan	0	1	2	3
2. Takut akan bahaya yang menimpa bayi	0	1	2	3
3. Rasa takut terhadap sesuatu yang buruk akan terjadi	0	1	2	3
4. Khawatir terhadap banyak hal	0	1	2	3
5. Khawatir tentang masa depan	0	1	2	3
6. Merasa kewalahan	0	1	2	3
7. Ketakutan yang sangat kuat terhadap sesuatu, misalnya jarum,darah,kelahiran, rasa sakit, dll	0	1	2	3
8. Rasa takut yang luar biasa tiba-tiba atau tidak nyaman	0	1	2	3
9. Pikiran berulang yang sulit dilakukan berhenti atau dikendalikan	0	1	2	3
10. Kesulitan tidur	0	1	2	3
11. Harus melakukan sesuatu dengan cara tertentu atau memesan	0	1	2	3
12. Menginginkan segala sesuatunya sempurna	0	1	2	3
13. Perlu mengendalikan segala sesuatunya	0	1	2	3
14. Kesulitan berhenti memeriksa atau melakukan hal-hal yang berulang-ulang	0	1	2	3
15. Merasa gelisah atau mudah kaget	0	1	2	3
16. Kekhawatiran tentang pemikiran yang berulang-ulang	0	1	2	3
17. Bersikap 'waspada' atau perlu diwaspadai untuk sesuatu	0	1	2	3
18. Kesal karena ingatan yang berulang-ulang,atau mimpi buruk	0	1	2	3

	Sama sekali tidak	Beberapa Kali	Sering	Hampir Selalu
19. Khawatir akan mempermalukan diri sendiri depan orang lain	0	1	2	3
20. Takut orang lain akan menilai saya secara negatif	0	1	2	3
21. Merasa sangat tidak nyaman di tengah keramaian	0	1	2	3
22. Menghindari kegiatan sosial karena saya mungkin gugup	0	1	2	3
23. Menghindari hal-hal yang menjadi perhatian saya	0	1	2	3
24. Merasa terpisah seperti sedang menonton diri Anda dalam sebuah film	0	1	2	3
25. Lupa waktu dan tidak dapat mengingat Apa yang terjadi	0	1	2	3
26. Kesulitan dalam menyesuaikan p[erubahan diri hingga kini	0	1	2	3
27. Kecemasan menghalangi kemampuan untuk melakukan sesuatu	0	1	2	3
28. Pikiran yang berpacu membuat sulit untuk melakukannya konsentrat	0	1	2	3
29. Takut kehilangan kendali	0	1	2	3
30. Merasa panik	0	1	2	3
31. Merasa gelisah	0	1	2	3
Global Skor				

Lampiran 2

**LEMBAR CEKLIST SOP PENERAPAN TERAPI MURROTAL AL  
QUR'AN**

	SOP	Pelaksanaan	
		Ya	Tidak
Pengertian	Pengertian : penerapan terapi murrotal Al Qur'an terhadap tingkat kecemasan ibu hamil trimester III	Ya	
Tujuan	Bertujuan melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III untuk mengurangi tingkat kecemasannya dengan melakukan penerapan atau pemberian terapi murrotal Al Qur'an	Ya	
Persiapan	Pastikan di tempat yang nyaman . Menyiapkan alat yang diperlukan seperti, <i>speaker murrotal ,handphone</i> dan alat alat yang sesuai	Ya	
Prosedur	<b>Pre interaksi</b>		
1.	Siapkan alat	Ya	
2.	Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi	Ya	
3.	Cuci tangan	Ya	
	<b>Tahap orientasi</b>		
4.	Beri salam kepada ibu ataupun keluarganya	Ya	
5.	Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan atau kegiatan	Ya	
	<b>Tahap kerja</b>		
6.	Biarkan ibu bertanya sebelum kegiatan dilakukan	Ya	
7.	Bertanya tentang keluhan utama ibu	Ya	
8.	Menjaga privasi ibu	Ya	
9.	Menetapkan perubahan pada perilaku dan atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi,	Ya	

