



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP TINGKAT  
KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU  
HAMIL *PRIMIGRAVIDA* TRIMESTER III DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

**AKMAL MAULANA**

**NIM. P2.06.20.5.22.002**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN**

**KEPERAWATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**2026**





**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP TINGKAT  
KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU  
HAMIL *PRIMIGRAVIDA* TRIMESTER III DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

**AKMAL MAULANA  
NIM. P2.06.20.5.22.002**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
2026**



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang mana atas berkat rahmat dan karunianya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat pencapaian gelar Sarjana pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam penyusunan ini, tentunya tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Dukungan Suami Terhadap Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil *Primigravida* Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmlaya;
2. Ridwan Kustiawan, M.Kep,Ners,Sp.Kep.J, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Yudi Triguna, S.Kep.,Ners,M.Kep, selaku ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya, Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Lia Herliana, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Pembimbing I yang senantiasa meluangkan waktu dan memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;

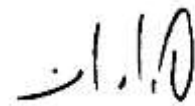
5. Tetik Nurhayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Pembimbing II yang senantiasa meluangkan waktu dan memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;
6. Dr. Tetet Kartilah, SKp.,M.Kes, selaku Penguji yang senantiasa meluangkan waktu dan memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;
7. Seluruh Staf Pendidikan dan Dosen Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
8. Bapak dan Ibu Tercinta, Bapak Lili Gundari dan Ibu Neneh. Terimakasih banyak atas semua pengorbanan yang tak terbilang dari semenjak lahir hingga detik ini, serta doa yang selalu mengalir di setiap langkah penulis, dan terimakasih telah mendidik dari kecil sampai detik ini sehingga bisa di posisi saat ini meraih gelar sarjana;
9. Kakak Terbaik, Naovik Ilham S.Kep.,Ners. Terimakasih banyak atas dukungan dan segala motivasi yang diberikan kepada penulis, dan Terimakasih Banyak telah menjadi kakak terbaik selamanya;
10. Kepada Deka Nona Novita S.Tr.Kep. Terimakasih banyak atas segala dukungan dan segala motivasi yang selalu diberikan kepada penulis, serta yang selalu mendampingi dimanapun penulis berada, dan terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini;

11. Untuk diri sendiri, Terima kasih karena tidak menyerah pada hari-hari yang hampir membuatmu menyerah pada dirimu sendiri. Hari ini, semua perjuangan itu akhirnya sampai pada tujuannya meraih gelar sarjana.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan skripsi ini masih mempunyai kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 11 Juni 2026

Penulis,



**Akmal Maulana**  
NIM. P2.06.20.5.22.002

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN  
MENGHADAPI PERSALINAN PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

**ABSTRAK**

Akmal Maulana <sup>1</sup>, Lia Herliana <sup>2</sup>, Tetik Nurhayati <sup>3</sup>  
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**Latar Belakang:** Kecemasan pada ibu hamil *primigravida* trimester III merupakan masalah psikologis yang sering terjadi menjelang persalinan. Kurangnya pengalaman persalinan dan ketidaksiapan menghadapi proses kelahiran dapat meningkatkan kecemasan ibu hamil. Salah satu faktor yang dapat memengaruhi tingkat kecemasan adalah dukungan suami. Dukungan yang baik dari suami dapat memberikan rasa aman, nyaman, dan meningkatkan kesiapan mental ibu dalam menghadapi persalinan. **Tujuan:** Untuk mengetahui hubungan dukungan suami terhadap tingkat kecemasan menghadapi persalinan pada ibu hamil *primigravida* trimester III di wilayah kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh ibu hamil *primigravida* trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya dengan teknik total sampling sebanyak 30 responden. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner dukungan suami dan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat. Analisis bivariat menggunakan uji *Fisher's Exact Test*. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memperoleh dukungan suami dan mengalami tingkat kecemasan ringan. Hasil analisis bivariat menggunakan *Fisher's Exact Test* menunjukkan nilai *p-value* sebesar 0,001 ( $p < 0,05$ ), yang berarti terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan suami dengan tingkat kecemasan menghadapi persalinan pada ibu hamil *primigravida* trimester III. Ibu hamil yang memperoleh dukungan suami cenderung memiliki tingkat kecemasan yang lebih ringan dibandingkan ibu hamil yang tidak memperoleh dukungan suami. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan suami dengan tingkat kecemasan menghadapi persalinan pada ibu hamil *primigravida* trimester III. Semakin baik dukungan yang diberikan suami, maka kecenderungan tingkat kecemasan ibu hamil semakin rendah.

