

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KECEMASAN PADA IBU HAMIL MENJELANG  
PERSALINAN DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS MODO KECAMATAN  
BUKAL KABUPATEN BUOL**

**SKRIPSI**



**KARMILA HUSEN KANOLI  
201801065**

**PROGRAM STUDI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA NUSANTARA PALU  
2022**

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi berjudul Faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan adalah benar karya saya dengan arahan dari pembimbing dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan kedalam daftar pustaka dibagian akhir skripsi ini.

Dengan ini saya melimpahkan hak cipta skripsi saya kepada STIKes Widya Nurantara Palu.

Palu, September 2022

The image shows an official stamp of STIKes Widya Nurantara Palu. The stamp is circular and contains the text "STIKES WIDYA NURANTARA PALU" around the perimeter. In the center, there is a logo featuring a bird and the text "MITRA TEMPTU". A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

Karmila Husen Kantoli  
NIM. 201801065

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KECEMASAN PADA IBU HAMIL MENJELANG  
PERSALINAN DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS MODO KECAMATAN  
BUKAL KABUPATEN BUOL**

*The Correlation Factors Of Anxiety Toward Pregnant Women Going To Partum  
In The Modo Phc, Bukal Of Buol Regency.*

Karmila Husen Kanoli, Ahmil, Sintong Hutabarat

Ilmu Keperawatan. Sekolah tinggi ilmu kesehatan widya nusantara palu

**ABSTRAK**

Kecemasan terhadap ibu hamil bisa muncul khususnya pada trimester III kehamilan sampai masa melahirkan. Berdasarkan hasil temuan yang didapat oleh peneliti dari 11 orang ibu hamil mengatakan mengalami kecemasan menjelang persalinan. Penyebab rasa cemas disebabkan mereka yang merupakan kehamilan pertama dan kurang mengetahui tentang kehamilan, namun ada juga yang mengatakan mengalami kecemasan karena kurang mendapat dukungan dari keluarga. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Jumlah populasi sebanyak 34 orang dengan jumlah sampel 34 orang dengan menggunakan teknik Total Sampling. Analisa data menggunakan Uji *Chi-square* dan Uji *One sample Kolmogorov smirnov test* dengan variabel independen dukungan keluarga, pengetahuan, paritas, religiusitas dan variabel dependen kecemasan pada ibu hamil. Hasil analisis bivariat diperoleh ada hubungan antara dukungan keluarga dengan kecemasan pada ibu hamil dengan nilai ( $p=0,000<0,05$ ), ada hubungan antara pengetahuan dengan kecemasan pada ibu hamil ( $p=0,005<0,05$ ) ada hubungan antara paritas dengan kecemasan pada ibu hamil ( $p=0,000<0,05$ ) dan ada hubungan antara religiusitas dengan kecemasan pada ibu hamil ( $p=0,000<0,05$ ). Kesimpulan dari penelitian ini ada hubungan antara dukungan keluarga, pengetahuan, paritas, dan religiusitas dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol. Saran untuk instansi kesehatan yaitu perlunya mengadakan penyuluhan kesehatan kehamilan agar tingkat kecemasan pada ibu hamil dapat diturunkan.

Kata kunci : Faktor-faktor Kecemasan Ibu Hamil.

**THE CORRELATION FACTORS OF ANXIETY TOWARD PREGNANT WOMEN GOING TO PARTUM IN THE MODO PIC, BUKAL OF BULU REGENCY.**

*Kaemila Husen Kamali, Ahmil, Simang Hutabarat  
Nursing Science, Widya Nusantara Health College, Palu*

**ABSTRACT**

*Anxiety for pregnant woman sometimes happens especially in the third trimester of pregnancy period until the time of partum. Based on the findings obtained by researchers mentioned that 11 pregnant women said they have anxiety experiences before partum due to some of them in the first pregnancy and do not know about pregnancy itself, but some of them also have it because of misappreh from their family. The aim of the research was to analyze the correlation factors of anxiety toward pregnant women going to partum. This is quantitative research by using a cross-sectional approach. The total of the population about 34 people and total of the sample is also 34 respondents taken by the Total Sampling technique. The Chi-square test and the one-sample Kolmogorov-Smirnov test were used to analyze the data, which had independent variables of family support, knowledge, parity, and religious and a dependent variable of anxiety toward pregnant women. The results of the bivariate analysis found that there is a correlation between family support and anxiety in pregnant women with a p-value  $> 0.000 < 0.05$ , it has a correlation between knowledge and anxiety in pregnant women with a p-value  $< 0.05$ , it has a correlation between parity and anxiety in pregnant women with a p-value  $> 0.000 < 0.05$  and have a correlation between religious and anxiety in pregnant women with a p-value  $> 0.000 < 0.05$ . The conclusion of the research mentioned has a correlation between family support, knowledge, parity, and religious with anxiety in pregnant women going to partum in Modo Pic, Health center, Bukal of Bulu Regency. Suggestions for health workers regarding pregnancy health counseling should be presented to reduce the anxiety level in pregnant women.*

