



**STRES DAN *COPING* STRES PADA WANITA HAMIL
DENGAN HIPERTENSI SAAT AKAN MENGHADAPI KONDISI
BERSALIN**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

LEVINA APRIYATI SUTIONO

705100012

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS TARUMANAGARA**

JAKARTA

2014



**STRES DAN *COPING* STRES PADA WANITA HAMIL
DENGAN HIPERTENSI SAAT AKAN MENGHADAPI KONDISI
BERSALIN**

**Skripsi Ini Diajukan Sebagai Syarat Untuk Menempuh Ujian Sarjana Strata
Satu (S-1) Psikologi**

**DISUSUN OLEH:
LEVINA APRIYATI SUTIONO**

705100012

FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA

2014

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

**STRES DAN *COPING* STRES PADA WANITA HAMIL
DENGAN HIPERTENSI SAAT AKAN MENGHADAPI KONDISI
BERSALIN**

Levina Apriyati Sutiono

705100012

(Debora Basaria, M. Psi.)

Pembimbing

Jakarta, 11 Juli 2014

Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara

(Dr. Rostiana, M.Si., Psi.)

Dekan Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

**STRES DAN *COPING* STRES PADA WANITA HAMIL
DENGAN HIPERTENSI SAAT AKAN MENGHADAPI KONDISI
BERSALIN**

Levina Apriyati Sutiono

705100012

PANITIA UJIAN

(Prof. Samsunuwijati Mar'at)

Penguji I

(Widya Risnawaty, M. Psi.)

Penguji II

(Debora Basaria, M. Psi.)

Penguji III

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena selalu melindungi dan menyertai penulis dalam penulisan penelitian ini. Terima kasih kepada Tuhan Yesus Kristus yang melancarkan setiap proses dalam pembuatan skripsi penulis. Terima kasih kepada pembimbing saya tercinta, yaitu Ibu Debora Basaria yang selalu dengan sabar membimbing penulis hingga dapat menyelesaikan bab demi bab dalam penulisan laporan skripsi ini. Penulis sangat bersyukur memiliki pembimbing yang sangat baik dan memperhatikan anak-anak bimbingannya. Terima kasih sekali lagi saya ucapkan untuk Ibu Debora Basaria untuk kesediaannya membimbing penulis selama dua semester.

Terima kasih juga penulis ucapkan kepada Pak Tommy Suyasa yang telah membantu penulis dalam meminjamkan alat ukur stres. Terima kasih juga kepada seluruh *staff* perpustakaan Fakultas Psikologi yang telah membantu penulis dalam mencari buku-buku referensi yang digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terima kasih juga penulis ucapkan kepada Dokter Yunita selaku Direktur Rumah Sakit Bersalin X yang memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di rumah sakit tersebut. Terima kasih juga kepada seluruh staf rumah sakit yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Terima kasih juga penulis ucapkan kepada kedua orang tua penulis, yaitu papa Rudy Hermanto Sutiono yang telah memberikan dukungannya baik dalam bentuk moral maupun material serta kepada mama Djap Muy Hiong yang telah memberikan dukungan dan semangat senantiasa kepada penulis. Terima kasih untuk Steven Chandra yang selalu membantu dalam pembuatan skripsi ini dan memberikan dukungan penuh kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Terima kasih untuk Johan Irawan dan Lussy Polyani yang juga

selalu memberikan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini. Terima kasih juga kepada sahabat penulis Stevie Lokajaya yang telah memberikan dukungan juga dalam penulisan skripsi ini. Terima kasih juga penulis ucapkan kepada Francine, Catherine, Laura, Ferawita, Agnes, Stephanie, Lisy, Calvina, Mareta, Nurul, dan Tiara yang selalu memberikan semangat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan skripsi ini dengan baik. Tuhan memberkati kalian semua. Seluruh tulisan dalam skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Jakarta, 15 Juni 2014

