

Hubungan Paritas, usia kehamilan dan pekerjaan ibu hamil dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

12%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

- | | | |
|---|---|----|
| 1 | eprints.ums.ac.id
Internet Source | 3% |
| 2 | media.neliti.com
Internet Source | 2% |
| 3 | Zulfian Zulfian, Octa Reni Setiawati, Anisa Sapitia. "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN HEPATITIS B DI PUSKESMAS BERINGIN KECAMATAN LUBAI KOTA PALEMBANG", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2019
Publication | 1% |
| 4 | Evi Rinata, Gita Ayu Andayani. "Karakteristik ibu (usia, paritas, pendidikan) dan dukungan keluarga dengan kecemasan ibu hamil trimester III", MEDISAINS, 2018
Publication | 1% |
| 5 | jurnal.stikeswirahusada.ac.id
Internet Source | 1% |

6	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus Student Paper	1 %
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
8	jurnal.stikeskendedes.ac.id Internet Source	1 %
9	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1 %
10	Submitted to Universitas Jenderal Soedirman Student Paper	1 %
11	journal.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1 %
12	Listia Diana Astuti, Hasbiah Hasbiah, Eka Rahmawati. "FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS MEKARSARI", PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat, 2022 Publication	1 %
13	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	1 %
14	Tri Budi Rahayu. "TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMANFAATAN BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK BERDASARKAN	<1 %

KARAKTERISTIK IBU HAMIL", MEDIA ILMU KESEHATAN, 2019

Publication

15

Submitted to Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Student Paper

<1 %

16

jurnal.untan.ac.id

Internet Source

<1 %

17

Dwi Oktarosada, Moh. Masrur, Eva Yunitasari, Hamid Mukhlis. "The Effect of Murottal Al-Quran on Anxiety Levels Toward IX Class Students in Facing Examination at The Junior High School of Muhammadiyah 1 Kalirejo Central Lampung", Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan, 2022

Publication

<1 %

18

Ramadhani Syafitri Nasution, Hasanah Pratiwi Harahap. "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keikutsertaan Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil", Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia, 2020

Publication

<1 %

19

Yona Desni Sagita. "HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN LAMA PERSALINAN KALA II PADA IBU BERSALIN DI RSIA ANUGERAH MEDICAL CENTER KOTA METRO", Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram, 2018

<1 %

20	docplayer.info Internet Source	<1 %
21	journal.akperkesdam6tpr.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
23	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
24	kiflyagara.blogspot.com Internet Source	<1 %
25	Dwi Rahayu, Yunarsih Yunarsih. "Faktor Predisposisi Yang Mempengaruhi Keberhasilan Pemberian Asi Eksklusif Berdasarkan Teori Maternal Role Attainment Ramona T Mercer", Jurnal Ilmu Kesehatan, 2017 Publication	<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Hubungan Paritas, usia kehamilan dan pekerjaan ibu hamil dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

by Dana Daniati

Submission date: 17-Sep-2022 01:01AM (UTC-0400)

Submission ID: 1901873165

File name: template_artikel_RIZQUNA_rizquna.docx (531.57K)

Word count: 2288

Character count: 13637

2

Hubungan Paritas, usia kehamilan dan pekerjaan ibu hamil dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

