

**TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMI GRAVIDA  
DALAM MENGHADAPI PERSALINAN**

Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun

**KAYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Untuk Memenuhi salah satu persyaratan dalam  
menyelesaikan program DIII Keperawatan



Oleh:  
SYNTIA PUTRI ARDYANTI  
NIM. 091728

PRODI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2012

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Oleh : SYNTIA PUTRI ARDYANTI

Judul :TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMI GRAVIDA  
DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS MOJOPURNO KECAMATAN  
WUNGU KABUPATEN MADIUN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 7 November 2012

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns.M.Kep  
NIDN.0717107001

ELMIEMUFTIANA,S.Kep.Ners  
NIDN. 0703127602

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

SITI MUNAWAROH, S. Kep. Ns. M.Kep  
NIDN.0717107001

## HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : ANDIS MEIGAWATI

Judul : GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI  
IBU HAMIL DALAM MELAKUKAN HUBUNGAN  
SEKSUAL

Telah di uji dan disetujui oleh tim penguji pada ujian sidang di Program Diploma III  
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 1 November 2012

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Metti Verawati, S.Kep,Ners, M.Kes : .....

Anggota : 1. HetyErnawati, S.Kep,Ners : .....

2. Yayuk Dwi Rahayu, S.Kep,Ners, M.Kep : .....

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ners, M.Kep**  
**NIDN.0717107001**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :SYNTIA PUTRI ARDYANTI

NIM : 09611761

Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **“Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primi Gravida Dalam Menghadapi Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 7 November 2012  
Yang menyatakan

SYNTIA PUTRI ARDYANTI  
NIM: 09611761

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

SITI MUNAWAROH,S.Kep.Ns.M.Kep  
NIDN.0717107001

ELMIEMUFTIANA,S.Kep.Ners  
NIDN. 0703127602



**ABSTRAK**  
**TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMI GRAVIDA DALAM**  
**MENGHADAPI PERSALINAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS**  
**MOJOPURNO KECAMATAN WUNGU KABUPATEN MADIUN**

Oleh :SyntiaPutriArdyanti

Kehamilan, persalinan dan menjadi seorang ibu merupakan peristiwa dan pengalaman penting dalam kehidupan seorang wanita. Namun, sebagaimana tahap transisi lain dalam fase kehidupan, peristiwa itu dapat pula menimbulkan stres, sehingga respons yang terjadi dapat berupa kebahagiaan, maupun sebaliknya, dapat juga menyebabkan kecemasan, baik untuk kelahiran yang pertama kali ataupun yang kesekian kali (Pusdiknakes, 2003). Tak jarang kecemasan tersebut berkembang menjadi trauma yang berdampak pada kematian Ibu. Penelitian ini bertujuan mengetahui Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kab Madiun.

Desain penelitian yang digunakan adalah *description*. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil Primi Gravida di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno sebanyak 36 Responden. Teknik pengambilan sampel adalah *Purposive Sampling* data yang di ambil sebesar 31 responden. Data diolah dengan *coding, scoring, tabulating*.

Dari penelitian terhadap 31 responden didapatkan hasil penelitian yang Tidak Cemas 3 responden (9,69%), Ringan 11 responden (35,48%), Sedang 10 responden (32,25%) Berat 7 responden (22,58%)

Penelitian ini didapatkan bahwa secara umum ibu hamil mengalami kecemasan, melihat dari hasil penelitian diharapkan ibu hamil sedikit teratasi Kecemasannya saat menghadapi persalinan. Pada penelitian selanjutnya diharapkan bias sebagai referensi untuk penelitian lebih lanjut tentang tingkat pengetahuan ibu hamil dalam mengatasi kecemasan saat menghadapi persalinan.

