

Uji Turnitin Artikel

by I Gede Budi Mahendra

Submission date: 05-May-2024 07:09PM (UTC+0700)

Submission ID: 2313948200

File name: suharni1.docx (64.64K)

Word count: 2325

Character count: 15608

HUBUNGAN TEHNIK HYPNOBIRTHING DENGAN TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI KLINIK CITRA BUNDA PEKAN BARU TAHUN 2023

Suharni Pintomas Sinaga
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Senior Medan
suharnisinaga26@gmail.com

ABSTRAK

Hypnobirthing adalah salah satu teknik terapi perilaku yang bertujuan untuk menurunkan ketegangan fisiologis dan kecemasan, terutama selama persalinan. Pentingnya hypnobirthing adalah karena kurangnya pengetahuan ibu hamil tentang hypnobirthing serta perlunya peningkatan pemahaman ibu hamil tentang hypnobirthing. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan Hypnobirthing dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil TMIII Primigravida di klinik Citra Bunda Pekanbaru tahun 2023. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah ibu hamil di klinik Citra Bunda, dengan sampel meliputi 30 pasien ibu hamil di klinik Citra Bunda. Dari analisis statistik, didapati bahwa dari 30 ibu hamil yang diteliti, 20 ibu hamil (66,6%) menggunakan teknik Hypnobirthing. Dari mereka, 5 orang (23,3%) tidak mengalami kecemasan, 10 orang (33,3%) mengalami kecemasan ringan, dan 3 orang (10,0%) mengalami kecemasan sedang. Tidak ada yang mengalami kecemasan berat. Sementara itu, 10 ibu hamil lainnya (33,4%) tidak menggunakan teknik Hypnobirthing. Dari mereka, 5 orang (16,7%) mengalami kecemasan sedang, dan 5 orang (16,7%) mengalami kecemasan berat. Hasil analisis hubungan antara Teknik Hypnobirthing dengan tingkat kecemasan ibu hamil primigravida menggunakan rumus χ^2 (chi square) menunjukkan nilai $p\text{-value} = 0,000$ ($P < 0,05$). Dengan demikian, dapat disimpulkan bahwa ada hubungan antara Teknik Hypnobirthing dengan tingkat kecemasan ibu hamil primigravida. Klinik Citra Bunda Pekanbaru disarankan untuk meningkatkan promosi kesehatan guna meningkatkan pengetahuan ibu tentang pentingnya penerapan teknik hypnobirthing untuk mengurangi tingkat kecemasan.

Kata Kunci – hypnobirthing, Tingkat kecemasan, ibu hamil trimester III

PENDAHULUAN

Studi menunjukkan bahwa hypnobirthing efektif dalam mengurangi kecemasan pada ibu hamil, terutama di trimester ketiga. Penelitian di Klinik Citra Bunda Pekanbaru menemukan bahwa teknik ini menurunkan tingkat kecemasan dari ringan-sedang menjadi ringan setelah penerapan hypnobirthing. Hal ini mengindikasikan bahwa hypnobirthing memiliki potensi untuk memberikan manfaat dalam mengelola kecemasan pada ibu hamil, khususnya menjelang persalinan.

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah indikator yang biasanya digunakan untuk menentukan derajat kesehatan masyarakat. Menurut WHO (World Health Organization) tahun 2014, angka kematian ibu (AKI) di dunia adalah 210 per 100.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, angka kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021, terdapat 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian (Profil Kesehatan Indonesia, 2021). Persalinan lama merupakan salah satu penyebab tingginya AKI di Indonesia. Beberapa faktor yang berkontribusi terhadap persalinan lama antara lain power atau kekuatan ibu saat melahirkan tidak efektif, bayi yang terlalu besar, ketidaksesuaian ukuran panggul dengan kepala bayi, dan psikologis (kecemasan) ibu yang tidak siap menghadapi persalinan. Sebagian besar wanita menganggap bahwa kehamilan dan persalinan adalah peristiwa kodrat yang harus dilalui, tetapi sebagian wanita menganggapnya sebagai peristiwa khusus yang sangat menentukan kehidupan selanjutnya.

