

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KESIAPAN PSIKOLOGIS IBU HAMIL TRIMESTER  
III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN  
DI PUSKESMAS MEPANGA**

**SKRIPSI**



**NI KADEK ARYANTI  
201801171**

**PROGRAM STUDI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYANUSANTARA PALU  
2020**

## ABSTRAK

Ni Kadek Aryanti. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan. Di bimbing oleh Hadijah Bando dan Ernawati

Permasalahan Kecemasan umumnya merupakan perasaan takut yang tidak jelas penyebabnya dan tidak didukung oleh situasi yang ada. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III dalam menghadapi persalinan. Jenis Penelitian ini kuantitatif dengan pendekatan Cross Sectional. Populasi adalah ibu hamil trimester III berjumlah 30, Sampel penelitian adalah total populasi yaitu 30 ibu hamil, tehnik pengambilan sampel Total Sampling. Analisis data menggunakan uji Chi-square dengan batas kemaknaan menggunakan 95% ( $p = 0,05$ ), adapun variabel independen yaitu, Dukungan suami, Usia, Pengetahuan, Kecemasan dan variabel dependen Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III. Hasil penelitian ini responden yang mendapatkan dukungan suami dan tidak siap menghadapi persalinan sebanyak 50,0%, ( $p < \alpha$ ) yaitu ,384 < 0,05. Responden yang tidak cemas dan tidak siap melahirkan sebanyak 42,9%, ( $p < \alpha$ ) yaitu ,181 < 0,05. Hasil penelitian menunjukkan responden yang beresiko dan siap melahirkan sebanyak 50,0%, ( $p < \alpha$ ) yaitu ,384 < 0,05. Hasil penelitian menunjukkan responden yang memiliki pengetahuan baik dan tidak siap melahirkan sebanyak 42,9%, ( $p < \alpha$ ) yaitu ,181 < 0,05. Kesimpulan dari penelitian ini adalah ada hubungan Dukungan Suami, Usia, pengetahuan dan Kecemasan dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III. Saran untuk Peneliti selanjutnya, Institusi, dan Puskesmas Mepanga diharapkan Skripsi ini dapat menjadi bahan acuan penelitian selanjutnya.

Kata Kunci : Dukungan Suami, Usia, Pengetahuan Dan Kecemasan

## ABSTRACT

Ni Kadek Aryanti. The Correlation Factors Of Preparedness Of Psychological Pregnant Women During Third Trimester For Partum Time. Guided by Hadidjah Bando and Ernawati

Generally, anxiety problem is unspecific caused of scare and it is not supporting in correct situation. The aims of this reseacrh to obtain the correlation factors of preparedness of psychological pregnant women during third trimester for partum time. This is quatitative research with cross sectional approached. Total of population is 30 respondents of pregnant women in third semester and sampling is total of population that taken by total sampling technique. Data analysed by Chi-square test with significant meaning is 95% ( $p= 0,05$ ). For independent variables such as husband support, age, knowledge, anxiety, and dependent variable is preparedness of psychological pregnant women during third trimester for partum time. The result of research mentioned that about 50,0%, ( $p < \alpha$ ) is 384  $< 0,05$  women who got husband support but not ready in partum time. About 42,9%, ( $p < \alpha$ ) is,181  $< 0,05$  women have no anxiety but not ready for partum. The risk respondents but ready for partum about 50,0%, ( $p < \alpha$ ) is ,384  $< 0,05$ , respondents who have good knowledge but not ready for partum about 42,9%, ( $p < \alpha$ ) is,181  $< 0,05$ . Conclusion of this research that have correlation of husband support, age, knowledge, and anxiety with preparedness of psychological pregnant women during third trimester. Suggestion for further researcher, institution and Mepanga Public Health Center that this article could be a reference for them

Key word : husband support, age, knowledge and anxiety.