Kata Kunci :Kecemasan, IbuHamil, Persalinan

**ABSTRACT**  
**THE LEVEL OF PRIMI GRAVIDA PREGNANT WOMAN ANXIOUSNESS WHEN  
THEY FACED THEIR CHILDBIRTH WOMEN IN PUSK MOJOPURNO SUB  
WUNGU MADIN WORK AREAS**

**By: Syntia Putri Ardyanti**

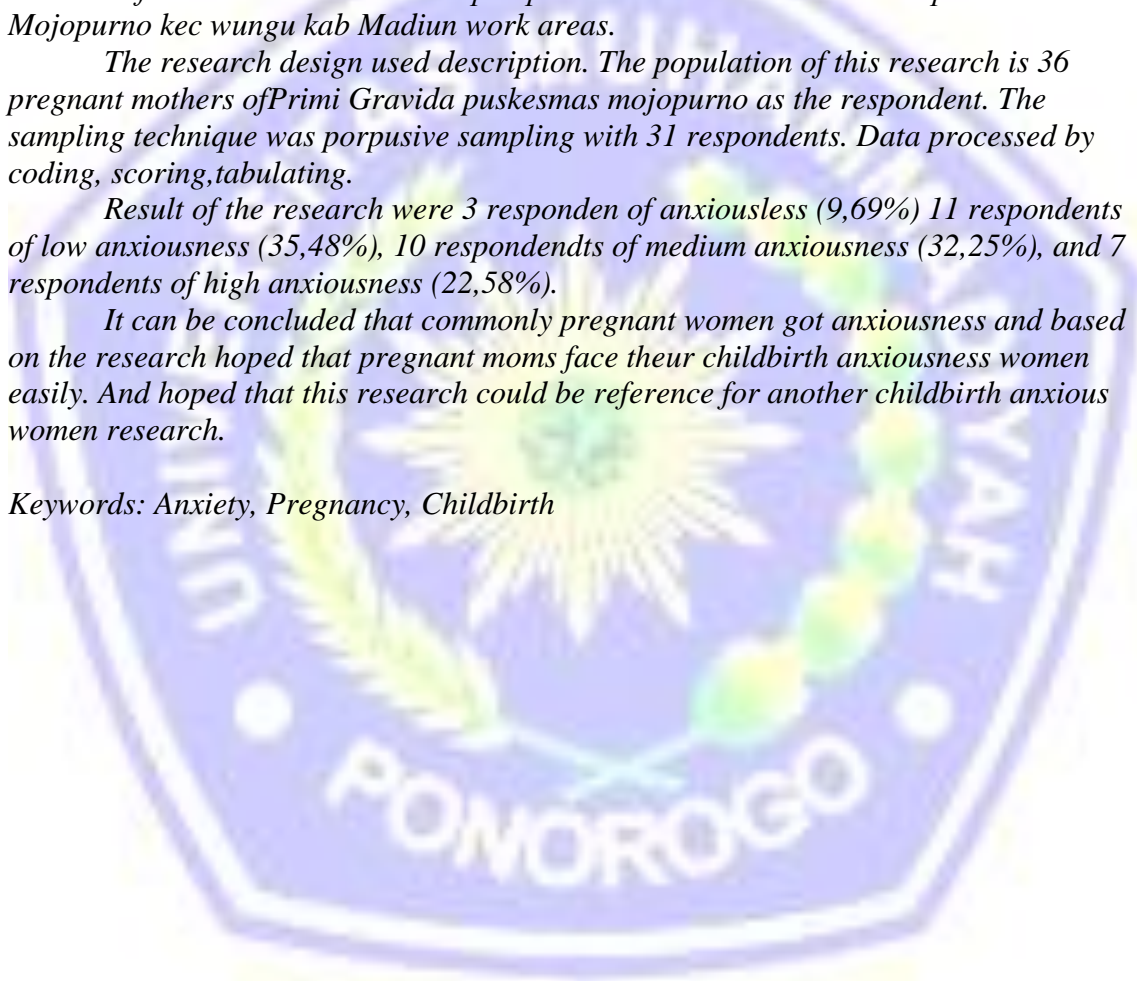
*Pregnancy, childbirth, and being a mother was an important experiences for a woman. But as important as the other transition step, it could be stressful, so the respons could be full of worried at the first, second etc of childbirth. Many of the anxiousness became traumatic and the impact was mother's death. This research help to determined the level of mother's anxiousness to preprared the childbirth woment in puskesmas Mojopurno kec wungu kab Madiun work areas.*

