

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL  
TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN  
METODE PERSALINAN**

**Studi Dilakukan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas IV  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan**



**Oleh:**

**NI LUH YUNITA DAMAYANTI**

**NIM. P07124222052**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL  
TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN  
METODE PERSALINAN**

**Studi Dilakukan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas IV  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan  
Jurusan Kebidanan**

**Oleh:**

**NI LUH YUNITA DAMAYANTI  
NIM. P07124222052**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
DENPASAR**

**20**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL  
TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN  
METODE PERSALINAN**

**Studi Dilakukan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas IV  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan**

**Oleh:**

**NI LUH YUNITA DAMAYANTI**  
**NIM. P07124222052**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama:**

**Pembimbing Pendamping:**



**Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb**  
**NIP. 197411252003122002**

**Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.M.Kes**  
**NIP. 198204282006042002**

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**

**(POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed**  
**NIP. 196904211989032001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL  
TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN  
METODE PERSALINAN**

**Studi Dilakukan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas IV  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan**

Oleh:

**NI LUH YUNITA DAMAYANTI**  
NIM. P07124222052

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: RABU**

**TANGGAL: 22 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI**

1. Bdn. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb (Ketua) .....
2. Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb (Sekretaris) .....
3. Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST.,MPH (Anggota) .....

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

**Bdn. Ni Ketut Somovani, SST.,M.Biomed**  
**NIP. 196904211989032001**

**THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVELS IN THIRD-TRIMESTER  
PREGNANT WOMEN AND DELIVERY METHOD PLANNING AT UPTD  
PUSKESMAS IV, DENPASAR SELATAN DISTRICT HEALTH OFFICE**

**ABSTRACT**

*Anxiety during late pregnancy is often associated with increased preference for sectio caesarea (SC) delivery due to concerns about normal childbirth. This study aimed to examine the relationship between anxiety levels in third-trimester pregnant women and delivery method planning. A correlational analytic study with a cross-sectional approach was conducted from March to April 2026 at UPTD Puskesmas IV, Denpasar Selatan. A purposive sample of 51 third-trimester pregnant women was included. Data were collected using the PRAQ-R2 anxiety questionnaire and analyzed through univariate frequency distribution and bivariate Chi-Square testing with a significance level of  $p < 0.05$ . The results showed that 68.6% of respondents experienced anxiety, and 56.9% planned cesarean section delivery. Statistical analysis revealed a significant relationship between anxiety level and delivery method planning ( $p = 0.000$ ). In conclusion, higher anxiety levels in third-trimester pregnant women are significantly associated with the preference for cesarean section delivery. Providing education through antenatal classes is recommended to reduce anxiety and support informed decision-making regarding delivery methods.*

**Keywords:** *Anxiety, Third Trimester Pregnant Women, Delivery Method Planning*

# HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN METODE PERSALINAN DI UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN KECAMATAN DENPASAR SELATAN

## ABSTRAK

Permasalahan terkait dengan persalinan yaitu tindakan *Sectio Caesarea* (SC) yang sering kali dipicu oleh rasa cemas terhadap proses persalinan normal. Kecemasan juga dapat berakibat pada keputusan yang diambil, termasuk dalam merencanakan metode persalinan. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III dengan perencanaan metode persalinan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Desain penelitian ini adalah analitik koleratif dengan pendekatan *cross sectional*. Pelaksanaan penelitian ini bulan Maret-April 2026 dengan teknik *purposive sampling*. Sampel berjumlah 51 orang ibu hamil trimester III, yang berkunjung ke Puskesmas IV Denpasar Selatan. Pengumpulan data dengan menggunakan lembar kuesioner kecemasan PRAQ-r2. Analisis data menggunakan univariat dalam bentuk distribusi frekuensi dan bivariat menggunakan uji *Chi Square* dengan tingkat kemaknaan  $p < 0,05$ . Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan dengan perencanaan metode persalinan ( $P_v < \alpha$ ,  $P_v = 0,000$  dan  $\alpha = 0,05$ ). Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa mayoritas responden yang cemas sebanyak 35 responden (68,6%) dan sebagian besar ibu hamil yaitu 29 responden (56,9%) merencanakan persalinan SC. Terdapat hubungan antara tingkat kecemasan ibu hamil trimester III dengan perencanaan metode persalinan. Bidan dapat memberikan edukasi dalam kelas ibu hamil untuk membantu menurunkan tingkat kecemasan serta mendukung ibu dalam merencanakan metode persalinan.

