

Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1209/SM/F.Kes/UNW/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Ungaran, 14 November 2023

Kepada,
Yth. **Kepala Puskesmas Leyangan**
Di
T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1
Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : Scolastika Cindy Silvia Almanto
Nomor Induk Mahasiswa : 152221042

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Studi Pendahuluan** dalam
rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**Hubungan Paritas Dengan
Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III Di
Puskesmas Leyangan**" di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami
ucapkan terima kasih.

 Dekan
Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIK. 1/270975.12.98.011

Tembusan:
1. Bidan Erna
Pertinggal

Lampiran 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan



DHARMOTAMMA SATYA PRAJA

PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS LEYANGAN

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 437 / XI / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1583/SM/FKes/UNW/X/2023 tentang Surat Izin Studi Pendahuluan atas nama :

Nama Peneliti : **Scolastika Cindy Silvia Almanto**
NIM : 152221042
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan
Reguler Transfer Fakultas Kesehatan
Universitas Ngudi Waluyo

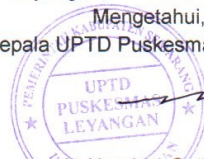
Yang akan melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan dengan Judul Proposal » **HUBUNGAN PARITAS DENGAN KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS LEYANGAN** «

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 17 November 2023

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan



dr. Hendras Setiawan
NIP. 19690306 200902 1 001

Lampiran 3 Surat Penelitian dan Mencari Data



DHARMOTAMMA SATYA PRAJA

PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS LEYANGAN

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 461 / XII/ 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1625/SM/FKes/UNW/XII/2023 tentang Surat Izin Penelitian dan Mencari Data atas nama :

Nama Peneliti : Scolastika Cindy Silvia Almanto
NIM : 152221042
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan
Reguler Transfer Fakultas Kesehatan
Universitas Ngudi Waluyo

Yang akan melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan dengan Judul Proposal »
**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN
PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS LEYANGAN** «

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 22 Desember 2023

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan


dr. Hendras Setiawan
NIP. 19690306 200902 1 001

Lampiran 4 Surat EC



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 496/KEP/EC/UNW/2023

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN
PADA IBU HAMIL TRIMESTER III PUSKESMAS LEYANGAN**

Nama Peneliti Utama : SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
Nama Pembimbing : Masruroh, S. Si.T., M.Kes
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec.
Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah
Program Studi : S1 Kebidanan Transfer
Status : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Puskesmas Leyangan
Tanggal Persetujuan : 22 Desember 2023
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan Intentional Ethical Guidance for Health-Related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 22 Desember 2023

Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 5 Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan paritas dengan kecemasan menghadapi persalinan pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Leyangan” yang akan dilakukan oleh mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo.

Saya diharapkan untuk melakukan sesuai instruksi peneliti. Saya mengetahui semua berkas yang mencantumkan identitas saya, catat dan mengenai penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Oleh karena itu, jawaban atau informasi yang saya berikan adalah hal yang sebenarnya tanpa ada rekayasa.

Demikian hal ini saya lakukan, dengan ini saya menyatakan kesediaan secara sukarela dan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Ungaran , 2023

(.....)

Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :Ibu

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa
Program Studi Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo :
Nama : Scolastika Cindy Silvia Almanto

NIM : 152221042

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan paritas dengan kecemasan menghadapi persalinan pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Leyangan”

Sehubungan dengan hal ini tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan kami akan menjamin kerahasiaan informasi apapun mengenai saudara dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dibidang kebidanan.

Apabila ibu tidak keberatan menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kerja sama saudara, saya mengucapkan terimakasih yangsebesar-besarnya.

