

DAFTAR PUSTAKA

- Adabiyah & Aizah, (2022). *Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tingkat Ansietas Pada Kehamilan Trimester III Di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri* (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI).
- Andreas Febrianto. (2019) Metodologi dan Aplikasi Penelitian Keperawatan. Yogyakarta. Jakarta
- Fauzia Laili. (2019). Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Ansietas Secara Terpadu. Yogyakarta: Graha Ilmu Edisi Ketiga.
- Fiyanisa Aziza Kharismawati. (2019). Pengaruh Terapi Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Dan Nadi Istirahat Pada Ibu Hamil Trimester III. Jurnal Ners Lentera.
- Fiyanisa Aziza Kharismawati. (2019). Pengaruh Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Hipertensi Di Puskesmas Kendit Kecamatan Kendit Situbondo.
- Khusniya Fatin Nur'aini. (2021). LAPORAN PENDAHULUAN KEHAMILAN TRIMESTER III. 01–15.
- Khusniya Fatin Nur'aini (2021) Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan 60 Pada Ibu Bersalin). Jakarta
- KUSWANINGSIH. (2020). Pengaruh teknik relaksasi nafas dalam terhadap kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di puskesmas prangat kabupaten kutai kartanegara
- Nursalam. (2019). Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan
- Novita Nipa. (2017) Terapi Relaksasi Napas Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIK) Vol IX, No. 1
- Margareta linda pr. (2019). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Kelahiran Anak Pertama Pada Masa Triwulan Ketiga

- Miladina Nahar. (2018) Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.
- Prastika, D. W. I. (2017). Pengaruh pendidikan kesehatan tentang persalinan terhadap kecemasan primigravida trimester iii di puskesmas ciputat. UNIVERSITAS ISLAMNEGERI SYARIF HIDAYATULLAH JAKARTA.
- Rohmah, N & Walid S. (2019). Pengaruh Senam Hamil, Yoga, Senam ibu hamil dalam Penurunan Tekanan Darah penderita ibu hamil.
- Syafitri, D. A. (2015). ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta : DPP Persatuan Perawat Nasional Indonesia Persatuan Perawat Indonesia
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan tindakan keperawatan . Jakarta : DPP Persatuan Perawat Nasional Indonesia Persatuan Perawat Indonesia.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan kriteria hasil keperawatan . Jakarta : DPP Persatuan Perawat Nasional Indonesia Persatuan Perawat Indonesia.
- Widatiningsih & Dewi (2017). Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin). Jakarta
- Widya Nur Indah Sari. (2018) Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Sibela Mojosoongo. Karya Tulis Ilmiah, STIK Kusuma Husada Surakarta.



PEMERINTAH KABUPATEN TAPANULI TENGAH
KECAMATAN SARUDIK
DESA SIPAN

Email : desasipan@gmail.com

K. Pos 22616

Nomor : 051/2003-20/IV/2024
Lampiran : -
Studi :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Sipan, 23 April 2024

Kepada:
Yth Ibu Ketua Program
Keperawatan Tap. Teng

Di
Tempat

Dengan hormat

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor LB.02.01/F.XXII.22/0222/2024 Perihal Izin Penelitian Mahasiswa saudara

Nama : Maria Solavide Simarmata
NIM : P07520521025
Judul : Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Masalah Keperawatan Ansietas dalam Menghadapi Persalinan di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah

Maka Kepada nama tersebut di atas kami Memberi Izin Penelitian di wilayah Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah.

Demikian Kami Sampaikan untuk ditindaklanjuti dan dipergunakan sebagaimana semestinya.

