

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN
PADA IBU HAMIL DALAM MENGHADAPI PERSALINAN**



SKRIPSI

Oleh:

AGNES PAIS LORENZA

NIM : 04021381722060

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA, (NOVEMBER 2023)

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN
PADA IBU HAMIL DALAM MENGHADAPI PERSALINAN**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai syarat untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan**

Oleh:

AGNES PAIS LORENZA

NIM : 04021381722060

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA, (NOVEMBER 2023)

SURAT PERNYATAAN

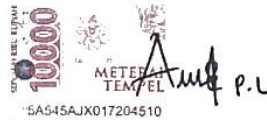
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agnes Pais Lorenza

NIM : 04021381722060

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengann ketentuan yang berlaku di Program Studi Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, November 2023
Penulis




AgnesPais Lorenza
NIM. 04021381722060

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : AGNES PAIS LORENZA
NIM : 04021381722060
JUDUL : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA IBU HAMIL DALAM MENGHADAPI
PERSALINAN

PEMBIMBING I
Mutia Nadra Maulida, S.kep., Ns., M.Kep., M.Kes
NIP. 198910202019032021


(.....)

PEMBIMBING II
Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002


(.....)

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI


NAMA : AGNES PAIS LORENZA
NIM : 04021381722060
JUDUL : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA IBU HAMIL DALAM MENGHADAPI PERSALINAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada Oktober 2023 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Oktober 2023

PEMBIMBING I

Mutia Nadra Maulida, S.kep., Ns., M.Kep., M.Kes
NIP. 19890202019032021


(.....)


PEMBIMBING II

Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002


(.....)


PENGUJI I

Eka Yulia Fitri. Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001


(.....)

PENGUJI II

Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008


(.....)


Mengetahui



Ketua Bagian Keperawatan

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, November 2023
Agnes Pais Lorenza**

Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan

xvi + 105 pages + 8 tabel + 3 skema + 12 lampiran

ABSTRAK

Kehamilan yang dialami oleh wanita akan menciptakan berbagai perubahan pada aspek fisiologis, psikologis hingga aspek sosial. Berdasarkan data WHO menyatakan bahwa beberapa negara berkembang di dunia berisiko tinggi terjadinya gangguan kecemasan pada ibu hamil dan ibu pasca persalinan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan. Desain penelitian ini deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian ini adalah 30 ibu hamil dengan usia kehamilan 28-40 minggu di Puskesmas Delinom yang diambil menggunakan teknik *sampling* menggunakan *nonprobability sampling*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Hasil dari penelitian ini mendapatkan nilai p dari *Uji Fisher Exact Test* sebesar $<0,000$ atau \leq dari 0,05 yang memiliki arti terdapat hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan. Sehingga dukungan keluarga merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan ibu hamil. Hasil penelitian bahwa dukungan keluarga dibutuhkan untuk membantu mengurangi risiko kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan.

Kata Kunci : Dukungan keluarga, Kecemasan, Kehamilan, , Persalinan

Daftar Pustaka : 51 (2013-2021)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY Of MEDICINE
NURSING DEPARTMENT
NURSING STUDY PROGRAM**

Thesis, November 2023
Agnes Pais Lorenza

The Relationship Between Family Support And Anxiety Levels In Pregnant Women In Delivery

xvi + 105 pages + 7 tables + 3 schemas + 12 appendices.

ABSTRACT

Pregnancy experienced by women will create various changes in physiological, psychological and social aspects. Based on WHO data, it is stated that several developing countries in the world are at high risk of anxiety disorders in pregnant and postpartum mothers. This study aims to determine the relationship between family support and the level of anxiety of pregnant women in facing childbirth. This research design is descriptive analytical with a cross sectional approach. The sample for this study was 30 pregnant women with a gestational age of 28-40 weeks at the Delinom Community Health Center who were taken using a sampling technique using nonprobability sampling. Data collection uses a questionnaire. The results of this study obtained a p value from the Fisher Exact Test of <0.000 or ≤ 0.05 , which means there is a relationship between family support and the level of anxiety in pregnant women facing childbirth. So family support is one of the factors that can influence pregnant women's anxiety. The research results show that family support is needed to help reduce the risk of anxiety in pregnant women facing childbirth.

