

**Hubungan Paritas Kehamilan Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil  
Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1**

**Deslyana Ramadanti<sup>1)</sup>, Eni Rumiwati<sup>2)</sup>, Deny Eka Widyastuti<sup>3)</sup>**

<sup>1)</sup> Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Kusuma Husada Surakarta

<sup>2,3)</sup> Dosen Prodi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Kusuma Husada Surakarta  
[deslyanaramadanti12@gmail.com](mailto:deslyanaramadanti12@gmail.com)

**Abstrak**

Kehamilan adalah salah satu peristiwa terpenting dan momen tak terlupakan dalam kehidupan wanita. Pada Trimester III sampai pada saat proses kelahiran, itu adalah masa penantian dengan penuh kewaspadaan. Pada saat inilah wanita akan merasa cemas dengan kehidupan bayinya nanti akan lahir normal atau abnormal, bagaimana nyeri yang dirasakan saat melahirkan, apakah bayinya tidak mampu keluar karena perutnya sudah besar. Kecemasan menghadapi persalinan dipengaruhi oleh beberapa faktor, salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil yaitu paritas. Penelitian ini menggunakan metode penelitian *cross sectional study* dengan jumlah sampel sebanyak 40 orang. Adapun kriteria inklusi penelitian ini adalah ibu hamil trimester III. Variabel yang diamati dalam penelitian ini adalah paritas kehamilan dan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III. Analisis data menggunakan uji *chi-square*. Pengambilan data menggunakan kuisisioner HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*).

Hasil Penelitian dari 40 responden terdapat 15 responden (37,5%) yang mengalami cemas sedang, 12 responden (30,0%) yang mengalami cemas ringan dan 13 responden (32,5%) yang tidak cemas. Sedangkan untuk paritas terdapat 19 responden (47,5%) yang primigravida dan 21 responden (52,5%) yang multigravida. Hasil nilai *Pearson Chi-square* diperoleh nilai  $\rho=0,026$ , karena nilai  $\rho < \alpha = 0,05$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan paritas kehamilan dengan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di wilayah kerja puskesmas Kebakkramat 1.

**Kata kunci** : ibu hamil trimester III, Paritas, Tingkat kecemasan

***The Relationship between Pregnancy Parity and the Level of Anxiety of Pregnant Women in the Third Trimester in the Working Area of Kebakkramat 1 Health Center***

***Deslyana Ramadanti<sup>1)</sup>, Eni Rumiwati<sup>2)</sup>, Deny Eka Widyastuti<sup>3)</sup>***

*<sup>1)</sup> Student of the Midwifery Study Program Undergraduate Program, Faculty of Health Sciences, Kusuma Husada University, Surakarta*

*<sup>2,3)</sup> Lecturer in the Midwifery Study Program, Undergraduate Program, Faculty of Health Sciences, Kusuma Husada University, Surakarta*

*[deslyanaramadanti12@gmail.com](mailto:deslyanaramadanti12@gmail.com)*

***Abstract***

*Pregnancy is one of the most important events and unforgettable moments in a woman's life. In the third trimester up to the time of birth, it was a time of vigilant waiting. At this point, the woman will be worried about her baby's future life, whether it will be normal or abnormal, how the pain feels when giving birth, whether the baby can't get out because of the large belly. Anxiety facing childbirth is influenced by several factors, one of which can affect anxiety in pregnant mothers is parity. The research uses a cross sectional study research method approach with a sample of 40 people. As to the inclusion criteria of this study is pregnant women of trimester III. The variables observed in this study are the parity of pregnancy and the level of anxiety of pregnant mothers of trimester III. Data analysis using chi-square tests. Data capture using HARS questionnaire (Hamilton Anxiety Rating Scale).*

*The survey of 40 respondents included 15 respondents (37.5%) with moderate anxiety, 12 respondents (30.0%) with mild anxieties and 13 respondents (32.5%) with non-anxiety. As for the parity, there were 19 respondents (47.5%) with primigravidity and 21 respondents (52.5%). The Pearson Chi-square value is  $p=0,026$ , since  $p<\alpha=0,05$  it can be concluded that there is a relationship between the parity of pregnancy and the level of anxiety of pregnant mothers in the third trimester in the Working Area of Kebakkramat 1 Health Center.*

***Keywords:*** *pregnant trimester III, parity, level of anxiety*

## **PENDAHULUAN**

Kehamilan adalah salah satu peristiwa terpenting dan momen tak terlupakan dalam kehidupan wanita, Pada Trimester III sampai pada saat proses kelahiran, itu adalah masa penantian dengan penuh kewaspadaan.

