



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KECEMASAN IBU HAMIL DENGAN  
KETERATURAN PEMERIKSAAN *ANTENATAL*  
CARE SELAMA MASA PANDEMI COVID-19  
DI PUSKESMAS DAHLIA MAKASSAR**

**PENELITIAN NON-EKSPERIMENTAL**

**OLEH:**

**ADE YUNI (C2014201101)**

**ARINI ADELIA (C2014201106)**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
STELLA MARIS MAKASSAR  
TAHUN 2022**



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KECEMASAN IBU HAMIL DENGAN  
KETERATURAN PEMERIKSAAN *ANTENATAL*  
*CARE* SELAMA MASA PANDEMI COVID-19  
DI PUSKESMAS DAHLIA  
MAKASSAR**

**Diajukan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar**

**OLEH:**

**ADE YUNI (C2014201101)**

**ARINI ADELIA (C2014201106)**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
STELLA MARIS MAKASSAR  
TAHUN 2022**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama:

1. Ade Yuni (C2014201101)
2. Arini Adelia (C2014201106)

Menyatakan dengan sungguh bahwa skripsi ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil penelitian orang lain.

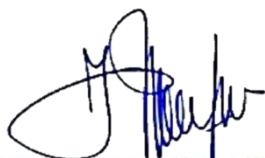
Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar benarnya.

Makassar, 20 April 2022

yang menyatakan,

Ade Yuni

Arini Adelia

**HALAMAN PERSETUJUAN****SKRIPSI****HUBUNGAN KECEMASAN IBU HAMIL DENGAN KETERATURAN  
PEMERIKSAAN ANTENATAL CARE SELAMA MASA PANDEMI  
COVID-19 DI PUSKESMAS DAHLIA MAKASSAR****ADE YUNI (C2014201101)****ARINI ADELIA (C2014201106)****Disetujui Oleh :****Pembimbing I****(Henny Pongantung, Ns., MSN., DNSc)****NIDN : 0912106501****Pembimbing II****(Fitriyanti Patarru', Ns., M.Kep)****NIDN : 0907049202****Wakil Ketua Bidang Akademik****(Fransiska Anita, Ns., M.Kep.Sp.Kep.MB)****NIDN : 0913098201**


## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh:

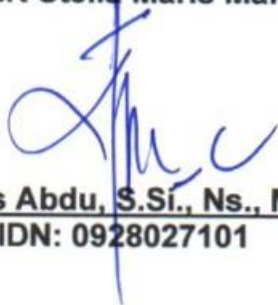
Nama : 1. Ade Yuni (NIM: C2014201101)  
2. Arini Adelia (NIM: C2014201106)  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan Ibu Hamil dengan Keteraturan Pemeriksaan *Antenatal Care* Selama Masa Pandemi COVID-19 di Puskesmas Dahlia Makassar.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar.

### DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Henny Pongantung, Ns., MSN., DNSc (  )  
Pembimbing 2 : Fitriyanti Patarru', Ns., M.Kep (  )  
Penguji 1 : Siprianus Abdu, S.Si., Ns., M.Kes (  )  
Penguji 2 : Yunita Carolina Satti, Ns., M.Kep (  )  
Ditetapkan di : Makassar  
Tanggal : 20 April 2022

Mengetahui,  
Ketua STIK Stella Maris Makassar

  
(Siprianus Abdu, S.Si., Ns., M.Kes)  
NIDN: 0928027101

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI**

Yang bertanda di bawah ini :

Nama

:

Ade Yuni (C2014201101)

Arini Adelia (C2014201106)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, menggalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasikan skripsi ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 20 April 2022

Yang menyatakan

Ade Yuni

Arini Adelia

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan penyertaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Kecemasan Ibu Hamil Selama Masa Pandemi COVID-19 dengan Keteraturan Pemeriksaan *Antenatal Care* di Puskesmas Dahlia Makassar”.

Penulisan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu tugas akhir bagi kelulusan mahasiswa/mahasiswi STIK Stella Maris Makassar Program S1 keperawatan dan memperoleh gelar sarjana keperawatan di STIK Stella Maris Makassar.

Dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini, penulis banyak mendapat bantuan, pengarahan dan bimbingan serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si., Ns., M.Kes selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar sekaligus sebagai penguji 1 yang telah banyak memberi saran dan masukan demi menyempurnakan skripsi ini.
2. Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik STIK Stella Maris Makassar.
3. Matilda M. Paseno, Ns., M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi dan Keuangan STIK Stella Maris Makassar.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns., M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni, dan Inovasi.
5. Mery Sambo, Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners.
6. Henny Pongantung, Ns., MSN., DNSc selaku pembimbing I dan Fitriyanti Patarru', Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penulisan skripsi ini.

7. Yunita Carolina Satti, Ns., M.Kep selaku penguji II yang juga telah banyak memberikan saran dan masukan demi penyempurnaan skripsi ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen beserta seluruh staf pegawai STIK Stella Maris Makassar yang telah membimbing, mendidik, dan memberi pengarahan dalam penulisan skripsi ini.
9. Kepada Direktur dan semua pihak di Puskesmas Dahlia Makassar yang telah mengizinkan kami melaksanakan penelitian di Puskesmas Dahlia Makassar.
10. Orang tua serta saudara dari Ade Yuni dan Arini Adelia yang setia memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan proposal ini.
11. Seluruh teman-teman Program Studi Sarjana Keperawatan yang telah berjuang bersama-sama, mendukung serta membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menjadi sumber inspirasi untuk melakukan penelitian selanjutnya.

Makassar, 20 April 2022

Penulis



## HUBUNGAN KECEMASAN IBU HAMIL DENGAN KETERATURAN PEMERIKSAAN ANTENATAL CARE SELAMA MASA PANDEMI COVID-19 DIPUSKESMAS DAHLIA MAKASSAR

Dibimbing oleh Henny Pongantung

Ade Yuni (C2014201101) Arini Adelia ( C2014201106)

### ABSTRAK

Pengaruh pandemi pada kehamilan selain bertambahnya jumlah ibu hamil, juga menyebabkan adanya rasa takut atau khawatir pada ibu hamil untuk memeriksakan kehamilannya di sarana pelayanan kesehatan seperti Rumah Sakit dan Puskesmas. Perubahan tingkat kecemasan dan stress pada ibu hamil disebabkan karena perubahan perilaku yang terjadi selama masa kehamilan di era pandemi COVID-19, hal ini berpengaruh pada sikap ibu hamil yang mengurangi kunjungan pemeriksaan ke bidan atau dokter secara langsung dan takut untuk berinteraksi diluar karena tingginya angka kejadian COVID-19. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan kecemasan dengan keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19. Design penelitian ini adalah *Observasional Analitik* dengan pendekatan *cross sectional study* pengambilan sampel dilakukan secara Non Probability Sampling menggunakan metode Consecutive Sampling dengan besar sample 75. Instrumen yang digunakan adalah kuisioner PASS data yang diperoleh dianalisis dengan uji statistik Chi Square dengan nilai  $\alpha = 0.05$  dari hasil uji yang didapatkan nilai  $p$  yang dibaca di pearson Chi Square dengan diperoleh nilai  $p=0.001$  hal ini menunjukkan bahwa  $p < \alpha$  artinya ada hubungan kecemasan ibu hamil selama masa pandemi COVID-19 dengan keteraturan kunjungan pemeriksaan ANC di Puskesmas Dahlia Makassar

**Kata Kunci:** Kecemasan, Keteraturan ANC

**Daftar Pustaka:** 2011-2022

# RELATIONSHIP BETWEEN PREGNANT MOTHER ANXIETY WITH REGULARITY OF ANTENATAL CARE EXAMINATION DURING THE COVID-19 PANDEMIC AT DAHLIA MAKASSAR HEALTH CENTER

Supervised by Henny Pontangan

Ade Yuni (C2014201101) Arini Adelia (C2014201106)

## ABSTRACT

The influence of the pandemic on pregnancy, apart from increasing the number of pregnant women, also causes fear or worry for pregnant women to have their pregnancy checked at health service facilities such as hospitals and health centers. Changes in the level of anxiety and stress in pregnant women are caused by behavioral changes that occur during pregnancy in the COVID-19 pandemic era, this affects the attitude of pregnant women who reduce visits to midwives or doctors directly and are afraid to interact outside because of the high incidence COVID-19. The purpose of this study was to analyze the relationship between anxiety and the regularity of pregnant women in conducting prenatal care during the COVID-19 pandemic. design of this research is *observational Analytical* with a *cross sectional study* sampling was carried out by Non Probability Sampling using the Consecutive Sampling method with a sample size of 75. The instrument used was a PASS questionnaire. The data obtained were analyzed by Chi Square statistical test with a value of  $= 0.05$ . read in Pearson Chi Square with  $p= 0.001$  this indicates that  $p <$  means that there is a relationship between anxiety during the COVID-19 pandemic and the regularity of ANC check-up visits at the Dahlia Health Center Makassar