Ungaran, 2023

Hormat Saya

Scolastika

BIODATA RESPONDEN

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

DATA SUBJEKTIF

Kehamilan Ke :

Pernah Keguguran :

Jumlah anak hidup :

HPHT :

Tapsiran Persalinan :

Lampiran 7 Kuisisioner

KUISIONER TINGKAT KECEMASAN HARS(HAMILTON ANXIETY RATING SCALE)

Nomor Partisipan :

Nama Partisipan :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 : tidak ada gejala sama sekali

1 : satu dari gejala yang ada

2 : sedang/ separuh dari gejala yang ada

3 : berat/ lebih dari separuh gejala yang ada

4 : sangat berat semua jenis gejala ada

Total Skor : <6 : tidak ada gejala kecemasan atau keluhan

: 7-14 : kecemasan ringan

: 15-27 : kecemasan sedang

: > 27 : kecemasan berat/panik

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (X) pada kolom nilai angka (skor).

0 : jika tidak ada gejala,

1: jika gejala ringan(terdapat salah satu dari gejala yang ada),

2: jika gejala sedang(jika terdapat dua atau lebih gejala yang ada),

3: jika gejala berat (jika separuh lebih gejala pada kolom penilaian kecemasan dialami)

4: jika gejala berat sekali (jika semua gejala pada kolom penilaian kecemasan ada/ semua gejala dialami)

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	<p><i>Perasaan cemas (Anxietas)</i> Bagaimana perasaan ibu ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cemas - Firasat buruk - Takut akan pikiran sendiri - Mudah teersinggung 					
2	<p><i>Ketegangan</i> Apa ibu ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan mengalami perubahan tingkah laku?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Merasa tegang - Lesu - Mudah terganggu - Tidak bisa istirahat tenang - Mudah terkejut - Mudah menangis - Gemetar - Gelisah 					
3	<p><i>Ketakutan</i> Apa yang ibu rasakan ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi Persalinan, apakah ada Ketakutan yang muncul?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pada gelap - Pada orang asing - Ditinggal sendiiri - Pada binatang besar - Pada kerumunan orang banyak 					
4	<p><i>Gangguan Tidur</i> Bagaimana tidur ibu ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sukar memulai tidur - Terbangun malam hari 					

	<ul style="list-style-type: none"> - Tidur tidak nyenyak - Mimpi buruk 					
5	<p><i>Gangguan kecerdasan</i> Bagaimanatd dengan gangguan kecerdasan ibu ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan.?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sukar konsentrasi - Daya ingat menurun 					
6	<p><i>Perasaan depresi (murung)</i> Bagaimana perasaan ibu ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hilangnya minat melakukan pekerjaan - Berkurangnya kesenangan pada hobi - Sedih perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari 					
7	<p><i>Gejala somatic atau fisik (otot)</i> Apakah ibu mengalami gangguan gerak yang berhubungan dengan otot atau gejala-gejala berikut saat Hamil Trimester III. atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nyeri di otot- otot dan kaku - Kedutan otot - Gertakan gigi - Suara tidak stabil 					
8	<p><i>Gejala sensorik (penglihatan)</i> Apakah ibu mengalami gangguan penglihatan atau gejala berikut ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penglihatan kabur 					

	<ul style="list-style-type: none"> - Muka merah atau pucat - Merasa lemah - Perasaan ditusuk tusuk 					
9	<p><i>Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah)</i> Apakah ibu mengalami gangguan jantung dan persaan berdebar saat Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Takikardi (denyut jantung cepat) - Berdebar-debar - Nyeri di dada - Rasa lesu atau lemas sepertimau pingsan - Detak jantung menghilang (berhenti sekejap) 					
10	<p><i>Gejala respiratori (pernafasan)</i> Apakah ibu mengalami gangguan pernafasan berikut ketika Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rasa tertekan atau sempit didada - Perasaan tercekik - Sering menarik napas panajang - Nafas pendek/ sesak 					
11	<p><i>Gejala Gastrointestinal (pencernaan)</i> Apakah ibu mengalami gangguan pencernaan saat Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sulit menelan - Perut melilit - Berat badan menurun - Mual - Muntah 					