An. Kepala Desa sipan
Sekretaris Desa


TOGI H. PURBA

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : MARIA SOLAVIDE SIMARMATA

NIM : P07520521025

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DALAM MENGHADAPI PERSALINAN

Dosen pembimbing I : M Maria M Suragi, S.Kep, Ns, M.Kep.,Sp.Mat

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1.		Pengajuan judul	Acc judul, urut sesuai survey	
2.		Bab I	Revisi bab I, urut pada urutannya, lanjut bab II	
3.		Bab I dan bab 2	Revisi bab I sistematisasi bab II	
4.		Bab I, II dan III	Sesuai dengan persyaratan bab II	
5.		Bab I, II dan III	Revisi bab II sesuai saran bab III	
6.		Revisi bab I, II dan III	Revisi bab I sesuai saran bab II	
7.	27/12/2017	Bab I - III	Acc ujian	
8.				
9.				
10.				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen Pembimbing I



(Maria M Suragi, S.Kep, Ns, M.Kep.,Sp.Mat)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : MARIA SOLAVIDE SIMARMATA

NIM : P07520521025

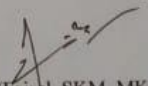
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DALAM MENGHADAPI PERSALINAN

Dosen pembimbing II : Faisal, SKM, MKM

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1.	Kamis, 01 Januari 2021	Revisi Judul kti	Perbaiki Struktur penulisan judul sesuai format	
2.	Kamis, 02 Januari 2021	acc Judul kti		
3.	Kamis, 03 Januari 2021	Konsul Bab I	Perbaiki Data no di Latar belakang	
4.	Kamis, 04 Januari 2021	Revisi Bab I	Acc. Bab I	
5.	Kamis, 11 Januari 2021	Konsul Bab II	Tambahkan Teori ttg masalah Ansietas	
6.	Kamis, 21 Januari 2021	Revisi Bab II	Acc Bab II	
7.	Kamis, 22 Januari 2021	Konsul Bab III	Perbaiki Kriteria Inklusi & Eksklusi	
8.	Kamis, 23 Januari 2021	Revisi Bab III	Acc. Bab III	
9.		Revisi Kriteria = ujian proposal	Lengkapi format & syarat ujian	
10.			Acc Sempurna	

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen Pembimbing II


(Faisal, SKM, MKM)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

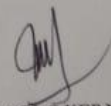
NAMA : MARIA SOLAVIDE SIMARMATA
 NIM : P07520521025
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DI RSUD PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Dosen Pembimbing I : MARIA M SARAGI, S.KEP.NS.M.KEP.SP.MAT

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Senin 23 Mei 2024	Stages atau jalan komunikasi		
2	Jumat 24 Mei 2024	Perbaikan Bab 4 yaitu pada lampiran		
3		Sesuai perbaikan Bab 4		
4		Perbaikan Bab 5		
5		Sesuai perbaikan Bab 5		
6		Revisi bagian semesta		
7				
8				
9				
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen pembimbing I



MARIA M SARAGI, S.KEP.NS.M.KEP.SP.MAT

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : MARIA SOLAVIDE SIMARMATA
 NIM : P07520521025
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DI RSUD PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Dosen Pembimbing II : FAISAL, SKM,SKM

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Kamis, 04-3 Maret 2024	Konsul Perawatan Bab 4	Konsul Perawatan Bab 4	27
2		acc Bab 4	acc Bab 4	27
3		Konsul Bab 5	Konsul Bab 5	27
4		Perawatan Bab 5	acc Bab 5	27
5		Konsul Usiran	Perawatan Perawatan usiran-usiran	27
6		acc Usiran Suhu	acc usiran	27
7				27
8				
9				
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen pembimbing II