*The research design used description. The population of this research is 36 pregnant mothers of Primi Gravida puskesmas mojopurno as the respondent. The sampling technique was porpusive sampling with 31 respondents. Data processed by coding, scoring, tabulating.*

*Result of the research were 3 responden of anxiousless (9,69%) 11 respondents of low anxiousness (35,48%), 10 respondendts of medium anxiousness (32,25%), and 7 respondents of high anxiousness (22,58%).*

*It can be concluded that commonly pregnant women got anxiousness and based on the research hoped that pregnant moms face their childbirth anxiousness women easily. And hoped that this research could be reference for another childbirth anxious women research.*

**Keywords: Anxiety, Pregnancy, Childbirth**



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMI GRAVIDA DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOJOPURNO KECAMATAN WUNGU KABUPATEN MADIUN” dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas mata ajar Riset Keperawatan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Untuk itu peneliti menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Siti Munawaroh selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing I yang dengan segala kesabaran dan kebijaksanaan membimbing peneliti hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini
2. Ibu Elmi Muftiana, S. Kep. Ners Pembimbing II yang telah meluangkan waktu pemikiran dan saran dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Kepala serta staf Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini.
4. Semua responden yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Segenap dosen Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang langsung ataupun tidak telah memberikan pengetahuan dan pemahaman kepadapeneliti.
6. Kedua orang tua peneliti yang telah memberikan segalanya demi kesuksesan peneliti

Ponorogo, 7 November 2012

Peneliti



## DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan .....	i
Halaman Persetujuan Pembimbing.....	ii
Halaman Penetapan Dewan Penguji.....	iii
Halaman Keaslian Penelitian.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi .....	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran .....	x

### BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 .....	Latar
Belakang Masalah .....	2
1.2 .....	Rum
usan Masalah .....	7
1.3 .....	Tujua
n Penelitian .....	7
1.4 .....	Manf
aat Penelitian .....	7
1.5 Keaslian Penelitian .....	8

### BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 .....	Kon
sep Kecemasan .....	11
2.1.1 .....	Peng
ertian .....	11
2.1.2 .....	Mac
am Diagnosa Kecemasan .....	11
2.1.3 .....	Kara
kteristik Mempengaruhi Kecemasan .....	12
2.1.4 .....	Tigk
at Kecemasan .....	17



2.1.5 .....	Ciri-	
Ciri Kecemasan .....	18	
2.1.6 .....	Skal	
a Ukuran Kecemasan Hamilton .....	19	
2.2 .....	Kon	
sep Primigravida.....	22	
2.2.1 .....	Defi	
nisi Primigravida.....	22	
2.2.2 Respon Emosional pada Primigravida .....	22	
2.2.3 Hubungan Ibu Anak .....	23	
2.3 .....	Pers	
alanan .....	24	
2.3.1 .....	Peng	
ertian Persalinan.....	24	
2.3.2 .....	Bent	
uk Persalinan .....	25	
2.3.3 Perencanaan Persalinan .....	25	
2.3.4 .....	Gam	
baran Perjalanan Persalinan .....	26	
2.3.5 .....	Persa	
linan di Rumah.....	26	
2.3.6 Kala 1 dan Kala Pembukaan .....	32	
2.3.7 .....	Kala	
2 atau kala Pengeluaran .....	34	
2.3.8 .....	Kala	
3.....	36	
2.4 .....	Kera	
angka Konsep .....	39	

### **BAB 3 METODE PENELITIAN**

3.1 Desain Penelitian .....	41
3.2 Kerangka Kerja.....	41

3.3 .....	Samp
ling Desain.....	43
3.3.1 Populasi .....	43
3.3.2 .....	Samp
el.....	43
3.3.3 .....	Samp
lingPenelitian .....	43
3.3.4 .....	
Identifikasi Variabel.....	44
3.3.5 .....	Defin
isi Operasional .....	45
3.3.6 .....	Peng
umpulan Data dan Analisis Data.....	49
3.3.7 .....	Wakt
u dan Lokasi Penelitian.....	50
3.3.8 EtikaPenelitian.....	52

