

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kecemasan merupakan keadaan perasaan yang tidak menyenangkan, kekhawatiran yang tidak jelas disertai dengan sensasi fisik yang memperingati orang terhadap bahaya yang akan datang. Keadaan yang tidak menyenangkan itu sering menunjukkan yang tidak tepat, tetapi kecemasan itu sendiri selalu dirasakan (Lestari, 2015, p. 31).

Di Indonesia terdapat 373.000.000 ibu hamil yang mengalami kecemasan dalam menghadapi persalinan sebanyak 107.000.000 orang (28,7%) sedangkan seluruh populasi di pulau Sumatra terdapat 679.765 ibu hamil yang mengalami kecemasan dalam menghadapi persalinan sebanyak 355.873 orang (52,3%) (Depkes RI, 2008)

Kecemasan pada ibu primigravida pada usia kandungan tujuh bulan keatas dikarenakan proses melahirkan dianggap peristiwa yang menakutkan, menegangkan dan lebih menyakitkan dari peristiwa apapun didalam kehidupan seorang ibu. Ibu yang mengalami kecemasan yang tinggi dapat meningkatkan resiko kelahiran prematur dan dapat meningkatkan resiko hipertensi sedangkan pada kecemasan ibu yang akan menghadapi persalinan atau stress dapat mengakibatkan persalinan lama kontraksi yang tidak adekuat (Indrayani, 2016, p. 150).

Respon stress dan rasa cemas dalam persalinan akan menyebabkan rasa takut dan nyeri yang dapat menghambat persalinan, karena rasa nyaman merupakan kebutuhan pada saat bersalin yang menjadikan proses persalinan akan lebih efektif dengan mendapatkan dukungan masa kehamilan sangat dibutuhkan bagi seorang ibu yang akan menghadapi persalinan terutama ibu yang baru pertamakali menghadapi persalinan. Ibu akan merasakan tenang dan nyaman dengan adanya dukungan dan perhatian dari orang-orang terdekat (Rismalinda, 2015, p. 206).

American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) meyakini bahwa dengan melibatkan ibu secara aktif dalam perawatan mereka termasuk dalam memenuhi permintaan ibu untuk didampingi selama persalinan akan meningkatkan kepuasan ibu dan meningkatkan kesehatan ibu (Michelle & Murray, 2013, p. 363).

Faktor yang mempengaruhi proses persalinan yang dapat menyebabkan persalinan lama karena adanya penyebab *passage* (jalan lahir), *power* (kekuatan ibu), *passenger* (isi kehamilan), posisi ibu, dan penolong (Sulistyawati, 2010, pp. 16-24). *World Health Organization* (WHO) tahun 2014 menyebutkan kematian ibu hamil di dunia masih tinggi. Angka kematian ibu hamil di Negara-negara berkembang di Papua Nugini 220/100.000 kelahiran hidup, Myanmar 200/100.000 kelahiran hidup, Somalia 850/100.000 kelahiran hidup.

Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi yaitu sebesar 359/100.000 kelahiran. Jumlah kematian ibu di Kota Palembang yaitu 12 orang dari 29.235

kelahiran hidup (Profil Kesehatan Kota Palembang, 2014, p. 15). *Millennium Development Goals* (MDGs) memiliki target menurunkan angka kematian pada ibu menjadi 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015 tidak tercapai. Maka dilanjutkan dengan Target global *Sustainable Development Goals* (SDGs) 2016 sampai 2030 angka kematian ibu diharapkan sebesar 70/100.000 kelahiran hidup angka (Hapsari, 2015).

Salah satu upaya pemerintah untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) adalah dengan program baru yaitu program EMAS (*Expanding Maternal and Neonatal Survival*). Program ini dilaksanakan di provinsi dan kabupaten dengan jumlah kematian ibu dan neonatal yang besar, yaitu di Sumatra Utara, Banten, Jawa Barat, Jawa Tengah, Jawa Timur dan Sulawesi Selatan. Dasar pemilihan provinsi tersebut dikarenakan ada lebih dari 52,6% dari jumlah total kematian ibu di Indonesia (Profil Kesehatan Indonesia, 2014, p. 86).

Penelitian yang dilakukan oleh Eka Kartika Sari, dkk (2015) tentang hubungan pendampingan keluarga dengan tingkat kecemasan ibu primigravida dalam menghadapi persalinan di RB Kartini Bandar Lampung menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara pendampingan persalinan dengan tingkat kecemasan ibu primigravida pada proses persalinan.

Berdasarkan studi pendahuluan yang peneliti lakukan di RS Myria Palembang tanggal 18 Mei 2018 dengan melihat hasil data dari rekam medis dari bulan Januari sampai Maret 2018 terdapat 54 ibu primigravida yang telah datang untuk memeriksakan kehamilannya. Peneliti juga melakukan wawancara kepada beberapa responden kepada ibu primigravida trimester III yang ditemui pada

saat melakukan pemeriksaan kehamilan di Poli klinik RS Myria Palembang dari empat ibu hamil mengatakan takut, merasa khawatir, dan gelisah karena akan segera mengalami proses bersalin, dikarenakan ibu tersebut belum pernah merasakan bagaimana rasanya bersalin sebelumnya, dan juga saat dilakukan wawancara tampak ibu tersebut ditemani oleh suami dan mertuanya. Peneliti juga menanyakan kepada ibu hamil salah satu pertanyaan yang ada di kuisioner tentang pengetahuan persalinan. Apakah ibu mengetahui bahwa kecemasan atau stres saat akan menghadapi persalinan dapat mengakibatkan lamanya kontraksi saat akan bersalin yang tidak adekuat tetapi ibu tidak mengetahui bahwa kecemasan itu bisa menjadi sebab dari lamanya kontraksi saat akan bersalin.

