

**HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN KECEMASAN IBU  
PRIMIGRAVIDA MENGHADAPI PROSES PERSALINAN  
DI KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN HADIJAH  
MEDANTAHUN 2018**

**SKRIPSI**

Oleh

**JULY CARONITA BR. PERANGIN-ANGIN  
1701032344**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN  
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN  
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA  
MEDAN  
2018**

**HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN KECEMASAN IBU  
PRIMIGRAVIDA MENGHADAPI PROSES PERSALINAN  
DI KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN HADIJAH  
MEDAN TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan  
Program Studi Kebidanan D4 dan Memperoleh Gelar  
Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb)**

Oleh

**JULY CARONITA BR. PERANGIN-ANGIN  
1701032344**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN  
FAKULTAS FARMASI DAN KESEHATAN  
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA  
MEDAN  
2018**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Judul Skripsi** : Hubungan Komunikasi Terapeutik Dengan  
Kecemasan Ibu Primigravida Menghadapi  
Proses Persalinan Di Klinik Pratama Rawat  
Jalan Hadijah Medan Tahun 2018  
**Nama mahasiswa** : July Caronita Br. Perangin-Angin  
**Nomor Induk Mahasiswa** : 1701032344  
**Minat Studi** : D4 Kebidanan

**Menyetujui :**  
**Komisi Pembimbing**

**Medan, 18 Oktober 2018**

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

**(Elvi Era Liesmayani, S.Si.T, M.Keb)**

**(Afrahul Padilah Siregar, SST, M.Kes)**

**Fakultas Farmasi dan Kesehatan  
Institut Kesehatan Helvetia  
Dekan,**

**(Darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt)**

**Telah di Uji Pada Tanggal : 18 Oktober 2018**

---

**PANITIA PENGUJI SKRIPSI**

**Ketua : Elvi Era Liesmayani, S.Si.T, M.Keb**

**Anggota : 1. Afrahul Padilah Siregar, SST, M.Kes**  
**2. Indah Dewi Sari, SST, M.Kes**

## LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb) di Fakultas Farmasi dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia.
2. Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Isi skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karna karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Medan, 18 Oktober 2018  
Yang membuat pernyataan,



JULY CARONITA BR. PERANGIN-ANGIN  
1701032344

## ABSTRACT

### **THE RELATIONSHIP BETWEEN THERAPEUTIC COMMUNICATION AND MATERNAL PRIMIGRAVIDA ANXIETY IN FACING MATERNITY PROCESS AT OUTPATIENT OF HADIJAH PRATAMA CLINIC MEDAN IN 2018**

**JULY CARONITA BR. PERANGIN-ANGIN  
1701032344**

*According to the National Institute of Mental Health (2010) in the United States there are 40 million people aged <20 years experiencing anxiety before delivery. The prevalence of anxiety and depression in developed countries is around 7-20% and in developing countries is more than 20%. The purpose of this study was to determine the relationship between therapeutic communication and maternal primigravida anxiety in facing maternity process at outpatient of Hadijah Pratama Clinic Medan in 2018.*

*This type of research is an analytical survey with a cross sectional approach. The populations in this study were 34 respondents using the total population method. Techniques and methods of collecting data with primary data through a checklist sheet distributed to all respondents. The data analysis using Bivariate and tested by the Chi-Square test.*

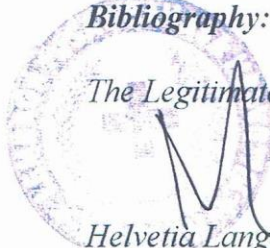
*The results of the study were the majority of respondents who had good therapeutic communication and were not anxious as many as 10 respondents (29.4%), who were anxious as many as 8 respondents (23.5%). And the minority of respondents who lacked therapeutic communication and were not anxious as much as 1 respondent (2.9%), who were anxious as many as 11 respondents (32.4%) and severely anxious as many as 4 respondents (11.8%). The results of the chi-square analysis showed that the probability value (0.003) <sig\_, it was rejected and accepted.*

*The conclusion of this study shows that there is a relationship between therapeutic communication and maternal primigravida anxiety in facing maternity process at outpatient of Hadijah Pratama Clinic Medan in 2018. It is suggested to the health workers to further improve therapeutic communication to mothers to reduce anxiety levels in facing maternity process.*

**Keywords: Therapeutic Communication, Anxiety**

**Bibliography: 20 Books and 14 Journals (2013-2018)**

The Legitimate Right by:



*Mariana*  
Helvetia Language Center

## ABSTRAK

### HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN KECEMASAN IBU PRIMIGRAVIDA MENGHADAPI PROSES PERSALINAN DI KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN HADIJAH MEDAN TAHUN 2018

JULY CARONITA BR. PERANGIN-ANGIN  
1701032344

Menurut *National Institute of Mental Health* (2010) di Amerika Serikat terdapat 40 juta orang berusia < 20 tahun mengalami kecemasan menjelang persalinan. Prevalensi kecemasan dan depresi pada negara maju sekitar 7-20% dan di negara berkembang sekitar lebih dari 20%. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan komunikasi terapeutik dengan kecemasan ibu primigravida menghadapi proses persalinan di klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan tahun 2018.