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KESIAPAN PSIKOLOGIS IBU HAMIL TRIMESTER  
III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN  
DI PUSKESMAS MEPANGA**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana pada Program Studi  
Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**NI KADEK ARYANTI  
201801171**

**PROGRAM STUDI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYANUSANTARA PALU  
2020**

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
PERNYATAAN	ii
ABSTRAK	iii
HALAMAN SAMPUL	iv
LEMBAR PENGESAHAN	vi
PRAKARTA	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II Tinjauan Pustaka	
A. Tinjauan Umum Tentang Persalinan	6
B. Tinjauan Umum Tentang Dukungan suami	7
C. Tinjauan Umum Tentang Usia Ibu	8
D. Tinjauan Umum Tentang Pengetahuan Ibu	9
E. Tinjauan Umum Tentang Kecemasan Pada Kehamilan	10
BAB III Metode Penelitian	
A. Jenis Penelitian	17
B. Tempat dan Waktu Penelitian	17
C. Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	17
D. Variabel Penelitian	18
E. Definisi Operasional	18
F. Instrumen Penelitian	20

G. Penggumpulan Data	21
H. Analisa Data	21
I. Bagan Alur Penelitian	23
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	24
B. Temuan Hasil Penelitian	25
C. Pembahasan	33
<b>BAB V KESIMPULAN dan SARAN</b>	
A. Kesimpulan	39
B. Saran	39
Daftar Pustaka	41

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat dan Respon Kecemasan menurut Struat dan Sundeen (Marpangi, 2011)	11
Tabel 4.1 Jumlah penduduk wilayah kerja Puskesmas Mepanga pada Tahun 2016	24
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi Pendidikan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	25
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi Pekerjaan Ibu di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	26
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi Dukungan Suami di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	26
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi Kecemasan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	27
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi Pengetahuan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	27
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi Usia Ibu di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	28
Tabel 4.8 Distribusi frekuensi Kesiapan Ibu di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong	29
Tabel 4.9 Distribusi Hubungan Dukungan Suami dengan kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong.	30
Tabel 4.10 Distribusi Hubungan Kecemasan dengan kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong.	31
Tabel 4.11 Distribusi Hubungan Usia Ibu dengan kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga Kabupaten Parigi Moutong.	32
Tabel 4.12 Distribusi Hubungan Pengetahuan dengan kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi	

Persalinan di Puskesmas Mepanga Kecamatan Mepanga  
Kabupaten Parigi Moutong. 33

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Terjadinya Proses Stres Secara Patofisiologi	14
Gambar 2.2 kerangka pikir	15
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	15
Gambar 3.1 Bagan Alur Penelitian	23

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Daftar Pustaka	41
Lampiran 2 : Jadwal Penelitian	45
Lampiran 3 : Surat Izin Pengambilan Data Awal Dari STIKes Widya Nusantara Palu	48
Lampiran 4 : Surat Balasan Pengambilan Data Dari Puskesmas Mepanga	50
Lampiran 5 : Surat Permohonan Turun Penelitian	51
Lampiran 6 : Surat Permohonan Menjadi Responden	52
Lampiran 7 : Kuesioner	53
Lampiran 8 : Permohonan Persetujuan Responden	57
Lampiran 9 : Surat Balasan Selesai Penelitian	58
Lampiran 10 : Dokumentasi	59
Lampiran 11 : Master Tabel	63
Lampiran 12 : Olah Data	70
Lampiran 13 : Riwayat Hidup	75
Lampiran 14 : Lembar Bimbingan Proposal dan Skripsi	76



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Permasalahan Kecemasan umumnya merupakan perasaan takut yang tidak jelas penyebabnya dan tidak didukung oleh situasi yang ada. Di Indonesia terdapat 28,7% ibu hamil yang mengalami kecemasan dalam menghadapi persalinan. Kecemasan lebih banyak terjadi pada Ibu Hamil Trimester III<sup>1</sup>.

Permasalahan Kecemasan berdampak negatif pada ibu hamil seperti pertumbuhan janin terhambat, melemahkan kontraksi otot rahim, resiko melahirkan bayi prematur, dan berpengaruh pada tumbuh kembang anak<sup>1</sup>.

Kecemasan merupakan keadaan yang normal terjadi dalam berbagai keadaan, seperti pertumbuhan, adanya perubahan dan pengalaman baru<sup>1</sup>. Kecemasan (*anxiety*) merupakan perasaan takut yang tidak jelas penyebabnya dan tidak didukung oleh situasi yang ada<sup>1</sup>. Kecemasan tidak dapat dihindarkan dari kehidupan sehari-hari. Kecemasan dapat dirasakan oleh setiap orang jika mengalami tekanan dan perasaan mendalam yang menyebabkan masalah psikiatrik dan dapat berkembang dalam jangka waktu lama<sup>1</sup>.