Keywords : Anxiety, Childbirth, Family support, Pregnancy,

Bibliography : 51 (2013-2021)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah... Alhamdulillahirabbil Alaamiin, puji syukur penulis ucapkan kepada ALLAH SWT. atas semua berkah, rahmat, cinta, kasih sayang dan karunia-Nya yang telah memberikan penulis kekuatan dan bekal ilmu sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini sebagai syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Sriwijaya yang penulis cintai. Dan alhamdulillah dengan izin Allah dan restu Mama Papa, penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Selama proses pembuatan skripsi ini tentunya banyak hal tidak dapat penulis lakukan sendiri, banyak pihak yang telah memberikan kontribusinya baik berupa saran masukan maupun dukungan dalam proses penulisannya, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebanyak-banyaknya untuk orang-orang tersayang:

Teruntuk Agnes Pais Lorenza yang telah berjuang dan tetap berusaha untuk tetap kuat berjalan, berproses dalam menyelesaikan setiap langkah dan cerita di kehidupan ini. Ku ucapkan terima kasih yang sebanyak-banyaknya karena telah mau berjuang dan bersabar untuk terus melangkah ke depan hingga titik di mana aku berdiri saat ini, semoga semua rasa lelah yang dirasa dan perjuangan yang telah kulakukan dapat menjadi pahala di sisi-Nya dan semua ilmu yang kudapat selama ini di beri keberkahan oleh ALLAH SWT. dan dapat memberikan manfaat untuk banyak orang, Aamiin...Sekali lagi terimakasih untuk diriku sendiri. Aku sayang aku !

Teruntuk Papa dan Mama, kedua orang tua tercinta, tersayang, terhebat dan terbaik yang ku miliki. Ku persembahkan skripsi ini untuk kalian berdua, yang telah memberikan banyak sekali dukungan dan nasihat, yang selalu melangitkan doa-doa terbaik untuk mengiringi setiap langkah dalam hidupku. Terimakasih banyak Ma, Pa atas semua yang telah kalian berikan kepadaku, kasih sayang, pelukan, materi, waktu, tenaga dan semuanya. Mama dan Papa adalah alasan utamaku berjuang dan tidak menyerah dalam menyelesaikan skripsi. Dan anakmu minta maaf untuk semuanya atas banyak kekecewaan yang telah aku lakukan. Sekali lagi terimakasih banyak Ma, Pa. Semoga Papa dan Mama selalu diberikan kesehatan dan selalu berada dalam rahmat dan perlindungan ALLAH SWT.

Teruntuk Dosen Pembimbing I Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes dan Pembimbing II Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep , saya mengucapkan terimakasih banyak karena telah membantu dan membimbing saya dalam menyelesaikan skripsi saya serta telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan saya dari awal penyusunan skripsi ini sampai dengan selesai.

Teruntuk Dosen Penguji I Ibu Eka Yulia Fitri.Y, S.Kep., Ns., M.Kep dan Dosen Peguji II Ibu Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep , saya mengucapkan terimakasih banyak karena telah meluangkan waktunya untuk menguji, memberikan saran dan masukan dalam menyempurnakan skripsi ini.

Teruntuk Dosen Pembimbing Akademik Bapak Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep , saya ucapkan terimakasih banyak karena selalu memberikan motivasi dan nasihatnya dari awal perkuliahan sampai dalam mengerjakan skripsi ini.

Teruntuk semua dosen PSIK FK Unsri yang telah mendidik dan memberikan ilmu kepada kami selaku mahasiswa. Kami mohon maaf sebesar-besarnya atas kesalahan yang telah kami perbuat selama ini.

Teruntuk semua staff dan tata usaha PSIK FK Unsri, yang telah mempermudah urusan kami selama menjadi mahasiswa.

Teruntuk Puskesmas Delinom, saya mengucapkan terimakasih banyak karena telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian.

Teruntuk Adik-Adikku Tersayang, Bimbim Pais Al pario, Shintya Ayu Anjani, Anjaliffa Pais Zievina dan Laura Nosi. Terima kasih banyak untuk semua canda tawa yang kalian berikan, untuk semua hiburan yang kalian lakukan di kala lelah dan sedih serta dukungan dan semangat yang kalian bagikan untuk ayuk kalian ini. Semoga kesuksesan dan kebahagiaan senantiasa menunggu kalian di masa depan nanti dan semoga Allah mempermudah setiap langkah kalian dalam membanggakan Papa dan Mama.

Teruntuk Kakek dan Nenekku tersayang, tercinta. Terimakasih atas semua kasih sayang yang telah kalian berikan untuk cucu kalian ini, yang selalu memberikan doa, pelukan, dan uang jajan dari kecil sampe sekarang hehe. Skripsi ini aku persembahkan juga untuk kalian kakek dan nenekku yang selalu menunggu cucunya wisuda, dan teruntuk kakek dan nenekku

yang sudah alm dan almh semoga kalian tenang diatas sana dan bisa melihat dengan lega dan bangga cucunya saat memakai toga.