**Keywords:** Anxiety Factors in Pregnant Women



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KECEMASAN PADA IBU HAMIL MENJELANG  
PERSALINAN DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS MODO KECAMATAN  
BUKAL KABUPATEN BUOL**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana pada Program Studi  
Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**KARMILA HUSEN KANOLI  
201801065**

**PROGRAM STUDI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA NUSANTARA PALU  
2022**

**LEMBAR PENGESAHAN****FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KECEMASAN PADA IBU HAMIL MENJELANG  
PERSALINAN DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS MODO KECAMATAN  
BUKAL KABUPATEN BUOL****SKRIPSI****KARMILA HUSEN KANOLI  
201801065**

Skripsi ini Telah Diuji dan Tanggal 21 September 2022

Ns. Wahyu Sulhan, S.Kep., M.Kes  
NIK. 20150901037  
(Penguji I)Ns. Ahmil, S.Kep., M.Kes  
NIK. 20150901051  
(Penguji II)Sintong H Hutaharat, ST., M.Sc  
NIK. 20210901123  
(Penguji III)Mengetahui  
Ketua STIKes Widya Nusantara PaluDr. Tigie Situmorang, MH., M.Kes  
NIK. 20080901001

## PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala karuniaNya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan dan izinkanlah penulis menghaturkan sembah sujud sedalam-dalamnya serta terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada orang tua tercinta Ayahanda Husen A Kanoli dan Ibunda Maesia S Tooma, kakak saya Sartika Kanoli, Rasyid Masloman, Wawan Wongkar serta adik saya Sarini, Al-jufri, Sri Mulyani dan keponakan saya Azlan dan semua pihak yang sangat membantu atas semua doa, dorongan semangat, inspirasi, serta segala bantuan selama studi yang senantiasa ikut menemani setiap mata kuliah yang penulis jalani.

Tema yang di pilih dalam penelitian yang dilaksanakan selama 3 minggu Juli-Agustus 2022 ini adalah “ Faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol”

Dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini, penulis telah banyak menerima bimbingan, bantuan, dorongan, arahan dan doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Widyawaty Situmorang B.Sc.,M.Sc., selaku Ketua Yayasan Widya Nusantara.
2. Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes., selaku Ketua STIKes Widya Nusantara.
3. Sintong Hutabarat ST.,Msc, selaku Wakil Ketua 1 Bidang Akademik STIKes Widya Nusantara sekaligus pembimbing II saya yang telah memberikan bimbingan dan saran untuk penulisan serta perbaikan dalam pembuatan skripsi ini.
4. Ns.Yuhana Damantalm, S.Kep., M.Erg., selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKes Widya Nusantara Palu.
5. Ns Ahmil S.Kep.,M.Kes., selaku pembimbing 1 saya yang telah memberikan masukan dan dukungan moral dalam penyusunan skripsi ini.

6. Ns.Wahyu Sulfian S.Kep.,M.Kes selaku Penguji utama yang telah memberikan kritik dan saran untuk perbaikan skripsi ini.
7. Kepala Puskesmas yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol
8. Staf Puskesmas atas bantuan dan kerja samanya sehingga penelitian ini dapat terselesaikan sesuai waktu yang telah ditetapkan.
9. Responden di puskesmas modo yang telah bersedia terlibat dalam penelitian ini.
10. Dosen Pengajar dan Staf akademik pada Program Studi Ners STIKes Widya Nusantara palu yang telah banyak memberikan pengetahuan dan bimbingan selama mengikuti perkuliahan.
11. Teman-teman seperjuangan angkatan 18 Keperawatan, kelas B keperawatan, Sartina H Tahunini, Mirdayanti, Elsa Yulianti, Mutiara, yang selalu mengingatkan penyusunan skripsi ini dan berjuang mengikuti proses penyelesaian studi, terima kasih atas dukungan, semangat dan doa yang di berikan.
12. Kepada semua pihak yang telah membantu penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, semoga Allah SWT membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang ilmu keperawatan.