lin Setiawati¹, Selvia Nurul Qomari², Dana Daniati³

¹Prodi Profesi Bidan, STIKES Ngudia Husada Madura, Bangkalan, Jawa Timur

²Prodi D4 Kebidanan, STIKES Ngudia Husada Madura, Bangkalan, Jawa Timur

³Prodi Profesi Bidan, STIKES Ngudia Husada Madura, Bangkalan, Jawa Timur

SUBMISSION TRACK

KEYWORDS

Paritas, usia kehamilan, pekerjaan, kecemasan

CORRESPONDENCE

Phone: 081931631352

E-mail: iensetia@gmail.com

ABSTRACT

Pada kehamilan, ibu dapat mengalami suatu bentuk perubahan yaitu baik dari perubahan fisik maupun juga dapat terjadi perubahan psikologis yang cukup spesifik. Berdasarkan studi pendahuluan didapatkan ibu hamil masih ada ibu hamil yang cemas berat 0,08% dan cemas berat sekali 0,16%. Adapun tujuan penelitian untuk menganalisa hubungan paritas, usia kehamilan, pekerjaan dengan tingkat cemas ibu hamil. Metode penelitian analitik dengan pendekatan scrosssectional. Varabel independent paritas, usia kehamilan dan pekerjaan, varibel dependen tingkat kecemasan ibu hamil. waktu penelitian di bulan Agustus 2022. Instrument penelitian kuesioner dan HARS. Uji statistic menggunakan regresi berganda α 0,05. Hasil penelitian menunjukkan paritas hampir setengahnya usia kehamilan trimester 2 (49,47%) Sebagian besar multigravida (74,71%), sebagian besar ibu hamil yang bekerja sebagai ibu rumah tangga (66,32%). $p < \alpha$ (0,00 < 0,0%) yang artinya usia kehamilan berhubungan dengan tingkat dari kecemasan ibu, $p > \alpha$ (0,275 > 0,05) dimana yang berarti tidak ada hubungan antara paritas dengan tingkat kecemasan dan $p < \alpha$ (0,00 < 0,05) ada hubungan pekerjaan dengan tingkat kecemasan ibu hamil. ibu hamil untuk tetap rajin melakukan kunjungan ANC ke tenaga Kesehatan sehingga bisa terdeteksi tingkat kecemasannya sehingga Kesehatan kehamilan dan pertumbuhan serta perkembangan janinnya baik

I. INTRODUCTION

Kehamilan merupakan hal yang sangat wajar bagi wanita atau wanita produktif. Dalam setiap kehamilan, seorang ibu akan dapat mengalami suatu perubahan, yaitu baik dalam bentuk perubahan fisik maupun perubahan psikologis, sebagai respons

terhadap apa yang dia rasakan selama kehamilan. Akibatnya, ibu hamil yang menghadapi persalinan trimester ketiga, yaitu usia kehamilan 29-40 minggu (UK), dapat terjadi gangguan kecemasan (Janiwarty,2013).Kecemasan adalah respons terpisah yang memanifestasikan

dirinya sebagai respons terhadap peringatan "dari dalam" orang tua tentang tanda bahaya, secara naluriah ada bahaya, dan orang tersebut mungkin akan kehilangan suatu kendali diri dalam situasi tersebut. Penyebab dari kecemasan adalah rasa bersalah, yaitu perasaan bersalah yang timbul karena memiliki sesuatu yang tidak terduga, selain itu dapat pula menyebabkan seseorang menjadi lebih cemas (Sondakh, 2013). Prevalensi gangguan kecemasan pada ibu hamil di Indonesia mencapai 373 juta. Sebanyak 107.000.000 kasus atau 28,7% gangguan kecemasan terjadi pada ibu hamil sebelum melahirkan (Depkes RI, 2008). Pada penelitian primipara, 22,5% mengalami kecemasan ringan, 30% kecemasan sedang, 27,5% kecemasan berat, dan 20% kecemasan sangat berat (Sarifah, 2016). Berdasarkan studi pendahuluan di Puskesmas Trageh, ibu hamil ditemukan 66,67% kecemasan berkurang, 0,08% cemas ringan, 0,0% cemas sedang, 0,08% sangat cemas, dan 0,16% sangat cemas. Faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya kecemasan ibu diantaranya yaitu dari usia, paritas, pendidikan, usia kehamilan, pekerjaan ibu, dan dukungan dari keluarga atau suami. Dampak yang tidak baik dari kecemasan ibu hamil yaitu dapat memicu terjadi rangsangan pada saat kontraksi rahim. Yang berakibat menyebabkan peningkatan dari tekanan darah (TD) sehingga mampu memicu terjadinya preeklamsi dan terjadinya keguguran (Maharani, 2008 dalam Novriani, 2017). Untuk mengurangi kecemasan pada ibu salah satunya bisa menggunakan terapi murrotal Qur'an (Setiawati, 2022). Adapun tujuan dari penelitian ini yaitu untuk menganalisa hubungan antara paritas, usia kehamilan dan pekerjaan ibu dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh.