Teruntuk Pacarku Geraldin Celvin, Terimakasih atas kasih sayang dan support nya untuk aku dalam proses pengerjaan skripsi ini, terimakasih telah selalu ada untuk mendengarkan keluh kesah, yang selalu menemaniku, memberikan semangat dan dorongan agar aku cepat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Teruntuk sahabatku Desta Rama Safitri dan Rastri Melinda, yang telah kebersamai penulis dari masa TK, SD, SMP, SMA, KULIAH dan sampai selamanya. Terimakasih selalu ada dalam kondisi apapun disaat penulis sedih dan bahagia, terimakasih selalu siap siaga untuk selalu diajak ketemu, yang selalu sabar mendengarkan keluh kesah, yang memberikan pelukan ketika penulis merasa lemah, dan selalu siap menghibur. Semoga persahabatan kita ini tak lekang oleh waktu dan sampai kita tua selamanya. Aamiin.

Teruntuk teman di masa kuliah (gita, dea, adhaw, yuk monik, dwi indah), terimakasih sudah memberikan warna di bangku perkuliahan, yang selalu memberikan semangat, motivasi, dan kasih sayang. Semoga pertemanan kita juga langgeng sampai tua selamanya.

Teruntuk teman-teman Ensefalon (PSIK REG B 2017), Terimakasih untuk semua kenangan yang indah selama berada di bangku perkuliahan ini. Terimakasih sudah memberikan banyak senyuman, tangisan, canda dan tawa dalam cerita semasa perkuliahan ini. Semoga kalian sukses selalu.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan karunia dan rahmat-Nya yang membuat penulis dapat menyelesaikan Skripsi Penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan”. Penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi syarat mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.


Dalam penulisan skripsi ini tentunya penulis masih memiliki banyak kekurangan, sehingga penulis mendapatkan banyak bantuan, bimbingan serta saran baik secara tertulis maupun secara lisan. Penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

- 1) Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
- 2) Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep.,M.Kes. sebagai pembimbing 1 yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, serta saran-saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
- 3) Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing 2 yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, serta saran-saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.
- 4) Ibu Eka Yulia Fitri. Y, S.Kep., Ners., M.Kep selaku penguji 1 yang telah bersedia memberikan arahan dan saran-saran sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
- 5) Ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji 2 yang telah bersedia memberikan arahan dan saran-saran sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.

- 6) Seluruh jajaran dosen dan staff administrasi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
- 5) Kedua orang tua dan adik-adikku tercinta yang telah memberikan banyak doa dan bantuan baik segi finansial dan motivasi selama penyusunan skripsi ini.
- 6) Rekan-rekan Angkatan 2017, terutama Monica, Dhea, Gita, Adhaw dan Girls Prabu Squad yang telah menjadi tempat mencurahkan perasaan, menemani masa-masa sulit pendidikan, serta tempat berbagi selama beberapa tahun terakhir di PSIK FK UNSRI.

Penulis berharap skripsi penelitian ini dapat disetujui sehingga penelitian dapat dilaksanakan dan nantinya akan bermanfaat bagi masyarakat dan menjadi dasar penelitian lainnya. Penulis menyadari bahwa skripsi penelitian ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi penelitian ini.

Indralaya, November 2023


Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Ruang Lingkup Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Kehamilan	9
1. Definisi Kehamilan	9
2. Akibat Kehamilan	9
B. Kecemasan.....	13
1. Definisi Kecemasan	13
2. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan	14
3. Faktor Penyebab Kecemasan Ibu Hamil	15
4. Tingkat Kecemasan	16
5. Kondisi Psikologis Ibu bersalin.....	18
6. Kecemasan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan.....	19

7. Dampak Kecemasan Ibu Hamil pada Proses Persalinan	20
8. Rentang Respon Ansietas	20
9. Alat Ukur Kecemasan	21
C. Dukungan Keluarga	22
1. Definisi Dukungan Keluarga	22
2. Jenis-Jenis Dukungan Keluarga	23
3. Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	24
4. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan	25
5. Dukungan keluarga terhadap kehamilan	26
D. Konsep Dasar Persalinan	27
1. Pengertian Persalinan	27
2. Persiapan Persalinan	28
3. Faktor yang berhubungan dengan persalinan	30
E. Penelitian Terkait	34
F. Kerangka Teori	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
A. Kerangka Konsep	37
B. Desain Penelitian	38
C. Hipotesis	38
D. Definisi Operasional	39
E. Populasi dan Sampel	41
F. Tempat Penelitian	42
G. Waktu Penelitian	42
H. Etika Penelitian	42
I. Alat Pengumpulan Data	44
J. Prosedur Pengumpulan Data	49
K. Analisis Data	51
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN	55
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian	55
B. Hasil Penelitian	55
1. Analisis Univariat	55
a. Gambaran Karakteristik Responden	55

