

**PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI DESA
SUKOREJO KECAMATAN GURAH
(STUDI KASUS)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Progam Studi D-III Keperawatan



Oleh :

NURUL KHOMARIYAH
NPM : 2225050048

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
PGRI KEDIRI
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

Nurul Khomariyah

NPM : 2225050048

Judul

**PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI DESA
SUKOREJO KECAMATAN GURAH
(STUDI KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 10 Juli 2025

Pembimbing I



Susi Erna Wati, S. Kep., Ns., M. Kes.
NIDN.0709108202

Pembimbing II



Siti Aizah, S.Kep.,Ns.,M.Kes.
NIDN. 0714047701

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

Nurul Khomariyah

NPM : 2225050048

Judul

PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI DESA SUKOREJO KECAMATAN GURAH (STUDI KASUS)

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 10 Juli 2025

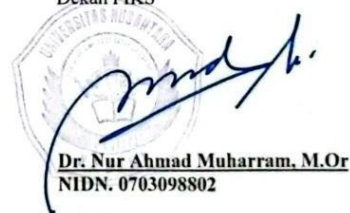
Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia penguji

1. Ketua : Susi Erna Wati, S.Kep.,Ns., M.Kes.
2. Penguji 1 : Norma Risnasari, S.Kep., Ns., M.Kes.
3. Penguji 2 : Siti Aizah, S.Kep., Ns., M.Kes.



Mengetahui,
Dekan FIKS



Dr. Nur Ahmud Muharram, M.Or
NIDN. 0703098802

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Khomariyah
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Kediri, 07 Januari 2004
NPM : 2225050048
Fak/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 16 Juli 2025
Yang menyatakan



Nurul Khomariyah

NPM. 2225050048

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Mungkin ini terlihat mustahil tapi diri ini masih percaya dengan kata

“siapa pun bisa jadi apapun”

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan :

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kepada Bapak Basori dan Ibu Sumiati selaku orang tua saya yang senantiasa memberikan semangat, doa dan penuh perjuangan dalam memberikan pendidikan yang terbaik untuk saya.
3. Kepada Nur Wachidatul Istiqomah selaku kakak kandung saya yang selalu support segala hal baik yang saya lakukan, yang sudah percaya jika saya mampu mewujudkan impianmu dan tidak pernah bosan mendengar apapun keluh kesah saya.
4. Kepada diri sendiri yang sudah bertahan sejauh ini. Walaupun banyak cobaan yang harus dicoba terimakasih tetap bersemangat.
5. Kepada Nabela Batriska Dewi selaku teman yang sudah saya anggap seperti keluarga terimakasih untuk waktumu yang selalu menemani, menyemangati dan siap mengulurkan tangan kapanpun saya membutuhkan.
6. Kepada teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terimakasih sudah menemani dan menyemangati saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Dan kepada orang-orang baik yang pernah hadir dalam kehidupan saya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul **“PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI DESA SUKOREJO KECAMATAN GURAH (STUDI KASUS)**. Diajukan sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan D-III Keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri. Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswanya.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswanya.
3. Endah Tri Wijayanti, M.Kep.,Ns selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan motivasi dan dukungan untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Susi Ernawati, S.Kep.,Ns.,M. Kes. selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan, saran serta dukungan untuk menyusun tugas akhir ini.
5. Ibu Siti Aizah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan, saran serta dukungan untuk menyusun tugas akhir ini.
6. Abu Bakar, S.Pd selaku Staff Admin Program Studi Keperawatan yang telah memberikan bantuan dan kemudahan dalam pengurusan administrasi serta mendukung kelancaran proses penelitian ini.
7. Supandi selaku Kepala Desa Sukorejo yang telah bersedia memberi izin kepada peneliti dalam pengambilan data.

8. Kepada responden yang telah bersedia menjadi bagian dari penelitian ini, sehingga peneliti dapat melaksanakan penelitian dengan lancar.

Penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Aamiin.