#### **BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1 .....	Kara
kteristik Lokasi Penelitian .....	54
4.2 .....	Keter
batasan Penelitian .....	54
4.3 .....	Hasil
Penelitian .....	55
4.4 .....	Pemb
ahasan .....	59

#### **BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN**

5.1 .....	SIMP
ULAN.....	64
5.2 .....	SAR
AN.....	64
5.3.1.....	Bagi
Profesi Keperawatan.....	64

5.3.2.....	Bagi
Peneliti Yang Akan Datang .....	64
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>65</b>



## DAFTAR GAMBAR

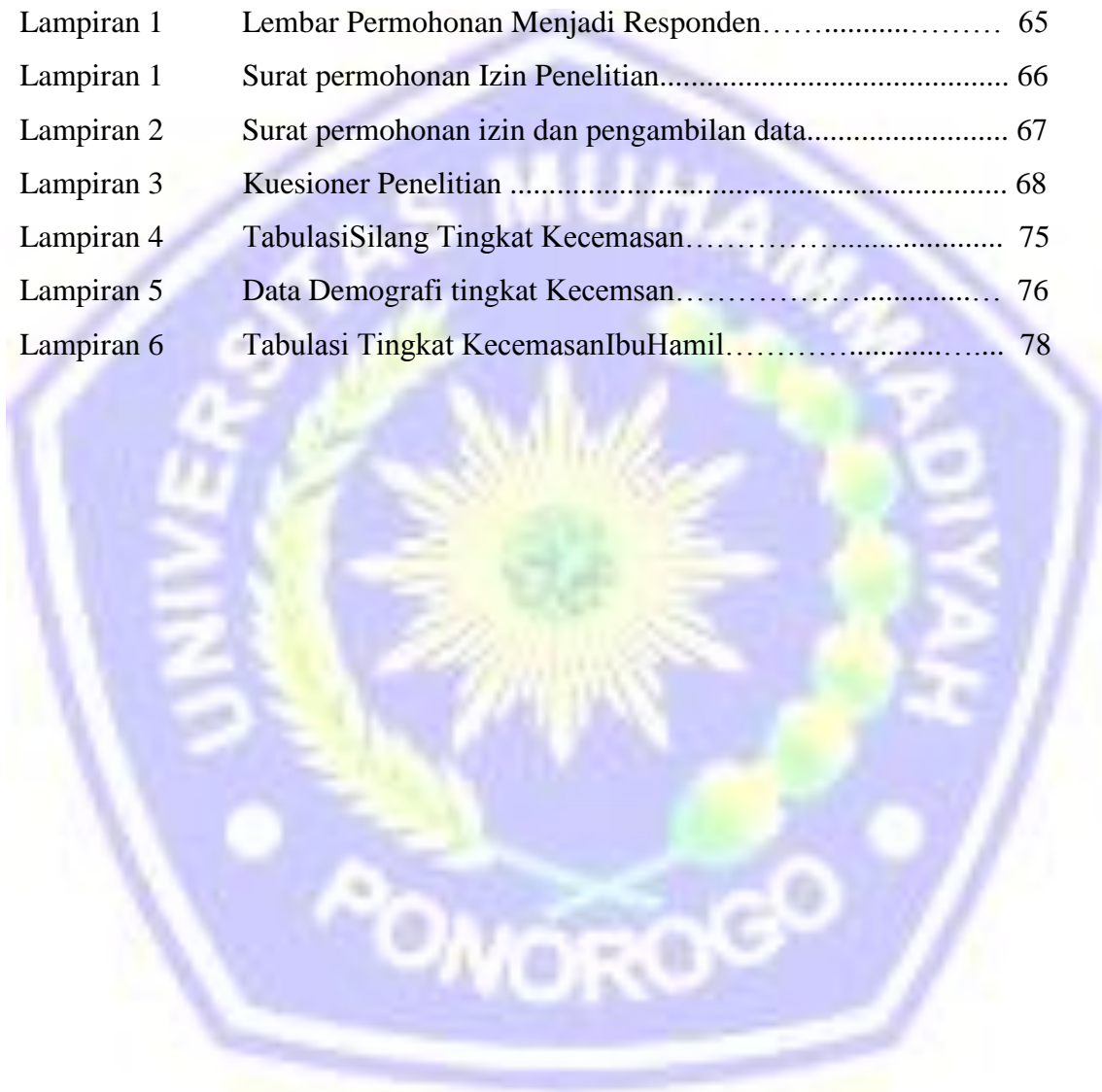
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Tingkat Kecemasan.....	44
Gambar 3.1 Definisi Operasional Tingkat Kecemasan.....	42
Gambar4.1Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Ibu Hamil.....	59
Gambar4.2Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Ibu Hamil.....	59
Gambar4.3Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Ibu Hamil.....	60
Gambar4.4Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil.....	61





## LEMBAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	65
Lampiran 1	Surat permohonan Izin Penelitian.....	66
Lampiran 2	Surat permohonan izin dan pengambilan data.....	67
Lampiran 3	Kuesioner Penelitian .....	68
Lampiran 4	TabulasiSilang Tingkat Kecemasan.....	75
Lampiran 5	Data Demografi tingkat Kecemasan.....	76
Lampiran 6	Tabulasi Tingkat KecemasanIbuHamil.....	78



# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Persalinan adalah proses pengeluaran hasil konsepsi (janin atau uri) yang telah cukup bulan atau hidup di luar kandungan melalui jalan lahir atau melalui jalan lain, dengan bantuan atau tanpa bantuan (kekuatan sendiri) (Manuaba, 1998: 157). Kehamilan, persalinan dan menjadi seorang ibu merupakan peristiwa dan pengalaman penting dalam kehidupan seorang wanita. Namun, sebagaimana tahap transisi lain dalam fase kehidupan, peristiwa itu dapat pula menimbulkan stres, sehingga respons yang terjadi dapat berupa kebahagiaan, maupun sebaliknya, dapat juga menyebabkan kecemasan, baik untuk kelahiran yang pertama kali ataupun yang kesekian kali (Pusdiknakes, 2003). Tak jarang kecemasan tersebut berkembang menjadi trauma yang berdampak pada kematian Ibu.

Data resmi yang dimiliki Departemen Kesehatan menyebutkan, angka kematian ibu (AKI) di Indonesia terus mengalami penurunan. Meski secara garis besar angka kematian ibu (AKI) di Indonesia masih tinggi walaupun di sisi lain sudah terjadi penurunan dari 307/100.000 kelahiran hidup pada Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia/SDKI 2010/2011 menjadi 216/100.000 kelahiran hidup. "Pada tahun 2011 laporan Balai Pengobatan Swasta (BPS) menyebutkan AKI menjadi 216/100.000 kelahiran, Dibanding dengan angka kematian ibu di negara tetangga, seperti Thailand, Malaysia, dan Singapura, maka Indonesia memang masih cukup jauh tertinggal, karena

Singapura sudah 6/100.000 dan angka itu boleh dikatakan sebagai suatu keadaan yang sangat ideal. Pada tahun 2015, diharapkan pemerintah mampu menurunkan AKI menjadi 192/100.000 kelahiran hidup, dan angka kematian bayi baru lahir (AKBBL) 12/1000 kelahiran hidup (KH) pada tahun 2012.