Palu, Agustus 2022

Karmila Husen Kanoli  
201801065

**DAFTAR ISI**

HALAMAN SAMPUL/COVER	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRAK</i>	iv
HALAMAN JUDUL SKRIPSI	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
PRAKATA	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Teori	6
B. Kerangka Konsep	24
C. Hipotesis	25
BAB III METODE PENELITIAN	26
A. Desain Penelitian	26
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	26

C. Populasi Dan Sampel	26
D. Variabel Penelitian	27
E. Definisi Operasional	27
F. Instrumen Penelitian	29
G. Teknik Pengumpulan Data	31
H. Analisis Data	32
I. Bagan Alur Penelitian	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Hasil	37
B. Pembahasan	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	54
A. Simpulan	54
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

4.1 Distribusi Karakteristik responden berdasarkan umur, pendidikan terakhir, pekerjaan dan agama.	38
4.2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan dukungan keluarga	39
4.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pengetahuan	40
4.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan paritas	40
4.5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan religiusitas	41
4.6 Distribusi frekuensi responden berdasarkan kecemasan	41
4.7 Tabulasi silang dukungan keluarga dengan kecemasan	42
4.8 Tabulasi silang pengetahuan dengan kecemasan	43
4.9 Tabulasi silang paritas dengan kecemasan	44
4.10 Tabulasi silang religiusitas dengan kecemasan	45

## DAFTAR GAMBAR

2.1 Kerangka Konsep	22
3.1 Bagan Alur Penelitian	37

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Jadwal Penelitian
2. Surat Permohonan Pengambilan data awal
3. Surat Balasan izin pengambilan data awal
4. Surat Permohonan izin Penelitian
5. Surat Izin melakukan penelitian
6. Permohonan menjadi Responden
7. Kuisisioner
8. Persetujuan menjadi responden
9. Surat selesai penelitian
10. Dokumentasi penelitian
11. Master Tabel
12. Analisis Data
13. Riwayat Hidup
14. Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Ansietas atau kecemasan ialah respon emosional serta kekhawatiran yang tidak jelas yang mana ini berkaitan dengan perasaan yang tidak berdaya ataupun timbulnya perasaan yang tidak pasti.<sup>1</sup> Di dalam kondisi ini. Individu yang mengekspresikan kecemasannya terhadap suatu perilaku cemas yang tidak memiliki objek yang spesifik. Kecemasan juga dapat dipicu oleh hal-hal baru, pengalaman baru, kondisi saat sakit, termasuk kecemasan yang muncul dan di alami oleh ibu hamil menjelang persalinan.<sup>2</sup>

Berdasarkan data (WHO)<sup>3</sup> mencatat sekitar 13% ibu hamil mengalami gangguan kecemasan dan depresi. Kondisi ini lebih tinggi terjadi pada negara berkembang yaitu mencapai 19,8 %. Beberapa negara berkembang di dunia beresiko tinggi terjadinya gangguan psikologis pada kehamilan diantaranya Uganda, Nigeria, Zimbabwe dan Afrika Selatan. Di Uganda sebanyak 18,2% ibu hamil mengalami depresi ataupun kecemasan, Di Nigeria sebanyak 12,5%, Zimbabwe sebanyak 19% dan Afrika Selatan 41%.<sup>3</sup>

Berdasarkan penelitian Wibowo<sup>4</sup> yang dilakukan di Banyuwangi Jawa Tengah didapatkan hasil sebanyak 42,8% ibu hamil yang mengalami kecemasan menjelang persalinan. Hasil penelitian yang dilakukan pada ibu hamil primigravida 22,5% mengalami cemas ringan, selanjutnya 30% mengalami cemas sedang, 27,5% cemas berat dan 20% ibu hamil yang mengalami cemas sangat berat. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Suyati<sup>5</sup> yang mana dari jumlah sampel 48 orang ibu hamil terdapat sebanyak 29 ibu hamil yang mengalami kecemasan ringan, 6 ibu yang mengalami kecemasan sedang dan 13 ibu yang mengalami kecemasan berat.