Kehamilan dan persalinan pada seorang wanita merupakan suatu siklus yang normal dan alamiah, akan tetapi siklus itu tetap menjadi risiko dan beban tersendiri bagi seorang wanita (Rochjati, 2003). Kehamilan adalah salah satu peristiwa terpenting dan momen tak terlupakan dalam kehidupan wanita, meski dikaitkan dengan banyak perasaan positif, juga bisa menjadi salah satu peristiwa paling menegangkan. Kehamilan bisa sebagai krisis emosional bagi sebagian wanita, dan jika tidak dikelola dengan baik, dapat menyebabkan komplikasi maternal dan neonatal. Ada banyak bukti yang menunjukkan bahwa banyak masalah pada somatik dan psikologis, termasuk rasa takut, cemas, dan depresi, yang berhubungan dengan kehamilan (Hassanzadeh dkk, 2020).

Ibu hamil mengalami kecemasan sebagai reaksi emosional dalam mengkhawatirkan diri dan janinnya, keberlangsungan kehamilan, persalinan, masa setelah persalinan, dan ketika telah berperan menjadi ibu (Alza & Ismarwati, 2017). Setiap kehamilan menimbulkan risiko kematian ibu, masalah kematian dan kesakitan ibu di Indonesia masih menjadi masalah besar. Kehamilan dengan kecemasan yang tinggi akan mempengaruhi hasil perkembangan saraf janin yang berkaitan dengan perkembangan kognitif, emosi, dan perilaku sampai masa anak-anak (Sriwahyuni dan Guspita, 2018).

World Health Organization (WHO) (2019) menunjukkan sekitar 12.230.142 ibu hamil di dunia terungkap mengalami masalah pada trimester dalam persalinan, di antaranya 30% masalah

kecemasan dalam menghadapi persalinan. Sebanyak 81% wanita di United Kingdom pernah mengalami gangguan psikologis pada kehamilan. Sedangkan di Perancis, sebanyak 7,9% ibu primigravida mengalami kecemasan selama hamil, 11,8% mengalami depresi selama hamil, dan 13,2% mengalami kecemasan dan depresi (Hasim, 2019).

Kecemasan sering terjadi pada ibu hamil sebesar 29,2% dibandingkan ibu yang postpartum sebesar 16,5%. Kecemasan yang terjadi selama kehamilan diperkirakan akan memengaruhi antara 15-23% wanita dan berpengaruh dengan peningkatan risiko negatif pada ibu dan anak yang dilahirkan. Prevalensi kecemasan pada ibu hamil diperkirakan antara 7-20% di negara maju sementara pada negara berkembang dilaporkan 20% atau lebih (Sinesi dkk, 2019).

Angka kejadian kecemasan pada ibu hamil di Indonesia mencapai 373.000.000. Sebanyak 107.000.000 atau 28,7% di antaranya kecemasan terjadi pada ibu hamil menjelang proses persalinan. Penelitian yang dilakukan pada ibu primigravida menunjukkan bahwa 22,5% mengalami kecemasan ringan, 30% mengalami kecemasan sedang, 27,5% cemas berat, dan 20% mengalami cemas sangat berat (Asnuriyati dan Lenny, 2020). Kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan akan meningkat pada kehamilan trimester III dan akan berpengaruh pada proses persalinan.