Terdapat hubungan yang kuat antara ibu dengan kecemasan pada kehamilan trimester ketiga dan berbagai masalah perkembangan janin seperti Oligohidrammion, IUGR, berkurangnya plasenta perfusi dan persalinan premature, efek kecemasan yang tinggi dirasakan oleh wanita hamil trimester ketiga, wanita yang mengalami kecemasan berat dapat melahirkan bayi yang lebih kecil. Menurut penelitian (Nurfazriah & Sakinah, 2021) kecemasan menghadapi persalinan dipengaruhi oleh beberapa factor, diantaranya pendidikan, umur, dan status gravida. Salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan pada ibu hamil yaitu paritas, hasil penelitian fatimah dkk, (2022) didapatkan hasil bahwa ibu primigravida sebagian besar dalam kategori kecemasan sedang sebanyak 36,67 (11 orang), sedangkan pada ibu multigravida sebagian besar dalam kategori kecemasan sedang sebanyak 33,33 (10 orang). Hasil penelitian sejalan dengan yang dilakukan oleh Taringan R (2018) didapatkan hasil bahwa terdapat hubungan antara paritas dengan tingkat

kecemasan sebesar  $p\text{-value}=0,005$ . Hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada kelas ibu hamil di wilayah kerja puskesmas kebakkramat 1 dari hasil wawancara didapatkan 7 dari 10 ibu hamil trimester III menyatakan bahwa mereka mengalami kecemasan dalam menghadapi persalinan. Berdasarkan Rumusan Masalah Diatas Apakah Ada Hubungan Paritas Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk Mengetahui Hubungan Paritas Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1.

## **METODE PENELITIAN**

Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional study*. Populasi pada penelitian ini adalah ibu hamil trimester III di wilayah kerja Puskesmas Kebakkramat 1 pada bulan juli 2023 berjumlah 215 orang. Menurut Bhisma Murti (2013), setiap variabel membutuhkan 15-20 orang sampel penelitian. jumlah variabel independen dalam penelitian ini adalah 1 variabel maka jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 15-20 orang. Semakin besar sampel dalam suatu penelitian, semakin besar kekuatan untuk mendeteksi hubungan

variabel dependen terhadap variabel independen. maka peneliti menggunakan ukuran sampel sebanyak 40 orang. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini adalah *non probability sampling* dengan *purposive sampling*. Kriteria inklusi pada penelitian ini Ibu hamil trimester III yang berada di wilayah kerja Puskesmas Kebakkramat 1 dan Ibu hamil trimester III yang bersedia menjadi responden. Instrumen dalam penelitian ini menggunakan kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale). Pengolahan data dalam penelitian ini menggunakan SPSS dengan *uji Chi-Square*.

## **HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN**

Karakteristik Responden berdasarkan umur yang dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1 didapatkan mayoritas berumur 26-35 tahun sebanyak 24 orang (65.0 %) dan minoritas berumur < 25 tahun sebanyak 14 responden (35.0%).

Karakteristik responden berdasarkan pendidikan diketahui sebagian besar responden memiliki tingkat pendidikan SMA sebanyak 26 ( 65.0 %), SMP sebanyak 8 responden (20.0 %), SD sebanyak 2 responden (5.0 %), Diploma sebanyak 1 responden ( 2.5 % ), perguruan tinggi sebanyak 3 responden (

7.5 %). Lulusan terbanyak SMA memiliki tingkat kecemasan sedang sebanyak 11 (27,5%) Responden.

Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan diketahui sebagian besar responden sebagai Ibu Rumah Tangga sebanyak 27 (67.5 %), Pegawai Swasta sebanyak 10 (25.0 %), sebanyak Wiraswasta 2 ( 5.0 %), sebanyak Lainnya 1 (2.5 %).

Karakteristik berdasarkan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III yang telah dilakukan di di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1 menunjukkan bahwa dari 40 responden terdapat 15 responden (37,5%) yang mengalami cemas sedang yang banyak dialami ibu hamil multigravida yang berhubungan dengan pengalaman melahirkan sebelumnya sehingga menyebabkan ibu merasa trauma dan takut menghadapi persalinan berikutnya, 12 responden (30,0%) yang mengalami cemas ringan dan 13 responden (32,5%) yang tidak cemas. Sehingga dapat disimpulkan bahwa sebagian besar responden mengalami cemas sedang.

Karakteristik berdasarkan paritas Kehamilan Trimester III yang telah dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Kebakkramat 1 menunjukkan bahwa dari 40 responden terdapat 19 responden (47.5%) yang primigravida dan 21 responden (52,5%) yang multigravida.