27.3
 FAISAL, SKM,SKM

Lampiran 7

SOP
TEKNIK PERNAFASAN DIAFRAGMA UNTUK MENGURAGI
KECEMASAN PADA IBU HAMIL TRIESTER TIGA

Pengertian	Teknik relaksasi pernafasan diafragma merupakan suatu cara melakukan napas dalam dan lambat (menahan inspirasi secara maksimal).
Tujuan	Teknik pernafasan diafragma bertujuan untuk mengurangi kecemasan pada kehamilan trimester tiga
kebijakan	Prosedur ini membutuhkan kebijakan keluarga ibu hamil
Persiapan alat	Tempat tidur yang bersih dan datar
Prosedur pelaksanaan	a. Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan teknik pernafasan diafragma b. Ruangan tempat melakukan teknik pernafasan diafragma mempunyai sirkulasi udara yang baik dan bersih Tahap kerja : 1. Cuci kedua tangan sebelum tindakan 2. Atur privasi pasien dengan menutup sampiran 3. Jelaskan secara rasional tentang prosedur yang akan dilakukan 4. Posisikan tubuh secara nyaman : pilih posisi nyaman, duduk relaks maupun berbaring miring ke kiri dengan mata tertutup. Longgarkan pakaian di sekitar leher dan pinggang untuk mendapatkan hasil yang optimal 5. Letakkan kedua tangan diperut bagian atas, pada lengkungan atas perut rasakan naik turunnya perut pada setiap pernapasan

	6. Tarik nafas melalui hidung, dan rasakan perut bagian atas mengembang lembut sehingga mendorong tangan keluar. Saat melakukan ini, jaga agar dada dan bahu tetap diam.
	7. Buang nafas, rasakan perut lembut mengempis.
	8. Lakukan selama beberapa putaran dan lakukan Sambil memejamkan mata.
	9. Atur kembali posisi pasien dalam posisi yang nyaman mungkin.
	10. Mengucapkan terimakasih atas kerjasama klien.

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.25 664 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : MARIA SOLAVIDE SIMARMATA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Keperawatan Tapteng Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

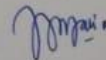
**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI DESA SIPAN KECAMATAN SARUDIK
KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 26 April 2024 sampai 26 April 2025
This declaration of ethics applies during the period 26 April , 2024 until 26 April , 2025

Medan, 26 April 2024
Ketua/chairperson



dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Hari Pertama

Bien 1

17

Lampiran 7

Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Hamilton Anxiety Scale)

Deteksi Menggunakan Instrumen					
No	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1.	Perasaan cemas				0= tidak ada gejala
	o Firasat buruk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut akan pikiran sendiri	✓			2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah tersinggung	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
2.	Ketegangan				0= tidak ada gejala
	o Merasa tegang		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Lesu		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Tidak bisa istirahat tenang		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Mudah terkejut	✓			4= seluruh dari gejala yang ada
	o Mudah tersinggung	✓			
	o Gelisah	✓			
3.	Ketakutan				0= tidak ada gejala
	o Takut terhadap gelap		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut terhadap orang asing		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut bila tinggal sendiri		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Takut pada binatang besar		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Takut pada keramaian		✓		
	o Takut pada kerumunan orang banyak		✓		
4.	Gangguan tidur				0= tidak ada gejala
	o Sukar memulai tidur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Terbangun pada malam hari	✓			2= separuh dari gejala yang ada
	o Tidur tidak nyenyak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dengan lesu		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Banyak bermimpi		✓		
	o Mimpi buruk		✓		
	o Mimpi menakutkan		✓		
5.	Gangguan kecerdasan				0= tidak ada gejala
	o Sukar konsentrasi		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Penurunan daya ingat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Daya ingat buruk		✓		3= Lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
6.	Perasaan depresi				0= tidak ada gejala
	o Hilangnya minat		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Berkurangnya kesenangan pada hoby		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Sedih		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dini hari		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		✓		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (otot)				0= tidak ada gejala
	☐ Sakit dan nyeri pada otot-otot	✓			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Kaku		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Kedinginan otot		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Suara tidak stabil		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
8.	Gejala somatik (Sensorik)				0= tidak ada gejala
	☐ Tinitus (telinga berdengung)		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Penglihatan kabur		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Mulut merah atau pucat		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Perasaan ditusuk-tusuk		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
9.	Gejala Kardiovaskuler				0= tidak ada gejala
	☐ Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Berdebar-debar		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nyeri di dada		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Denyut nadi mengeras		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
10.	Gejala Respiratori				0= tidak ada gejala
	☐ Rasa tertekan atau sempit di dada		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Rasa tercekik		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Sering menarik nafas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Nafas pendek/ sesak		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				0= tidak ada gejala
	☐ Sulit menelan		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Perut melilit		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Gangguan pencernaan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Perasaan terbakar di perut		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Rasa penuh atau kembung		✓		
	☐ Mual		✓		
	☐ Muntah		✓		
	☐ Buang air besar lembek		✓		
	☐ Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	☐ Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				0= tidak ada gejala
	☐ Sering BAK	✓			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak dapat menahan kencing		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Amenorea (tidak datang bulan)		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Darah haid berlebihan		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Darah haid amat sedikit		✓		
	☐ Masa haid berkepanjangan		✓		
	☐ Ejakulasi dini		✓		
	☐ Ereksi hilang		✓		
	☐ Impotensi		✓		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				0= tidak ada gejala
	☐ Mulut kering		☒		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Mudah berkeringat		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		☒		
14.	Perilaku sewaktu wawancara				0= tidak ada gejala
	☐ Gelisah	☒			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak tenang		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar	☒			3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Muka tegang	☒			
	☐ Tonus otot meningkat		☒		
	☐ Napas pendek dan cepat	☒			
	☐ Muka merah	☒			
	Jumlah Skor		14/20		Kecemasan Ringan