Kecemasan yang terjadi terus menerus juga dapat menyebabkan kesejahteraan janin menurun. Dampak perubahan psikologis pada trimester ketiga menyebabkan ibu hamil mengalami rasa sensitif, cenderung malas, butuh perhatian lebih, mudah cemburu, rasa ansietas (kecemasan), dan kadang ibu khawatir bahwa bayi akan lahir sewaktu-waktu. Kelahiran Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dan bayi prematur juga merupakan dampak negatif dari kecemasan (Simanjuntak, 2018). Faktor yang menyebabkan kecemasan dalam menghadapi persalinan yaitu kepercayaan tentang persalinan. Merupakan tanggapan percaya atau tidak percaya dari ibu hamil mengenai mitos yang didengar dari orang lain. Perasaan menjelang persalinan berkaitan dengan perasaan takut atau tidak takut yang dialami oleh ibu menjelang persalinan, serta rasa nyeri saat persalinan. Pengetahuan yang rendah mengakibatkan seseorang mudah mengalami kecemasan, informasi dari tenaga kesehatan terkait persalinan, dan dukungan

1. Kecemasan

a. Pengertian Kecemasan

Kecemasan adalah keadaan jiwa yang dipenuhi dengan ketakutan, kekhawatiran, perasaan

tertekan, dan ketidaktenangan, serta pikiran yang kacau dengan banyak penyesalan. Hal ini memiliki dampak yang signifikan pada tubuh, seperti menggigil, berkeringat berlebihan, detak jantung cepat, rasa mual di lambung, tubuh lemas, dan kemampuan produktivitas yang berkurang. Banyak orang merasa perlu melarikan diri ke dalam imajinasi sebagai bentuk terapi sementara (Stuart, 2017).

Kecemasan juga merupakan perasaan takut yang tidak jelas dan tidak didukung oleh situasi yang jelas. Hal ini ditandai dengan perasaan tidak nyaman, takut, dan khawatir terhadap ancaman yang mungkin terjadi, meskipun individu tersebut tidak mengerti mengapa emosi yang mengancam tersebut muncul. Kecemasan merupakan alat peringatan internal yang memberikan sinyal bahaya pada individu (Hawari, 2017).

b. Jenis Kecemasan

Sigmund Freud, sang pelopor psikoanalisis, banyak mengkaji tentang kecemasan ini. Dalam kerangka teorinya, kecemasan dipandang sebagai komponen utama dan memegang peranan penting dalam dinamika kepribadian seorang individu. Freud membagi kecemasan kedalam tiga tipe yaitu kecemasan realistik, kecemasan neurotik, dan kecemasan moral (Stuart, 2017).

- a. Kecemasan realistic Kecemasan realistic yaitu rasa takut terhadap ancaman atau bahaya nyata yang ada di lingkungan maupun di dunia luar.
- b. Kecemasan neurotik Kecemasan neurotik yaitu rasa takut, jangan-jangan insting-insting akan lepas dari kendali dan menyebabkan dia bernuansa sesuatu yang dapat membuatnya dihukum. Kecemasan neurotik bukanlah ketakutan terhadap insting-insting itu sendiri, melainkan ketakutan terhadap hukuman yang akan menimpinya jika suatu insting dilepaskan. Kecemasan neurotik berkembang berdasarkan pengalaman yang diperoleh pada masa kanak-kanak terkait dengan hukuman atau ancaman dari orang tua maupun orang lain yang mempunyai otoritas jika dia melakukan perbuatan impulsif.
- c. Kecemasan moral Kecemasan moral yaitu rasa takut terhadap suara hati (super ego) orang-orang yang memilikisuper ego baik cenderung merasa bersalah atau malah jika mereka berbuat berpikir sesuatu yang bertentangan dengan moral. Sama halnya dengan kecemasan neurotik, kecemasan moral juga berkembang pada masa kanak-kanak terkait dengan hukuman otoritas jika mereka melakukan perbuatan yang melanggar norma (Stuart, 2017).

c. Tandadan Gejala Kecemasan

Berdasarkan alat ukur kecemasan HRS-A (Hamilton Rating Scale For Anxiety) tandadan gejala kecemasan mencakup 14 sistem yaitu:

- a. Perasaan Cemas Meliputi: cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, mudah tersinggung.
- b. Ketegangan Meliputi: merasa tegang, lesu, mudah terkejut, tidak dapat istirahat dengan tenang, mudah menangis, gelisah, dan gemetar.
Ketakutan Meliputi: ketakutan pada gelap, ditinggalkan sendiri, pada orang asing, pada binatang besar pada keramaian lalu lintas, pada kerumunan orang banyak.
- c. Gangguan Tidur Meliputi: sulit memulai tidur, terbangun malam hari, bangun dengan lesu, mimpi buruk menakutkan.
- d. Gangguan Kecerdasan Meliputi: daya ingat buruk, sulit berkonsentrasi, sering bingung.
- e. Perasaan Depresi Meliputi: kehilangan minat, sedih, bangun dini hari, berkurangnya kesukaan hobi, perasaan berubah-ubah sepanjang hari.
- f. Gejala Somatik (Otot-otot) Meliputi: sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemeretak, suara tidak stabil.
- g. Gejala Kardiovaskuler Meliputi: denyut nadi cepat, berdebar-debar, nyeri dada, denyut nadi mengeras, rasa lemah seperti mau pingsan, detak jantung hilang sekejap.
- h. Gejala Pernafasan Meliputi: rasa tertekan di dada, perasaan tercekik, merasa nafas pendek/sesak, sering menarik nafas panjang.
- i. Gejala Gastrointestinal Meliputi: sulit menelan, mual muntah, berat badan menurun, sulit buang air besar, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri lambung sebelum/sesudah makan, rasa panas di perut, perut terasa penuh/kembung.
- j. Gejala Urogenitalia Meliputi: sering kencing, tidak dapat menahan kencing, tidak haid, darah haid berlebihan, darah haid sedikit, darah haid banyak, masa haid berkepanjangan, masa haid pendek, haid beberapa kali dalam sebulan.
- k. Gejala Otonom Meliputi: mulut kering, muka kering, mudah berkeringat, pusing/sakit kepala, bulu-bulu berdiri.
- l. Tingkah Laku Meliputi: gelisah, tidak tenang, mengerutkan dahi, muka tegang, ketegangan

otot meningkat, nafas pendek dan cepat, muka merah.

d. Penentuan Derajat Kecemasan Dengan Cara Menjumlahkan Nilai Skor Dari Item 1-14 Dengan Hasil

a. <14 : Tidak ada kecemasan

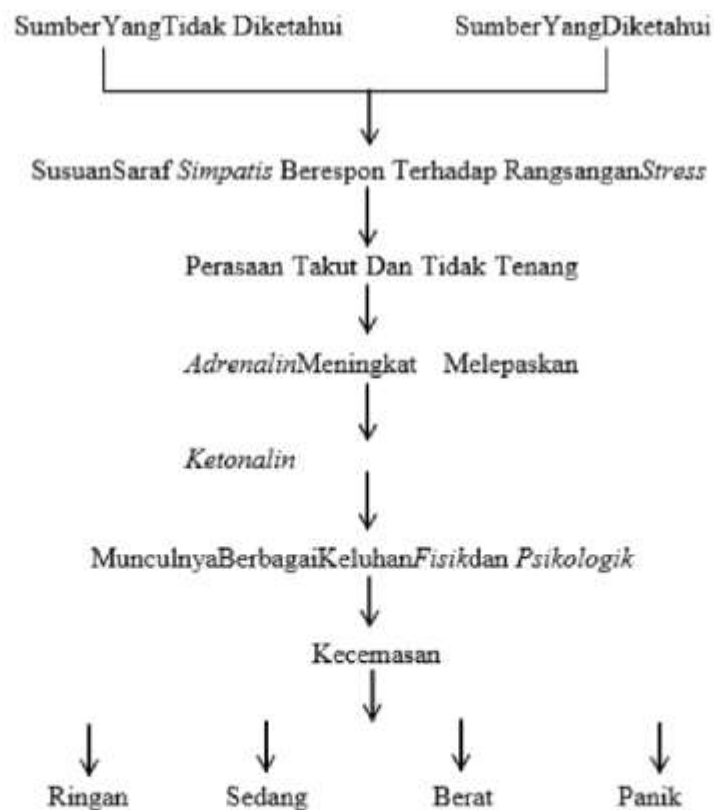
b. 14-28 : Kecemasan ringan

c. 29-42 : Kecemasan sedang

d. 43-56 : Kecemasan berat

e. >56 : Kecemasan sangat berat

e. Patofisiologi Kecemasan



Gambar 2.1 Patofisiologi kecemasan (Sulistiawati, 2005)