II. METHODS

Penelitian ini menggunakan Desain analitik yaitu dengan menggunakan pendekatan

crosssectinal. Variable independennya paritas, usia kehamilan dan pekerjaan. variable dependennya yaitu tingkat kecemasan. Populasi yang digunakan pada penelitian ini yaitu semua ibu hamil sebanyak 125, sampelnya 95 ibu hamil dengan menggunakan teknik simple random sampling. Alat penelitian atau Instrument menggunakan kuesioner & HARS (Hamilton Anxiety rating scale). Uji statistic yang digunakan Regresi berganda dengan α 0,05

III. RESULT

A. Usia kehamilan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Tabel1. Distribusi frekuensi usia kehamilan

No	Usia Kehamilan	Frekuensi	%
Trimester 1 (0-12 minggu)			
1	minggu)	16	16.84
Trimester 2 (13-24 minggu)			
2	minggu)	47	49.47
Trimester 3 (25-40 minggu)			
3	minggu)	32	33.68
Total		95	100

Dari tabel.1 dapat diketahui hampir setengahnya usia kehamilan ibu masuk trimester 2 yaitu sebanyak 47 ibu hamil (49,47%)

B. Paritas ibu hamil di Puskesmas Trageh

Tabel2. Distribusi frekuensi paritas

No.	Paritas	Frekuensi	(%)
1	Primigravida	16	16.84
2	Multigravida	71	74.74
3	Grandemultigravida	8	8.42
Total		95	100

Dari tabel.2 dapat mengetahui sebagian besar paritas ibu hamil multigravida yaitu 71 ibu hamil (74,74%).

C. Pekerjaan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Tabel3. Distribusi frekuensi pekerjaan

No	Pekerjaan	Frekuensi	%
1	IRT	63	66.32

2	Tani	8	8.42
3	Wiraswasta	8	8.42
4	Karyawan	16	16.84
Total		95	100

Dari tabel.3 diketahui sebagian besar ibu hamil bekerja sebagai ibu rumah tangga yaitu sebanyak 63 atau sebesar (66,32%).

D. Tingkat kecemasan ibu hamil
Tabel4.Distribusi frekuensi tingkat kecemasan

No.	Tingkat kecemasan	Frekuensi	%
1	tidak cemas	63	66.32
2	cemas ringan	8	8.42
3	cemas sedang	0	0.00
4	cemas berat	8	8.42
5	cemas berat sekali	16	16.84
Total		95	100

Dari tabel.4 disimpulkan sebagian besar ibu hamil tidak cemas yaitu sebanyak 63 ibu hamil (66,32%)

E. Tabulasi silang usia kehamilan dan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh
Tabel5.Distribusi frekuensi berdasarkan usia kehmilan dengan tingkat kecemasan

Tingkat kecemasan	usia kehamilan						total	%
	TM 1	%	TM 2	%	TM 3	%		
tidak cemas	16	16.84	47	49.47	0	0	63	66.32
cemas ringan	0	0	0	0	8	8.42	8	8.42
cemas berat	0	0	0	0	8	8.42	8	8.42
cemas berat sekali	0	0	0	0	16	16.84	16	16.84
Total	16	16.84	47	49.47	32	33.68	95	100

Tabel 5 dapat disimpulkan bahwa hampir separuhnya adalah ibu hamil trimester 2 tidak cemas yaitu sebanyak 47 ibu hamil (49,47%). Hasil uji statistik menunjukkan $p < \alpha$ ($0.00 < 0.05$), yang berartikan bahwa terdapat signifikansi atau hubungan antara usia kehamilan dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