Kecemasan terhadap ibu hamil bisa muncul khususnya pada trimester III kehamilan sampai masa melahirkan. Pada trimester ketiga ibu hamil mengalami kecemasan tentang beragam hal seperti normal apa tidak normalnya anak yang akan dilahirkan nanti dan rasa sakit yang akan dirasakan. Seiring dengan bertambahnya usia kehamilan akan terjadi perubahan fisik serta emosi pada ibu hamil dan keadaan tersebut akan terus berlanjut sampai ke masa melahirkan.<sup>6</sup> Kecemasan tentu berdampak buruk pada ibu hamil serta kandungannya pada saat hamil sampai pada proses melahirkan, seperti kandungan yang gelisa sehingga memperlambat proses pertumbuhannya, melemahkan kontraksi otot kandungan dan lainnya. Akibat dari hal tersebut bisa membahayakan ibu dan kandungannya.<sup>7</sup>

Ibu hamil yang tidak memiliki perencanaan untuk melahirkan akan mengalami kecemasan serta rasa takut dengan mengekspresikannya kedalam suatu perilaku diam hingga menangis, meskipun melahirkan merupakan kejadian yang normal terjadi pada wanita, akan tetapi proses melahirkan bisa menyebabkan pendarahan serta rasa sakit yang luar biasa sehingga dapat mengakibatkan hal buruk pada ibu serta kandungannya.<sup>8</sup> Ada beberapa faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan yaitu dukungan keluarga, pengetahuan, paritas dan religiusitas.

Dukungan keluarga sangat berpengaruh terhadap kecemasan pada ibu hamil yang akan melahirkan karena dari dukungan keluarga yang diberikan kepada ibu hamil bisa memberikan perasaan nyaman serta aman sehingga bisa mengurangi rasa cemas yang dialami oleh ibu hamil menjelang persalinan. Hal tersebut didukung oleh penelitian Taniya<sup>9</sup> yang menjelaskan bahwa lebih dari (57,1%) ibu hamil mengalami kecemasan sedang sampai kecemasan berat karena tidak mendapat dukungan dari keluarga dibandingkan ibu hamil yang mendapat dukungan dari keluarga.

Selain Dukungan keluarga pengetahuan juga bisa mempengaruhi kecemasan karena semakin tinggi pendidikan seseorang maka semakin

besar kesempatan untuk mencari dan mengetahui informasi tentang pelayanan kesehatan, sebaliknya semakin rendah pendidikan atau pengetahuan bisa menyebabkan individu mengalami cemas dan stress. Hal itu terjadi karena kurangnya informasi serta pengetahuan ibu tentang kesehatan dan kehamilannya.<sup>10</sup> Hasil penelitian Evi rinata dan Gita<sup>11</sup> menjelaskan bahwa ada hubungan pengetahuan dengan kecemasan pada ibu hamil trimester III dengan  $p\text{-value}=0,000$ .<sup>11</sup> selain dukungan keluarga dan pengetahuan, paritas dan religiusitas juga mempengaruhi kecemasan ibu hamil menjelang persalinan.

Paritas juga mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil, karena berkaitan dengan aspek psikologis ibu.<sup>12</sup> Handayani<sup>13</sup> berpendapat bahwa semakin dekat waktu melahirkan apalagi pada persalinan pertama, wajar jika muncul rasa takut dan cemas pada ibu hamil karena itu merupakan pengalaman pertama dalam hidupnya. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Evi rinata dan Gita ayui andiani<sup>11</sup> menunjukkan ada hubungan yang bermakna antara paritas dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan dengan  $p\text{-value}=0.008$ .

Religiusitas juga dapat mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil karena merupakan keyakinan serta mengandung nilai sistem perilaku yang melambangkan semua persoalan yang dihayati sebagai hal yang paling bermakna. Ibu hamil yang merasakan gelisah serta takut akan berusaha mendekatkan diri dengan tuhan, agar hatinya menjadi tenang dan yakin dalam menjalani masa kehamilan dan proses melahirkan.<sup>14</sup> Hal tersebut didukung oleh penelitian Dedeh mahmudah<sup>15</sup> menjelaskan ada hubungan kecemasan dengan religiusitas pada ibu hamil primigravida menjelang persalinan.