2.1.6 Tingkat Kecemasan

- a. Kecemasan Ringan Berhubungan dengan ketegangan dalam kehidupan sehari-hari dan menyebabkan seseorang menjadi waspada dan meningkatkan lahan persepsinya.
- b. Kecemasan Sedang Memungkinkan seseorang untuk memusatkan pada hal yang penting dan mengesampingkan yang lain, sehingga seseorang mengalami perhatian yang selektif namun dapat melakukan sesuatu yang lebih terarah.
- c. Kecemasan Berat Sangat mengurangi lahan persepsi seseorang. Seseorang cenderung untuk memusatkan pada sesuatu yang terinci, spesifik dan tidak dapat berfikir tentang hal lain. Semua perilaku ditujukan untuk mengurangi ketegangan. Orang tersebut memerlukan banyak pengarahan sehingga dapat memusatkan pada suatu objek lain.
- d. Panik Berhubungan dengan ketakutan dan teror. Rincian terpecah dari proporsinya, karena kehilangan kendali. Orang yang mengalami panik tidak mampu melakukan sesuatu walaupun dengan pengarahan. Dengan panik, terjadi peningkatan aktivitas motorik, menurunnya kemampuan untuk berhubungan dengan orang lain, persepsi yang menyimpang, dan kehilangan pemikiran rasional. Tingkat kecemasan ini tidak sejalan dengan kehidupan; jika berlangsung terus-menerus dalam waktu yang lama, maka terjadi kelelahan yang berlebihan bahkan dapat menyebabkan kematian.

2. Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III

a. Pengertian

Kecemasan pada ibu hamil trimester III adalah suatu keadaan emosional yang tidak menyenangkan, yang ditandai oleh rasa ketakutan serta gejala fisik yang menegangkan serta tidak diinginkan, yang dialami oleh ibu hamil pada minggu ke-28 sampai minggu ke-40 kehamilan. (Videbeck, 2012)

b. Dampak Kecemasan

Kecemasan antenatal dianggap faktor risiko terhadap masalah kesehatan mental ibu, seperti meningkatkan kemungkinan depresi pasca melahirkan. Selanjutnya, studi longitudinal telah menunjukkan bahwa bayi yang dilahirkan dari ibu hamil dengan kecemasan tinggi akan berisiko lebih besar mengalami masalah perilaku pada masa neonatus dan balita. Begitu juga dengan kecemasan spesifik seperti takut melahirkan bayi cacat, berhubungan dengan peningkatan kortisol saliva pada masa neonatus. Hal tersebut sangat jelas bahwa mekanisme peningkatan kecemasan dapat memicu hasil yang merugikan, yang dipicu oleh over-stimulasi dari hipotalamus-hipofisis-adrenal (HPA), dengan peningkatan sekresi glukokortikoid seperti kortisol. Terdapat penelitian yang menghubungkan peningkatan risiko kelahiran prematur terhadap peningkatan skor kecemasan antara trimester kedua dan ketiga. (Kuswandi, 2011).