F. Tabulasi silang paritas dan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh
Tabel6.Distribusi frekuensi paritas dengan tingkat kecemasan

Tingkat kecemasan	paritas						total	%
	primi	%	multi	%	grande	%		
tidak cemas	16	16.84	39	41.05	8	8.42	63	66.32
cemas ringan	0	0	8	8.42	0	0	8	8.42
cemas berat	0	0	8	8.42	0	0	8	8.42
cemas berat sekali	0	0	16	16.84	0	0	16	16.84
Total	16	16.84	71	74.74	8	8.42	95	100

$p > 0,275$ $\alpha > 0,05$

Tabel 6 dapat dijelaskan bahwa hampir separuhnya paritas multigravida tidak cemas yaitu sebanyak 39 ibu hamil (41,05%). Hasil uji statistic menunjukkan $p > \alpha$ ($0,275 > 0,05$) berarti tidak ada hubungan yang berarti antara paritas dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh.

G. Tabulasi silang pekerjaan dan tingkat kecemasan ibu hamil di puskesmas Trageh
Tabel7.distribusi frekuensi pekerjaan dengan tingkat kecemasan

Tingkat kecemasan	pekerjaan								Total	%
	IRT	%	Tani	%	WR	%	KR	%		
tidak cemas	31	32.63	8	8.42	8	8.86	16	9.33	63	66.32
cemas ringan	8	8.42	0	0	0	0	0	0	8	8.42
cemas berat	8	8.42	0	0	0	0	0	0	8	8.42
cemas berat sekali	16	16.84	0	0	0	0	0	0	16	16.84
Total	63	66.32	8	8.42	8	8.86	16	9.33	95	100

$p > 0,00$ $\alpha > 0,05$

Dari tabel.7 diketahui bahwa hampir separuhnya pekerjaan ibu hamil sebagai IRT tidak cemas yaitu 31 ibu hamil (32,63%). Hasil uji statistik didapatkan $p < \alpha$ ($0,00 < 0,05$) yang berarti terdapat atau ada hubungan yang berarti antara pekerjaan dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil di Puskesmas Trageh.

Penyahasan

A. Gambaran usia kehamilan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Hasil penelitian menunjukkan usia kehamilan ibu hamil hampir setengahnya trimester 2. Ibu hamil masuk trimester 2 jika usia kehamilannya memasuki usia kehamilan 4 sampai dengan 6 bulan atau dari 13 minggu sampai dengan 27 minggu. Masa hamil dimulai dari awal konsepsi sampai janin lahir. Lama dari kehamilan normal atau usia kehamilan adalah 9 bulan lebih 7 hari dari perhitungan mulai hari pertama haid terakhir. Dalam kehamilan terbagi menjadi 3 Trimester, yaitu trimester 1 (konsepsi – 3 bln), trimester 2 (3 bulan – 6 bulan) dan trimester 3 (6 bulan - 9 bulan) (Saifuddin, 2012).

B. Gambaran Paritas ibu hamil di Puskesmas Trageh

Hasil dari penelitian diperoleh bahwasanya terdapat sebagian besar paritas ibu hamil yaitu multigravida. Ibu hamil dalam kelompok multigravida merupakan ibu yang pernah hamil 2 kali atau lebih. Multigravida yaitu Wanita yang pernah ≥ 2 kali (manuaba, 2013).

C. Gambaran pekerjaan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Hasil survei menunjukkan bahwasanya sebagian besar ibu adalah ibu rumah tangga. Arti dari bekerja adalah menyelesaikan tugas yang berakhir dengan produk kerja. Orang bekerja bukan hanya untuk pertahanan kehidupan, akan tetapi hal ini juga untuk meningkatkan taraf kehidupnya (As'ad, 2002).