Kediri, 02 Juli 2025
Yang menyatakan

Nurul Khomariyah
NPM. 2225050048

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat	4
1. Bagi Peneliti Selanjutnya	4
2. Bagi Responden.....	4
3. Bagi Institusi Pendidikan.....	4
4. Bagi Desa Sukorejo	4
BAB II LANDASAN TEORI.....	5
A. Kehamilan	5

1. Definisi	5
2. Tanda Gejala.....	5
3. Etiologi	7
4. Patofisiologi.....	7
5. Pathway	9
6. Fase Kehamilan	10
7. Penatalaksanaan.....	11
B. Konsep Asuhan Keperawatan	13
1. Pengkajian	13
2. Diagnosa	14
3. Intervensi	15
4. Implementasi	16
5. Evaluasi	16
C. Kecemasan	16
1. Definisi	16
2. Etiologi	17
3. Patofisiologi.....	18
4. Respon	18
5. Klasifikasi.....	19
6. Manifestasi Klinis.....	21
7. Kecemasan Pada Ibu Hamil.....	22
8. Penatalaksanaan.....	22
D. Terapi Musik	24
1. Definisi	24
2. Manfaat.....	24
3. Klasifikasi.....	24

4. Jenis – jenis Musik	25
5. SOP Terapi Musik	26
E. Kerangka Berpikir	27
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Desain Penelitian.....	29
B. Subjek Penelitian.....	29
C. Fokus Studi	29
D. Definisi Operasional.....	29
E. Lokasi & Waktu Penelitian	31
F. Instrumen Penelitian.....	31
G. Pengumpulan Data	32
1. Metode Pengumpulan Data	32
2. Langkah Pengumpulan Data.....	32
H. Analisis Data	32
I. Etika Penelitian.....	33
1. Prinsip manfaat	33
2. Prinsip menghargai hak asasi manusia (respect human dignity).....	33
3. Keadilan.....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil	34
1. Gambaran Lokasi Penelitian.....	34
2. Gambaran Subjek Penelitian	34
B. Pembahasan.....	36
1. Hasil pengukuran tingkat kecemasan pada Ny. D dan Ny. S sebelum dilakukan terapi musik.....	36

2. Hasil pengukuran tingkat kecemasan pada Ny. D dan Ny. S setelah dilakukan terapi musik.....	37
C. Keterbatasan Penelitian.....	38
BAB V PENUTUP.....	39
A. Kesimpulan	39
B. Saran.....	39
DAFTAR PUSTAKA	39

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	29
Tabel 4. 1 Tingkat Kecemasan Sebelum Dilakukan Terapi Musik	35
Tabel 4. 2 Tingkat Kecemasan Setelah Dilakukan Terapi Musik.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Kehamilan.....	9
Gambar 2. 2 Kerangka Berpikir	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi.....	42
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dari Universitas	43
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian Dari Desa.....	44
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	45
Lampiran 5 Lembar Kuesioner	45
Lampiran 6 SOP Terapi Musik	50
Lampiran 7 Berita Acara.....	53

ABSTRAK

Nurul Khomariyah. Penerapan Terapi Musik Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah, Tugas Akhir, Prodi D-III Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2025

Ibu hamil mengalami perubahan psikologis yang dapat mempengaruhi proses persalinan. Kondisi kecemasan ibu hamil disebabkan karena terjadinya perubahan hormon sehingga sulit mengatur emosinya. Terapi musik dapat membantu memberikan rasa tenang bagi ibu dan janin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III sebelum dan setelah dilakukan terapi musik di Desa Sukorejo. Desain penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui 2 responden ibu hamil trimester III. Pengumpulan data dilakukan tanggal 12 - 18 Juni 2025 dengan menggunakan lembar kuesioner *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat penurunan kecemasan pada kedua ibu hamil. Ny. D mengalami penurunan kecemasan dari kategori berat (39) menjadi ringan (14) dan Ny. S terjadi penurunan kecemasan dari kategori sedang (26) menjadi tidak ada kecemasan (9). Terapi musik dapat menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III. Musik dapat membantu ibu hamil menjadi lebih rileks dan mengurangi stress. Diharapkan terapi musik ini dapat diterapkan pada ibu hamil trimester III secara mandiri dirumah karena sangat mudah untuk dilakukan.

Kata Kunci : Terapi Musik, Tingkat Kecemasan, Ibu Hamil Trimester III

ABSTRACT

Nurul Khomariyah. Application of Music Therapy to Reduce Anxiety Levels in Third Trimester Pregnant Women in Sukorejo Village, Gurah District, Final Project, D-III Nursing Study Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2025

Pregnant women experience psychological changes that can affect the labor process. Anxiety in pregnant women is caused by hormonal changes, making it difficult to regulate emotions. Music therapy can help provide a sense of calm for both mother and fetus. This study aimed to determine anxiety levels in third trimester pregnant women before and after music therapy in Sukorejo Village. This study used a descriptive research design with a case study approach, involving two third trimester pregnant women. Data collection was conducted from June 12-18, 2025, using the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) questionnaire. The results showed a decrease in anxiety in both pregnant women. Mrs. D experienced a decrease in anxiety from severe (39) to mild (14), and Mrs. S experienced a decrease in anxiety from moderate (26) to no anxiety (9). Music therapy can reduce anxiety levels in third-trimester pregnant women. Music can help pregnant women relax and reduce stress. It is hoped that this music therapy can be implemented independently by pregnant women in their third trimester at home because it is very easy to do.