Dukungan suami adalah dukungan sosial yang paling penting, dukungan sosial dari suami sangat berpengaruh dengan kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi masa kehamilan hingga persalinan. Beberapa bentuk dukungan suami yang sangat dibutuhkan oleh ibu hamil antara lain, pelayanan yang

baik, mempersiapkan transportasi, dana untuk pembiayaan saat konsultasi ke dokter ataupun bidan sehingga suami dapat mengenali tanda-tanda komplikasi kehamilan dan juga kebutuhan ibu hamil<sup>2</sup>.

Seperti dijelaskan<sup>3</sup>, bahwa usia ibu  $\leq 20$  tahun dan  $\geq 35$  akan memberikan dampak terhadap perasaan takut dan cemas menjelang proses persalinan. Karena apabila ibu hamil pada usia tersebut, kehamilannya termasuk dalam kategori berisiko tinggi dan seorang ibu yang berusia lebih lanjut akan berpotensi tinggi untuk melahirkan bayi cacat lahir. Paritas dapat mempengaruhi kecemasan, karena terkait dengan aspek psikologis<sup>3</sup>.

Putri dalam penelitiannya menerangkan bahwa reaksi psikis ibu hamil terhadap kehamilan dan persalinan dipengaruhi oleh lingkungan yang banyak dan bervariasi<sup>4</sup>. Lingkungan yang negatif dan informasi-informasi buruk yang didapat dari orang lain tentu akan menimbulkan kecemasan bagi ibu hamil.

Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* mencatat, sekitar 13% ibu hamil mengalami gangguan kecemasan, umumnya depresi. Di negara-negara berkembang, persentasenya bahkan bisa mencapai 19,8%. Sejalan dengan temuan penelitian Honikman<sup>5</sup>, *WHO* juga menyatakan bahwa depresi yang mengarahkan pada ide bunuh diri pada perempuan rentan terjadi setelah kelahiran bayinya. Tidak cuma ide bunuh diri saja yang timbul sebagai efek depresi pasca- melahirkan. Kesulitan merespons kebutuhan bayi pun menjadi tanda lain seorang ibu sedang mengalami depresi<sup>5</sup>.

Berdasarkan data yang ada di Indonesia terdapat 373.000.000 ibu hamil yang mengalami kecemasan dalam menghadapi proses persalinan ada sebanyak 107.000.000 ibu hamil (28,7%)<sup>6</sup>. (Penelitian yang dilakukan Lee Lam Marie, Chong, Chui dan Fong dalam jurna<sup>7</sup>, menunjukkan lebih dari 53% dan lebih dari 36% dari semua perempuan memiliki ansietas saat mengandung dan ada gejala depresi, ansietas umumnya terjadi saat kehamilan hingga menjelang persalinan. Kurang dari 21% wanita yang sedang hamil membuat laporan tentang ketakutan dan kurang dari 6%

memberikan gambaran rasa takut yang melumpuhkan. Lebih dari 12% dari seluruh wanita yang belum pernah hamil melaporkan rasa takut akan persalinan sehingga cukup untuk menunda atau menghindari kehamilan<sup>7</sup>.

Berdasarkan data AKI di Sulawesi Tengah sejak tahun 2014 sampai dengan tahun 2016 mengalami fluktuasi, di tahun 2016 sampai dengan tahun 2018 mengalami penurunan, dari 186 per 100.000 kelahiran hidup. Jumlah kematian ibu di Kabupaten/Kota Sulawesi Tengah tahun 2018 adalah 82 kematian. Jumlah tertinggi di Kabupaten Banggai dan Poso (10 kasus) dan terendah adalah Kabupaten Morut (2 kasus). Faktor penyebab adalah belum optimalnya pelaksanaan Program Perencanaan Persalinan dan Penyebab Komplikasi (P4K), Kemitraan Bidan dan Dukun, Rumah Tunggu Kelahiran (RTK), masih tingginya pengaruh sosial budaya dimasyarakat serta masih kurangnya dukungan dan komitmen dari lintas sektor, masih ada tenaga kesehatan yang belum melaksanakan pertolongan persalinan sesuai standar, faktor lain adalah sarana dan prasarana yang masih kurang memadai Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP)<sup>8</sup>.