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 21-27 : Kecemasan Sedang☐ 28-41 : Kecemasan Berat☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali

Isian I hari ke-2

Lampiran 7

77

Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Hamilton Anxiety Scale)

No	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1.	Perasaan cemas				0= tidak ada gejala
	o Firasat buruk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut akan pikiran sendiri		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah tersinggung	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
2.	Ketegangan				4= seluruh dari gejala yang ada
	o Merasa tegang		✓		0= tidak ada gejala
	o Lesu		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Tidak bisa istirahat tenang		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah terkejut		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Mudah marah-marah		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Gelisah		✓		
3.	Ketakutan				
	o Takut terhadap gelap		✓		0= tidak ada gejala
	o Takut terhadap orang asing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut bila tinggal sendiri		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut pada binatang besar		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Takut pada keramaian		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Takut pada kerumunan orang banyak		✓		
4.	Gangguan tidur				
	o Sukar memulai tidur		✓		0= tidak ada gejala
	o Terbangun pada malam hari		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Tidur tidak nyenyak		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Bangun dengan lesu		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Banyak bermimpi		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Mimpi buruk		✓		
5.	Gangguan kecerdasan				
	o Sukar konsentrasi		✓		0= tidak ada gejala
	o Penurunan daya ingat		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Daya ingat buruk		✓		2= separuh dari gejala yang ada
6.	Perasaan depresi				3= Lebih dari separuh gejala yang ada
	o Hilangnya minat		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Berkurangnya kesenangan pada hoby		✓		0= tidak ada gejala
	o Sedih		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Bangun dini hari		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
				4= seluruh dari gejala yang ada	

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (otot)				
	☐ Sakit dan nyeri pada otot-otot	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Kaku		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Kelemahan otot		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Otot gemeretak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Suara tidak stabil		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
8.	Gejala somatik (Sensorik)				
	☐ Tinitus (telinga berdengung)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Penglihatan kabur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Muka merah atau pucat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Merasa cemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Perasaan dingin-tidak		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
9.	Gejala Kardiovaskuler				
	☐ Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Berdebar-debar		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Nyeri di dada		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Denyut nadi melemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
☐ Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)		✓			
10.	Gejala Respiratori				
	☐ Rasa tertekan atau sempit di dada		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Rasa tertekuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Sering menarik nafas		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nafas pendek/ sesak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				
	☐ Sulit menelan		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Perut melilit		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Gangguan pencernaan		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Perasaan terbakar di perut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Rasa penuh atau kembung		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Mual		✓		
	☐ Muntah		✓		
	☐ Buang air besar lembek		✓		
	☐ Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	☐ Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				
	☐ Sering BAK	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Tidak dapat menahan kencing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Amenorea (tidak datang bulan)		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Darah haid berlebihan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Darah haid amat sedikit		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Masa haid berkepanjangan		✓		
	☐ Ejakulasi dini		✓		
	☐ Ereksi hilang		✓		
☐ Impotensi		✓			