HASIL DAN PEMBAHASAN

Edukasi tentang gizi pada ibu hamil dalam pencegahan KEK berjumlah 28 orang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan ibu tentang gizi pada ibu hamil. Pemberian edukasi atau pendidikan kesehatan adalah sebuah upaya persuasi atau pembelajaran kepada masyarakat agar masyarakat mau melakukan tindakan-tindakan untuk memelihara, dan meningkatkan taraf kesehatannya. Hasil dari pendidikan kesehatan adalah meningkatnya pengetahuan atau berubahnya pola pengetahuan dari tidak tahu menjadi tahu. Pengetahuan adalah hasil penginderaan manusia, atau hasil tahu seseorang terhadap suatu objek melalui indra yang dimilikinya sehingga menghasilkan pengetahuan. Pengetahuan adalah hal yang diketahui oleh orang atau responden terkait dengan sehat dan sakit atau kesehatan, misal : tentang penyakit (penyebab, cara penularan, cara pencegahan), gizi, sanitasi, pelayanan kesehatan, kesehatan lingkungan, keluarga berencana, dan sebagainya (Notoatmodjo, 2017). Hasil pengabdian diperoleh dari 28 orang ibu hamil, 20 ibu hamil menjawab pertanyaan dengan benar 20 dan 8 orang menjawab pertanyaan dengan benar 15. Dari hasil kuesioner dapat disimpulkan bahwa pengetahuan ibu tentang gizi ibu hamil dalam pencegahan KEK diposkesdes Desa Sitompul baik setelah diberikan pendidikan kesehatan oleh tim pengabdian. Hasil pengabdian ini sejalan dengan penelitian Fidyah Aminin, dkk (2014) yang berjudul pengaruh kekurangan energi kronis dengan kejadian anemia pada ibu hamil dengan hasil $p \text{ value} = 0,0002 (p < 0,05)$, yang artinya ada pengaruh KEK terhadap kejadian anemia pada ibu

hamil (Rahmaniar, 2013). Hasil pengabdian ini juga sesuai dengan pengabdian yang dilakukan oleh Rafatul Masri khiyah, dkk (2022) adanya peningkatan pengetahuan ibu hamil setelah dilaksanakannya penyuluhan mengenai gizi dan KEK pada ibu hamil (Masrikhiyah et al., 2022). Hasil pengabdian ini sejalan dengan penelitian Anis Setyowati, dkk (2022) yang berjudul pendampingan pengelolaan ibu hamil dengan kekurangan energi kronik dan bayi beresiko stunting terdapat peningkatan rerata berat badan ibu hamil sebesar 8,9 Kg, TFU meningkat sebesar 14,06 Cm, LLA meningkat 3,9 Cm, Kadar HB meningkat 1,74 Gram%, pengetahuan ibu tentang gizi dan ASI eksklusif meningkat (Anis Setyowati et al., 2022). Pengetahuan ibu hamil tentang gizi ibu hamil dalam pencegahan KEK merupakan segala informasi yang dimiliki oleh ibu mengenai zat makanan yang dibutuhkan untuk tubuh ibu hamil serta kemampuan ibu untuk menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari. Pengetahuan tentang gizi ibu hamil yang baik tentunya akan membuat status gizi ibu hamil baik pula. Memiliki pengetahuan tentang gizi seimbang yang baik, akan memunculkan sikap dan membentuk perilaku untuk bertindak dalam pemenuhan gizi pada ibu hamil. Selain itu dengan pengetahuan baik akan memperbaiki cara ibu hamil dalam pemenuhan gizi ibu, dengan demikian pertumbuhan dan perkembangan janin ibu hamil dapat terpenuhi (Laila et al., 2020).

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan analisis data yang telah dilakukan tentang Hubungan tehnik hypnobirthing terhadap tingkat kecemasan ibu hamil TMIII pada Klinik Citra Bunda Pekanbaru tahun 2023, dapat disimpulkan bahwa: Terdapat hubungan antara Tehnik hypnobirthing terhadap tingkat kecemasan ibu hamil primigravida menggunakan rumus χ^2 (chi square) dengan nilai $p\text{-value} = 0,000$ ($P < 0,05$).