**Kata Kunci:** Kecemasan, Ibu Hamil Trimester III, Perencanaan Metode Persalinan

## **RINGKASAN PENELITIAN**

### **HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PERENCANAAN METODE PERSALINAN**

#### **Studi Dilakukan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan**

Oleh: Ni Luh Yunita Damayanti (NIM. P07124222052)

Permasalahan terkait dengan persalinan yaitu tindakan *Sectio Caesarea* (SC). Dalam sebagian tahun terakhir, penggunaan metode persalinan dengan SC mengalami kenaikan yang nyata, baik di tingkatan global maupun di Indonesia. Kecenderungan kenaikan SC ini tidak hanya nampak secara jumlah, namun juga terlihat pada karakteristik kasus di sarana kesehatan. Lebih dari 3 dari 5 ibu bersalin menjalani persalinan SC, baik primer ataupun berulang, yang menunjukkan bahwa SC menjadi perencanaan persalinan yang dominan ataupun disarankan dalam keadaan tertentu. Walaupun persalinan normal masih dominan, tren perencanaan persalinan dengan metode SC menunjukkan kenaikan yang berkepanjangan di Indonesia.

Menurut riset terbaru dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2022, secara global, angka persalinan dengan operasi SC terus bertambah, dengan proporsi saat ini melebihi 1 dari 5 kelahiran (21,1%). Tren ini diperkirakan akan terus meningkat dalam beberapa tahun mendatang, hingga mendekati sepertiga dari total kelahiran (29%) pada tahun 2030. Menurut informasi dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) yang dilakukan pada tahun 2021, angka kelahiran melalui metode SC di Indonesia mencapai 17,6% dari keseluruhan jumlah kelahiran. Data lanjutan dari Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023, menampilkan bahwa angka tersebut sudah bertambah menjadi 25,9%. Persalinan *Sectio Caesarea* (SC) di Provinsi Bali mempunyai proporsi terbanyak kedua secara nasional sebesar 30,2% (Departemen Kesehatan RI, 2021).

Kenaikan angka persalinan dengan metode *Sectio Caesarea* (SC) sering kali dipicu oleh rasa takut yang dirasakan ibu terhadap proses persalinan normal. Selama kehamilan, ibu menghadapi berbagai perubahan, baik secara fisiologis maupun psikologis, ataupun hormonal. Perubahan psikologis ini sering timbul akibat bermacam aspek, seperti trauma dari kehamilan ataupun persalinan sebelumnya, terdapatnya konflik dalam rumah tangga, riwayat gangguan suasana hati, sedikitnya dukungan dari pendamping ataupun keluarga, dan kekhawatiran terkait kehamilan serta proses persalinan.

Data Dinas Kesehatan, tahun 2023 di Kota Denpasar sekitar 1 dari 4 ibu melahirkan melalui SC, dengan sebagian besar antara lain ialah persalinan atas permintaan ibu. Pada tahun 2023 jumlah persalinan di Puskesmas IV Denpasar selatan sebanyak 170 orang dan yang melahirkan secara SC rujukan sebanyak 113 orang (66,47%). Pada tahun 2024 jumlah persalinan sebanyak 187 orang dan yang melahirkan secara SC rujukan sebanyak 108 orang (57,54%). Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti telah melaksanakan penelitian “Hubungan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dengan Perencanaan Metode Persalinan”.

Tujuan umum dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III dengan perencanaan metode persalinan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Sementara tujuan khusus penelitian ini yaitu, Untuk mengetahui tingkat kecemasan ibu hamil trimester III pada saat akan menghadapi proses persalinan, mengetahui perencanaan metode persalinan yang dipilih ibu, mengetahui hubungan tingkat kecemasan ibu hamil trimester III dengan perencanaan metode persalinan. Penelitian ini menggunakan desain analitik koleratif dengan pendekatan *cross sectional*. Alur penelitian dimulai dengan merumuskan masalah penelitian, melakukan studi literatur, melakukan perijinan penelitian, menentukan populasi dan sampel, melakukan identifikasi subjek penelitian, melakukan pengumpulan data dengan menggunakan lembar kuesioner, mengolah data, dan melakukan penyajian data.

Penelitian ini dilakukan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Waktu penelitian dilaksanakan pada bulan Maret-April 2026. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil trimester III UK 27-40 minggu. Teknik sampling yang digunakan yaitu *purposive sampling* dengan besar sampel 51

orang. Data yang diperoleh dalam penelitian ini yaitu berupa data primer. Data dikumpulkan dalam penelitian ini berasal dari responden melalui pengisian kuesioner. Instrumen yang digunakan untuk mengumpulkan data yaitu kuesioner *pregnancy-related anxiety questionnaire-revised 2* (PRAQ-r2). Analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi dengan hasil, mayoritas responden 35 orang (68,6%) mengalami kecemasan serta mayoritas responden 29 orang (59,6%) merencanakan persalinan dengan metode *sectio caesarea* (SC).

Analisis bivariat menggunakan uji *chi square* menunjukkan ada hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan ibu hamil trimester III dengan perencanaan metode persalinan dengan nilai *p-value* 0,000 ( $p < 0,05$ ) yang artinya terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan dengan perencanaan metode persalinan. Ibu yang tidak mengalami kecemasan seluruhnya memilih persalinan normal (100%), sedangkan ibu yang mengalami kecemasan sebagian besar memilih persalinan SC (82,9%). Hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi tingkat kecemasan, terdapat kecenderungan peningkatan perencanaan persalinan dengan metode SC.