	<ul style="list-style-type: none"> - Nyeri lambung (sebelum/sesudah makan) - Perasaan panas di perut - Sukar BAB (konstipasi) 					
12	<p><i>Gejala Urogenital (perkemihan dan kelamin)</i></p> <p>Apakah ibu mengalami gejala Gangguan perkemihan berikut Saat Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sering buang air kecil - Tidak dapat menahan air kencing 					
13	<p><i>Gejala autonom</i></p> <p>Apakah ibu mengalami gangguan fisik berikut saat Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mulut kering - Muka merah - Mudah berkeringat - Pusing,sakit kepala - Bulu bulu berdiri 					
14	<p><i>Tingkah laku</i></p> <p>Apakah Ibu ketika akan menghadapi persalinan Mengalami perubahan tingkah laku Saat Hamil Trimester III atau akan menghadapi persalinan?</p> <p>Gejala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gelisah - Jeri gemetar - Kerut kening - Muka tegang - Tonus otot meningkat - Napas pendek dan cepat 					

Lampiran 8 Data Tabulasi

No	Nama	Umur	Katgeori	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Alamat	GPA	Kehamilan	Abortus	Jumlah anak	Paritas	Kode	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	total	Kategori	kode	
1	R	27	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Leyangan	G4P2A1	3	Pernah	2	Mutipara	3	2	2	0	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	29	Cemas Berat	1	
2	P	35	Tidak Beresiko	2	Smp	1	Irt	1	Parakan	G3P2A0	3	Tidak	2	Mutipara	3	0	0	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	1	21	Cemas Sedang	2	
3	D	30	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G4P2A1	3	Pernah	1	Mutipara	3	3	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2	15	Cemas Ringan	3	
4	D	30	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G3P2A0	3	Tidak	2	Mutipara	3	0	0	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	1	21	Cemas Sedang	2	
5	S	30	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	0	2	1	1	2	23	Cemas Sedang	2	
6	A	30	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G2P1A0	3	Tidak	2	Primipara	2	2	0	3	3	0	2	0	1	1	1	0	2	1	2	18	Cemas Ringan	3	
7	A	25	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Swasta	2	Beji	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	3	2	3	0	0	3	0	1	1	1	0	1	0	2	17	Cemas Ringan	3	
8	E	38	Beresiko	1	Sma	2	Irt	1	Gedang anak	G3P2A0	3	Tidak	2	Mutipara	3	3	2	3	0	0	3	0	1	1	1	0	1	0	2	17	Cemas Ringan	3	
9	D	28	Tidak Beresiko	2	Smp	1	Irt	1	Tegalsari	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	0	19	Cemas Ringan	3	
10	A	25	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Gedang anak	G4P3A0	4	Tidak	3	Mutipara	3	3	2	3	0	0	3	0	1	1	1	0	1	0	2	17	Cemas Ringan	3	
11	M	29	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Leyangan	G3P2A0	3	Tidak	2	Mutipara	3	2	2	2	0	1	2	4	2	1	1	2	1	1	3	24	Cemas Sedang	2	
12	A	22	Tidak Beresiko	2	S1	3	Irt	1	Beji	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	4	2	1	4	1	3	4	2	2	2	1	4	4	4	38	Cemas Berat	1	
13	V	23	Tidak Beresiko	2	Smk	2	Swasta	2	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	0	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	29	Cemas Berat	1	
14	A	26	Tidak Beresiko	2	S1	3	Irt	1	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	Cemas Berat	1
15	F	27	Tidak Beresiko	2	S1	3	Swasta	2	Griya sakinah	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	1	2	1	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	22	Cemas Sedang	2
16	R	28	Tidak Beresiko	2	Smp	1	Irt	1	Gedang anak	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	1	1	2	22	Cemas Sedang	2	
17	R	28	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Pundung	G3P1A1	3	pernah	1	Primipara	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	21	Cemas Sedang	2	
18	I	22	Tidak Beresiko	2	Smk	2	Swasta	2	Beji	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	Cemas Berat	1	
19	A	33	Tidak Beresiko	2	Smp	1	Irt	1	Jatisari	G3P2A0	3	Tidak	2	Mutipara	3	2	0	3	3	0	2	0	1	1	1	0	2	1	2	18	Cemas Ringan	3	
20	D	26	Tidak Beresiko	2	S1	2	Guru	2	Beji	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	28	Cemas Berat	1	
21	S	25	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Swasta	2	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	0	1	1	1	1	2	1	2	2	0	0	0	0	13	Cemas Ringan	3	
22	N	21	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	3	2	28	Cemas Berat	1	
23	S	43	Beresiko	1	Sma	2	Swasta	2	Pondok asri	G3P2A0	3	tidak	2	Mutipara	3	2	0	3	3	0	2	0	1	1	1	0	2	1	2	18	Cemas Ringan	3	
24	I	22	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Pandung	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	4	3	3	2	2	4	4	2	2	1	1	2	1	4	35	Cemas Berat	1	
25	Y	20	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	4	2	1	4	1	3	4	2	2	2	1	4	4	4	38	Cemas Berat	1	
26	F	23	Tidak Beresiko	2	S1	3	Irt	1	Beji	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	Cemas Berat	1	
27	D	21	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Bangka	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	3	2	3	0	0	3	0	1	1	1	0	1	0	2	17	Cemas Ringan	3	
28	D	24	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Lingga	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	3	3	2	2	2	2	0	3	3	2	2	2	2	2	30	Cemas Berat	1	
29	Y	28	Tidak Beresiko	2	Smp	1	Irt	1	Leyangan	G2P1A0	2	Tidak	1	Primipara	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	19	Cemas Ringan	3	
30	W	24	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Leyangan	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	2	2	0	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	29	Cemas Berat	1	
31	F	23	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Swasta	2	Gedang anak	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	3	0	3	2	0	3	2	0	2	2	1	2	0	2	22	Cemas Sedang	2	
32	E	23	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Swasta	2	Leyangan	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	0	0	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	1	21	Cemas Sedang	2	
33	S	23	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G1P0A0	1	Tidak	0	Nulipara	1	0	0	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	1	21	Cemas Sedang	2	
34	S	28	Tidak Beresiko	2	Sma	2	Irt	1	Beji	G2P1A0	1	Tidak	1	Primipara	2	2	2	2	3	1	2	3	1	2	1	0	0	0	0	19	Cemas Ringan	3	