D. Gambaran tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Dari hasil data penelitian diperoleh bahwa tingkat dari kecemasan ibu hamil adalah sebagian tidak mengalami cemas. Berdasarkan kuesioner HARS ibu

hamil Sebagian besar menjawab tidak ada gejala sama sekali pada item perasaan kecemasan, ketakutan, ketegangan, gangguan kecerdasan, gangguan tidur, gekasa somatic, perasaan depresi, gejala kardiovaskuler dan tingkat laku pada saat wawancara. Penentuan tingkat atau derajata kecemasan dengan menunjukkan skor kurang dari 14 yang artinya tidak ada kecemasan (Hidayati, 2007).

E. Hubungan usia kehamilan dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Dari penelitian ini didapatkan bahwa hampir setengahnya ibu hamil TM 2 tidak cemas, dengan hasil uji statistik menunjukkan $p < \alpha$ ($0,00 < 0,05$) yang artinya adalah usia kehamilan memiliki signifikansi dengan tingkat kecemasa ibu hamil di Puskesmas Trageh. Pada trimester kedua, 12 (85,7%) memiliki tingkat kecemasan ringan, menurut temuan (Zakiyah, 2019). Temuan Dorsinta dan Dwi Lestari menunjukkan hubungan antara tingkat kecemasan saat melahirkan dan kesehatan, usia dan kehamilan.

F. Hubungan Paritas dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Hasil penelitian didapatkan hampir setengahnya paritas multigravida tidak cemas. Hasil uji statistic menunjukkan $p > \alpha$ ($0,275 < 0,05$) dalam artian bahwa paritas tidak mempunyai signifikansi dengan tingkat kecemasan. Hal ini berbeda dengan penelitian dimana ($p > \alpha$, $0,553 > 0,364$), menerima hipotesis bahwa ada signifikansi yang sama dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil menghadapi persalinan pada trimester ketiga (Triatmi, 2013). Pengalaman nyeri bervariasi dari satu wanita ke wanita lain, dan antara kelahiran pertama dan

berikutnya dari wanita yang sama atau berbeda. Dengan mendekati tanggal jatuh tempo Anda, terutama dengan pengiriman pertama Anda, wajar untuk merasa cemas atau khawatir.

G. Hubungan Pekerjaan ibu hamil dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh

Penelitian didapatkan hampir setengahnya ibu hamil sebagai ibu rumah tangga tidak cemas, uji statistik. Penelitian ini sesuai dengan hasil penelitian oleh Dede tahun 2016, yang menunjukkan bahwasanya ($p > \alpha$, $0,27 > 0,05$), ini berartikan bahwasanya tidak ada signifikansi atau hubungan yang bermakna antara kecemasan dan tidak bekerja dengan kecemasan di tempat kerja, tetapi berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh Al-Saffar Discord Saeed mengatakan bahwa ada hubungan atau signifikansi antara status pekerjaan dengan gangguan kecemasan, dan dalam penelitian ini ditemukan bahwa sebagian besar status pekerjaan tidak dapat berfungsi karena kesulitan yang dihadapi oleh non-pekerja dalam kehidupan sehari-hari dan di rumah.

IV. DISCUSSION

Saran kepada ibu hamil untuk tetap rajin melakukan kunjungan ANC ke tenaga Kesehatan sehingga bisa terdeteksi tingkat kecemasannya sehingga Kesehatan kehamilan dan pertumbuhan serta perkembangan janinnya baik. Untuk tenaga Kesehatan tetap melanjutkan program kelas ibu hamilnya dengan menambahkan kegiatan deteksi kecemasan ibu hamil bisa dilakukan setiap akhir kelas ibu hamil.