b. Gambaran Tingkat Kecemasan	56
c. Gambaran Dukungan Keluarga	57
2. Analisis Bivariat.....	57
a. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan	57
C. Pembahasan.....	58
1. Analisis Univariat.....	58
a. Gambaran Usia	58
c. Gambaran Pekerjaan	60
d. Gambaran Pendidikan	62
e. Gambaran Tingkat Kecemasan	63
f. Gambaran Dukungan Keluarga	65
2. Analisis Bivariat.....	68
a. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan	68
D. Keterbatasan Penelitian	70
BAB V : KESIMPULAN DAN SARAN.....	71
A. Kesimpulan.....	71
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN.....	78

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	34
Tabel 3.1 Definisi Operasioanal	39
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Keluarga.....	45
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuesioner Kecemasan	46
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden	55
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan	56
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	57
Tabel 4.4 Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan	57

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Rentang Respon Kecemasan.....	20
Skema 2.2 Kerangka Teori	36
Skema 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 : Sertifikat Etik
- Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 : Surat Pernyataan Telah Melakukan Penelitian
- Lampiran 5 : Surat Informasi Penelitian
- Lampiran 6 : Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 7 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 : Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 9 : Hasil Analisis Univariat
- Lampiran 10 : Hasil Analisis Bivariat
- Lampiran 11 : Hasil Uji Plagiarisme

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Biodata Diri

Nama : AGNES PAIS LORENZA
Tempat Tanggal Lahir : Prabumulih, 08 Desember 1999
Alamat : Jl. Tanggamus No.09 Rt 01 Rw 03 Kelurahan Muara Dua,
Kecamatan Prabumulih Timur
Telp/Hp : 082246978930
Email : agnes.pais.apl@gmail.com
Agama : Islam

B. Riwayat Pendidikan

1. TK Riang Gembira (2004 - 2005)
2. SD N 54 Prabumulih (2005 - 2011)
3. SMP N 5 Prabumulih (2011- 2014)
4. SMA N 7 Prabumulih (2014 - 2017)

C. Riwayat Organisasi

1. BEM KM PSIK FK Unsri (2017- 2019)
2. KMP Unsri (2017 - 2019)

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan pertemuan spermatozoa serta ovum, sehingga dapat membentuk embrio dan fetus (Pieter & Lubis, 2013). Kehamilan secara umum terjadi selama 36-40 minggu mulai dari fertilisasi dan dapat terbagi menjadi trimester tiap per-tiga bula (Saifuddin, 2014). Kehamilan menyebabkan terjadinya perubahan secara fisik dan psikologis yang dapat membuat ketidaknyamanan pada ibu hamil. Perubahan yang terjadi dapat menimbulkan rasa cemas. Kecemasan yang terjadi berhubungan dengan perubahan fisik, kecemasan terhadap proses persalinan, kelahiran bayi dan keselamatan diri (Janiwarty & Pieter, 2012).

Kecemasan ibu hamil rasakan dapat terjadi karena perubahan psikologis. Perubahan psikologis yang dimaksud adalah adanya rasa cemas, takut, ragu dengan persalinan yang dihadapi. Kecemasan kegagalan persalinan dan keselamatan diri menjadi faktor yang meningkatkan kecemasan pada ibu hamil. Perubahan secara fisik juga menyebabkan terjadinya rasa cemas. Hal tersebut berhubungan dengan perubahan sistem pernapasan, sistem pencernaan dan sistem tubuh lainnya (Sumarah et al, 2008). Penelitian Darmayanti dikutip oleh (Diani & Susilawati, 2013) terdapat 80% ibu hamil yang mengalami kecemasan, merasa khawatir karena perubahan yang dialami dalam segala aspek kehidupan dalam menyambut peran baru menjadi ibu.

Proses kehamilan dan kelahiran dapat membuat cemas yang dapat menyebabkan ibu hamil gagal untuk relaksasi, sehingga akan berpengaruh terhadap ketegangan otot.

Ketegangan muskular dapat menjalar hingga bagian panggul yang sangat dibutuhkan dalam membantu persalinan. Selain itu, perasaan tegang, cemas dan takut dapat mempengaruhi rasa nyeri yang dirasakan secara subjektif oleh ibu hamil dalam menjalani proses persalinan. Keselamatan diri ibu hamil dan janin yang dikandung akan menjadi rentan dikarenakan kecemasan yang terjadi secara berlebihan. Kecemasan yang berlebihan dapat menimbulkan peningkatan pada tanda-tanda vital. Peningkatan tekanan darah juga dapat terjadi karena kecemasan yang dirasakan ibu hamil, sehingga dapat terjadi peningkatan risiko kejadian preeklampsia (Maharani, 2008).