Lampiran 9 Hasil Penelitian

Frequencies

Statistics

		Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kecemasan
N	Valid	34	34	34	34	34
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<19 / >35	2	5.9	5.9	5.9
	20 - 35	32	94.1	94.1	100.0
Total		34	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD/SMP)	5	14.7	14.7	14.7
	Menengah (SMA/SMK)	25	73.5	73.5	88.2
	Tinggi (S1)	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	25	73.5	73.5	73.5
	Bekerja	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Paritass

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nullipara	16	47.1	47.1	47.1
	Primipara	9	26.5	26.5	73.5
	Multipara	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	12	35.3	35.3	35.3
	Sedang	10	29.4	29.4	64.7
	Ringan	12	35.3	35.3	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritass * Kecemasan	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

Paritass * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan			Total
			Berat	Sedang	Ringan	
Paritass	Nullipara	Count	11	3	2	16
		Expected Count	5.6	4.7	5.6	16.0
		% within Paritass	68.8%	18.8%	12.5%	100.0%
		% of Total	32.4%	8.8%	5.9%	47.1%
	Primipara	Count	0	4	5	9
		Expected Count	3.2	2.6	3.2	9.0
		% within Paritass	0.0%	44.4%	55.6%	100.0%
		% of Total	0.0%	11.8%	14.7%	26.5%
	Multipara	Count	1	3	5	9
		Expected Count	3.2	2.6	3.2	9.0
		% within Paritass	11.1%	33.3%	55.6%	100.0%
		% of Total	2.9%	8.8%	14.7%	26.5%
Total	Count	12	10	12	34	
	Expected Count	12.0	10.0	12.0	34.0	
	% within Paritass	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	
	% of Total	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	15.548 ^a	4	.004
Likelihood Ratio	18.631	4	.001
Linear-by-Linear Association	9.864	1	.002
N of Valid Cases	34		

a. 7 cells (77.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.65.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritas * Kecemasan	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