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				
	☐ Mulut kering		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Mulut berkerings		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
14	Perilaku sewaktu wawancara				
	☐ Gelisah	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Tidak tenang		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar	✓			2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Muka tegang	✓			4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Tomus otot meningkat		✓		
	☐ Napas pendek dan cepat	✓			
	☐ Muka merah	✓			
Jumlah Skor		14/30 = kecemasan ringan			

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☐ 15-41 : Kecemasan Berat☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali☐ 21-27 : Kecemasan Sedang

Lampiran 7

77

Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Hamilton Anxiety Scale)

No	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1.	Perasaan cemas				0= tidak ada gejala
	o Takut beres		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut akan pikiran sendiri		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah terkejut		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
2.	Ketegangan				0= tidak ada gejala
	o Merasa tegang		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Lesu		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut bisa istirahat tenang		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Mudah terkejut		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Mudah menangis		☒		
	o Gelisah		☒		
	o Gemetar		☒		
3.	Ketakutan				0= tidak ada gejala
	o Takut terhadap gelap		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut terhadap orang asing		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut bisa tinggal sendiri		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Takut pada binatang besar		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Takut pada kerumunan orang banyak		☒		
	o Takut pada kerumunan orang banyak		☒		
4.	Gangguan tidur				0= tidak ada gejala
	o Sukar memulai tidur		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Terbangun pada malam hari		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o Tidur tidak nyenyak		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dengan lemas		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Banyak bermimpi		☒		
	o Mimpi buruk		☒		
5.	Gangguan kecerdasan				0= tidak ada gejala
	o Sukar konsentrasi		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Perasaan daya ingat		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o Daya ingat buruk		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
6.	Perasaan depresi				0= tidak ada gejala
	o Hilangnya minat		☒		1= satu dari gejala yang ada
	o Berkurangnya kesenangan pada hal-hal		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	o sedih		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dua hari		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		☒		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (otot)				
	o Sakit dan nyeri pada otot-otot	✓			0= tidak ada gejala
	o Kaku		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Kelelahan otot		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Otot gemeretak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
8.	Gejala somatik (Sensorik)				
	o Tinitus (telinga berdengung)		✓		0= tidak ada gejala
	o Penglihatan kabur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Muka merah atau pucat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Merasa cemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
9.	Gejala Kardiovaskuler				
	o Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		0= tidak ada gejala
	o Berdebar-debar		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Nyeri di dada		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Denyut nadi melemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
10.	Gejala Respiratori				
	o Rasa tertekan atau sempit di dada		✓		0= tidak ada gejala
	o Rasa tertekuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Sering menarik nafas		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Nafas pendek/ sesak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				
	o Sulit menelan		✓		0= tidak ada gejala
	o Perut melilit		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Gangguan pencernaan		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Perasaan terbakar di perut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Rasa penuh atau kembung		✓		0= tidak ada gejala
	o Mual		✓		
	o Muntah		✓		
	o Buang air besar lembek		✓		
	o Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	o Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				
	o Sering BAK	✓			0= tidak ada gejala
	o Tidak dapat menahan kencing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Amenorea (tidak datang bulan)		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Darah haid berlebihan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Darah haid amat sedikit		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Masa haid berkepanjangan		✓		
	o Ejakulasi dini		✓		
o Ereksi hilang		✓			
o Impotensi		✓			

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				0= tidak ada gejala
	☐ Mulut kering		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Mudah berkeringat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		✓		
	☐ Bata-bata berdeh		✓		
14	Perilaku sewaktu wawancara				0= tidak ada gejala
	☐ Gelisah	✓			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak tenang		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Muka tegang	✓			
	☐ Tonus otot meningkat		✓		
	☐ Napas pendek dan cepat	✓			
☐ Muka merah	✓				
Jumlah Skor		14/20			Kecemasan Ringan