Berdasarkan data BPS, AKI Jawa Timur tahun 2005-2010 turun dari 402 (tahun 2005) menjadi 256 per 1.000.000 kelahiran (tahun 2010). Angka tersebut masih jauh dari target MDG's tahun 2015 sebesar 205 per 1.000.000 kelahiran. Untuk Kabupaten Madiun sendiri, AKI yang tercatat tahun 2010 adalah 218 per 100.000 kelahiran (Dinkes Jawa Timur, 2011). Sementara itu, dari studi pendahuluan di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun yang peneliti lakukan pada tanggal 5 September 2012 terhadap 5 responden, didapati bahwa sebagian besar ibu hamil primi gravida mengalami kecemasan menjelang kelahiran, dengan rincian 1 ibu hamil mengalami tingkat kecemasan ringan 2 ibu hamil mengalami tingkat kecemasan sedang dan 1 ibu hamil mengalami tingkat kecemasan berat. Seorang ibu hamil lainnya malah tidak mengalami kecemasan, tapi bangga dan bahagia karena sepanjang pemeriksaan kehamilan semuanya lancar dan baik-baik saja dan sebentar lagi akan menjadi seorang wanita sempurna, karena akan menjadi seorang ibu dan mampu memberikan keturunan pada suaminya. Adapun kecemasan para ibu hamil lainnya, berkaitan dengan keselamatan dan kesehatan bayi yang akan dilahirkannya dan persiapan biaya yang dibutuhkan saat persalinan dan perawatan bayi yang akan dilahirkan.

Penyebab kematian ibu, sesuai penelitian beberapa pihak, paling banyak adalah akibat pendarahan, dan penyebab tidak langsung lainnya

seperti terlambat mengenali tanda bahaya karena tidak mengetahui kehamilannya, terlambat mencapai fasilitas untuk persalinan, dan terlambat untuk mendapatkan pelayanan (Dinkes, 2011).

Primigravida adalah seorang wanita yang hamil untuk pertama kali. Saat menghadapi persalinan terutama untuk anak pertama, ibu hamil sering mengalami kecemasan. Munculnya kecemasan ini sangat wajar, karena merupakan suatu pengalaman baru dan merupakan masa-masa yang sulit bagi seorang wanita. Menurut (Kaplan, 1997), kecemasan merupakan respons terhadap situasi tertentu yang mengancam dan merupakan hal yang normal terjadi menyertai perkembangan, perubahan, serta dalam menemukan identitas diri dan arti hidup.

Sementara menurut Stuart (1995) kecemasan adalah kekhawatiran yang tidak jelas dan menyebar, yang berkaitan dengan perasaan tidak pasti dan tidak berdaya. Keadaan emosi ini tidak memiliki objek yang spesifik (Riyadi & Purwanto, 2009). Respon yang timbul karena kecemasan yaitu khawatir, gelisah, tidak tenang, dan dapat disertai dengan keluhan fisik. Kondisi dialami secara subjektif dan dikomunikasikan dalam hubungan interpersonal (Riyadi & Purwanto, 2005).

Seringkali kecemasan juga ditandai dengan perasaan mudah marah, cemas, perasaan tegang, mudah gugup, kewaspadaan berlebih, dan terkadang menyebabkan keringat pada telapak tangan. Terkadang dampak yang terjadi pada kecemasan dapat berupa dampak yang positif atau negatif. Dampak positif terjadi jika kecemasan muncul pada tingkat



moderat dan memberikan kekuatan untuk melakukan sesuatu, membantu individu membangun pertahanan dirinya agar rasa cemas yang dirasakan dapat berkurang sedikit demi sedikit, sedangkan dampak negatif terjadi jika kecemasan muncul pada tingkat tinggi dan menimbulkan simtom-simtom fisik yang dapat menghalangi individu untuk berfungsi efektif dalam kehidupan sehari-hari seperti meningkatnya detak jantung, dan menegangnya otot-otot tubuh sehingga sering terlihat sebagai suatu reaksi panik.

Umumnya seorang wanita yang akan melahirkan akan mengalami proses rasa sakit atau rasa nyeri. Jika wanita yang akan melahirkan tidak dapat menahan rasa nyeri dan dibiarkan, hal yang dicemaskan adalah konsentrasi calon ibu menghadapi atau selama proses persalinan terganggu. Hal ini sangat berbahaya bagi calon ibu ataupun bayinya, dan dapat menyebabkan kematian (Bramantyo, 2003).