Levina Apriyati Sutiono

Daftar Isi

Kata Pengantar

i

Daftar Isi

iii

Daftar Tabel

viii

Daftar Lampiran

ix

Abstrak

x

BAB I PENDAHULUAN

1

1.1 Latar Belakang

1

1.2 Rumusan Masalah

12

1.3 Tujuan Penelitian

12

1.4 Manfaat Penelitian

12

1.4.1 Manfaat Penelitian Teoritis

12

1.4.2 Manfaat Penelitian Praktis

13

1.5 Sistematika Penulisan

13

BAB II KAJIAN PUSTAKA

14

2.1 Dewasa Muda

14

2.1.1 Definisi dewasa muda

14

2.1.2 Perkembangan fisik

15

2.1.3 Perkembangan kognitif

17

2.1.4 Perkembangan psikososial

18

2.2 Kehamilan

19

2.2.1 Kehamilan trimester pertama

19

2.2.2 Kehamilan trimester kedua

21

2.2.3 Kehamilan trimester ketiga

22

2.3 Hipertensi pada Kehamilan

24

2.3.1 Definisi hipertensi pada kehamilan	
24	
2.3.2 Klasifikasi hipertensi pada kehamilan	
26	
2.3.3 Penyebab hipertensi pada kehamilan	
28	
2.4 Stres	
29	
2.4.1 Definisi stres	
29	
2.4.2 Gejala-gejala stres	
30	
2.4.3 Jenis-jenis stres	
33	
2.4.4 Sumber stres atau <i>stressor</i>	
34	
2.4.5 Dampak stres	
37	
2.5 <i>Coping</i>	
38	
2.5.1 Definisi <i>coping</i>	
38	
2.5.2 Jenis-jenis <i>coping</i>	
40	

2.6 Kerangka Berpikir

45

BAB III METODE PENELITIAN

48

3.1 Subyek Penelitian

48

3.2 Jenis Penelitian

48

3.3 *Setting* dan Peralatan Penelitian

49

3.4 Prosedur Penelitian

50

3.4.1 Persiapan Penelitian

50

3.4.2 Pelaksanaan Penelitian

51

3.5 Pengolahan dan Teknik Analisis Data

51

BAB IV TEMUAN PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

52

4.1 Proses Pengambilan Data

52

4.1.1 Subyek pertama (Ibu WN)

53

4.1.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
55	
4.1.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
58	
4.2 Proses Pengolahan dan Analisis Data	
60	
4.3 Gambaran Subyek Penelitian	
61	
4.3.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
61	
4.3.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
62	
4.3.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
63	
4.4 Gambaran Aspek Perkembangan Subyek	
64	
4.4.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
64	
4.4.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
70	
4.4.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
73	
4.5 Gambaran Proses Kehamilan Subyek	
77	

4.5.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
77	
4.5.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
85	
4.5.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
90	
4.5.4 Analisis perbandingan proses kehamilan antar subyek	
96	
4.6 Gambaran Riwayat Hipertensi pada Subyek	
102	
4.6.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
102	
4.6.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
107	
4.6.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
111	
4.6.3 Analisis perbandingan riwayat hipertensi antar subyek	
116	
4.7 Gambaran Stres Masing-masing Subyek	
118	
4.7.1 Gejala-gejala stres	
118	
4.7.1.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
118	

4.7.1.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
122	
4.7.1.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
125	
4.7.1.3 Analisis perbandingan gejala stres antar subyek	
127	
4.7.2 Jenis-jenis stres	
129	
4.7.2.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
129	
4.7.2.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
130	
4.7.2.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
132	
4.7.2.3 Analisis perbandingan jenis stres antar subyek	
133	
4.7.3 Sumber stres atau <i>stressor</i>	
135	
4.7.3.1 Subyek pertama (Ibu WN)	
135	
4.7.3.2 Subyek kedua (Ibu IW)	
138	
4.7.3.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)	
140	

4.7.3.3 Analisis perbandingan sumber stres antar subyek

141

4.7.4 Dampak stres

143

4.7.4.1 Subyek pertama (Ibu WN)

143

4.7.4.2 Subyek kedua (Ibu IW)

144

4.7.4.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)