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 21-27 : Kecemasan Sedang☐ 28-41 : Kecemasan Berat☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali

Han. Purnama

pien B

77

Lampiran 7

**Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Hamilton Anxiety Scale)**

No	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1.	Perasaan cemas				0= tidak ada gejala
	o Firasat buruk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut akan pikiran sendiri	✓			2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah terespon	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
2.	Ketegangan				4= seluruh dari gejala yang ada
	o Merasa tegang		✓		0= tidak ada gejala
	o Lesu		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Tidak bisa istirahat tenang		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah terkejut	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Mudah menangis	✓			4= seluruh dari gejala yang ada
	o Gelisah	✓			
3.	Ketakutan				
	o Takut terhadap gelap		✓		0= tidak ada gejala
	o Takut terhadap orang asing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut bila tinggal sendiri		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut pada binatang besar		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Takut pada kerumunan		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
4.	Gangguan tidur				
	o Sukar memulai tidur		✓		0= tidak ada gejala
	o Tertidur pada malam hari	✓			1= satu dari gejala yang ada
	o Tidur tidak nyenyak		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Bangun dengan lesu		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Banyak bermimpi		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Mimpi buruk		✓		
5.	Gangguan kecerdasan				
	o Sukar konsentrasi		✓		0= tidak ada gejala
	o Pemurunan daya ingat		✓		1= satu dari gejala yang ada
6.	Perasaan depresi				2= separuh dari gejala yang ada
	o Hilangnya minat		✓		3= Lebih dari separuh gejala yang ada
	o Berkurangnya kesenangan pada hobby		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Sedih		✓		
	o Bangun dini hari		✓		
	o Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		✓		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (fisik)				
	☐ Tidak ada nyeri pada otot-otot	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Kaku		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Kadang sakit		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Gigitan gigitan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
8.	Gejala somatik (Sensitif)				
	☐ Tinitus (telinga berdengung)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Penglihatan kabur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Muka merah atau pucat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Merasa cemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
9.	Gejala Kardiovaskuler				
	☐ Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Berdebar-debar		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Nyeri di dada		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Denyut nadi mengeras		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
10.	Gejala Respiratori				
	☐ Rasa tertekan atau sempit di dada		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Rasa tertekuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Sering menarik nafas		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nafas pendek/ sesak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				
	☐ Sulit menelan		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Perut melilit		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Gangguan pencernaan		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Perasaan terbakar diperut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Rasa penuh atau kembung		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Mual		✓		
	☐ Muntah		✓		
	☐ Buang air besar lembek		✓		
	☐ Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	☐ Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				
	☐ Sering BAK	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Tidak dapat menahan kencing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Amenorea (tidak datang bulan)		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Darah haid berlebihan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Darah haid amat sedikit		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Masa haid berkepanjangan		✓		
	☐ Ejakulasi dini		✓		
	☐ Ereksi hilang		✓		
☐ Impotensi		✓			

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				0= tidak ada gejala
	☐ Mulut kering		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Mudah berkeringat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		✓		
14.	Perilaku sewaktu wawancara				0= tidak ada gejala
	☐ Gelisah	✓			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak tenang		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Muka tegang	✓			
	☐ Tonus otot meningkat		✓		
	☐ Napas pendek dan cepat	✓			
	☐ Muka merah	✓			
Jumlah Skor		14/20 = kecemasan ringan			

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 21-27 : Kecemasan Sedang☐ 28-41 : Kecemasan Berat☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali

Lampiran 7

Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Hamilton Anxiety Scale)

