



**HUBUNGAN PARTISIPASI KELAS IBU HAMIL TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN
PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI**

**LAPORAN HASIL PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian Karya Tulis Ilmiah mahasiswa
program starata-1 kedokteran umum**

**RIZKI NURSOFYANTO NUGROHO
22010113120057**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2016**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**HUBUNGAN PARTISIPASI KELAS IBU HAMIL TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN
PADA IBU HAMIL RISIKO TINGGI**

Disusun oleh

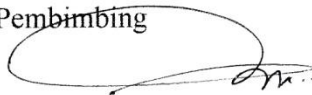
RIZKI NURSOFYANTO NUGROHO

22010113120057

Telah disetujui

Semarang, 22 Juli 2016

Pembimbing



dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, M.Si.Med, SpOG (K)
NIP. 197901182008122001

Ketua Penguji



dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG (K)
NIP. 198102072010122003

Penguji



dr. Budi Palarto Soeharto, Sp.OG
NIP. 195311221981031003

Mengetahui,
a.n. Dekan
Sekretaris Program Studi,



dr. Farah Hendara Ningrum, Sp.Rad(K)
197806272009122001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Rizki Nursofyanto Nugroho
NIM : 22010113120057
Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran
UNDIP Semarang.
Judul KTI : Hubungan Partisipasi Kelas Ibu Hamil terhadap Tingkat
Kecemasan Menghadapi Persalinan Pada Ibu Hamil Risiko
Tinggi

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 22 Juli 2016
Yang membuat pernyataan,

Rizki Nursofyanto Nugroho

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasana kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
3. Ibu dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, M.Si.Med, Sp.OG(K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Tenaga kesehatan di Puskesmas Kaladawa Kabupaten Tegal yang telah memberikan fasilitas dan kemudahan akses selama penelitian.
5. Ayahanda H. Nurkhaulan, Ibunda Hj. Ely Sofiati, adik Alvina Nurul Isnaeni beserta keluarga besar yang senantiasa memberikan bantuan, dukungan moral maupun material, memberikan semangat dan dorongan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
6. Karina Prawestisita, teman seperjuanganyang selalu memberi dukungan, semangat, dan motivasi selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Mailia Febriani, Yuniar Safitri, dan Mahdika Akbar yang telah bersama-sama berjuang untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
8. Para sahabat yang selalu memberi bantuan dan dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1.Latar belakang.....	1
1.2.Rumusan masalah.....	4
1.3.Tujuan penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	5
1.4.Manfaat penelitian.....	5
1.5.Keaslian penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1.Kehamilan risiko tinggi.....	11
2.1.1. Definisi kehamilan risiko tinggi.....	11

2.1.2. Efek kehamilan risiko tinggi	12
2.1.3. Kartu Skor Poedji Rochjati	13
2.2 Kecemasan	16
2.2.1. Definisi kecemasan	16
2.2.2. Alat ukur kecemasan	17
2.2.3. Kecemasan kehamilan risiko tinggi	18
2.2.4. Kecemasan ibu hamil risiko tinggi menghadapi persalinan.....	19
2.3 Faktor-faktor kecemasan pada ibu hamil risiko tinggi	22
2.4 Kelas ibu hamil	27
2.4.1 Definisi kelas ibu hamil.....	27
2.4.2 Pelaksanaan kelas ibu hamil.....	29
2.5 Kerangka teori.....	31
2.6 Kerangka konsep.....	32
2.7 Hipotesis	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
3.1. Ruang lingkup penelitian	33
3.2. Tempat dan waktu penelitian	33
3.3. Rancangan penelitian	33
3.4. Populasi dan sampel.....	34
3.4.1. Populasi target penelitian	34
3.4.2. Populasi terjangkau penelitian	34
3.4.3. Sampel penelitian	34
3.4.4. Cara pengambilan sampel	35
3.4.5. Besar sampel	35
3.5. Variabel penelitian	36
3.5.1 Variabel bebas.....	36

3.5.2 Variabel terikat	36
3.6. Definisi operasional	37
3.7. Cara pengumpulan data.....	42
3.7.1. Alat penelitian	42
3.7.2. Jenis data	46
3.7.3. Cara kerja	46
3.8. Alur penelitian	47
3.9. Pengolahan dan analisis data	47
3.9.1 Pengolahan data	47
3.9.2 Analisis data.....	48
3.10. Etika penelitian	48
3.11. Jadwal penelitian	49
BAB IV HASIL PENELITIAN	50
4.1 Gambaran pelaksanaan penelitian.....	50
4.2 Analisis univariat	51
4.2.1 Karakteristik responden secara umum.....	51
4.2.2 Karakteristik responden berdasarkan Skor Poedji Rochjati	52
4.2.3 Karakteristik responden berdasarkan partisipasi kelas ibu hamil	54
4.2.4 Karakteristik responden berdasarkan kecemasan	55
4.3 Analisis bivariat	56
4.3.1 Hubungan usia dengan tingkat kecemasan.....	56
4.3.2 Hubungan tingkat pendidikan dengan tingkat kecemasan	57
4.3.3 Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan.....	58
4.3.4 Hubungan riwayat obstetri dengan tingkat kecemasan	58
4.3.5 Hubungan partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan	60
BAB V PEMBAHASAN	61
5.1 Karakteristik responden	61

5.2 Kecemasan	63
5.3 Hubungan usia dengan tingkat kecemasan	64
5.4 Hubungan tingkat pendidikan dengan tingkat kecemasan.....	65
5.5 Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan	67
5.6 Hubungan riwayat obstetri buruk dengan tingkat kecemasan	68
5.7 Hubungan partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan	70
BAB VIKESIMPULAN DAN SARAN	72
6.1 Kesimpulan	72
6.2 Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN.....	78