Keywords: Music Therapy, Anxiety Levels, Third-Trimester Pregnant Women

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan harapan bagi setiap wanita dalam meraih kesempurnaan peran sebagai seorang ibu. Kehamilan adalah karunia dari Tuhan yang memerlukan perhatian serta dukungan dari seluruh anggota keluarga. Proses ini dimulai dari konsepsi, dilanjutkan dengan perkembangan janin dalam kandungan, dan berakhir saat bayi dilahirkan (Kiftiyah & Purnamasari, 2023). Berdasarkan usia kehamilan, masa ini dibagi menjadi tiga trimester: 12 minggu pertama disebut trimester pertama, 15 minggu berikutnya trimester kedua, dan 13 minggu terakhir disebut trimester ketiga. Kecemasan yang dirasakan oleh ibu hamil merupakan bentuk gangguan emosional yang ditandai dengan perasaan takut atau khawatir yang intens dan berlangsung secara terus-menerus. Tekanan psikologis ini cenderung meningkat pada wanita hamil yang berada di trimester ketiga (Maternity & Susilawati, 2020).

Menurut data WHO, sekitar 8–10% wanita mengalami kecemasan selama masa kehamilan, dan angka ini meningkat menjadi 12% menjelang persalinan. Angka Kematian Ibu (AKI) secara global tercatat sebanyak 289.000 jiwa. Sementara itu, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia melaporkan bahwa di Indonesia terdapat sekitar 373.000 ibu hamil yang mengalami kecemasan pada trimester ketiga, dengan 107.000 di antaranya (28,7%) mengalami kecemasan menjelang proses persalinan. Persentase ibu hamil yang mengalami kecemasan menjelang persalinan di Indonesia mencapai 28,7% (Mardalena et al., 2023).

Data dari Badan Pusat Statistik (2022) pada tahun 2019 jumlah ibu hamil 4.644 adapun ibu hamil yang melakukan kunjungan K1 4.644, kunjungan K4 4.413, kurang energi kronis (KEK) 211 dan mendapat zat besi (FE) sebanyak 4.413. Berdasarkan data dari (Dinkes Jatim, 2020) menyatakan pada tahun 2020 terdapat ibu yang mengalami kehamilan yaitu 618.207,

penyebab angka kematian ibu di Jawa Timur menunjukkan pada tahun 2020 adalah kecemasan dalam persalinan sebesar 26,90% atau 152 orang jiwa dan penyebab lainnya pendarahan yaitu 21,59% atau 122 orang. Berdasarkan data dari kader bumil Desa Sukorejo Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri menyatakan bahwa terdapat 6 ibu hamil 2 diantaranya mengalami kecemasan terhadap kehamilan.

Ibu hamil kerap merasakan ketidaknyamanan yang dapat memicu perubahan psikologis, salah satunya berupa kecemasan, yang kemudian bisa memengaruhi proses persalinan. Kecemasan selama masa kehamilan merupakan hal yang umum terjadi dan dapat dialami oleh ibu hamil di trimester pertama, kedua, maupun ketiga. Bagi ibu yang sedang menjalani kehamilan pertama dan telah memasuki trimester ketiga, rasa cemas cenderung meningkat karena semakin dekatnya waktu persalinan, yang menjadi pengalaman pertama dalam melahirkan (Liliana et al., 2022). Kecemasan ini biasanya dipicu oleh perubahan hormon yang terjadi secara drastis dan cepat, sehingga membuat ibu kesulitan dalam mengelola serta mengendalikan emosinya. Ibu hamil yang sedang cemas umumnya menunjukkan tanda-tanda seperti kebingungan, kewaspadaan yang tinggi terhadap hal-hal tertentu, dan ketegangan saat menghadapi situasi tertentu (Prastika et al., 2023).