Paritas * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan			Total
			Berat	Sedang	Ringan	
Paritas	Nullipara	Count	11	3	2	16
		Expected Count	5.6	4.7	5.6	16.0
		% within Paritas	68.8%	18.8%	12.5%	100.0%
		% of Total	32.4%	8.8%	5.9%	47.1%
	Multipara	Count	1	7	10	18
		Expected Count	6.4	5.3	6.4	18.0
		% within Paritas	5.6%	38.9%	55.6%	100.0%
		% of Total	2.9%	20.6%	29.4%	52.9%
Total	Count	12	10	12	34	
	Expected Count	12.0	10.0	12.0	34.0	
	% within Paritas	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	
	% of Total	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	15.202 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	17.101	2	.000
Linear-by-Linear Association	13.148	1	.000
N of Valid Cases	34		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.71.

Frequencies

Frequency Table

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	4	11.8	11.8	11.8
	gejala ringan	4	11.8	11.8	23.5
	gejala sedang	16	47.1	47.1	70.6
	gejala berat	7	20.6	20.6	91.2
	berat sekali	3	8.8	8.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	9	26.5	26.5	26.5
	gejala ringan	4	11.8	11.8	38.2
	gejala sedang	19	55.9	55.9	94.1
	gejala berat	2	5.9	5.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	4	11.8	11.8	11.8
	gejala ringan	10	29.4	29.4	41.2
	gejala sedang	11	32.4	32.4	73.5
	gejala berat	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	5	14.7	14.7	14.7
	gejala ringan	5	14.7	14.7	29.4
	gejala sedang	17	50.0	50.0	79.4
	gejala berat	5	14.7	14.7	94.1
	berat sekali	2	5.9	5.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	9	26.5	26.5	26.5
	gejala ringan	8	23.5	23.5	50.0
	gejala sedang	16	47.1	47.1	97.1
	gejala berat	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	1	2.9	2.9	2.9
	gejala ringan	3	8.8	8.8	11.8
	gejala sedang	14	41.2	41.2	52.9
	gejala berat	15	44.1	44.1	97.1
	berat sekali	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	8	23.5	23.5	23.5
	gejala ringan	3	8.8	8.8	32.4
	gejala sedang	15	44.1	44.1	76.5
	gejala berat	4	11.8	11.8	88.2
	berat sekali	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	3	8.8	8.8	8.8
	gejala ringan	12	35.3	35.3	44.1
	gejala sedang	16	47.1	47.1	91.2
	gejala berat	3	8.8	8.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	2	5.9	5.9	5.9
	gejala ringan	10	29.4	29.4	35.3
	gejala sedang	21	61.8	61.8	97.1
	gejala berat	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	2	5.9	5.9	5.9
	gejala ringan	11	32.4	32.4	38.2
	gejala sedang	21	61.8	61.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	9	26.5	26.5	26.5
	gejala ringan	7	20.6	20.6	47.1
	gejala sedang	18	52.9	52.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	2	5.9	5.9	5.9
	gejala ringan	10	29.4	29.4	35.3
	gejala sedang	20	58.8	58.8	94.1
	berat sekali	2	5.9	5.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	11	32.4	32.4	32.4
	gejala ringan	10	29.4	29.4	61.8
	gejala sedang	7	20.6	20.6	82.4
	gejala berat	4	11.8	11.8	94.1
	berat sekali	2	5.9	5.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

P14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada gejala	3	8.8	8.8	8.8
	gejala ringan	4	11.8	11.8	20.6
	gejala sedang	23	67.6	67.6	88.2
	gejala berat	1	2.9	2.9	91.2
	berat sekali	3	8.8	8.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritass * Kecemasan	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