Berdasarkan penjabaran diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang tahun 2018”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dikemukakan maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah apakah ada hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018 ?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Diketahui hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018.

2. Tujuan Khusus

- a. Diketuinya distribusi karakteristik usia ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018
- b. Diketuinya distribusi karakteristik usia kehamilan primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018
- c. Diketuinya distribusi frekuensi pengetahuan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018

- d. Diketuainya distribusi frekuensi dukungan keluarga ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018
- e. Diketuainya distribusi frekuensi tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018
- f. Diketuainya analisis hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan di RS Myria Palembang Tahun 2018

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Ibu Primigravida Trimester II dan III

Pada saat pemeriksaan kehamilan ibu mau mengungkapkan perasaan yang ibu rasa kepada tenaga kesehatan dan mau bercerita kepada anggota terdekat untuk mengurangi kecemasan dalam menghadapi persalinan.

2. Bagi Keluarga

Dukungan yang terus-menerus diberikan oleh keluarga akan membantu ibu primigravida trimester II dan III dalam mengatasi masalah yang dialaminya selama menghadapi persalinan yang akan menghindarkan ibu dari kecemasan.

3. Bagi Rumah Sakit

Dapat dijadikan sebagai masukan dalam melakukan evaluasi terhadap mutu pelayanan kesehatan, khususnya mengenai hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan sehingga kecemasan pada ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan dapat diminimalisasikan atau dihilangkan.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Dapat dijadikan bahan masukan dalam mengembangkan ilmu khususnya ilmu dibidang keperawatan maternitas mengenai hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan.

5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Dapat dijadikan sebagai bahan informasi bagi peneliti lain, terutama mengenai hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan sehingga kecemasan pada ibu primigravida trimester II dan III dalam menghadapi persalinan.

E. Ruang Lingkup

Penelitian ini termasuk dalam area masalah Keperawatan Maternitas yang difokuskan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan ibu primigravida trimester II dan III dalam

menghadapi persalinan di RS Myria Palembang. Metode yang di gunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Sampel dalam penelitian ini adalah ibu primigravida trimester II dan III di RS Myria Palembang. Penelitian ini dilakukan pada 8 Juni 2018 sampai 18 juni 2018. Penelitian ini menggunakan uji kendall tau.



Penelitian Terkait

Tabel 1.1 Penelitian Terkait

No	Nama Penelitian	Judul	Hasil	Perbedaan	
				Penelitian terkait	Penelitian saat ini
1	Ana Yuliana (2015)	Dukungan Suami Pada Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan Di Desa Joho Kabupaten Sukoharjo	Hasil dari penelitian ini dapat di tarik kesimpulan bahwa dukungan suami pada ibu hamil di Desa Joho Kabupaten Sukoharjo menjelang masa persalinan dikategorikan baik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : deskriptif dengan menggunakan metode <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : Desa Joho Kabupaten Sukoharjo 3. Jumlah populasi : 45 orang 4. Jumlah sample : semua ibu hamil trimester III 5. Teknik pengambilan sample : total sampling 6. Analisa data : distribusi frekuensi dan presentase 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : RS Myria Palembang 3. Jumlah populasi : 54 orang 4. Jumlah sample : semua ibu hamil trimester III 5. Teknik pengambilan sample : <i>sampling jenuh</i> 6. Uji statistik : Spearman Rho 7. Analisa data : univariate dan bivariate

2	Eka Kartika Sari, Hernawily, Abdul Halim (2015)	Hubungan Pendampingan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Ibu primigravida Dalam menghadapi Proses Persalinan	Ada hubungan antara pendampingan persalinan dengan tingkat kecemasan ibu primigravida pada proses persalinan dengan <i>p-Value</i> 0,001	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : <i>survey analitik</i> dengan menggunakan metode <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : di RB Kartini Bandar Lampung 3. Jumlah populasi : keseluruhan ibu primigravida 4. Jumlah sample : 32 responden 5. Teknik pengambilan sample : <i>accidental sampling</i> 6. Uji statistik : <i>chi square</i> 7. Analisa data : univariat dan bivariat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : RS Myria Palembang 3. Jumlah populasi : 54 orang 4. Jumlah sample : semua ibu hamil trimester III 5. Teknik pengambilan sample : <i>sampling jenuh</i> 6. Uji statistik : Spearman Rho 7. Analisa data : univariate dan bivariate
---	---	---	--	--	--

3	Reska Handayani (2015)	Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester ke III di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Padang Tahun 2012	Terdapat hubungan yang bermakna yang bermakna antara usia dengan kecemasan dengan <i>p-Value</i> 0,000 Pendidikan dengan tingkat kecemasan dengan <i>p-Value</i> 0,005 Dukungan suami dengan tingkat kecemasan <i>p-Value</i> 0,000 Dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan dengan <i>p-Value</i> 0,000	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : <i>deskriptif analitik</i> dengan menggunakan metode <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : di wilayah kerja puskesmas Lubuk Buaya Padang 3. Jumlah populasi : 177 Orang 4. Jumlah sample : 64 orang 5. Teknik pengambilan sample : <i>purposive sampling</i> 6. Uji statistik : <i>chi square</i> 7. Analisa data : univariat dan bivariat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desain penelitian : <i>cross sectional</i> 2. Lokasi penelitian : RS Myria Palembang 3. Jumlah populasi : 54 orang 4. Jumlah sample : semua ibu hamil trimester III 5. Teknik pengambilan sample : <i>sampling jenuh</i> 6. Uji statistik : Spearman Rho 7. Analisa data : univariate dan bivariate
---	------------------------	--	--	---	--