**Keywords:** Anxiety, ANC Regularity

**Bibliography:** 2011-2022

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	Error! Bookmark not defined.i
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	Error! Bookmark not defined.i
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	Error! Bookmark not defined.i
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	Error! Bookmark not defined.v
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xError! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penulisan .....	5
1. Manfaat Akademik.....	5
2. Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Tinjauan Umum Kecemasan .....	7
1. Definisi Kecemasan.....	7
2. Etiologi Kecemasan.....	7
3. Fungsi Kecemasan.....	9
4. Faktor-Faktor Mempengaruhi Kecemasan .....	10
5. Macam-Macam Kecemasan.....	11
6. Manifestasi Klinis Kecemasan.....	11
7. Tingkat Kecemasan.....	12
8. Cara Mengatasi Kecemasan .....	13
9. Pengukuran Kecemasan PASS.....	15

B. Tinjauan Umum Kehamilan .....	16
1. Definisi Kehamilan.....	16
2. Tanda Kehamilan .....	17
3. Perubahan Psikologis Selama Masa Kehamilan .....	22
4. Kecemasan Ibu Hamil .....	24
5. Dampak Kecemasan Pada Ibu Hamil.....	24
6. Faktor Faktor Berhubungan Dengan Kecemasan Ibu Hamil .....	25
C. Tinjauan Umum Antenatal Care .....	25
1. Definisi Antenatal Care.....	25
2. Tujuan Pemeriksaan Antenatal Care.....	26
3. Definisi Keteraturan Antenatal Care .....	26
4. Faktor yang Mempengaruhi Antenatal Care.....	27
<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>30</b>
A. Kerangka Konseptual .....	30
B. Hipotesis Penelitian.....	31
C. Definisi Operasional .....	32
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
A. Jenis Penelitian .....	33
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
1. Tempat Penelitian .....	33
2. Waktu Penelitian .....	33
C. Populasi dan Sampel .....	33
1. Populasi.....	33
2. Sampel .....	33
D. Instrumen Penelitian .....	34
E. Pengumpulan Data.....	35
1. Tahap Persiapan .....	36
2. Tahap Pelaksanaan.....	36
3. Tahap Pengumpulan Data.....	36
F. Pengolahan dan Penyajian Data .....	37
1. Editing .....	37
2. Coding.....	37
3. Entry Data .....	37
4. Tabulating.....	37

G. Analisis Data .....	38
1. Analisis Univariat.....	38
2. Analisis Bivariat .....	38
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>39</b>
A. Hasil Penelitian.....	39
1. Pengantar.....	39
2. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	39
3. Karakteristik Responden .....	40
B. Pembahasan .....	43
C. Keterbatasan Peneliti .....	46
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>47</b>
A. Kesimpulan.....	47
B. Saran.....	47
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>49</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not define</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual.....	32
-------------------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasiona.....	32
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Ibu Hamil di Puskesmas Dahlia Makassar .....	40
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Puskesmas Dahlia Makassar .....	41
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan di Puskesmas Dahlia Makassar .....	41
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemeriksaan ANC di Puskesmas Dahlia Makassar .....	42
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan di Puskesmas Dahlia Makassar .....	42
Tabel 5.6 Analisis Hubungan kecemasan ibu hamil dengan kunjungan pemeriksaan ANC selama masa pandemi COVID-19 di Puskesmas Dahlia Makassar .....	43

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran I	Jadwal Kegiatan
Lampiran II	Surat Pengambilan Data Awal
Lampiran III	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran IV	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran V	Kuesioner PASS
Lampiran VI	Lembar Konsul
Lampiran VII	<i>Master Tabel</i>
Lampiran VIII	<i>Output SPSS</i>



## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

$\geq$	: Lebih Besar
$\leq$	: Lebih Kecil
$\alpha$	: Alpha
ANC	: <i>Antenatal Care</i> (Pemeriksaan Kehamilan)
<i>Antenatal Care</i>	: Pemeriksaan Kehamilan
<i>Anonymity</i>	: Tanpa nama
<i>Anxiety</i>	: Kecemasan
Bivariat	: Analisa yang dilakukan pada kedua variabel
<i>Confidentially</i>	: Kerahasiaan
Dependen	: Variabel terikat
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
$H_a$	: Hipotesis alternatif
$H_o$	: Hipotesis null
Independen	: Variabel bebas
<i>Informed consent</i>	: Lembar persetujuan
p	: Nilai Kemungkinan/probability continuity correction
PASS	: <i>Perinatal Anxiety Screening Scale</i>
P4K	: Program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi
Univariat	: Analisa yang dilakukan terhadap satu variabel
GABA	: gamma-aminobutyric acid
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease 19</i>
CVI	: <i>Content Validity Index</i>
RDT	: <i>Rapid Diagnostic Test</i>
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Pada akhir Desember Tahun 2019 merupakan awal ditemukannya virus baru di Wuhan, China, virus ini dikenal dengan nama SARS-COV-2 yang kemudian menyebar dan menjadi pandemi di seluruh dunia (Yuliani & Aini, 2020). Dampak yang ditimbulkan pada masa pandemi ini berupa *pembatasan mobilitas* yaitu pembatasan atau terhentinya mobilitas yang kemudian mengakibatkan bidang lain berdampak seperti transportasi, pariwisata dan tentunya perekonomian secara keseluruhan karena mobilitas manusia sudah menjadi satu kesatuan. salah satu pemicu utama pandemi ini (Zhou et al., 2020).

Pada Maret 2020 di Indonesia terkonfirmasi kasus positif COVID-19 dan terus mengalami peningkatan, data terakhir Agustus 2021 menunjukkan jumlah kasus positif mencapai 3.440.396 kasus dan aktif sebanyak 535.135 kasus (Bidang Data & IT Satuan Tugas COVID-19, 2021). Selanjutnya, data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan sebanyak 107.389 kasus terkonfirmasi dan di Kota Makassar sebanyak 48.183 kasus terkonfirmasi pada September 2021 (Dinkes Kota Makassar, 2021). Pada populasi rentan risiko terpapar komplikasi COVID-19 diperkirakan lebih tinggi seperti pada lanjut usia, individu yang menderita kelemahan, atau yang memiliki beberapa kondisi kronis seperti anak-anak, lansia, orang miskin dan wanita hamil. Kelompok rentan diartikan sebagai kelompok sosial yang mempunyai kemungkinan risiko lebih besar untuk mengalami perubahan kondisi kesehatan jika dibandingkan dengan masyarakat umum lainnya. Kondisi kehamilan mengakibatkan penurunan sebagian imunitas akibat perubahan fisiologis selama mengandung hal menyebabkan ibu hamil lebih mudah terinfeksi

virus. Oleh sebab itu, pandemi COVID-19 dipandang sangat mungkin menimbulkan dampak yang cukup serius bagi ibu hamil (Pradana et al., 2020).

Meningkatnya kejadian COVID-19 menimbulkan risiko lebih besar bagi ibu hamil dan janin untuk mengalami komplikasi (Y. Etri et al., 2020). Sebelum pandemi COVID-19, kesehatan Ibu serta anak-anak (KIA) telah menjadi tantangan besar di berbagai negara termasuk Indonesia, dan kini kehadiran COVID-19 telah memperburuk tantangan ini mengingat bahwa keterbatasan akses dan kualitas layanan. Oleh karena itu, dikhawatirkan meningkatnya angka kesakitan juga mortalitas ibu dan anak, serta penurunan cakupan pelayanan kesehatan ibu dan anak (Putri & Martya, 2021). Pada kehamilan perubahan fisiologis menyebabkan infeksi virus lebih rentan terhadap ibu hamil, oleh karena itu pandemi COVID-19 dapat berdampak serius pada wanita hamil (Zainiyah & Susanti, 2020).