Berdasarkan dari hasil wawancara pada tanggal 28 desember 2021, data yang diperoleh oleh peneliti dari 11 orang ibu hamil mengatakan mengalami kecemasan menjelang waktu melahirkan. Penyebab rasa cemas disebabkan mereka yang merupakan kehamilan pertama dan mengatakan karena kurang mengetahui tentang kehamilan, namun ada juga yang

mengatakan karena takut perdarahan serta ada juga ibu hamil yang mengatakan mengalami kecemasan karena kurang mendapat perhatian dan dukungan dari suami atau keluarga dan takut akan keselamatan dirinya serta anaknya.

Berdasarkan latar belakang diatas menjadi motivasi bagi peneliti untuk melakukan penelitian mengenai “faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Dinas (UPTD) Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol”.

## **B. Rumusan Masalah**

Sesuai latar belakang diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah mengetahui “faktor-faktor apa sajakah yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan umum**

Teranalisisnya “faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol ?”

### **2. Tujuan khusus**

- a. Teranalisisnya hubungan dukungan keluarga dengan kecemasan pada ibu Hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol.
- b. Teranalisisnya hubungan pengetahuan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol.
- c. Teranalisisnya hubungan paritas dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol.

- d. Teranalisisnya hubungan religiusitas dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Modo Kecamatan Bukal Kabupaten Buol.

#### **D. Manfaat Penelitian**

1. Bagi Pendidikan STIKes Widya Nusantara Palu

Penelitian ini di harapkan bisa memberikan informasi sebagai bahan referensi mahasiswa STIKes Widya Nusantara Palu kedepannya mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan.

2. Bagi Respondenn

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi, menambah pengetahuan, memberikan pemahaman kepada masyarakat khususnya ibu hamil mengenai kecemasan serta dampak kecemasan bagi ibu hamil.

3. Bagi Puskesmas

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan dan evaluasi terhadap dampak kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Bamber MD, Morpeth E. *Effects of mindfulness meditation on college student anxiety: A meta-analysis. Mindfulness* (N Y). 2019;10(2):203–214.
2. Stuart GW. *Principles and practice of psychiatric nursing-e-book. Elsevier Health Sciences*; 2014.
3. WHO. *Interventions for common perinatal mental disorders in women in low-and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. Bull World Health Organ.* 2013;91:593-601I.
4. Wibowo, Trisno A., Hakimi, M., dan Isworo A. Hubungan Antara Kecemasan dengan Kejadian Preeklampsia di Kabupaten Banyumas JawaTengah. *Ber Kedokt Masy.* 2012;28(1):9–19.
5. Suyati. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Tanda-tanda Persalinan Dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan. Repos Poltekkes Semarang. Published online 2018:3–7. [http://repository.poltekkessmg.ac.id/index.php?p=show\\_detail&id=16518&keywords=kecemasan+ibu+hamil](http://repository.poltekkessmg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=16518&keywords=kecemasan+ibu+hamil)
6. Maki FP, Pali C, Opod H. Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Bersalin Sutra Minahasa Selatan. *J e-Biomedik.* 2018;6(2):103–110. doi:10.35790/ebm.6.2.2018.21889
7. Pohan RA. Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester Iii Dalam Menghadapi Persalinan Pertama. (*Pharmacist, Anal Nurse, Nutr Midwivery, Environ Dent.* 2021;16(3):620–623. doi:10.36911/pannmed.v16i3.1209
8. Konga NM, Handayani S. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Persalinan Dengan Kesiapan Menghadapi Persalinan Pada Trimester Iii Di Puskesmas Umbulharjo I Yogyakarta *the Correlation Knowledge Pregnant Women Dealing With Readiness of Labor Midwives on Iii Trimester in Puskesmas.* Published online 2015.