Berdasarkan data WHO (2013) menyatakan bahwa beberapa negara berkembang di dunia beresiko tinggi terjadinya gangguan kecemasan pada ibu hamil (15,6%) dan ibu pasca persalinan (19,8%). Di tahun 2020 diperkirakan gangguan kecemasan meningkat secara signifikan menjadi 25% dan depresi sebanyak 28% di Indonesia.

Menurut Kemenkes (2021) Angka kematian ibu dan bayi melonjak. Angka kematian ibu meningkat sebanyak 300 kasus dari 2019 menjadi 4.400 kematian pada tahun 2020. Sedangkan kematian bayi pada 2019 sekitar 26.000 kasus meningkat hampir 40 persen menjadi 44.000 kasus pada tahun 2020. Tingginya AKI di Indonesia salah satunya karena kirangnya perhatian dari orang terdekat atau keluarga terhadap ibu hamil dan melahirkan (Depkes RI, 2017),

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Draycott (2019), sekitar 25-40% ibu hamil mengalami kecemasan selama kehamilan mereka, kecemasan pada trimester ketiga khususnya dapat meningkat karena semakin dekatnya waktu persalinan. Salah satu jenis kecemasan yang dialami ibu hamil saat mau persalinan

adalah tokophobia. Tokophobia adalah ketakutan atau fobia berlebihan terhadap kehamilan dan persalinan. Menurut penelitian, sekitar 14% ibu hamil mengalami tokophobia ringan dan 6% mengalami tokophobia berat. Draycott (2019), menyatakan bahwa tokophobia dapat mempengaruhi kesehatan ibu hamil.

Kecemasan pada ibu hamil bisa menyebabkan dampak negatif, baik pada dirinya sendiri maupun janin, seperti meningkatkan risiko keguguran, kelahiran prematur, menurunkan skor Apgar, dan berat badan lahir rendah. Supaya dapat meminimalkan dampak negatif tersebut maka diperlukan cara untuk mengurangi kecemasan. Terdapat beberapa hal yang bisa memengaruhi kecemasan pada ibu hamil. Hal-hal tersebut yaitu usia, tingkat pendidikan, paritas, serta dukungan keluarga. Selain itu, ada pula faktor lain yaitu tingkat pengetahuan, status sosial ekonomi, dukungan sosial keluarga, status pernikahan, dan rasa ikhlas. Berdasarkan beberapa studi, dukungan keluarga menjadi faktor yang berpengaruh besar terhadap kecemasan ibu hamil. Hal tersebut disebabkan keluarga menjadi orang terdekat ibu hamil yang mana setiap hari berinteraksi dan berkomunikasi dengan ibu hamil, sehingga keluarga dapat menjadi *support system* atau pendukung yang berharga bagi ibu hamil. Dukungan keluarga merupakan tindakan, sikap, serta penerimaan keluarga kepada anggota keluarga lain yang mencakup dukungan emosional, penghargaan, instrumental, dan informasi. Dukungan keluarga dapat berasal dari suami, saudara kandung, serta keluarga besar ibu hamil.

Dukungan keluarga memiliki manfaat yang baik bagi kecemasan ibu hamil. Dukungan keluarga menjadi faktor terpenting serta strategi koping yang sangat efektif untuk menurunkan kecemasan wanita selama kehamilan

hingga melahirkan serta dapat meningkatkan kepercayaan diri ibu hamil. Penelitian Rinata dan Andayani (2018), menunjukkan bahwa ibu hamil dengan dukungan yang baik dari keluarga mayoritas memiliki kecemasan tingkat rendah dan tidak cemas (93,9%) dibandingkan kecemasan tingkat sedang dan berat (6,1%). Sedangkan, ibu hamil dengan dukungan yang kurang baik dari keluarga mayoritas memiliki kecemasan tingkat berat dan sedang (57,1%) dibandingkan kecemasan tingkat rendah (42,9%). Penelitian oleh Hanifah dan Utami (2019) juga menunjukkan hasil yang sejalan. Ibu hamil dengan dukungan yang baik dari keluarga mayoritas tidak mengalami kecemasan (86,9%) dibandingkan mengalami kecemasan (13,1%). Sedangkan, ibu hamil dengan dukungan kurang baik dari keluarga mayoritas mengalami kecemasan (55,6%) dibandingkan tidak mengalami kecemasan (44,4%). Berdasarkan hal tersebut, didapatkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan ibu hamil dengan korelasi negatif. Oleh karena itu, dukungan yang baik dari keluarga menjadi strategi pencegahan yang perlu diterapkan pada ibu hamil untuk meminimalkan masalah psikologis kehamilan terutama kecemasan baik sebelum adanya pandemi maupun setelah adanya pandemi. Said (2015) menunjukkan dukungan keluarga dapat membantu mengurangi kecemasan pada ibu hamil dan menemukan bahwa dukungan keluarga seperti pendampingan selama persalinan, partisipasi dalam persiapan persalinan, dan dukungan emosional dapat meredakan kecemasan pada ibu hamil.