**Kata Kunci:** Dukungan Suami, Kecemasan, Persalinan, Primigravida, Trimester III

**THE RELATIONSHIP BETWEEN HUSBAND'S SUPPORT AND THE LEVEL OF ANXIETY  
OVER DELIVERY IN PRIMIGRAVID PREGNANT WOMEN IN THE TRIMESTER III IN  
THE WORKING AREA OF THE PURBARATU PUBLIC HEALTH CENTER IN  
TASIKMALAYA CITY**

**ABSTRACT**

Akmal Maulana <sup>1</sup>, Lia Herliana <sup>2</sup>, Tetik Nurhayati <sup>3</sup>  
*Applied Undergraduate Nursing Study Program and Nursing Professional Education  
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic*

**Background:** Anxiety in third trimester primigravida pregnant women is a psychological problem that often occurs before delivery. Lack of childbirth experience and unpreparedness for the birth process can increase anxiety in pregnant women. One factor that can influence the level of anxiety is husband's support. Good support from a husband can provide a sense of security, comfort, and increase the mother's mental readiness in facing childbirth. **Objective:** To determine the relationship between husband's support and the level of anxiety facing childbirth in third trimester primigravida pregnant women in the working area of Purbaratu Community Health Center, Tasikmalaya City. **Method:** This study used a quantitative method with a cross-sectional design. The study population was all third trimester primigravida pregnant women in the working area of Purbaratu Community Health Center, Tasikmalaya City with a total sampling technique of 30 respondents. The research instrument used a husband's support questionnaire and the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). Data analysis was carried out univariately and bivariately. Bivariate analysis used Fisher's Exact Test. **Results:** The results showed that most respondents received husband's support and experienced mild levels of anxiety. The results of the bivariate analysis using Fisher's Exact Test showed a p-value of 0.001 ( $p < 0.05$ ), which means there is a significant relationship between husband's support and the level of anxiety facing childbirth in primigravida pregnant women in the third trimester. Pregnant women who receive husband's support tend to have lower levels of anxiety than pregnant women who do not receive husband's support. **Conclusion:** There is a significant relationship between husband's support and the level of anxiety facing childbirth in primigravida pregnant women in the third trimester. The better the support provided by the husband, the lower the tendency for the level of anxiety of pregnant women.

**Keywords:** Husband's Support, Anxiety, Childbirth, Primigravida, Third Trimester

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR ISTILAH SINGKATAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
1. Manfaat Teoritis .....	5
2. Manfaat Praktis .....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II</b> .....	<b>9</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>9</b>
A. Konsep Kehamilan .....	9
1. Definisi Kehamilan .....	9
2. Klasifikasi Kehamilan .....	9
3. Perubahan Pada Ibu Hamil Trimester III .....	11
4. Masalah Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III .....	13
B. Konsep Kecemasan .....	15

1.	Definisi Kecemasan .....	15
2.	Tanda Gejala Kecemasan .....	16
3.	Kecemasan Pada Ibu Hamil <i>Primigravida</i> .....	17
4.	Tingkat Kecemasan .....	20
5.	Pengukuran Tingkat Kecemasan .....	21
6.	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan .....	23
C.	Konsep Dukungan Suami.....	25
1.	Definisi Dukungan .....	25
2.	Sumber Dukungan.....	26
3.	Fungsi Dukungan Suami Terhadap Ibu Hamil <i>Primigravida</i> .....	28
4.	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Suami .....	29
D.	Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kecemasan Pada Kehamilan.....	31
1.	Dukungan Suami sebagai Moderator Mekanisme Koping .....	31
2.	Reduksi Ketakutan Melalui Dukungan Informatif.....	31
3.	Stabilitas Fisiologis Melalui Dukungan Emosional.....	32
4.	Peningkatan Self-Efficacy dan Kepercayaan Diri Ibu .....	32
E.	Kerangka Teori.....	33
F.	Hipotesis.....	34
	<b>BAB III.....</b>	<b>35</b>
	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>35</b>
A.	Jenis dan Desain Penelitian .....	35
B.	Populasi,Sampel dan sampling.....	36
1.	Populasi .....	36
2.	Sampel.....	36
3.	Kriteria Sampel .....	37
4.	Sampling .....	37
C.	Variabel Penelitian .....	38
1.	Variabel Independen.....	38
2.	Variabel Dependen .....	39
D.	Definisi Operasional.....	39
E.	Tempat Penelitian.....	40
F.	Waktu Penelitian .....	40

G. Instrument Penelitian .....	40
H. Prosedur Pengumpulan Data .....	42
I. Analisa Data .....	44
J. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	46
K. Etika Penelitian .....	46
<b>BAB IV .....</b>	<b>49</b>
<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>49</b>
A. Hasil Penelitian .....	49
1. Analisis Univariat.....	49
2. Analisis Bivariat.....	51
B. Pembahasan.....	52
1. Interpretasi Hasil.....	52
2. Keterbatasan Penelitian .....	66
3. Implikasi Untuk Keperawatan.....	66
<b>BAB V.....</b>	<b>68</b>
<b>PENUTUP.....</b>	<b>68</b>
A. Kesimpulan .....	68
B. Saran.....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>70</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	39
Tabel 3. 2 Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Suami .....	42
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan usia .....	49
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	49
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	50
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Dukungan Suami .....	50
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Kecemasan .....	50
Tabel 4. 6 Analisis Dukungan Suami Terhadap Tingkat Kecemasan .....	51