	konsentrasi dan mengurangi rasa sakit		
10.	Menetapkan ketertarikan pada murrotal	Ya	
11.	Pilih pilihan pada murrotal (Metode Surah Maryam)	Ya	
12.	Bantu ibu memilih posisi yang nyaman	Ya	
13.	Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara pengunjung, panggilan dan telpon selama mendengarkan murrotal	Ya	
14.	Dekatkan <i>speaker murrotal</i> dan perlengkapan dengan ibu	Ya	
15.	Pastikan <i>speaker murrotal</i> dan <i>handphone</i> dalam kondisi baik	Ya	
16.	Nyalakan murrotal dan lakukan terapi murrotal	Ya	
17.	Pastikan volume suara tidak terlalu keras	Ya	
18.	Hindari menghidupkan musik dan meninggalkannya dalam waktu yang lama	Ya	
19.	Menetapkan perubahan pada perilaku dan atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi, konsentrasi dan mengurangi rasa sakit	Ya	
20.	Menetapkan ketertarikan klien terhadap murrotal	Ya	
	<b>Terminasi</b>		
21.	Evaluasi hasil kegiatan	Ya	
22.	Simpulkan hasil kegiatan	Ya	
23.	Berikan umpan balik positif	Ya	
24.	Kontrak pertemuan selanjutnya	Ya	
25.	Akhiri dengan cara yang baik	Ya	
26.	Bereskan alat alat	Ya	
27.	Cuci tangan	Ya	
	<b>Dokumentasi</b>		
28.	Catat hasil kegiatan : Nama, umur, jenis kelamin	Ya	

	Keluhan utama		
	Tindakan yang dilakukan (terapi murrotal)		
	Reaksi pasien ketika diberikan murrotal		
	Lama tindakan		
	Jenis terapi murrotal yang diberikan		
	Reaksi selama atau setelah terapi musik		
	Respon pasien		
	Nama bidan		
	Tanggal pemeriksaan		

Lampiran 3

Informed Consent

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Iqbal

Umur : 30 tahun

Alamat : Palas, Bangunan, Kalianda Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Penerapan Terapi Murrotal Al Qur'an Terhadap Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Pada Ny. I Di PMB Siti Jamila,S.ST,Palas,Lampung Selatan

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa



Hesti Asri Ciptaningtyas

2115401062

Klien



Tn. Iqbal

Lampiran 4 Lembar Pernyataan Menjadi Subyek

Lembar Pernyataan Menjadi Subyek

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Isna

Umur : 30 tahun

Alamat : Palas Bangunan,Kalianda,Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien Laporan Tugas Akhir (LTA) dan asuhan kebidanan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Hesti Asri Ciptaningtyas

NIM : 2115401063

Tingkat/semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa

Klien

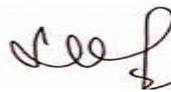


Hesti Asri Ciptaningtyas

Ny. Isna

2115401062

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan Praktik



Siti Jamila, S.ST

NIP.197004181989122001

Izin Lokasi

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Jamila, S.ST

Alamat : Desa Bangunan, Kecamatan Palas, Kabupaten Lampung  
Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Hesti Asri Ciptaningtyas

NIM : 2115401062

Tingkat/semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Jamila, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Maret 2024