Penelitian lain oleh Akbarzadeh & Toosi (2017) mencatat bahwa dukungan keluarga termasuk dalam strategi pengurangan kecemasan pada ibu hamil, khususnya pada trimester ketiga dan menyatakan bahwa dukungan keluarga dapat

memberikan rasa psikologis, sosial, dan emosional yang positif pada ibu hamil, sehingga meminimalkan kecemasannya sebelum dan selama persalinan. Penelitian Arslan & Ozkan (2019) melaporkan bahwa dukungan keluarga memiliki pengaruh yang signifikan dalam mengurangi kecemasan pada ibu hamil, menurutnya menambahkan bahwa dukungan keluarga, termasuk dukungan psikologis, praktis, dan informasi, dapat memberikan efek positif pada kesehatan mental ibu hamil, termasuk mengurangi kecemasan.

Hasil penelitian terkait yang dilakukan oleh Collins, Zamora, dan Jones (2016) menemukan adanya hubungan positif antara dukungan keluarga dan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan. Hal ini didukung oleh penelitian Pangkahila (2015) mengemukakan bahwa dukungan keluarga dapat memberikan rasa aman dan nyaman pada ibu hamil, sehingga tingkat kecemasannya dapat menurun. Hal tersebut sejalan dengan penelitian Sharma (2015) menemukan bahwa dukungan keluarga yang diberikan pada ibu hamil dapat meningkatkan kesejahteraannya dan mengurangi kecemasannya menjelang persalinan.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Delinom di dapatkan data bahwa ibu hamil Trimester III pada bulan Juni – Juli sebanyak 30 ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di Puskesmas tersebut. Berdasarkan temuan fenomena penelitian ditemukan faktor-faktor seperti kurangnya dukungan keluarga tentang proses persalinan, rasa takut akan sakit atau komplikasi selama persalinan, serta ketidakpastian tentang hasil persalinan dapat menyebabkan kecemasan yang tinggi pada ibu hamil. Selain itu, kurangnya tingkat pengetahuan juga dapat memperburuk kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan. Dari

hasil wawancara 10 orang responden ditemukan sebanyak 80% ibu hamil mengalami kecemasan saat menghadapi persalinan cenderung memiliki hasil persalinan yang lebih buruk, seperti persalinan prematur atau persalinan yang sulit.

Berdasarkan fenomena di atas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul "hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan".

B. Rumusan Masalah

Kehamilan merupakan suatu proses pertemuan ovum dan sperma yang akan menyebabkan berbagai perubahan di segala aspek oleh ibu dan keluarga. Perubahan secara psikologis dan fisiologis akan menimbulkan ketidaknyamanan. Proses kehamilan hingga proses kelahiran yang akan dialami oleh ibu hamil akan menyebabkan munculnya rasa takut, ragu hingga cemas yang dapat berpengaruh pada sistem tubuh salah satunya kerja otot. Otot yang tegang dapat menghambat kelancaran proses kelahiran pada ibu. Uraian tersebut mendeskripsikan rasa cemas ibu hamil dapat memberikan dampak negatif pada ibu dan janin. Kesiapan yang optimal pada ibu dan keluarga dibutuhkan untuk mengurangi rasa cemas yang dirasakan ibu hamil, sehingga dapat membantu kelancaran dalam menjalani proses kehamilan dan kelahiran. Keluarga menjadi lingkungan pertama yang ditemui oleh ibu hamil yang dapat memberikan pengaruh besar dalam kelancaran proses kehamilan dan kelahiran.