9. Taniya, Setyo Dwi Andhini C, Susan Y. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Kalijaga Kota Cirebon. *J Kesehatan Mahardika*. 2021;8(1). [www.jurnal.stikesmahardika.ac.id](http://www.jurnal.stikesmahardika.ac.id)
10. Christanti A sipayung. Hubungan Pengetahuan dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Trimerster Ketiga dalam Menghadapi Proses Persalinan di Kecamatan Silou Kahean. Published online 2021. <https://bit.ly/3c9nzlm>
11. Rinata E, Andayani GA. Karakteristik ibu (usia, paritas, pendidikan) dan dukungan keluarga dengan kecemasan ibu hamil trimester III. *Medisains*. 2018;16(1):14. doi:10.30595/medisains.v16i1.2063
12. Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan ibu hamil trimester iii dalam menghadapi persalinan. *J ilmu kesehatan*. 2013;vol.2 no.1(2303–1433):november 2013.
13. Handayani. Faktor yang berhubungan dengan kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Rsud La Temmamala Kabupaten Soppeng. *J Ilm Kesehatan Diagnosis*. 2018;12:497–500. <http://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/jikd/article/download/61/47>
14. Surbakti T, Joan GA, Ricky D. Hubungan Religiusitas Dengan Kecemasan Menghadapi Partus Pada Ibu Nullipara Di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong Kabupaten Bandung Barat. *J Sk Keperawatan*. 2017;3(1):31. doi:10.35974/jsk.v3i1.576
15. Mahmudah D. Hubungan dukungan keluarga dan religiusitas dengan kecemasan melahirkan pada ibu hamil anak pertama. *jurnal*. Published online 2016.
16. Yusuf A, Fitryasari PK R, Nihayati HE. Buku ajar keperawatan kesehatan jiwa. Published online 2015.

17. Annisa DF, Ifdil I. Konsep Kecemasan (*Anxiety*). *Konselor*. 2016;5(2):93. doi:10.24036/02016526480-0-00
18. Livia Prajogo S, Yudiarso A. Metaanalisis *Efektivitas Acceptance and Commitment Therapy* untuk Menangani Gangguan Kecemasan Umum. *Psikologika J Pemikir dan Penelit Psikol*. 2021;26(1):85–100. doi:10.20885/psikologika.vol26.iss1.art5
19. P YD. Teori Kecemasan Berdasarkan Psikoanalisis Klasik dan Berbagai Mekanisme Pertahanan terhadap Kecemasan. Published online 1890:233–238.
20. Freud S. Pengantar Umum Psikoanalisis, terj. Haris Setiowati Yogyakarta: Pustaka Pelajar. Published online 2009.
21. Hawari D. Management Stress, Cemas dan Depresi, Edisi ke-2, Cetakan ke-2. FKUI, Jakarta. Published online 2016.
22. Redayani P. Gangguan Cemas Menyeluruh. Buku Ajar Psikiatri Jakarta Badan Penerbit FKUI. Published online 2010:230–234.
23. Hawari D. Manajemen stress, cemas dan depresi. Jakarta: FKUI. Published online 2011.
24. Stuart GW. Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart 2. Published online 2016.
25. Hamilton p, rating a, hars s. Aplikasi fuzzy total integral.2008
26. Hawari D. Manajemen Stress, Cemas, Depresi. Jakarta FKUI. Published online 2006.
27. Isnaini I, Hayati EN, Bashori K. Identifikasi Faktor Risiko, Dampak dan Intervensi Kecemasan Menghadapi Persalinan pada Ibu Hamil Trimester Ketiga. *Analitika*. 2020;12(2):112–122. doi:10.31289/analitika.v12i2.3382

28. Lily Yulaikhah S si. . *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Vol 53.; 2019.
29. Pieter HZ. Lubis NL Pengantar Psikologi untuk Kebidanan. Jakarta Kencana Prenada Media Gr. Published online 2016:218–232.
30. Rahayu DSN. Hubungan Tingkat Kecemasan berdasarkan Karakteristik Demografi pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Puskesmas Kelurahan Cipinang Besar Utara. Published online 2019:70–120.
31. Kurniawati A, Nurdianti D. Karakteristik Ibu Hamil dengan Pengetahuan dan Sikap Dalam Mengenal Tanda Bahaya Kehamilan. *J Bimtas*. 2018;2(1):32–41.  
<https://journal.umtas.ac.id/index.php/bimtas/article/view/336/209>
32. Marmi SS. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Published online 2012:1.
33. Friedman MM, Bowden VR. keperawatan keluarga. In: EGC; 2010.
34. Kartika I, Suryani I, Claudya TP, et al. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Proses persalinan. *The Relationship Of Family Support With Anxiety Level Of Pregnant Mothers Facing The Delivery*. 2021;3(2).
35. Soemanto R. Pengertian dan Ruang Lingkup Sosiologi Keluarga. *Pengertian dan Ruang Lingkup Sociol Kel*. Published online 2014:1.
36. Harnilawati SK. Konsep dan proses keperawatan keluarga. Pustaka As Salam; 2013.
37. Notoatmodjo S. Promosi kesehatan & ilmu perilaku. Published online 2014.
38. Wawan A, Dewi M. Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap dan perilaku manusia. *Yogyakarta Nuha Med*. 2010;12.