Fenomena di atas menunjukkan bahwa dalam sebuah proses persalinan selain faktor *passage*, *passanger*, *power* dan penolong, faktor psikis juga sangat menentukan keberhasilan persalinan. Dimana kecemasan atau ketegangan, rasa tidak aman dan kekhawatiran yang timbul karena dirasakan terjadi sesuatu yang tidak menyenangkan (sumbernya sebagian besar tidak diketahui dan berasal dari dalam - intra psikis) dapat mengakibatkan persalinan menjadi sebuah peristiwa yang menakutkan, terutama bagi para ibu yang baru pertama kali mengalaminya.

Sehubungan dengan hal tersebut perlu kiranya dibuat langkah-langkah pencegahan untuk mengurangi perasaan cemas tersebut. Langkah

pencegahan tersebut dapat diawali dari penelitian tentang tingkat kecemasan ibu hamil saat menghadapi proses persalinan, sebagaimana yang peneliti lakukan dalam penelitian yang berjudul: “Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Prima Gravida dalam Menghadapi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun”

## **1.2 Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimanakah Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Prima Gravida dalam Menghadapi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun?”.

## **1.3 Tujuan Penelitian**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Prima Gravida dalam Menghadapi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Praktisi**

#### **1. Bagi Profesi Keperawatan**

Menambah pengetahuan Ilmu keperawatan khususnya dibidang kecemasan ibu hamil Primi Gravida

#### **2. Bagi Peneliti**

Menambah pengetahuan dan pengalaman dalam mengadakan penelitian serta sebagai dasar untuk melakukan penelitian lebih lanjut.

### 3. Bagi Ibu

Menambah wawasan tentang tingkat Kecemasan ibu Hamil Primi Gravida dalam menghadapi persalinan.

#### **1.4.2 Manfaat Teoritis**

Dapat dijadikan bahan referensi dalam penelitian tentang Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Prima Gravida dalam Menghadapi Persalinan.

### **1.4 Keaslian Penelitian**

Penelitian yang berjudul Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primi Gravida dalam Menghadapi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopurno Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun belum pernah dilakukan penelitian, namun judul-judul yang terkait antara lain :

- 1.5.1 Sustiaty (2008) Hubungan antara kualitas pelayanan dan kecemasan dalam menghadapi persalinan pada pasien di rumah sakit bersalin. Hasilnya bahwa kecemasan yang berlebihan dapat menghambat proses persalinan yang berlangsung. Dengan pemanfaatan pelayanan persalinan dengan tenaga medis profesional dan berkualitas penting untuk menjamin proses persalinan dapat

berjalan lancar sehingga dapat mengurangi perasaan cemas yang dihadapi pada saat proses persalinan berlangsung

Persamaan dengan yang akan dilakukan penelitian yaitu pada hal kecemasan menghadapi persalinan dan menggunakan pendekatan dengan cross sectional, perbedaannya pengambilan sampel dengan teknik simple random sampling.

1.5.2 Reta Budi dan Indah Ria Sulistyorini (2007) Hubungan dukungan keluarga dengan kecemasan ibu hamil menghadapi kelahiran anak pertama pada masa triwulan ketiga. Hasilnya bahwa dukungan keluarga sangat berpengaruh terhadap kecemasan ibu hamil menghadapi kelahiran anak pertama pada masa triwulan ketiga.

Persamaan dengan yang akan dilakukan penelitian yaitu pada hal kecemasan ibu hamil menghadapi kelahiran anak pertama, metode pengumpulan data dengan kuesioner dan penelitian ini menggunakan cross sectional. Perbedaannya penelitian ini pengambilan sampel dengan teknik purpose sampling

1.5.3 Yusuf Wibisono (2005) Beberapa faktor yang berhubungan dengan kecemasan ibu hamil menjelang persalinan pada ibu kelompok usia produktif sehat di RSUD PKU Muhammadiyah Delanggu. Hasilnya bahwa 63 % berstatus kehamilan primigravida, 79,6% memeriksakan lebih dari 4 kali, 57,1% responden berpengetahuan baik.