145

4.7.4.3 Analisis perbandingan sumber stres antar subyek

146

4.8 Gambaran *Coping* Stres Masing-masing Subyek

147

4.8.1 Jenis-jenis *coping*

147

4.8.1.1 Subyek pertama (Ibu WN)

147

4.8.1.2 Subyek kedua (Ibu IW)

153

4.8.1.3 Subyek ketiga (Ibu EJ)

158

4.8.1.3 Analisis perbandingan gejala stres antar subyek

163

BAB V SIMPULAN, DISKUSI, DAN SARAN

168

5.1 Simpulan

168

5.2 Diskusi

169

5.3 Saran

173

5.3.1 Saran yang berkaitan dengan manfaat teoretis

173

5.3.2 Saran yang berkaitan dengan manfaat praktis

173

Abstract

xi

Daftar Pustaka

P-1

Lampiran

L-1

DAFTAR TABEL

Tabel 1: Data Demografi Subyek	64
Tabel 2: Perbandingan Gejala Stres antar Subyek	128
Tabel 3: Perbandingan Jenis Stres antar Subyek	133
Tabel 4: Perbandingan Sumber Stres antar Subyek	142
Tabel 5: Perbandingan Dampak Stres antar Subyek	146
Tabel 6: Perbandingan Jenis <i>Coping</i> antar Subyek	166

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: <i>Screening Questionnaire</i>	L-1
Lampiran 2: <i>Interview Guide</i>	L-7
Lampiran 3: Jadwal Wawancara	L-11
Lampiran 4: Surat Keterangan dari RSIA X	L-12

ABSTRAK

Levina Apriyati Sutiono (705100012)

Stres dan *Coping* Stres pada Wanita Hamil dengan Hipertensi Saat Menghadapi Kondisi Akan Bersalin; Debora Basaria, M.Psi; Program Studi S-1 Psikologi, Universitas Tarumanagara, (i-xi; 173 Halaman; P1-P4; L1-12)

Kehamilan merupakan salah satu *stressor* dalam hidup wanita, terlebih apabila kehamilan disertai dengan kondisi medis tertentu, seperti hipertensi. Kesadaran akan resiko lebih besar yang dimiliki oleh wanita hamil dengan hipertensi seringkali membuat wanita hamil menjadi stres. Stres adalah pengalaman atau kondisi emosional yang dirasakan individu saat sumber daya yang dimiliki tidak cukup untuk memenuhi tuntutan yang ada (Agoes et al., 2003). Stres berdampak

negatif pada ibu hamil sehingga harus diatasi, salah satunya dengan cara *coping*. Penelitian ini bermaksud untuk mengetahui gambaran stres dan *coping* stres pada wanita hamil dengan hipertensi, terutama saat menghadapi kondisi akan bersalin. Penelitian ini dilakukan kepada tiga orang responden dan dilaksanakan dalam kurun waktu empat bulan. Secara umum didapatkan bahwa wanita hamil umumnya lebih dominan dalam menggunakan *emotion focused coping* dibandingkan *problem focused coping*, seperti dengan berdoa, membaca kitab suci, mendengarkan musik, menonton televisi, memperbanyak aktivitas atau dengan tidur. Semua kegiatan dilakukan untuk memperoleh ketenangan jiwa dan menghilangkan stres yang dirasakan.

Kata kunci: stres, *coping* stres, kehamilan, hipertensi.

ABSTRACT

Levina Apriyati Sutiono (705100012)

Stress and Coping Stress in Pregnant Woman with Hypertension in Pre-Delivery Moment; Debora Basaria, M.Psi; Undergraduate Program In Psychology, Tarumanagara University, (i-xi; 173 Halaman; P1-P4; L1-12)

Pregnancy is considered as a stressor in woman's life, especially when the pregnancy followed by particular medical conditions, such as hypertension. The fact that pregnancy woman with hypertension has a higher risk than pregnancy woman without hypertension make pregnancy woman feel stress. Stress is an experience or emotional condition which is felt by person when the resources is not enough to accomplish the demand (Agoes et al., 2003). Because stress can give bad impact to pregnancy woman, it is important for pregnancy woman to do

coping. This research aim to know the stress and coping stress in pregnancy woman with hypertension, especially in pre-delivery moment. This research has three respondents and done in around four months. Globally, results show that pregnancy woman tend to use emotion focused coping than problem focused coping, such as praying, read the scripture, listening music, watch television, increasing activities or sleep. Every activity is done to achieve serenity and loosen the stress.

Keywords: stress, coping stress, pregnancy, and hypertension.