Sehingga dapat disimpulkan menunjukkan bahwa sebagian besar ibu hamil dengan paritas multigravida.

Hubungan tingkat kecemasan dengan paritas Kehamilan Trimester III Hasil uji statistik dengan Chi square, didapatkan tidak ada nilai cell yang dengan nilai expected count <5. Maka hasil uji statistik bersyarat menggunakan *Pearson Chi-square*. Hasil nilai *Pearson Chi-square* diperoleh nilai  $\rho=0,026$ , karena nilai  $\rho < \alpha = 0,05$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan paritas kehamilan dengan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di wilayah kerja puskesmas Kebakkramat 1.

Pada penelitian ini didapatkan responden yang primigravida lebih cenderung mengalami cemas sedang sebanyak 37.5%, yaitu ditunjukkan dengan jumlah responden primigravida sebanyak 11 orang (27.5%) mengalami cemas sedang dan responden multigravida sebanyak 4 orang (10,0%) mengalami cemas sedang. Hal ini berhubungan dengan pengalaman persalinan maka kesiapan dalam menghadapi persalinan kurang matang dan kecemasan semakin bertambah. Pada seorang wanita yang sama sekali belum pernah melahirkan akan menyebabkan kecemasan yang lebih signifikan karena belum memiliki pengalaman dalam proses melahirkan.

Bagi primigravida, kehamilan yang

dialami ibu primigravida, kehamilan yang dialami ibu merupakan pengalaman pertama kali, sehingga trimester III dirasakan semakin mencemaskan karena semakin dekat dengan proses persalinan. Ibu akan cenderung merasa cemas dengan kehamilan, merasa gelisah, dan takut menghadapi persalinan, mengingat ketidaktahuan menjadi faktor penunjang terjadinya kecemasan. Ibu yang pernah hamil sebelumnya (multigravida), mungkin kecemasan berhubungan dengan pengalaman masa lalu yang pernah dialami oleh ibu (Atik Purwandari,2017).

## KESIMPULAN

1. Paritas kehamilan trimester III di Puskesmas Kebakkramat 1 didapatkan primigravida sebanyak 19 responden (47,5%) dan multigravida sebanyak 21 responden (52,5%).
2. Tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Kebakkramat 1 didapatkan 15 responden (37,5%) yang mengalami kecemasan sedang dari 40 sampel.
3. Adapun hubungan paritas dengan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di Puskesmas Kebakkramat 1 dengan nilai  $\rho=0,026$

## DAFTAR PUSTAKA

1. Atik P , Gusti A, Eklesia . *Usia Dan Paritas Berhubungan Dengan Tingkat*

- Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Menjelang Masa Persalinan Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado*. Polkes Kemenkes Manado. 2017; (1): 531
2. Bahiyatun. (2017). Buku Ajar Bidan Psikologi Ibu & Anak. Jakarta : EGC.
  - Bethsaida, J dan Pieter, HZ. 2013. *Pendidikan Psikologi Untuk Bidan Suatu Teori dan Terapannya*. Yogyakarta : Andi Offset
  3. Budiarti V, Putri R, Amelia CR. *Hubungan karakteristik ibu dan dukungan suami dengan tingkat pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan*. J Issues Midwifery. 2018;2(1):1–18
  4. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar. 2021. Profil Kesehatan Kabupaten Karanganyar 2021. [https://opendata.karanganyarkab.go.id/dataset/a05d648e-fb79-403bbf6d-9c36b7d601b9/resource/3b631b34-5674-4c57-8970-2da30288cf94/download/profil-kesehatan-kabupaten-2021\\_fullfix.pdf](https://opendata.karanganyarkab.go.id/dataset/a05d648e-fb79-403bbf6d-9c36b7d601b9/resource/3b631b34-5674-4c57-8970-2da30288cf94/download/profil-kesehatan-kabupaten-2021_fullfix.pdf)
  5. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. 2021. Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah 2021. [https://dinkesjatengprov.go.id/v2018/dokumen/profil\\_kesehatan\\_2021\\_mobile/index.html](https://dinkesjatengprov.go.id/v2018/dokumen/profil_kesehatan_2021_mobile/index.html)
  6. Fajr Lenny, Asnuriyati Wahyu, 2020. *Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Cempaka*
  7. Fatimah. (2022). *Hubungan antara dengan tingkat kecemasan ibu hamil di griya arin yogyakarta*. Jurnal Kesehatan Masyarakat Dan Lingkungan Hidup. <https://doi.org/10.51544/jkmlh.v7i2.3522>
  8. Ghufron, M. N., & Risnawati, R. (2014). *Teori-Teori Psikologi*. Yogyakarta:Ar- Ruzz Medi
  9. Hassanzadeh, R., Abbas-Alizadeh, F., Meedyas, S., Mohammad-Alizadeh Charandabi, S., Mirghafourvand, M.