39. Budiman RA. faktor yang mempengaruhi pengetahuan. Jakarta Salemba Med. 2013;2013:P4-8.
40. Oxorn H, Forte WR. Ilmu kebidanan: patologi dan fisiologi persalinan. Penerbit Andi; 2010.
41. Heriani H. Kecemasan dalam Menjelang Persalinan Ditinjau Dari Paritas, Usia dan Tingkat Pendidikan. J Aisyah J Ilmu Kesehat. 2016;1(2):01–08. doi:10.30604/jika.v1i2.14
42. Benk S, Budak T, Yüzbaşı B, Mohdali R. *The impact of religiosity on tax compliance among Turkish self-employed taxpayers. Religions.* 2016;7(4):37.
43. Suhermi S, Amirasti S. Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Ibu Primigravida Menjelang Persalinan. Wind Nurs J. 2020;01(01):7–14. doi:10.33096/won.v1i1.23
44. Masduki Y, Warsah I. Psikologi agama. Tunas Gemilang Press; 2020.
45. Sulfianti S, Indryani I, Purba DH, et al. Asuhan Kebidanan pada Persalinan. Yayasan Kita Menulis; 2020.
46. Notoatmodjo S. Metodologi penelitian kesehatan. Published online 2012.
47. Imas M NAT. Metodologi penelitian kesehatan. Vol 59.; 2018.
48. Ahyar H, Maret US, Andriani H, Sukmana DJ, Mada UG. Buku Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif.; 2020.
49. Pri. *Chi Square*
50. Wulandari Eb. hubungan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida. published online 2021.
51. Listia DA, Hasbiah R. Faktor – faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan ibu hamil trimester iii di puskesmas mekarsari.

- 2022;6(April):755–761.
52. Mamahit AY, Mamahit S. Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Menjelang Persalinan. Published online 2020:92–98.
  53. Friedman MM. Keperawatan keluarga. In: EGC; 1998.
  54. Sondakh JJS. Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Jakarta: Erlangga. Published online 2013.
  55. Notoatmodjo S. Tingkat Pengetahuan. Jakarta: Rineka Cipta. Published online 2003.
  56. Lendy EU, Handayani S, Kora FT. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Trimester III Dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan Di Bidan Praktek Swasta Endang Purwaningsih Pleret Bantul. *J Kesehat Samodra Ilmu*. 2018;9(1):102–112.
  57. Putri RD, Putri AM, Purwaningrum R. Hubungan pengetahuan dengan kecemasan ibu hamil menjelang persalinan. *J kebidanan malahayati*. 2021;7(3):426–431.
  58. Heriani H. Kecemasan dalam Menjelang Persalinan Ditinjau Dari Paritas, Usia dan Tingkat Pendidikan. *J Aisyah J Ilmu Kesehat*. 2016;1(2):Hal-01.
  59. PopyHorhoruw C, Suryaningsih EK. Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan ibu dalam menghadapi persalinan pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta. Published online 2016.
  60. Oktapianti R, Triyanti D. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan ibu hamil menjelang persalinan. *Babul ilmi j ilm multi sci kesehat*. 2021;13(2).
  61. Maisaroh EN, Falah F. Hubungan antara Religiusitas dengan Kecemasan. *J Proyeksi*. 2011;6(2):78–88.
  62. Hanifah D, Utami S. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan

*Antenatal*. J Kebidanan Malahayati. 2019;5(1):16–23.

63. Surbakti T, Joan GA, Ricky D. Hubungan religiusitas dengan kecemasan menghadapi partus pada ibu nullipara di wilayah kerja Puskesmas Parongpong Kabupaten Bandung Barat. *Jurnal Keperawatan*. 2017;3(1):31.
64. Lestari NIYA. Hubungan Religiusitas dengan Derajat Kecemasan pada Ibu Hamil Primigravida di Klinik Wirahusada Medical Center Kota Makassar Tahun 2021. Published online 2022.
65. Mardhiyah U, Khaerani NM. Hubungan religiusitas dengan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan. *J Psikol Integr*. 2017;5(2):157–174.