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	33
Bagan 3. 1 Kerangka Konsep Penelitian.....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Studi Pendahuluan dan Permohonan Izin.....	74
Lampiran 2 Permohonan Izin Penelitian.....	75
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden .....	76
Lampiran 4 Data Demografi Responden.....	77
Lampiran 5 Kuesioner HARS .....	78
Lampiran 6 Kuesioner Dukungan Suami.....	83
Lampiran 7 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	85
Lampiran 8 Lembar Bimbingan .....	86
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Hasil.....	87
Lampiran 10 Master Tabel Penelitian .....	88
Lampiran 11 Hasil Uji SPSS.....	89
Lampiran 12 Hasil Uji Similarity.....	91
Lampiran 13 Surat KEPK / Ethical Approval.....	92
Lampiran 14 Logbook Kegiatan .....	93
Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan Penelitian .....	97

## DAFTAR ISTILAH SINGKATAN

<i>ANC</i>	: <i>Antenatal Care</i> (pelayanan kesehatan selama kehamilan)
<i>APA</i>	: <i>American Psychiatric Association</i>
<i>Aterm</i>	: Kehamilan cukup bulan (37–42 minggu)
<i>Anxiety</i>	: Kecemasan
<i>Antenatal Anxiety</i>	: Kecemasan selama masa kehamilan
<i>Appraisal</i>	: Penilaian atau penghargaan
<i>BMR</i>	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
<i>Bonding</i>	: Ikatan emosional antara ibu dan bayi
<i>Buffering Effect</i>	: Efek penyangga yang dapat mengurangi dampak stres
<i>Chadwick Sign</i>	: Perubahan warna kebiruan pada serviks dan vagina sebagai tanda kehamilan
<i>Coding</i>	: Proses pemberian kode pada data penelitian
<i>Cross-Sectional</i>	: Desain penelitian yang mengamati variabel pada satu waktu tertentu
<i>Dispnea</i>	: Sesak napas
<i>Emesis</i>	: Mual muntah pada kehamilan
<i>Gravidarum</i>	
<i>Entry</i>	: Proses memasukkan data ke dalam perangkat lunak statistik
<i>Follow-Up</i>	: Tindak lanjut setelah suatu tindakan atau pemeriksaan
<i>Fundus Uteri</i>	: Bagian puncak atau bagian paling atas rahim
<i>Goodell Sign</i>	: Pelunakan serviks sebagai tanda kehamilan

HARS	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
<i>Hemodilusi</i>	: Pengenceran darah akibat peningkatan volume plasma
<i>Hiperpigmentasi</i>	: Penggelapan warna kulit akibat peningkatan pigmen melanin
<i>Hiperplasia</i>	: Pertambahan jumlah sel
<i>Hipertrofi</i>	: Pembesaran ukuran sel
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPA	: <i>Hypothalamic-Pituitary-Adrenal</i>
hPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
<i>Informed Consent</i>	: Persetujuan responden setelah mendapat penjelasan penelitian
<i>Insomnia</i>	: Gangguan tidur berupa kesulitan memulai atau mempertahankan tidur
<i>Instrumen</i>	: Alat ukur penelitian
KEPK	: Komite Etik Penelitian Kesehatan
<i>Kolostrum</i>	: Cairan ASI pertama yang keluar sebelum ASI matang
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
<i>Organogenesis</i>	: Proses pembentukan organ-organ janin
<i>Palpitasi</i>	: Sensasi jantung berdebar-debar
<i>Postpartum</i>	: Masa setelah persalinan
<i>Primigravida</i>	: Wanita yang mengalami kehamilan pertama
<i>Quickening</i>	: Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu

<i>Ripening</i>	: Proses pematangan serviks menjelang persalinan
<i>Sampling</i>	: Teknik pengambilan sampel
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
<i>Self-Efficacy</i>	: Keyakinan seseorang terhadap kemampuannya sendiri
<i>Self-Esteem</i>	: Penilaian atau penghargaan seseorang terhadap dirinya sendiri
<i>Somatik</i>	: Berkaitan dengan gejala fisik tubuh
<i>Stresor</i>	: Faktor yang dapat menimbulkan stres
<i>Support System</i>	: Sistem dukungan dari keluarga, pasangan, atau lingkungan sekitar
<i>Takikardia</i>	: Peningkatan frekuensi denyut jantung di atas normal
<i>Tinnitus</i>	: Sensasi telinga berdenging
<i>Total Sampling</i>	: Teknik pengambilan sampel dengan menggunakan seluruh populasi
<i>Uteroplasenta</i>	: Hubungan sirkulasi antara uterus dan plasenta
WHO	: <i>World Health Organization</i>