Paritass * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan			Total
			Cemas Ringan	Cemas Sedang	Cemas Berat	
Paritass	Mutipara	Count	5	3	1	9
		Expected Count	3.2	2.6	3.2	9.0
		% within Paritass	55.6%	33.3%	11.1%	100.0%
		% of Total	14.7%	8.8%	2.9%	26.5%
	Primipara	Count	5	4	0	9
		Expected Count	3.2	2.6	3.2	9.0
		% within Paritass	55.6%	44.4%	0.0%	100.0%
		% of Total	14.7%	11.8%	0.0%	26.5%
	Nulipara	Count	2	3	11	16
		Expected Count	5.6	4.7	5.6	16.0
		% within Paritass	12.5%	18.8%	68.8%	100.0%
		% of Total	5.9%	8.8%	32.4%	47.1%
Total	Count	12	10	12	34	
	Expected Count	12.0	10.0	12.0	34.0	
	% within Paritass	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	
	% of Total	35.3%	29.4%	35.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	15.548 ^a	4	.004
Likelihood Ratio	18.631	4	.001
Linear-by-Linear Association	9.864	1	.002
N of Valid Cases	34		

a. 7 cells (77.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.65.

Lampiran 10 Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 152221042
Nama Mahasiswa : **SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO**
Ketua Program Studi : **Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes.**
Dosen Pembimbing (1): **Masrurroh, S.Si.T., M.Kes**
Dosen Pembimbing (2): **Masrurroh, S.Si.T., M.Kes**
Judul Ta/Skripsi : **HUBUNGAN PARITAS DENGAN KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS LEYANGAN**

Abstrak :

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan tahap yang sangat sensitif dalam hidup seorang wanita. Trimester ketiga sering dikenal sebagai masa menantikan yang berlangsung dari minggu ke-29 hingga 42 dalam kehamilan. Pada trimester ketiga kehamilan, perubahan psikologis pada ibu menjadi lebih kompleks dibandingkan dengan trimester sebelumnya karena kondisi kehamilan semakin matang. Seiring dengan penambahan usia kehamilan, perubahan psikologis yang paling mencolok pada ibu hamil adalah perasaan cemas yang dapat berlangsung hingga masa persalinan (Elvina dan Rosdiana, 2018). Perubahan hormon yang terjadi saat janin berkembang dalam rahim dapat menghasilkan perubahan fisik dan emosional. Perubahan-perubahan ini selama kehamilan bisa menjadi sumber stres yang memicu kecemasan pada ibu hamil. Beberapa faktor seperti usia, usia kehamilan, riwayat kehamilan sebelumnya, tingkat pendidikan, pekerjaan, dukungan sosial, dan lingkungan juga dapat memainkan peran dalam munculnya kecemasan pada ibu hamil (Muliani, 2022).

Kecemasan dapat dijelaskan sebagai perasaan ketidaknyamanan, dipicu oleh rasa takut atau ketidaknyamanan, dan seringkali disertai dengan respon tertentu. Sumber kecemasan ini seringkali tidak spesifik atau tidak diketahui oleh individu yang mengalaminya. Perasaan takut ini muncul karenaantisipasi terhadap potensi bahaya (Mesches, 2020). Rukiyah

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Pendidikan

Memberikan rujukan bagi institusi pendidikan dalam melakukan proses pembelajaran mengenai hubungan Paritas dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan pada ibu Hamil Trimester III berdasarkan hasil riset-riset terkait.

b. Bagi Puskesmas

Memberikan rujukan bagi bidang kebidanan dalam mengembangkan kebijakan terkait dengan pengembangan kompetensi kebidanan untuk meningkatkan kesiapan ibu hamil trimester III dalam menghadapi persalinan.

c. Bagi Penulis

Meningkatkan kemampuan penulis dalam melakukan analisa hubungan Paritas dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan pada ibu Hamil Trimester III.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Pasien

Dapat mengetahui tentang hubungan Paritas dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan pada ibu Hamil Trimester III. Supaya ibu hamil dan keluarga lebih memperhatikan terkait kesehatan mentalnya dalam menghadapi persalinan.

b. Bagi Tenaga Kesehatan

Memberikan masukan mengenai hubungan Paritas dengan Kecemasan Menghadapi Persalinan pada ibu Hamil Trimester III. Supaya tenaga kesehatan lebih memperhatikan kesehatan mental ibu hamil, terlebih dapat memberikan dukungan mental dan psikologi melalui kegiatan konseling.