Berdasarkan hasil survey yang dilakukan oleh Ice Rakizah Syafrie yang dilakukan terhadap ibu hamil Trimester III dari tanggal 07 April sampai 12 April 2016 yang dilakukan peneliti terhadap 10 orang ibu hamil Trimester III, ternyata 5 orang mengaku cemas menghadapi persalinan, dan 2 orang di antaranya mengaku cemas berat sampai berencana memilih bersalin dengan cara operasi cesarea karna menganggap persalinan pervaginam itu sakit dan 3 orang tidak mengalami kecemasan yang dialami pasien adalah kurangnya dukungan dari suami dan kurangnya informasi yang didapat dari petugas kesehatan dan kurang antusiasnya pasien untuk bertanya<sup>8</sup>.

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Mepangga data Ibu Hamil Trimester III tahun 2019 sebanyak 511 atau 63,6%, Ibu melahirkan tahun 2019 sebanyak 504 atau 65,5%. Data Ibu Hamil Trimester III tahun 2020 sampai bulan maret sebanyak 115 atau 14%, data ibu melahirkan sebanyak 117 atau 14,9%<sup>9</sup>.

Berdasarkan uraian diatas maka peneliti mengangkat judul yaitu, “Apakah Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga”

## **B. Rumusan Masalah**

Rumusan Masalah pada penelitian ini adalah:

1. Ada hubungan Dukungan Suami terhadap Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi persalinan di Puskesmas Mepanga
2. Ada hubungan usia ibu dengan kesiapan psikologis ibu hamil Trimester III dalam menghadapi persalinan di Puskesmas Mepanga
3. Ada hubungan Pengetahuan Ibu dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga
4. Ada hubungan kecemasan dengan kesiapan Ibu Hamil Trimester III dalam menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan umum**

Diketahui Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga

### **2. Tujuan khusus**

- a. Teranalisis hubungan antara dukungan suami dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III di Puskesmas Mepanga
- b. Teranalisis hubungan antara usia ibu dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III di Puskesmas Mepanga
- c. Teranalisis hubungan anantara pengetahuan ibu dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III di Puskesmas Mepanga
- d. Teranalisis hubungan antara kecemasan dengan kesiapan psikologis ibu hamil trimester III di Puskesmas Mepanga

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

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber pengetahuan dan bahan kepustakaan sekaligus dapat dijadikan acuan penelitian yang berhubungan dengan Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga

##### 1. Manfaat bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini di harapkan dapat memberikan manfaat kepada berbagai pihak dan juga masyarakat.

##### 2. Manfaat bagi Puskesmas

Hasil penelitian ini dapat di jadikan pengetahuan ibu tentang Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesiapan Psikologis Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di Puskesmas Mepanga

##### 3. Manfaat bagi Instusi

Di jadikan sebagai pembedahan perpustakaan/referensi penelitian bagi mahasiswa

## DAFTAR PUSTAKA

1. Nurul Rahmitha. TINGKAT KECEMASAN PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER KETIGA DI PUSKESMAS KECAMATAN TAMALANREA MAKASSAR [skripsi]. Makasar : FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR; 2017. Tersedia pada [http://digilib.unhas.ac.id/uploaded\\_files/temporary/DigitalCollection/YjU2MjY1YWwNiYzFmMGQzMjMxOTEzYjVmN2UyOTRjZDVkNTIxNDIINQ=.pdf](http://digilib.unhas.ac.id/uploaded_files/temporary/DigitalCollection/YjU2MjY1YWwNiYzFmMGQzMjMxOTEzYjVmN2UyOTRjZDVkNTIxNDIINQ=.pdf)
2. Prema D, Kadek S. Pengaruh Dukungan Suami Terhadap Istri yang Mengalami Kecemasan pada Kehamilan Trimester III DI Kabupaten Gianyar. [Skripsi]. Gianyar: Fakultas kedokteran Universitas Udayana; 2013. (1). (1). 1p. Tersedia pada <https://ojs.unud.ac.id/index.php/psikologi/article/download/25043/16259/>
3. Evi R, Gita AA. Karakteristik Ibu ( Usia, Parietas, Pendidikan) dan Dukungan keluarga dengan kecemasan Ibu Hamil Trimester III. [ Skripsi]. Jawa Timur: Universitas Muhamadiyah Sidoarjo; 2012. Tersedia pada <https://zenodo.org/record/1249141/files/PDF.pdf>
4. Suyati, Ninik A, Siti RA. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Proses Persalinan dengan Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan. [Skripsi]. FIK UNIPDU. 2012. Tersedia pada <https://core.ac.uk/download/pdf/268504736.pdf>
5. WHO. World Health Statistic. 2015
6. Mellyana H. Huliana M. Panduan Menjalani Kehamilan Sehat. [ internet ]. jakarta: Puspa Swara, Anggota IKAPI; 2010. (1): 23-32. ( Diunduh 2020,24 Maret). Tersedia Pada <https://books.google.co.id/books?id=IEPoCAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=buku+ajar+metodologi+penelitian+kebidanan&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwji7IfJnpAhV4ILcAHeKoDbkQ6wEILDAA#v=onepage&q=buku%20ajar%20metodologi%20penelitian%20kebidanan&f=false>
7. DINAS KESEHATAN. PROVINSI SULAWESI TENGAH: 2018
8. Puskesmas Mepanga. Data Ibu Hami Trimester III 2019. Puskemas Mepanga; 2020