V. CONCLUSION

- Hampir setengahnya usia kehamilan ibu masuk trimester 2 di Puskesmas Trageh
- Harga rata-rata untuk sebagian besar kehamilan ganda di Kesehatan Masyarakat Trageh
- Sebagian besar ibu hamil di Trageh Health tidak khawatir
- Usia kehamilan mempunyai signifikansi dengan tingkat kecemasan ibu hamil di Puskesmas Trageh
- Paritas ibu hamil di Puskesmas Trageh tidak ada signifikansi dengan kecemasan ibu hamil
- Pekerjaan ibu hamil di Puskesmas Trageh memiliki signifikansi dengan tingkat kecemasan ibu hamil

REFERENCES

- Anxiety and Depression Association of America. Di akses pada tanggal 05 Mei 2022.
- Dede Achmad, Basofi. 2016. Hubungan jenis kelamin, pekerjaan dan status pernikahan dengan tingkat kecemasan pada pasien operasi katarak di rumah sakit yarsi Pontianak. Jurnal universitas Tanjungpura Pontianak
- Rosyidah NN. 2017. Gambaran Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di BPS Ny. Roidah, SST, M.Kes Desa Dlanggu Mojokerto. Jurnal Keperawatan dan Kebidanan. pp: 81-86
- Sadock BJ dkk. 2015. Kaplan Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry Edisi 11. New York-USA: Wolters Kluwer Health.
- Sadock, BJ and Sadock, VA, Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical psychiatry, 10th Edition, Lippincott Williams & Wilkins, New York; 2010.
- Setiawati, lin, Nurul, Selvia Q dan Soliha. 2022. The effect of murrattal recitation of Qur'an Muri-Q to anxiety of pregnant in the third trimester. International journal health science and technology. Vol 4 (1)
- Shodiqoh ER, Syahrul F. 2014. Perbedaan Tingkat Kecemasan Dalam Menghadapi Persalinan Antara Primigravida dan Multigravida. Jurnal Berkala Epidemiologi. 2 (1): 141-150
- Stuart GW & Laraia. Principles and practice of psychiatric nursing, Elsevier Mosby, Alih Bahasa Budi Santosa, Philadelphia. 2005.
- Tauqir MZ, Tanveer AC, M Sehreen, Ahmad K. 2012. Knowledge of patients' visual experience during cataract surgery: a survey of eye doctors in Karachi, Pakistan. RESERCH ARTICLE. BMC Ophthalmology 2012, 12:55.
- Triatmi Andri Yanuarini, Dwi Estuning Rahayu, Hanna Salehtra Hardiati. 2013. Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan ibu hamil trimester iii dalam menghadapi persalinan. Jurnal universitas Muhammadiyah Ponorogo
- Zakiyah Yasin, Sri Sumarni, Nina Dyah Mardiana. 2019. Prosiding 1st Seminar Nasional dan Call for Paper Arah Kebijakan dan Optimalisasi Tenaga Kesehatan Menghadapi Revolusi Industri 4.0 Fakultas Ilmu Kesehatan

BIOGRAPHY

First Author lin Setiawati, Pendidikan terakhir pasca sarjana ilmu Kesehatan reproduksi di Universitas Airlangga Surabaya Lulusan tahun 2018. Publikasi penelitian di JIDMR terindeks scopus Q3 dengan judul Effects of Moringa oleifera Leaf Extract to Risk of Endometrial Hyperplasia in Polycystic Ovary Syndrome Model with Insulin Resistance tahun 2019. Mendapatkan hibah penelitian dari LLdikti tahun 2021 dengan judul hibah Efektifitas Murottal Qur'an Muri-Q terhadap kecemasan ibu hamil trimester 3 menjelang Persalinan. Email. iensetia@gmail.com

Second Author Selvia Nurul qomari, Pendidikan terakhir pasca sarjana ilmu Kesehatan masyarakat di Universitas Airlangga Surabaya tahun 2017. Mendapatkan hibah penelitian dari LLdikti tahun 2018. Email. selviadp09@gmail.com

Third Author Dana Daniati. Pendidikan terakhir S2 kebidanan di STIKES Guna Bangsa Jogjakarta tahun 2020. Email. danadaniati@gamil.com