Kecemasan yang terjadi pada ibu hamil dipengaruhi oleh rasa takut terhadap proses persalinan. Rasa takut tersebut muncul setelah ibu hamil mendapatkan informasi terkait kuatnya nyeri persalinan yang sebelumnya dihadapi oleh teman atau saudaranya (Guardino CM dan Dunkel Schetter C, 2021). Ibu hamil trimester III yang mengalami kecemasan akan merasa kurang siap dalam mempersiapkan diri dalam menghadapi persalinan terutama saat merencanakan cara persalinan (Biaggi, 2020). Mengacu pada penelitian ini faktor yang mempengaruhi kecemasan, yaitu paritas, usia, serta riwayat komplikasi kehamilan, sehingga bidan dapat berperan dengan memberikan edukasi dalam kelas ibu hamil untuk mengatasi kecemasan, selain itu ibu hamil dapat menerapkan teknik relaksasi serta melibatkan dukungan suami untuk membantu mengurangi kecemasan. Konsultasi aktif dengan tenaga kesehatan juga diperlukan agar perencanaan metode persalinan sesuai dengan kondisi medis dan tidak hanya didasarkan pada rasa cemas maupun kondisi psikologis.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmat-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dengan Perencanaan Metode Persalinan”, tepat pada waktunya. Studi telah dilakukan di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan sarjana terapan kebidanan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis memperoleh banyak bimbingan dan bantuan sejak awal hingga terselesaikannya skripsi ini. Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan ilmu, masukan, dan arahnya yang sangat berarti dalam penyusunan skripsi ini.
5. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST,M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan, yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian.

7. Kepada kedua orang tua, adik, serta keluarga tercinta yang banyak memberikan kasih sayang yang begitu besar, tidak pernah berhenti memberikan dorongan moral serta doa kepada penulis sampai pada tahap skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikan studinya sampai sarjana.
8. Kepada seseorang yang tidak dapat penulis sebutkan namanya terimakasih telah membersamai penulis sedari awal memulai perkuliahan ini sampai pada titik menyusun tugas akhir skripsi ini, terimakasih telah ikut serta memberikan semangat dan motivasi kepada penulis dalam proses perkuliahan penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan tepat waktu.
9. Kepada teman dekat penulis terimakasih telah memberikan inspirasi, motivasi, serta semangat yang diberikan untuk menjadi lebih baik sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan tepat waktu.
10. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Terimakasih telah memilih bertahan ketika menyerah tampak lebih mudah. Kini, saat langkah kecil itu perlahan menjadi jejak yang berarti, peluklah dirimu. Karena kau layak merayakan ini. Bukan karena sempurna, tetapi karena terus mencoba, meski dunia tak selalu ramah kepada dirimu sendiri.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Yunita Damayanti  
NIM : P07124222052  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Dinas Kauh Pecatu

Dengan ini menyatakan bahwa:


1. Skripsi dengan judul Hubungan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dengan Perencanaan Metode Persalinan Studi Dilakukan Di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI N0.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 April 2026

ang membuat pernyataan



  
Ni Luh Yunita Damayanti  
NIM. P07124222052

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
A. Konsep Kecemasan .....	9
B. Konsep Persalinan .....	16
C. Penelitian Terdahulu .....	20
BAB III KERANGKA KONSEP.....	22
A. Kerangka Konsep .....	22
B. Variabel dan Definisi Operasional.....	22
C. Hipotesis.....	23
BAB IV METODE PENELITIAN .....	24
A. Desain Penelitian.....	24
B. Alur Penelitian.....	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	25
D. Populasi dan Sampel .....	25

E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	28
F. Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data.....	31
G. Etika Penelitian.....	35
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Hasil Penelitian.....	37
B. Pembahasan Hasil Penelitian.....	42
C. Kelemahan Penelitian.....	49
BAB VI PENUTUP .....	50
A. Simpulan.....	50
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA .....	52
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Variabel.....	23
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	39
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Kecemasan Ibu Hamil Trimester III.....	40
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Perencanaan Metode Persalinan.....	40
Tabel 5 Hasil Analisa Bivariat.....	41

## DAFTAR GAMBAR

Gambar. 1 Kerangka Konsep Penelitian.....	22
Gambar. 2 Alur Penelitian.....	24

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran. 1 Jadwal Kegiatan Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran. 2 Rencana Anggaran Biaya
- Lampiran. 3 Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran. 4 Kuesioner
- Lampiran. 5 Master Tabel Data Penelitian
- Lampiran. 6 Surat Kelaikan Etik
- Lampiran. 7 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran. 8 Surat Keterangan Melaksanakan Penelitian
- Lampiran. 9 Hasil Pengolahan Data
- Lampiran. 10 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran. 11 *Similarity*