Denger Menggempakan Skala IBAK (Gangguan Emosi)					
No	Pernyataan	Beri Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1.	Perasaan umum				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Versus biasa		✓		
	○ Takut akan pikiran sendiri		✓		
	○ Mudah tersinggung	✓			
2.	Ketegangan				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Merasa tegang		✓		
	○ Letih		✓		
	○ Takut bisa menderita sakit		✓		
	○ Mudah terkejut		✓		
	○ Mudah menangis		✓		
	○ Gelisah		✓		
3.	Ketakutan				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Takut terhadap grip		✓		
	○ Takut terhadap orang asing		✓		
	○ Takut bila tinggal sendiri		✓		
	○ Takut pada binatang besar		✓		
	○ Takut pada kerumunan		✓		
	○ Takut pada kerumunan orang banyak		✓		
4.	Gangguan tidur				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Sukar memulai tidur		✓		
	○ Terbangun pada malam hari		✓		
	○ Tidur tidak nyenyak		✓		
	○ Bangun dengan lemas		✓		
	○ Banyak bermimpi		✓		
	○ Bangun banyak		✓		
5.	Gangguan kecerdasan				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Sukar konsentrasi		✓		
	○ Penurunan daya ingat		✓		
	○ Daya ingat buruk		✓		
6.	Perasaan depresi				0= tidak ada gejala 1= satu dari gejala yang ada 2= separuh dari gejala yang ada 3= lebih dari separuh gejala yang ada 4= seluruh dari gejala yang ada
	○ Hilangnya minat		✓		
	○ Berkurangnya kesenangan pada hoby		✓		
	○ Sedih		✓		
	○ Bangun dua hari		✓		
	○ Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		✓		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (fisik)				
	☐ Sakit dan nyeri pada otot-otot	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Ketuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Kadutan otot		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Gigitan gemeretak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Suara tidak stabil		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
8.	Gejala somatik (Sensitif)				
	☐ Tinitus (telinga berdengung)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Penglihatan kabur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Muka merah atau pucat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Merasa cemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Perasaan ditusuk-tusuk		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
9.	Gejala Kardiovaskuler				
	☐ Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Berdebar-debar		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Nyeri di dada		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Denyut nadi mengeras		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐ Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
☐ Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)		✓			
10.	Gejala Respiratori				
	☐ Rasa tertekan atau sesak di dada		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Rasa tertekuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Sering menarik nafas		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nafas pendek/ sesak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
☐		✓		4= seluruh dari gejala yang ada	
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				
	☐ Sulit menelan		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Perut melilit		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Gangguan pencernaan		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Perasaan terbakar di perut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Rasa penuh atau kembung		✓		0= tidak ada gejala
	☐ Mual		✓		
	☐ Muntah		✓		
	☐ Buang air besar lembek		✓		
	☐ Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	☐ Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				
	☐ Sering BAK	✓			0= tidak ada gejala
	☐ Tidak dapat menahan kencing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Amenorea (tidak datang bulan)		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Darah haid berlebihan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Darah haid amat sedikit		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Masa haid berkepanjangan		✓		
	☐ Ejakulasi dini		✓		
	☐ Ereksi hilang		✓		
☐ Impotensi		✓			

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				0= tidak ada gejala
	☐ Mulu kering		✓		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Mudah berkeringat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		✓		
14.	Perilaku sewaktu wawancara				0= tidak ada gejala
	☐ Gelisah	✓			1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak tenang		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar	✓			3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Muka tegang	✓			
	☐ Tonus otot meningkat		✓		
	☐ Napas pendek dan cepat	✓			
	☐ Muka merah	✓			
Jumlah Skor		14/20 = kecemasan ringan			

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 21-27 : Kecemasan Sedang☐ 28-41 : Kecemasan Berat☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali

Lampiran 7

77

Lembar Penilaian Kecemasan Ibu Hamil Trimester III
Dengan Menggunakan Skala HARS (Family Anxiety Scale)