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Orisinalitas Penelitian	6
Tabel 3.1 Definisi operasional	37
Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner	43
Tabel 3.3 Uji validitas kuesioner	45
Tabel 3.4 Jadwal penelitian.....	49
Tabel 4.1 Karakteristik responden	51
Tabel 4.2 Karakteristik responden berdasarkan Skor Poedji Rochjati.....	53
Tabel 4.3 Karakteristik responden berdasarkan partisipasi.....	55
Tabel 4.4 Karakteristik responden berdasarkan tingkat kecemasan	55
Tabel 4.5 Hubungan usia dengan tingkat kecemasan	56
Tabel 4.6 Hubungan tingkat pendidikan dengan tingkat kecemasan.....	57
Tabel 4.7 Hubungan paritas dengan tingkat kecemasan	58
Tabel 4.8 Hubungan riwayat obstetri dengan tingkat kecemasan.....	59
Tabel 4.9 Hubungan partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka teori.....	31
Gambar 2.2 Kerangka konsep.....	32
Gambar 3.1 Alur penelitian.....	47
Gambar 4.1 Karakteristik responden berdasarkan Skor Poedji Rochjati.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i>	78
Lampiran 2 Ijin penelitian	79
Lampiran 3 Sampel <i>Informed Consent</i>	81
Lampiran 4 Kuesioner data responden	83
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjati	84
Lampiran 6 Kuesioner kecemasan	85
Lampiran 7 Analisis statistik	88
Lampiran 8 Spreadsheet data	98
Lampiran 9 Dokumentasi penelitian	100
Lampiran 10 Biodata mahasiswa	101

DAFTAR SINGKATAN

IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
STAI	: <i>State Trait Anxiety Infentory</i>
HARS	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BOD	: Belajar Orang Dewasa

ABSTRAK

Latar Belakang Kehamilan risiko tinggi dapat menimbulkan kecemasan bagi ibu dan keluarganya karena ibu mengalami kekhawatiran dengan kondisi janin dalam kandungan yang disebabkan komplikasi yang menyertai kehamilan. Kecemasan pada ibu hamil risiko tinggi salah satunya disebabkan oleh kurangnya informasi mengenai kondisinya. Kelas ibu hamil merupakan salah satu program pemerintah untuk meningkatkan pengetahuan ibu hamil.

Tujuan Untuk mengetahui hubungan partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan menghadapi persalinan pada ibu hamil risiko tinggi.

Metode Penelitian observational analitik dengan pendekatan cross sectional. Pengumpulan data dilakukan pada bulan Maret – April 2016 kepada ibu hamil risiko tinggi dengan jumlah sampel didapatkan 48. Instrumen penelitian yang digunakan berupa kuesioner, meliputi kartu skor Poedji Rochjati, kuesioner data partisipasi kelas ibu hamil dan kuesioner tingkat kecemasan menghadapi persalinan. Analisa dengan menggunakan uji Spearman dengan kemaknaan $p < 0,05$.

Hasil Karakteristik responden mayoritas berada pada rentang usia 20 -35 tahun (72,9%), pendidikan Sekolah Dasar (45,8%), multigravida (50%), partisipasi kelas ibu hamil sebanyak tiga kali (33,3%), dan kecemasan berat (56,3%). Hasil analisa bivariat menunjukkan hubungan tidak signifikan antara usia ($p=0,086$), pendidikan ($p=0,238$), paritas ($p=0,357$), riwayat obstetri ($p=0,287$) dengan kecemasan menghadapi persalinan. Hasil analisa bivariat menunjukkan hubungan signifikan antara tingkat partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan menghadapi persalinan ($p < 0,01$).

Kesimpulan Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat partisipasi kelas ibu hamil dengan tingkat kecemasan menghadapi persalinan pada ibu hamil risiko tinggi.

Kata Kunci: ibu hamil risiko tinggi, kecemasan, kelas ibu hamil

ABSTRACT

Background High risk pregnancy able to induce anxiety, both for the woman and her family. It happened because the high risk complication that may affect fetal condition inside the uterus and also the condition of the mother. Anxiety in high pregnancy woman may be caused by lack of information regarding the pregnancy itself. Maternal class is one of government program to increase the maternal knowledge

Aim To know relation between maternal class attendances with level of anxiety toward labor of high risk pregnant woman

Method This research is analytical observational research with cross sectional approach. Data collection was conducted on March until April 2016 to high risk pregnant woman with sample size of 48 samples recorded. Research Instrument used was questionnaires which include Pudji Rochjati's score, questionnaire of maternal class attendances and Hamilton Anxiety Rating Scale. This research will be analyzed with Spearman's test with $p < 0,05$

Result Majority of sample characteristics are 20-35 years in age (72, 9 %), elementary school graduate (45, 8 %), multigravida (50, 0 %), three times maternal class attendances (33, 3 %), and high level of anxiety (56, 3 %). Bivariate analysis result show no significant relation between age ($p=0,086$), paritas ($p=0,238$), education ($p=0,357$), and obstetrical history ($p=0,287$) with level of pre-labor anxiety. Bivariate analysis result also show significant relation between maternal class attendances with pre-labor anxiety level ($p < 0,01$).

Conclusion There is significant relation between maternal class attendances with pre-labor anxiety level in high risk pregnancy

Key words: high risk pregnancy, anxiety, maternal class