9. Prawirohardjo. Patologi Kehamilan Memahami Berbagai Penyakit dan Komplikasi Kehamilan. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS; 2010. (1):28
10. Varney. Buku Ajar Kebidanan. Jakarta: EGC; 2011
11. Sarwono. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2010
12. Manuaba. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB untuk Pendidikan Bidan. Jakarta: EGC; 2010.
13. Megasari M, Triana A, Andriani R, dkk. Panduan Belajar Asuhan Kebidanan. [internet]. Yoyakarta : Deepublish; Januari 2014. (1):74-81. (Diunduh 2020, 28 Maret). Tersedia pada [https://books.google.co.id/books?id=8\\_1ECQAAQBAJ&pg=PA81&dq=kesiapan+ibu+hamil+trimester+3+menghadapi+persalinan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjdpZ2P\\_bToAhXkQ3wKHbU1Db4Q6AEIUDAE#v=onepage&q=kesiapan%20ibu%20hamil%20trimester%203%20menghadapi%20persalinan&f=false](https://books.google.co.id/books?id=8_1ECQAAQBAJ&pg=PA81&dq=kesiapan+ibu+hamil+trimester+3+menghadapi+persalinan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjdpZ2P_bToAhXkQ3wKHbU1Db4Q6AEIUDAE#v=onepage&q=kesiapan%20ibu%20hamil%20trimester%203%20menghadapi%20persalinan&f=false)
14. Mardjan. Pengaruh Kecemasan Pada Kehamilan Primipara Remaja. Abrori, editor. [internet]. Jakarta: (1): 10p. (di unduh pada 2020 18 Maret). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=y4poDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=pengaruh+kecemasan+pada+kehamilan+remaja&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwj3idiSqufoAhUu7XMBHbXDDj4Q6wEILTAA#v=onepage&q=pengaruh%20kecemasan%20pada%20kehamilan%20remaja&f=false>
15. KEMENKES RI. *Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan*, Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2011.
16. Hidayat. Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data. Jakarta: Salemba Medika; 2010
17. Eko B. Biostatistika Untuk Kedokteran dan Kesehatan Masyarakat. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2010. 1P.
18. Subana. Dasar- dasar Penelitian Ilmiah. Bandung: Pustaka Setia; 2011
19. Purnomo W, Brahmantoro T. Pengantar Metodologi Penelitian Bidang Kesehatan. [internet]. Surabaya: Airlangga University Press. 2018. 53-54. ( Diunduh 2020 15 April). Tersedia pada