Menyetujui



Siti Jamila, S.ST

NIP.197004181989122001

Lampiran 6

## RENCANA KEGIATAN

No.	Tanggal	Perencanaan
1.	25 Maret 2024	<p>Kunjungan 1</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Setelah melakukan pengenalan, menjelaskan tujuan, dilanjutkan dengan melakukan informed consent untuk menjadi pasien studi kasus proposal laporan tugas akhir</li><li>Memastikan ibu mengerti</li><li>2. Melakukan pendekatan dengan pasien dan membina hubungan baik</li><li>3. Melakukan pengkajian data pasien</li><li>4. Melakukan anamnesa</li><li>5. Melakukan pemeriksaan TTV</li><li>6. Melakukan pemeriksaan fisik</li><li>7. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan</li><li>8. Memberitahu ibu bahwa rasa cemas karena terjadinya kekhawatiran ibu karena baru pertama kali merasakan kehamilan dan juga pengaruh dari perubahan fisik dan psikologis.</li><li>9. Memberikan edukasi kepada ibu tentang kecemasan yang ibu alami dan upaya untuk menurunkan kecemasannya</li><li>10. Memberikan edukasi terkait manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li><li>11. Menganjurkan ibu untuk melakukan terapi murrotal Qur'an minimal 15-30 menit</li><li>12. Menganjurkan ibu ketika timbul rasa cemas untuk melakukan terapi murrotal</li><li>13. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan rutin mendengarkan murrotal Al Qur'an</li><li>14. Melakukan kunjungan ulang</li></ol>
2.	26 Maret 2024	<p>Kunjungan 2</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Setelah menjelaskan kembali tujuan untuk melakukan kunjungan</li><li>2. kemudian melakukan pemeriksaan dan memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan</li><li>3. melakukan pengkajian dengan hasil sebelumnya</li><li>4. Mengingatkan kembali tentang pelaksanaan terapi murrotal Al Qur'an untuk menurunkan kecemasan</li><li>5. Memberikan edukasi tentang manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li><li>6. Memberikan konseling kepada ibu tentang perubahan fisik maupun psikologis ibu</li><li>7. Melakukan kunjungan ulang 1 hari setelahnya</li></ol>

3	27 Maret 2024	<p>Kunjungan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setelah menjelaskan tujuan yaitu untuk melakukan kunjungan ulang, tetap melakukan pemeriksaan berkala</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada ibu hasil pemeriksaan</li> <li>3. Mengkaji hasil pemeriksaan dengan yang sebelumnya</li> <li>4. Memberitahu ibu manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>5. Mengevaluasi pemahaman ibu tentang terapi murrotal Al Qur'an terhadap kecemasannya</li> <li>6. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>7. Melakukan kunjungan ulang</li> <li>8. Melakukan pendokumentasian</li> </ol>
4	01 April 2024	<p>Kunjungan 4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setelah menjelaskan tujuan yaitu untuk melakukan kunjungan ulang, tetap melakukan pemeriksaan berkala</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada ibu hasil pemeriksaan</li> <li>3. Mengkaji hasil pemeriksaan dengan yang sebelumnya</li> <li>4. Memberitahu ibu manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>5. Mengevaluasi pemahaman ibu tentang terapi murrotal Al Qur'an terhadap kecemasannya</li> <li>6. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>7. Melakukan kunjungan ulang</li> <li>8. Melakukan pendokumentasian</li> </ol>
5	03 April 2024	<p>Kunjungan 5</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setelah menjelaskan tujuan yaitu untuk melakukan kunjungan ulang, tetap melakukan pemeriksaan berkala</li> <li>2. Memberikan penjelasan kepada ibu hasil pemeriksaan</li> <li>3. Mengkaji hasil pemeriksaan dengan yang sebelumnya</li> <li>4. Memberitahu ibu manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>5. Mengevaluasi pemahaman ibu tentang terapi murrotal Al Qur'an terhadap kecemasannya</li> <li>6. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan terapi murrotal Al Qur'an</li> <li>7. Melakukan kunjungan ulang</li> <li>8. Melakukan pendokumentasian</li> </ol>

6	05 April 2024	<p>Kunjungan 6</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Setelah menjelaskan tujuan yaitu untuk melakukan kunjungan ulang, tetap melakukan pemeriksaan berkala</li><li>2. Memberikan penjelasan kepada ibu hasil pemeriksaan</li><li>3. Mengkaji hasil pemeriksaan dengan yang sebelumnya</li><li>4. Memberitahu ibu manfaat terapi murrotal Al Qur'an</li><li>5. Mengevaluasi pemahaman ibu tentang terapi murrotal Al Qur'an terhadap kecemasannya</li><li>6. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan terapi murrotal Al Qur'an</li><li>7. Melakukan pendokumentasian</li></ol>
---	---------------	--