Terapi alternatif sangat bermanfaat dalam mengatasi masalah kecemasan. Penanganannya tidak selalu harus melalui pengobatan berbahan kimia, melainkan dapat dilakukan dengan metode seperti terapi musik, yang mampu memberikan efek menenangkan dan rasa nyaman bagi ibu hamil serta janinnya (Parung et al., 2020). Tujuan dari terapi musik adalah untuk menenangkan pikiran dan tubuh, sehingga seseorang dapat terhindar dari tekanan secara mental maupun fisik, maupun emosional, serta membantu pasien belajar untuk menciptakan kondisi relaksasi. Hal ini karena musik mampu mengalirkan energi dan memberikan stimulus melalui irama, yang berperan dalam mengatur pernapasan serta meredakan kecemasan. Melalui alunan musik, seseorang dapat menjadi lebih produktif, bersemangat dalam

menjalani aktivitas sehari-hari, memiliki pola pikir yang lebih positif, serta mengalami perbaikan suasana hati (Salafas, 2020).

Berdasarkan uraian tersebut, penulis tertarik untuk melakukan sebuah studi kasus dengan judul “Penerapan Terapi Musik dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III di Desa Sukorejo, Kecamatan Gurah.”

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah penerapan terapi musik sebelum dan setelah dilakukan untuk menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengidentifikasi penerapan terapi musik sebelum dan setelah dilakukan untuk menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah.

2. Tujuan Khusus

Setelah melakukan studi kasus penulis dapat :

- a. Mengidentifikasi penerapan terapi musik sebelum dan setelah dilakukan untuk menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah.
- b. Mengidentifikasi penerapan terapi musik sebelum dan setelah dilakukan untuk menurunkan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah.

D. Manfaat

1. Bagi Peneliti Selanjutnya

Menambah pengetahuan dan wawasan bagi peneliti selanjutnya tentang tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III sebelum dan setelah dilakukan terapi musik untuk menurunkan kecemasan.

2. Bagi Responden

Penelitian ini dapat menjadi referensi dalam menambah ilmu pengetahuan bagi responden tentang cara menangani kecemasan secara mandiri.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Menambah pengetahuan dan wawasan mahasiswa tentang kecemasan yang dialami ibu hamil.

4. Bagi Desa Sukorejo

Bidan Desa dapat melakukan terapi non farmakologi untuk mengatasi kecemasan yang dialami ibu hamil terutama trimester III.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, V. I., & Ikraman, R. A. (2021). *Monograf Penanganan Kecemasan Pada Ibu Hamil Menggunakan Teknik Relaksasi Autogenik*. Aceh: Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Adabiyah, A., Wati, S. E., & Aizah, S. (2022). Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III Di Desa Sukorejo Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri. *Universitas Nusantara PGRI Kediri*.
- Afni, R. (2021). Terapi Musik Klasik Pada Ibu Hamil Untuk Menurunkan Kecemasan Menjelang Proses Persalinan Di BPM HJ.DINCE SAFRINA, SST. *Prosiding Hang Tuah Pekanbaru*, 50-54. <https://doi.org/10.25311/prosiding.Vol1.Iss1.58>
- Arum, S., Erlinawati, & Apriyanti, F. F. (2021). *Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas Di Masa New Normal*. Cirebon: Penerbit Insania.
- Chand, S. P., Marwaha, R., & Bender, R. M. (2021). Anxiety (Nursing). *National Library of Medicine; StatPearls Publishing*.
- Hadinata, D., & Safitri, D. M. (2022). Penatalaksanaan Terapi Musik Terhadap Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Rw.02 Kelurahan Simpeureum Kecamatan Cigasong Kabupaten Majalengka. 11-21.
- Harahap, N. R., Rauda, & Gurusinga, D. P. (2025). Pengaruh Musik Klasik terhadap Nyeri Persalinan pada Ibu Primigravida Fase Aktif . *Jurnal MID-Z (Midwivery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*. <https://doi.org/10.56013/jurnalmidz.v8i1.4171>
- Hermawati, M., Lisca, S. M., & Ginting, A. S. (2024). Pengaruh Pemberian Terapi Musik Klasik dan Murottal Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. *Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Vokasi, Universitas Indonesia Maju*. <https://doi.org/10.47560/keb.v13i2.618>
- Hidayat, A. A. (2020). *MIND-BODY-SPIRIT THERAPIES*. Bandung: PENERBIT NUANSA CENDEKIA.
- Jatim, D. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2017. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur*.
- Kiftiyah, K., & Purnamasari, K. I. (2023). Pengaruh Self Hypnopregnancy Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil di BPM Dany Eka Novitasari.,