Berdasarkan fenomena di atas dapat diambil rumusan masalah belum diketahui apakah terdapat hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui gambaran karakteristik responden meliputi usia ibu hamil, pekerjaan, dan pendidikan ibu hamil
- b. Mengetahui gambaran tingkat kecemasan dalam menghadapi persalinan ibu hamil
- c. Mengetahui gambaran dukungan keluarga pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Manfaat dalam penelitian ini dapat menambah ilmu pengetahuan, informasi dan wawasan tentang Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi pelayanan keperawatan

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan dalam peningkatan mutu dan kualitas pelayanan keperawatan, salah satunya memberikan asuhan keperawatan ibu hamil dengan kecemasan pada saat menghadapi persalinan.

b. Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran tentang hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan, sehingga dapat digunakan sebagai dasar penelitian selanjutnya yang terkait hal tersebut.

E. Ruang Lingkup

Pada penelitian ini masuk dalam lingkup keperawatan Maternitas. Peneliti melaksanakan penelitian tentang hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi masa persalinan. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil dengan usia 28-40 minggu. Sampel dalam penelitian ini ada 30 ibu hamil. Pelaksanaan penelitian ini dilakukan di Puskesmas Delinom di Kota Prabumulih. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif yaitu menggunakan metode penelitian *descriptif analitic* dengan pendekatan *cross sectional* (potong lintang).

DAFTAR PUSTAKA

- Amalina, Latifah, Setiawati. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Covid-19 Dengan Tingkat Keceasan Ibu Hamil Saat Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Purwokerto Selatan . *Skripsi*. Banyumas: Universitas Jenderal Soedirman .
- Al-Khoudari, N., & Fraser, D. (2018). The effect of maternal anxiety on obstetric and neonatal outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 39(4), 267-278.2.
- Alza. N, Ismarwati. (2017). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*. 13(1)1-6.
- Arifin. A, Kundre. R. Rompas, S. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Proses Persalinan Di Puskesmas Budilatama Kecamatan Gadung Kabupaten Buol Provinsi Sulawesi Tengah. *EJournal Keperawatan (e-Kp)*. 3(2): 1-6
- Asmariyah, Novianti, Suriyati. (2021). Tingkat kecemasan ibu hamil di Kota Bengkulu, *Jourmnal of Midwifery*, 9(1). 1-8
- Attlee, A. (2018). Managing Pregnancy Anxiety: Tips for Expectant Mothers. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 44(3), 473-480.
- Bekele, D., Gebeyehu, A., & Mekonnen, B. (2018). Anxiety and Its Associated Factors among Pregnant Women Attending Antenatal Care Service: A Facility Based Cross-Sectional Study Conducted at Addis Zemen Hospital, Northwest Ethiopia. *Journal of Pregnancy*, 2018, 1-9.
- Beleza, A.C.S. (2018). The Effect of Prenatal Education on Maternal Anxiety in Relation to Childbirth. *Journal of Pregnancy and Child Health*, 5(2), 1-6.
- Dwinanda. L. (2021). Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Pada Masa Pandemi Covid-10 Di BPM Mujiati Kecamatan Semandang Kabupaten Tuban. Surabaya: Poltekkes Kemenkes Surabaya .

- Diani, L.P.P. Susilawati. L.K.P.A (2013). Pengaruh Dukungan Suami terhadap Istri yang Mengalami Kecemasan pada Kehamilan Trimester Ketiga di Kabupaten Gianyar. *Jurnal Psikologi Udayana*. 1(1):1-11
- Dwiwanto. T.P, P. A. (2021). Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Hamil Menjelang Persalinan Pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*, (2):167-172.
- Fidora, I. (2019). Ibu Hamil Dan Nifas Dalam Ancaman Depresi. Bukit Tinggi: Pena Persada.
- Friedman, M.M (2013). *Keperawatan Keluarga: Riset, Teori & Praktik*. Jakarta: EGC.
- Gunadi, G., Suryani, Y., & Indriasari, R. (2018). Hubungan usia dengan tingkat kecemasan pada ibu hamil dalam menghadapi persalinan. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 9(1), 25-30.
- Handayani, R. (2015). Faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kecemasan menjelang persalinan pada ibu primigravida trimester III di wilayah kerja Puskesmas Lubuk Buaya Padang. *Jurnal Ners Keperawatan*, 11(1)
- Hamdiyah, T. W. (2018). Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Terhadap Perubahan Fisik Selama Hamil. *Jurnal Ilmu Kesehatan* , 6(1):5-10.
- Hardani, d. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*. Yogyakarta: Pustaka Ilmu.
- Hayati, S. (2020). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Di Masa Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Abai Solok Selatan. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Hendry, K. (2019). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Trimester III Dalam Menghadapi Proses Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Matsum Meda . *Indonesian Trust Health Journal* , 2(1):132-137.