## Lampiran 7

### Dokumentasi Asuhan



#### Kunjungan ke 2

Tanggal : 26 Maret 2024

Waktu : 06.00 WIB

Tempat : Palas Jaya

#### Kunjungan ke 3

Tanggal : 26 Maret 2024

Tempat : Palas Jaya

Waktu : 06.00 WIB



#### Kunjungan ke 5

Tanggal : 03 April 2024

Waktu : 06.00 WIB

Tempat : Palas Jaya



#### Kunjungan ke 6

Tanggal : 05 April 2024

Waktu : 06.00 WIB

Tempat : Palas Jaya

Alat



Speaker Murrotal Al Qur'an

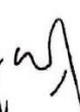
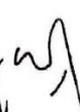
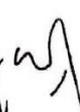
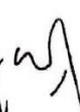
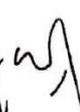
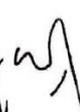
Merk Speaker : Muhsina Madani Speaker

Nama Surat : Maryam ayat 1- 98

Volume : 50 dB

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Halk An  
 NIM : 215901063  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Ika Mirah WS, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	3 / 01 / 2024	Bimbingan judul	Perbaiki	
2.	4 / 01 / 2024	Bimbingan revisi data di latar belakang	Perbaiki	
3.	25 / 01 / 2024	Bimbingan data awal	Perbaiki	
4.	30 / 01 / 2024	Bimbingan materi bab 1-3	Perbaiki	
5.	01 / 02 / 2024	Bimbingan persiapan Bab 1-3 (sebelum kurun proposal)	Perbaiki	
6.	02 / 02 / 2024	Acc proposal	Acc	

Bandar Lampung, Januari 2024

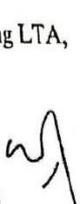
Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002



(Ika Mirah WS, SST, M.Keb)

NIP. 198203292006042001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Hesti Aeni Ciptaminingsih  
 NIM : 2115401062  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Monica Dara Delia Lija, S.Keb., Ed.MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	30/01/2024	Bimbingan Judul	Perbaikan	
2.	01/02/2024	Bimbingan Perbaikan Proposal: kerapuhan tulisan, data	Perbaikan	
3.	02/02/2024	Bimbingan Perbaikan Proposal: kerapuhan tulisan, data, metode	Perbaikan	
4.	02/02/2024	Acc proposal	- acc usm proposal	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 25 Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002



(Monica Dara Delia Lija, S.Keb., Ed.MPH)  
NIP. 19610502202232002

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Hesti Asri Ciptaningtyas  
 NIM : 2115401062  
 PEMBIMBING : Utama (1)  
 NAMA PEMBIMBING : IGA Mirah Widhi Sastri, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	02/05/2024	Bimbingan LTA revisi bab 1-III terkait penulisan (in Lunak)	Perbaiki	
2.	03/05/2024	Bimbingan LTA revisi bagian materi yang diperlukan dan penulisan	Perbaiki	
3.	15/05/2024	Bimbingan LTA Bab IV tujuan kasus	Perbaiki	
4.	17/05/2024	Bimbingan LTA Bab IV dan bab V dan Perbaikan Pembahasan	Perbaiki	
5.	06/06/2024	Bimbingan LTA Bab V & VI serta lampiran, daftar pustaka	Perbaiki	
6.	18/06/2024	Acc LTA	Acc	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002



IGA Mirah Widhi Sastri, S.ST., M.Keb  
NIP. 198203292006042001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Hesti Asri Ciptaningtyas  
 NIM : 2115401062  
 PEMBIMBING : Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Monica Dara Delia Suja S.Keb., Bd., MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22/05/2024	Bimbingan LTA1 terkait penulisan dan cover - akhir	Perbaiki	
2.	11/06/2024	Bimbingan LTA 2 terkait penulisan, foto abstrak, nintalan	Perbaikan	
3.	18/06/2024	Bimbingan LTA 3 terkait penulisan dan susunan paragraf	Perbaikan	
4.	18/06/2024	Acc LTA	acc	
5.				
6.				

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002



Monica Dara Delia Suja S.Keb., Bd., MPH  
NIP. 199105022022032002