No	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keirangan
		Va	Tidak		
1.	Perasaan cemas				0= tidak ada gejala
	o Firasat buruk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut akan pikiran sendiri		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Mudah terganggu		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
					4= seluruh dari gejala yang ada
2.	Ketegangan				0= tidak ada gejala
	o Merasa tegang		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Lesu		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut bisa terdapat tegang		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Mudah berkecukut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Mudah menangis		✓		
	o Gelisah		✓		
	o Gemetar		✓		
3.	Ketakutan				0= tidak ada gejala
	o Takut terhadap gelap		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Takut terhadap orang asing		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Takut bila tinggal sendiri		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Takut pada binatang buas		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Takut pada kerumunan orang banyak		✓		
4.	Gangguan tidur				0= tidak ada gejala
	o Sukar memulai tidur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Terbangun pada malam hari		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Tidur tidak nyenyak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dengan lemas		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Banyak bermimpi		✓		
	o Mimpi buruk		✓		
5.	Gangguan kecerdasan				0= tidak ada gejala
	o Sukar konsentrasi		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Penurunan daya ingat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Daya ingat buruk				3= Lebih dari separuh gejala yang ada
6.	Perasaan depresi				0= tidak ada gejala
	o Hilangnya minat		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Berkurangnya kesenangan pada hoby		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Sedih		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Bangun dini hari		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari		✓		

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
7.	Gejala somatik (otot)				
	o Sakit dan nyeri pada otot-otot	✓			0= tidak ada gejala
	o Kaku		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Kedinginan otot		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Otot gemeretak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
8.	Gejala somatik (Sensorik)				
	o Tinitus (telinga berdengung)		✓		0= tidak ada gejala
	o Penglihatan kabur		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Muka merah atau pucat		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Merasa cemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
9.	Gejala Kardiovaskuler				
	o Takikardia (denyut jantung cepat)		✓		0= tidak ada gejala
	o Berdebar-debar		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Nyeri di dada		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Denyut nadi melemas		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
10.	Gejala Respiratori				
	o Rasa tertekan atau sempit di dada		✓		0= tidak ada gejala
	o Rasa tertekuk		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Sering menarik nafas		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Nafas pendek/ sesak		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)				
	o Sulit menelan		✓		0= tidak ada gejala
	o Perut melilit		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Gangguan pencernaan		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Nyeri sebelum dan sesudah makan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Perasaan terbakar di perut		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Rasa penuh atau kembung		✓		0= tidak ada gejala
	o Mual		✓		
	o Muntah		✓		
	o Buang air besar lembek		✓		
	o Sukar buang air besar (konstipasi)		✓		
	o Kehilangan berat badan		✓		
12.	Gejala urogenital				
	o Sering BAK	✓			0= tidak ada gejala
	o Tidak dapat menahan kencing		✓		1= satu dari gejala yang ada
	o Amenorea (tidak datang bulan)		✓		2= separuh dari gejala yang ada
	o Darah haid berlebihan		✓		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	o Darah haid amat sedikit		✓		4= seluruh dari gejala yang ada
	o Masa haid berkepanjangan		✓		
	o Ejakulasi dini		✓		
o Ereksi hilang		✓			
o Impotensi		✓			

Lampiran 7

77

No.	Pemeriksaan	Hasil Wawancara		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
13.	Gejala autonom				0= tidak ada gejala
	☐ Mulut kering		☒		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Mudah berkeringat		☒		2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Muka merah		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Pusing atau sakit kepala		☒		4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Kepala terasa berat		☒		
14.	Perilaku sewaktu wawancara				0= tidak ada gejala
	☐ Gelisah		☒		1= satu dari gejala yang ada
	☐ Tidak tenang			☒	2= separuh dari gejala yang ada
	☐ Jari-jari gemetar		☒		3= lebih dari separuh gejala yang ada
	☐ Mengkerutkan dahi atau kening			☒	4= seluruh dari gejala yang ada
	☐ Muka tegang		☒		
	☐ Tonus otot meningkat			☒	
	☐ Napas pendek dan cepat		☒		
	☐ Muka merah		☒		
Jumlah Skor		14/20 : kecemasan ringan			

Keterangan Skor :

☐ 0-14 : Tidak ada Kecemasan☒ 14-20 : Kecemasan Ringan☐ 21-27 : Kecemasan Sedang☐ 28-41 : Kecemasan Berat☐ 42-56 : Kecemasan Berat Sekali

Dokumentasi klien 1



Dokumentasi Klien 2