Tanggal Pengajuan : **09/11/2023 13:44:01**

Tanggal Acc Judul : 13/11/2023 11:16:46

Tanggal Selesai Proposal : -

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN JUDUL			
1	Kamis,09/11/2023	Selasa 31 Oktober 2023	SCOLASTIKA

	14:01:34	Selamat siang ibu izin konsul penetapan judul	CINDY SILVIA ALMANTO
2	Kamis,09/11/2023 14:02:59	Rabu, 1 November 2023 Selamat pagi bu, ACC judul	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
3	Kamis,09/11/2023 14:25:50	Kamis, 9 November 2023 Selamat siang ibu, konsul bab 1	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
BIMBINGAN PROPOSAL			
4	Rabu,15/11/2023 10:59:50	Kamis, 9 November 2023 Selamat siang ibu, konsul bab 1	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
5	Kamis,23/11/2023 12:44:38	REvisi latar belakang lebih fokus lagi	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
6	Rabu,15/11/2023 11:00:33	Senin 13 november 2023, Selamat pagi bu. revisi bab 1 lanjut bab 2	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
7	Rabu,15/11/2023 11:26:37	Rabu, 15 November 2023 Selamat siang bu, izin mengirimkan revisi Bab 1	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
8	Rabu,15/11/2023 13:56:16	Silahkan dilatar belakang ditambahkan teori tentang kecemasan dan permasalahan kecemasan pada ibu hamil dan dampaknya pada ibu puskesmas leyanan	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
9	Rabu,15/11/2023 11:27:27	Rabu, 15 November 2023 Selamat siang bu, konsul Bab 2	SCOLASTIKA CINDY

			SILVIA ALMANTO
10	Kamis,23/11/2023 12:45:18	silahkan ditambahkan teori kecemasan	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
11	Rabu,22/11/2023 11:17:53	Kamis, 16 November 2023 Selamat siang bu, konsul revisi bab 1 dan 2 lanjut bab 3	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
12	Rabu,22/11/2023 11:19:50	Senin, 20 November 2023 Selamat siang bu, revisi bab 1,2 dan bab 3	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
13	Kamis,23/11/2023 12:46:16	Silahkan dijelaskan syarat ujian bivariatnya	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
14	Selasa,28/11/2023 14:14:22	Senin, 27 November 2023 Selamat siang ibu, izin mengirimkan revisi bab 3. Saya mengganti dengan menggunakan uji spearman rank. Terimakasih bu	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
15	Kamis,07/12/2023 09:07:55	lanjut untuk Uji EC YA setelah EC oke lanjut penelitian	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
16	Sabtu,02/12/2023 09:54:15	Rabu 29 November 2023 Selamat siang ibu ACC bab 1,2,3 dan melanjutkan Ec. Terimakasih	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
17	Selasa,09/01/2024 09:59:12	setealah EC oke lanjut peneltian	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
18	Senin,15/01/2024 12:51:03	Rabu, 10 januari 2023 Selamat pagi bu, konsul bab 4	SCOLASTIKA CINDY SILVIA

			ALMANTO
18	Rabu,17/01/2024 11:41:25	Senin 15 januari 2024 Selamat pagi bu izin mengirimkan revisi bab 4	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
19	Rabu,17/01/2024 11:42:33	Rabu 17 januari 2024 ACC lanjut turnitin	SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes.
(NIDN: 0627048302)

Semarang , 17 Januari 2024



SCOLASTIKA CINDY SILVIA ALMANTO
(NIM: 152221042)

Dosen Pembimbing (1)



Masruroh, S.Si.T., M.Kes
(NIDN: 0612038001)

Dosen Pembimbing (2)



Masruroh, S.Si.T., M.Kes
(NIDN: 0612038001)

Lampiran 11 Dokumentasi