Persamaan dengan yang akan dilakukan penelitian yaitu pada hal faktor yang berhubungan dengan kecemasan ibu hamil



menjelang persalinan, metode pengumpulan data dengan kuesioner dan menggunakan pendekatan cross sectional. Perbedaan penelitian ini menggunakan metode explanatory research dan pengambilan sampel dengan simple random sampling.

#### DAFTAR PUSTAKA

- A, Aziz Alimul Hidayat, 2007. *Metode Penelitian Kebidanan teknik analisa data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Anwar S, 2007. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian*, Jakarta : Rieneka Cipta.
- Arikunto, S., 2002, *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*, Ed., 6, Jakarta: Rieneka Cipta.
- Dewi, A.R. 2009. *Studi Deskriptif Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida*, Jakarta : Rieneka Cipta.
- Dinkes kaltim, 2011, <http://dinkeskaltim.com/index2.php?option=comcontent&dopdf=1&id=72> diabses bulan September.
- Djarwanto, 2001. *Metedologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta Rieneka Cipta.
- Effendi, R. W., dan Thahjono, E. 1999. *Hubungan Antara Perilaku Coping pada Dukungan Sosial Dengan Kecemasan Pada Ibu Hamil Anak Pertama*. *Anima*, Vol. 14. 54, 224-228
- Farrer. 1999. *Perawatan Maternitas II*. A. Hartono, ed., Jakarta: EGC.
- Jones, L.J., 2005. *Dasar -Dasar Obstetri dan Ginekologi VI*. Hadyanto, eds.,
- Kaplan., 1997. *Sinopsis Psikiatri Jilid 2 VII*. K. Widjaja, ed., Jakarta: Bina Rupa
- Kartono, K. 1992. *Psikologi Wanita Jilid 2: Mengenal Wanita Sebagai Ibu Dan Nenek*. Bandung: Mandar Maju
- Lestari, D. 2005. *Faktor -Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan*, Jakarta : Salemba Medika.
- Manuaba Ida Bagus Gde, 1998, *Ilmu kebidanan Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan*, EGC : Jakarta

- Manuaba, Ida Bagus Gde. 1998. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka.
- Mochtar Rustam, 1998, *Sinopsis Obstetri*, Jakarta : EGC
- Mochtar, R. 1998. *Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi*.
- Notoadmodjo S, 1997, *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta
- Notoatmodjo, 2002, *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Jakarta, Rineka Cipta.
- NurSalam, 2003, *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*, Jakarta : Selemba Medika.
- Nurgawati, S. 1998. *Stress Coping Inventory Critical Review*. University
- Nursalam. 2001. *Metode Riset Keperawatan*. Jakarta : Infomedia.
- Prawihardjo, S. 2007. *Ilmu Kebidanan* .cetakan IX. Jakarta : Yayasan Bina
- Prawirohardjo Sarwono, 2002, *Ilmu Kebidanan*, Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta
- Prawirohardjo, S. 2007. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal*
- Pusdiknakes, 2003. *Asuhan Antenatal*, Jakarta: Pusdiknakes.
- Riyadi, S dan Purwanto, T. 2009. *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta : Graha
- Rulina Suradi, 2008, *Manfaat ASI Dan Menyusui*, Jakarta : Rineka Cipta.
- Saddock and Kaplan. 1997. *Sinopsis Psikiatri Jilid 2 Edisi 7* (alih bahasa :
- Sarwono Prawihardjo, 2005. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan*, Jakarta : Rineka Cipta.
- Stuart, G. W and Suddan, S. J. 2007. *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Edisi 3, Jakarta : Rineka Cipta.
- Syaifudin A, 2007, *Sikap Manusia Teori Dan Pengukurannya*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Syaifudin Hidayat, 2002, *Metodologi Penelitian*, CV. Bandung : Mandar Maju
- Wiknjosastro, 2006, *Ilmu Kebidanan*, Yayasan Bina Pustaka Prawirohardjo: Jakarta
- Wiknjosastro. 2008. *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini*.

Zhuwairia, Z. 2009. Hubungan Pengetahuan Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil, Jakarta : Rieneka Cipta.