- <https://books.google.co.id/books?id=bnXRDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=pengantar+metodologi+penelitian+bidang+kesehatan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiPhv3ZvuroAhWHTX0KHd9KBaEQ6wEIMDAA#v=onepage&q=pengantar%20metodologi%20penelitian%20bidang%20kesehatan&f=false>
20. Surwono. Metodologi Penelitian Keperawatan. Purwokerto: Percetakan dan Penerbit UNSOED; 2011
  21. Purnomo W, Brahmantoro T. Pengantar Metodologi Penelitian Bidang Kesehatan. [internet]. Surabaya: Airlangga University Press. 2018. 53-54. (Diunduh 2020 April 15). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=bnXRDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=pengantar+metodologi+penelitian+bidang+kesehatan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiPhv3ZvuroAhWHTX0KHd9KBaEQ6wEIMDAA#v=onepage&q=pengantar%20metodologi%20penelitian%20bidang%20kesehatan&f=false>
  22. Notoadmojo. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2012
  23. Mufarrikoh Z. Statistika Pendidikan (Konsep Sampling dan Uji Hipotesis). Qibtyah M. Editor. [internet]. Surabaya: CV. Jakarta Media Publishing. 2020. (1);71-72. (Diunduh pada 2020, 24 April). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=hknWDwAAQBAJ&pg=PA71&dq=hipotesis&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwioqo7sv4DpAhXNfH0KHaTTD8IQ6wEIMDAA#v=onepage&q=hipotesis&f=false>
  24. Lusiana N. Andriyani R. Megasari M. Buku Ajar METODOLOGI PENELITIAN KEBIDANAWAN. [internet]. (1). 1p. Yogyakarta: Deepublish: Januari 2015. (Di unduh pada 2020 04 Mei). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=IEPoCAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=buku+ajar+metodologi+penelitian+kebidanan&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwji7IfJnpAhV4ILcAHeKoDbkQ6wEILDAA#v=onepage&q=buku%20ajar%20metodologi%20penelitian%20kebidanan&f=false>
  25. Budiarto E. BIOSTATISTIKA UNTUK KEDOKTERAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT. Editor Widyastuti P. [internet]. Jakarta: Buku Kedokteran EGC; 2010.(1);1p. (di unduh pada 2020 04 Mei). Tersedia Pada <https://books.google.co.id/books?id=oC90URmvX2cC&pg=PA18&dq=asidental+sampling+adalah&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwi6ufSp65npAhWZbn0KHVItALoQ6wEILTAA#v=onepage&q=asidental%20sampling%20adalah&f=false>



26. Lusiana N. Andriyani R. Megasari M. Buku Ajar METODOLOGI PENELITIAN KEBIDANAWAN. [internet]. (1). 1p. Yogyakarta: Deepublish: Januari 2015. (di unduh pada 2020 04 Mei). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=IEPoCAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=buku+ajar+metodologi+penelitian+kebidanan&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEWji7IfJnpAhV4ILcAHeKoDbkQ6wEILDAA#v=onepage&q=buku%20ajar%20metodologi%20penelitian%20kebidanan&f=false>
27. M. Dahlan S. Statistik untuk kedokteran dan kesehatan. [ internet]. (3). 1p. Jakarta: Salemba Medika: (diunduh pada tanggal 1 2020 17 juni). Tersedia pada <https://books.google.co.id/books?id=Abh5OaO3qIMC&pg=PA25&dq=syarat+uji+hipotesis&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiKto-M-IfqAhU5IEsFHfzFAFMQ6wEIMDAA#v=onepage&q=syarat%20uji%20hipotesis&f=false>
28. Peraturan daerah kabupaten parigi moutong No. 7 2006. ( Diunduh pada 2020 Juli 24). [ internet]. Tersedia pada <http://ditjenpp.kemenkumham.go.id/files/ld/2006/KabupatenParigiMoutong-2006-7.pdf>
29. Puspitasari, R. Hubungan Antara Peran Suami Dengan Kesiapan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalihan Di Rb. Rahayu Ungaran Kabupaten Semarang. Akper Ngudi Ungaran; 2012
30. Handayani, R. Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Budaya Padang : 2012. [Journal] Ners Jurnal Keperawatan. Vol 11, No 1. November 2017: 62- 71. Tersedia pada <http://digilib.unisayogya.ac.id/4471/1/SKRIPSI%201710104096.pdf>
31. Kusmiyati,dkk. Perawatan Ibu Hamil. Yogyakarta: Fitramaya.Mahasatya: 2010. Tersedia Pada <http://digilib.unisayogya.ac.id/2627/1/naskah%20publikasi%20siti%20syafa%20atur%20rosyidah%201610104474.pdf>
32. Niken Kurnia Febyanti, Dwi Susilawati. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Antenatal Care Terhadap Perilaku Kunjungan Kehamilan. Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing). (2012);Volume 7, No.3. Tersedia pada <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/download/28411/277>