- S.tr.Keb,Bdn. *Jurnal Profesi Kesehatan Masyarakat*, 4, 125-131.
<https://doi.org/10.47575/jpkm.v4i2.516>
- Kote, F. D., & Susanti. (2024). Terapi Musik Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III. *Program Studi Profesi Bidan, Universitas Batam*.
<https://doi.org/10.37776/zkeb.v14i3.1485>
- Liliana, A., Wahyuningsih, M., & Rahayu, R. P. (2022). Pengaruh Musik Klasik Mozart dan Pemberian Aroma Terapi Lemon (Cytrus Limon) dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil. *Healt Care: Jurnal Kesehatan*, 11, 324-334. <https://doi.org/10.36763/healthcare.v11i2.195>
- Lorenza, I. P. (2023). Asuhan Keperawatan Ibu Hamil Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Rapak Tahun 2023. *Poltekkes Kemenkes Kaltim*.
- Manurung, S., Panjaitan, P. R., & Afdeliana, F. (2023). Pengaruh Terapi Musik Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan di Praktek Mandiri Bidan Pinondang Hutasoit Medan Tembung tahun 2023. *Jurnal Mitra Husada*, 6.
- Maternity, D., & Susilawati, D. (2020). Efektifitas terapi musik klasik lullaby terhadap kecemasan ibu hamil trimester III. *Jurnal kebidanan*, 155-160.
- Mulayani, T., Kusumasari, R. V., & Kurniati, F. D. (2024). Penerapan Terapi Musik Klasik pada Ibu Hamil Trimester III dengan Masalah Keperawatan Ansietas. *Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKes Surya Global Yogyakarta, Indonesia*. <https://doi.org/10.53510/nsj.v5i2.272>
- Parung, V. T., Novelia, S., & Suciawati, A. (2020). Pengaruh Terapi Musik Klasik Terhadap Kecemasan Ibu Bersalin Kalal Fase Laten Di Puskesmas Ronggakoe Manggarai Timur Nusa Tenggara Timur Tahun 2020. *Asian Research Midwifery and Basic Science Journal*, 1, 119-130.
- Prastika, A. B., Maharani, F., Rifahmi, N. M., & Anis, W. (2023). Pemanfaatan Terapi Musik terhadap Kecemasan Ibu Hamil di Indonesia (Literature Review). *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari*, 23.
- Putri, S. N. (2021). Analisis Pengaruh Pemberian Terapi Musik Klasik untuk Mengurangi Kecemasan pada Ibu Hamil Saat Menjelang Persalinan. *Poltekkes Kemenkes Bengkulu*.
- Rosdewati, L. (2022). Tingkat Pengetahuan Bidan Tentang Terapi Musik Klasik Pada Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan*.

- Salasaf, E., Lestari, P., & Listiyaningsih, M. D. (2020). THE EFFECTIVRNESS OF MUSIC THERAPY IN REDUCING ANXIETY IN THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY. *SIKLUS: Journal Research Midwifery Politeknik Tegal*, 9, 9-53.
- Sembiring, M., Panjaitan, P. R., Manurung, S., & Afdelian, F. (2023). Pengaruh Terapi Musik Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan di Praktek Mandiri Bidan Pinondang Hutasoit Medan Tembung. *STIKes Mitra Husada Medan*.
- Situmorang, R. B., Hilinti, Y., & Yulianti, S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Tuban: PENERBIT CV. PUSTAKA EL QUEENA.
- Statistik, B. P. (2022). Laju Pertumbuhan Penduduk dan Perkembangan Kota Kediri Tahun 2022.
- Suharnah, H., Jama, F., & Suhermi. (2021). Pengaruh Terapi Musik Klasik terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III. *Window of Nursing Journal*, 2, 54-63.
- Susanti, D., & Djannah, R. (2023). EFEKTIVITAS THERAPY MUSIK RELAKSASI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL. *Jurnal Ilmu Kesehatan Karya Bunda Husada* .
- Valencia, S. M., Utami, T., & Handayani, R. N. (2023). Asuhan Keperawatan Ansietas pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia di Puskesmas Bojongsari. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3, 438-443.
- Wahyuni, S. S. (2023). Efektivitas Pemberian Terapi Musik dalam Mengatasi Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester 3 di Desa Pasir Eurih tahun 2023. *Fakultas Vokasi Universitas Indonesia Maju*.
- Wulansari, D. P. (2020). Pengaruh Prenatal Yoga Terhadap Kecemasan Ibu Hamil. *Journal of Midwifery Information (JoMI)*.
- Yulianti, I., Saputri, S. G., & Puspita, A. (2025). *Kesehatan Ibu dan Anak Perspektif Kebidanan Modern*. Padang: Penerbit Gita Lentera.