Saran

Saran-saran berikut dapat disampaikan berdasarkan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa gambaran Hubungan Tehnik Hypnobirthing terhadap tingkat kecemasan ibu hamil TMIII belum maksimal: Kepada Klinik Citra Bunda Pekanbaru, disarankan untuk lebih meningkatkan promosi kesehatan guna meningkatkan pelaksanaan hypnobirthing bagi ibu

hamil. Pentingnya penerapan perlakuan hypnobirthing perlu disosialisasikan lebih luas kepada ibu hamil untuk mengurangi tingkat kecemasan. Bagi tenaga kesehatan, hasil penelitian ini dapat dijadikan pertimbangan agar dapat lebih mempromosikan manfaat hypnobirthing yang merupakan metode penanganan kecemasan yang masih kurang dipahami maksud dan manfaatnya oleh masyarakat, terutama pada ibu hamil. Selain itu, tenaga kesehatan dapat menyediakan layanan pelatihan hypnobirthing di fasilitas kesehatan. Melalui pelatihan hypnobirthing secara teratur, dapat menurunkan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III sehingga kesejahteraan ibu meningkat. Kepada peneliti lain, disarankan untuk melakukan penelitian serupa dengan skala yang lebih luas untuk mendapatkan hasil penelitian terbaru yang lebih akurat. Kepada STIKes Senior Medan, diharapkan dapat menjadikan penelitian ini sebagai referensi tambahan agar memudahkan peneliti selanjutnya dalam membandingkan penelitian-penelitian yang telah dilakukan. Penambahan jurnal-jurnal yang mendukung penelitian ini juga dapat membantu dalam pengembangan pengetahuan dan pemahaman mengenai hubungan tehnik hypnobirthing dan tingkat kecemasan ibu hamil.

Psikologi, P. S., Kedokteran, F., & Udayana, U. (2013). Hubungan Intensitas Keikutsertaan Hypnobirthing dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamildi Gianyar Winda Martalisadan Wulan Budisetyani, *J(1)*, 116–128.

Stuart, G. 2015. *Buku Ajar Keperawatan Jiwa Edisi 5* Jakarta: EGC Sulistiawati,

Tjie. (2005). *Konsep Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Jakarta: EGC.

Uji Turnitin Artikel

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.unar.ac.id Internet Source	18%
2	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	6%
3	jurnal.unprimdn.ac.id Internet Source	2%
4	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
5	puipk.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
6	s3.amazonaws.com Internet Source	<1%
7	poltekkespalu.ac.id Internet Source	<1%
8	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1%
9	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1%

10	garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1%
11	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%
12	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1%
13	aisyah.journalpress.id Internet Source	<1%
14	repository.usu.ac.id Internet Source	<1%
15	Lila Kusuma Rahayu, Widayati Widayati, Wahyu Kristiningrum. "EFEKTIFITAS THE HEART TECHNIQUE TERHADAP PENURUNAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL", Jurnal Kebidanan Malahayati, 2020 Publication	<1%
16	Lilik Firdausi, Eko Mulyadi. "Hubungan Budaya dan Pengetahuan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil Trimester I di Daerah Pesisir", SAKTI BIDADARI (Satuan Bakti Bidan Untuk Negeri), 2022 Publication	<1%
17	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	<1%

18 Intan Gumilang Pratiwi. "EDUKASI TENTANG GIZI SEIMBANG UNTUK IBU HAMIL DALAM PENCEGAHAN DINI STUNTING", Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo, 2020
Publication

19 Ita Novita Sari, Ernita Prima Noviyani, Ageng Septarini. "Pengaruh pendampingan suami terhadap tingkat kecemasan pada proses persalinan ibu primigravida kala 1", THE JOURNAL OF Mother and Child Health Concerns, 2022
Publication

20 Rany Mulianny Sudirman, Nanang Saprudin, Cucu Ratna Dewi Pricilla. "HUBUNGAN ANTARA USIA DAN INDEKS MASSA TUBUH DENGAN KEJADIAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL DI RS JUANDA KUNINGAN TAHUN 2023", National Nursing Conference, 2023
Publication

21 Setria Dewi Sulastri, Reni Hariyanti, Silvia Mariana, Rahmah Rahmah. "Hubungan Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Putri Ayu Kota Jambi", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023
Publication

22

Internet Source

<1%

23

repositori.uin-alauddin.ac.id

Internet Source

<1%

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On