Jenis penelitian ini adalah survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 34 responden menggunakan metode total populasi. Teknik dan cara pengumpulan data dengan data primer melalui lembar checklist yang dibagikan pada seluruh responden. Analisis data bivariat menggunakan uji *Chi-Square*.

Hasil penelitian mayoritas responden yang komunikasi terapeutik baik dan tidak cemas sebanyak 10 responden (29,4%), yang cemas sebanyak 8 responden (23,5%). Dan minoritas responden yang komunikasi terapeutik kurang dan tidak cemas sebanyak 1 responden (2,9%), yang cemas sebanyak 11 responden (32,4%) dan cemas berat sebanyak 4 responden (11,8%). Hasil analisa *chi-square* diketahui bahwa nilai probabilitasnya  $(0,003) < sig_{\alpha}$ , maka  $H_0$  ditolak dan  $H_a$  diterima.

Kesimpulan ada hubungan komunikasi terapeutik dengan kecemasan ibu primigravida menghadapi proses persalinan di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan tahun 2018. Disarankan kepada tenaga kesehatan agar lebih meningkatkan lagi komunikasi terapeutik kepada ibu untuk menurunkan tingkat kecemasan dalam menghadapi proses persalinan.

**Kata Kunci** : Komunikasi Terapeutik, Kecemasan  
**DaftarPustaka** : 20 buku dan 14 jurnal (2013-2018)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan anugerah-Nya yang berlimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul **“Hubungan Komunikasi Terapeutik Dengan Kecemasan Ibu Primigravida Menghadapi Proses Persalinan Di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018”**.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb.) pada Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan berbagai pihak, baik dukungan moril, materil dan sumbangan pemikiran. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu:

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc., M.Kes., selaku Pembina Yayasan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, S.E, S.Kom, M.M, M.Kes, selaku Ketua Yayasan Pendidikan dan Sosial Helvetia Medan.
3. Dr. H. Ismail Effendy, M.Si., selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia
4. H. Darwin Syamsul, S,Si, M.Si, Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia.
5. Elvi Era Liesmayani, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi Dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia, sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan Skripsi ini.
6. Afrahul Padilah Siregar, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan Skripsi ini.
7. Indah Dewi Sari, SST, M.Kes, selaku Dosen Penguji III yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyempurnaan Skripsi ini.
8. Seluruh Dosen Program Studi D4 Kebidanan yang telah mendidik dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
9. Hj. Ijah Saragih, SST, selaku Pemilik Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah yang bersedia menerima penulis untuk melakukan penelitian di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan.
10. Teristimewa kepada Kedua Orang Tua Teman dan orang disekeliling saya yang selalu memberikan pandangan, dukungan baik moril maupun materil, dan mendoakan dan selalu memotivasi penulis dalam penyelesaian Skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran demi kesempurnaan Skripsi ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu memberikan rahmat dan hidayah-Nya atas segala kebaikan yang telah diberikan.

Medan, 18 Oktober 2018  
Penulis,

July Caronita Br. Perangin-Angin

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### I. IDENTITAS DIRI

Nama : July Caronita Br. Perangin - Angin  
Tempat/Tgl. Lahir : Medan, 01-07-1993  
Agama : Kristen Protestan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Anak Ke : 1 dari 4 bersaudara  
Alamat : Tigapanah

### II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Kope Perangin – Angin  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Nama Ibu : Rante Malem Br. Surbakti  
Pekerjaan : PNS

### III. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Tahun 1997-1999 : TK Inpres Medan
2. Tahun 1999- 2005 : SD Sint Yoseph Kabanjahe
3. Tahun 2005-2008 : SMP Maria Goretti Kabanjahe
4. Tahun 2008-2011 : SMA N.2 Kabanjahe
5. Tahun 2011-2014 : Akademi Kebidanan Pemkab Karo Kabanjahe
6. Tahun 2017-2018 : Program Studi D4 Kebidanan Institut Kesehatan Helvetia Medan