- (2020). *Fear Of Childbirth, Anxiety And Depression In Three Groups Of Primiparous Pregnant Women Not Attending, Irregularly Attending And Regularly Attending Childbirth Preparation Classes*. BMC Women's Health, 20(1), 1–8
10. Heriani. (2016). *Kecemasan dalam Menjelang Persalinan Ditinjau dari Paritas, Usia dan Tingkat Pendidikan*. Jurnal Ilmu Kesehatan Aisyah Volume 1 No.2, 1-7.
  11. Hidayat, S. (2014). *Kecemasan Ibu Hamil dalam Menghadapi Proses Persalinan*. Jurnal Kesehatan "Wiraraja Medika". Volume 2 No. 1, 67-72
  12. Jenita, D. (2017). *Psikologi Keperawatan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
  13. Kementrian Kes RI. 2022. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. <https://www.kemkes.go.id/download/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-2021.pdf>
  14. Lestari, T. (2015). *Kumpulan Teori untuk Kajian Pustaka Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
  15. Mandagi, D. V., Pali, C., & Sinolungan, J. S. (2013). *Perbedaan Tingkat Kecemasan pada Primigravida dan Multigravida di RSIA Kasih Ibu Manado*. Jurnal e- Biomedik (eBM), Volume 1, Nomor 1, 197-201
  16. Mandang, J., Tombokan, S. J., & Tando, N. M. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media
  17. Murti B. 2013. *Desain dan Ukuran Sampel untuk Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif di Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Gajah Mada University Press
  18. Ni'mah An Aghnia, 2018. *Gambaran Kecemasan Menghadapi Persalinan Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Jetis Yogyakarta*
  19. Notoatmodjo, S. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
  20. Notoatmojo, S. (2017). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
  21. Novriani, (2017). *Kecemasan dalam Menjelang Persalinan Ditinjau dari Paritas, Usia dan Tingkat Pendidikan*. Jurnal Ilmu Kesehatan Aisyah, Vol. 1, No.2, Juli- Desember 2016, P-ISSN: 2502-482
  22. Nurfazriah, I., & Sakinah, I. (2021). *Penurunan Kecemasan Ibu dengan Mengikuti Kelas Ibu Hamil Prenatal Yoga*. Faletahan Health Journal, 8(03), 147–151.
  23. Nursalam. (2016). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.

24. Pitz, (2016). *Anxiety Symptoms And Coping Strategies In The Perinatal Period*. BMC Pregnancy & Childbirth, Vol. 13, No. 233.
25. Rinata, E., & Andayani, G. A. (2018). Karakteristik Ibu (Usia, Paritas, Pendidikan) dan Dukungan Keluarga dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. *Medisains: Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan*, Vol 16 No 1, 14-20
26. Rukiyah dan Yulianti. (2014). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV. TranInfo Media
27. Saifuddin, AB. 2016. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka SarwonoPrawiroharjo.
28. Setiawan, D., & Prasetyo, H. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan Untuk Mahasiswa Kesehatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
29. Sriyatin, S. (2019). *The Effect of Smile Therapy and Education in Pregnancyon Decreasing Levels of Anxiety in Prim Gravid*. *Journal ofMaternity Care and Reproductive Health*, 2(1), 118–124.  
<https://doi.org/10.36780/jmcrh.v2i1.59>
30. Stuart, G. W. (2017). *Buku Saku Keperawatan Jiwa Alih BahasaRamonaDan Egi*. Jakarta: ECG
31. Suhada Puput. (2019). *Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Hamil TrimesterIII Dalam Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Cakranegara*. Karya Tulis Ilmiah
32. Susanti, N.N. (2018). *Psikologi Kehamilan*. Jakarta: EGC
33. Ulfah, R. (2018). *Panduan Praktis Menyusui*. Jakarta: Puspa Swara
34. Walyani,E. S. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
35. Yanuarini, Budiarti dan Lukitasari, (2016). *Kecemasan dalam Menjelang Persalinan Ditinjau dari Paritas, Usia dan Tingkat Pendidikan*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Aisyah*, Vol. 1, No. 2, Juli-Desember2016, P-ISSN: 2502-4825