

## **RINGKASAN**

**Universitas Muslim Indonesia  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Peminatan Epidemiologi  
Skripsi, Agustus 2025**

**Andi Maghfirah Keteng Togellangi  
14120210072**

**“Determinan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja  
Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar Tahun 2025”**

**Dibimbing oleh Sartika dan Chaeruddin Hasan**

**(xiii + 143 + 14 tabel + 9 lampiran)**

Menurut WHO, terdapat sekitar 12.230.142 ibu hamil diseluruh dunia menghadapi masalah selama trimester ketiga kehamilan. Dengan 30% diantaranya mengalami kecemasan terkait persalinan. Kecemasan ibu hamil memiliki pengaruh negatif terhadap janin yang dikandungnya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui determinan kecemasan pada ibu hamil trimester III dan determinan yang paling tinggi terhadap kecemasan ibu hamil trimester III di wilayah kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian analitik dengan pendekatan *cross-sectional study*. Teknik pengambilan sampel yaitu *accidental sampling* jumlah sampel sebanyak 85 ibu hamil trimester III. Metode analisis data menggunakan uji univariat, bivariat dengan uji korelasi chi-square dan multivariat dengan uji regresi logistik.

Hasil Penelitian diperoleh bahwa ada pengaruh signifikan antara paritas ( $p=0,002$ ), status ekonomi ( $p=0,005$ ), riwayat keguguran ( $p=0,11$ ), riwayat KDRT ( $p=0,000$ ) dan dukungan suami ( $p=0,000$ ) terhadap tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III di wilayah Kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar. Riwayat KDRT menjadi variabel yang memiliki pengaruh yang paling tinggi dengan nilai Sig. 0,007 dan nilai Exp (B) 12,011 yang artinya ibu dengan riwayat KDRT memiliki risiko 12 kali lebih besar.

Kesimpulan penelitian ini adalah paritas, status ekonomi, riwayat keguguran, riwayat KDRT dan dukungan suami berpengaruh terhadap tingkat kecemasan ibu hamil trimester III di wilayah kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar, dengan riwayat KDRT memiliki pengaruh paling besar. Disarankan untuk ibu hamil perlu meningkatkan edukasi, dukungan keluarga dan pencegahan KDRT untuk menurunkan kecemasan ibu hamil trimester III.

**Daftar Pustaka : 70 (2015-2025)**

**Kata Kunci : kecemasan, paritas, riwayat keguguran,**

**riwayat KDRT, dukungan suami**