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>COVER LUAR</b>	
<b>COVER DALAM</b>	
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	
<b>LEMBAR PANITIA PENGUJI SKRIPSI</b>	
<b>LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN</b>	
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	8
1.3. Tujuan Penelitian .....	8
1.4. Manfaat Penelitian .....	8
1.4.1. Manfaat Teoritis .....	8
1.4.2. Manfaat Praktis .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>10</b>
2.1. Tinjauan Peneliti Terdahulu.....	10
2.2. Telaah Teeori .....	12
2.2.1. Persalinan .....	12
2.2.2. Kecemasan .....	16
2.2.3. Komunikasi Terapeutik .....	26
2.3. Hipotesis Penelitian .....	36
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>37</b>
3.1. Desain Penelitian .....	37
3.2. Lokasi dan Waktu penelitian .....	37
3.2.1. Lokasi Penelitian .....	37
3.2.2. Waktu Penelitian .....	38
3.3. Populasi dan Sampel .....	38
3.3.1. Populasi .....	38
3.3.2. Sampel .....	38
3.4. Kerangka Konsep.....	38
3.5. Definisi Operasional .....	39
3.5.1. Definisi Operasional .....	39
3.5.2. Aspek Pengukuran .....	40

3.6.	Metode Pengumpulan Data .....	42
3.6.1.	Jenis Data .....	42
3.6.2.	Teknik Pengumpulan Data .....	42
3.6.3.	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	42
3.7.	Metode Pengolahan data .....	44
3.8.	Analisa Data.....	45
3.8.1.	Analisis Univariat .....	45
3.8.2.	Analisis Bivariat .....	45
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
4.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	47
4.1.1.	Letak Geografis .....	47
4.1.2.	Demografis .....	48
4.2.	Hasil Penelitian .....	48
4.2.1.	Karakteristik Responden .....	48
4.2.2.	Analisa Univariat .....	48
4.2.3.	Analisa Bivariat .....	52
4.3.	Pembahasan .....	54
4.3.1.	Komunikasi Terapeutik.....	54
4.3.2.	Kecemasan .....	56
4.3.3.	Hubungan Antara Komunikasi Terapeutik dengan Kecemasan Ibu Primigravida Menghadapi Proses Persalinan di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018 .....	59
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>62</b>
5.1.	Kesimpulan .....	62
5.2.	Saran .....	62
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>64</b>
	<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>66</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Penelitian .....	39

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>		<b>Halaman</b>
Tabel 3.1.	Aspek Pengukuran Variabel Bebas dan Variabel Terikat .....	41
Tabel 3.2.	Hasil Uji Validitas Kuesioner Komunikasi Terapeutik.....	43
Tabel 3.3.	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Komunikasi Terapeutik .....	44
Tabel 4.1.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018.....	48
Tabel 4.2.	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Komunikasi Terapeutik Pada Ibu Primigravida di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Tahun 2018.....	49
Tabel 4.3.	Distribusi Frekuensi Komunikasi Terapeutik Pada Ibu Primigravida di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018 .....	50
Tabel 4.4.	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Kecemasan Pada Ibu Primigravida Di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018.....	50
Tabel 4.5.	Distribusi Frekuensi Kecemasan pada Ibu Primigravida di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018 .....	52
Tabel 4.6.	Tabulasi Silang Komunikasi Terapeutik dengan Kecemasan Ibu Primigravida Menghadapi Proses Persalinan di Klinik Pratama Rawat Jalan Hadijah Medan Tahun 2018.....	53

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Kuesioner Penelitian .....	66
Lampiran 2. Master Data Uji Validitas .....	68
Lampiran 3. Master Data Penelitian .....	69
Lampiran 4. Output Hasil Uji Validitas .....	71
Lampiran 5. Output Hasil Penelitian .....	72
Lampiran 6. Surat Izin Survei Awal .....	79
Lampiran 7. Surat Balasan Survei Awal .....	80
Lampiran 8. Surat Uji Validitas .....	81
Lampiran 9. Surat Balasan Uji Validitas .....	82
Lampiran 10. Surat Izin Penelitian .....	83
Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian .....	84
Lampiran 12. Permohonan Pengajuan Judul Skripsi .....	85
Lampiran 13. Lembar Persetujuan Proposal .....	86
Lampiran 14. Lembar Persetujuan Skripsi .....	87
Lampiran 15. Lembar Bimbingan Proposal .....	88
Lampiran 16. Lembar Bimbingan Skripsi .....	90
Lampiran 17. Dokumentasi Penelitian .....	92