- Hidayat, A. (2010). *Metodologi Penelitian Dan Teknik Analisis Data* . Jakarta: Salemba Medika.
- Ike, P. F. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Pada Masa Pandemi Covid-19 di Kelurahan Sagatani. *Jurnal ProNers*, 6(1):1-11.
- Kementerian Kesehatan RI (2020). *Pedoman Pencegahan Dan Pengendalian Coronavirus Disease (COVID-19)* . Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indoensia .
- Kementerian Kesehatan RI (2020). Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit (P2P) . *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (Covid-19)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Keenan, J.C., Marshall, E.S., & Napolitano, P.G. (2018). The role of family support in childbirth: An exploration of first-time mothers' and fathers' experiences. *Journal of Perinatal Education*, 27(4), 208-216.
- Kasjono, H. &. (2013). *Teknik Sampling Untuk Penelitian Kesehatan* . Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Khadijah, S. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kecemasan Ibu Hamil Primigravida. Medan: Universitas Sumatera Utara .
- Kurniawati, D., et al. (2019). Pengaruh Pendidikan tentang Persalinan terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional* 2(1): 10-17.
- Masitah, S. (2021). Hubungan Status Ekonomi Terhadap Kecemasan Ibu Dalam Menghadapi Persalinan Normal Pada Masa Pandemmi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Pantai Labu. *Skripsi*. Medan: Universitas Sumatera Utara .
- Mendrofa, H. (2019). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan . *Medan: STIKes Murni Teguh*.

- Mohamadali, A., et al. (2019). "The Influence of Occupation on Anxiety Levels in Pregnant Women Facing Childbirth." *Journal of Pregnancy and Child Health*, vol. 6, no. 2, pp. 1-7.2.
- Murtofingah, D. (2018). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Wilayah Puskesmas Kroya II*. Gombong: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah.
- Notoatmodjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : PT. Rineka Cipta.
- Noviyanti, F., & Surachmi, E. (2018). Pengaruh Kecemasan Ibu Hamil terhadap Proses Persalinan. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 3(1), 45-52.
- Nurhasanah, I. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Ibu Hamil Saat Pandemi Covid-19: Literatur Review. *Jurnal Bidan Komunitas*, 4(1):25-30.
- Nursalam. (2015). *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi 2*. Jakarta : Salemba Medika .
- Pieter, Z. & Lubis NL (2013). *Pengantar Psikologi Untuk Kebidanan* . Jakarta : Kencana.
- Putri, A. (2021). Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah Diberikan Edukasi Menghadapi Persalinan Pada Masa Pandemi Covid-19 . Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta .
- Rejeki, S. F. (2021). Edukasi Kesehatan Mengenai COVID-19 Pada Ibu Hamil . *Jurnal Abdimas Mahakam* , 5(1)-52-7.
- Rinata, E. A. (2018). Karakteristik Ibu (Usia, Paritas, Pendidikan) Dan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III . *Jurnal Medisains* , 16(1):14-20.
- Robbins, S. P., Judge, T. A., Millett, B., & Boyle, M. (2019). *Organizational behavior*. Pearson Education Limited.

- Rochmah, N. (2018). Hubungan Usia dan Tingkat Kecemasan dengan Kemampuan Coping Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan di RS Bersalin Ibnu Sina. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 5(2), 75-81.2.
- Saifuddin, A. (2014). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Setiadi. (2013). *Konsep Dan Praktik Penulisan Riset Keperawatan*. Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Simon, M. (2018). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di RSUD La Temmamala Kabupaten Soppeng . *Jurnal Ilmu Kesehatan Diagnosis*. 12(5):497-500.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Alfabeta .
- Tantona, M. (2020). Gangguan Kecemasan Pada Wanita Hamil Di Saat Pandemi Covid-19 . *Jurnal Penelitian Perawat Prof*. 2(4):381-392.
- Widya, A. (2018). Hubungan Dukungan Suami Dengan Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III Di Puskesmas Mlati II Sleman. *Thesis*. Yogyakarta: Universitas Aisyah.
- Widyaningsih, E.D., Kurniati, A., & Hadi, H. (2019). The effect of family support on pregnant women's readiness in facing childbirth. *Enfermeria Clinica*, 29(Suppl. 2), 392-395.
- Yuliani, R., & Karim, M. (2020). Pengaruh Dukungan Keluarga terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil dalam Menghadapi Persalinan di Beberapa Klinik dan Rumah Sakit di Kota Banda Aceh. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 11(2), 112-120.2.
- Yuanita Nurhayati dan Dewi Apriyanti (2019). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan di RSUD Kota Yogyakarta. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(2), 143-152.

Zuhrotunida, Y. A. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Hamil Menghadapi Proses Persalinan Di Puskesmas Kecamatan Mauk Kabupaten Tangerang . *Jurnal JKFT*. 2:60-70.