Dampak pandemi terhadap kehamilan selain meningkatkan jumlah ibu hamil juga menimbulkan ketakutan atau kekhawatiran bagi ibu hamil yang akan memeriksakan kehamilannya di fasilitas pelayanan kesehatan seperti puskesmas dan rumah sakit. Keluarga semakin berhati-hati dalam menjaga kehamilan ibunya sebagai tindakan pencegahan agar tidak tertular COVID-19. Selama pandemi COVID-19 pemerintah telah memberi regulasi dalam pelayanan kesehatan dengan penerapan protokol kesehatan dan pengaturan fasilitas pelayanan kesehatan, protokol kesehatan COVID-19 yang dapat dilaksanakan oleh ibu hamil, diantaranya mencuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir, selalu memakai masker, tidak memegang area hidung, mata dan mulut, jika batuk harus menerapkan etika batuk dan selalu menjaga jarak aman saat bersama orang lain (Trisanti & Umami Kulsum, 2020).

Setiap kehamilan membutuhkan *Antenatal Care* (ANC) Karena setiap kehamilan dalam perkembangannya memiliki risiko, maka sangat penting *Antenatal Care* demi memenuhi hak setiap ibu hamil dalam

memperoleh layanan *Antenatal Care* agar mampu menjalani masa kehamilan yang sehat, melahirkan dengan selamat dan pada akhirnya akan melahirkan bayi yang sehat. Ketidakpatuhan dalam kunjungan dapat menimbulkan beberapa kerugian berupa tidak mendapatkan pelayanan *Antenatal Care*, penyuluhan kesehatan, kesehatan ibu hamil, penyuluhan KB dan pemberian ASI. Manfaat lain dari *Antenatal Care* adalah menghilangkan "*missed opportunity*" guna mendeteksi dini bila ada ibu hamil yang menderita gangguan/penyakit/ kelainan selama (Suarayasa, 2020).

Dalam situasi pandemi ini, ada banyak layanan rutin yang diberikan pembatasan termasuk layanan kesehatan untuk bayi baru lahir dan ibu hamil. Oleh karena itu ibu hamil merasa tidak mau melakukan pemeriksaan ke layanan kesehatan atau ke Puskesmas karena takut akan ditularkan virus COVID-19 ini, sehingga *Antenatal Care* di masa pandemi COVID-19 ini mengalami jumlah penurunan yang drastis *Antenatal Care* mengalami jumlah penurunan yang drastis (Ariestanti et al., 2020). Berdasarkan dari hasil penelitian Rosyad et al. (2021) menyatakan bahwa dampak dari pandemi COVID-19 berupa respon psikologis ibu hamil seperti stres, cemas, bahkan ada yang mengalami depresi, pada kehamilan selama pandemi ini ibu hamil merasakan kecemasan akan berbagai hal seperti normal atau tidaknya kelahiran bayinya nanti, rasa sakit yang akan ibu rasakan dan hal-hal lain sebagainya, sehingga saat semakin dekat jadwal persalinan terutama pada kehamilan pertama, wajar jika perasaan takut ataupun cemas muncul disebabkan kehamilan, apalagi bila beban pikiran tersebut ditambah dengan fenomena penyebaran virus COVID-19 (Yuliani & Aini, 2020). Sejalan dengan penelitian yang telah dilakukan Citra Dewi et al. (2021) diperoleh hasil study pendahuluan melalui wawancara dengan pendekatan pengukuran HARS yang dilakukan di poliklinik RSUD Ibnu Sutowo Baturaja terhadap 10 ibu yang hamil, ditemukan 6 ibu mengatakan cemas untuk melahirkan di rumah sakit karena pandemi

COVID-19 dan 4 ibu yang mengaku khawatir dengan kandungannya karena penyebaran COVID-19.

Di Puskesmas Dahlia Makassar tahun 2019 tercatat sebanyak 350 kunjungan *Antenatal Care* dan selama pandemi COVID-19 yang dimulai pada Maret 2020 kunjungan *Antenatal Care* di Puskesmas Dahlia mengalami penurunan dengan jumlah 338 kunjungan, sedangkan data kunjungan terbaru pada Oktober 2021 sebanyak 266 kunjungan. Dari studi pendahuluan yang kami lakukan menunjukkan bahwa di Puskesmas Dahlia terdapat penurunan angka kunjungan *Antenatal Care* pada ibu hamil selama masa pandemi.

Berdasarkan permasalahan diatas kami tertarik untuk meneliti lebih lanjut untuk mengetahui apakah pandemi COVID-19 berpengaruh pada kecemasan ibu hamil untuk memeriksakan kehamilannya di pelayanan kesehatan seperti Puskesmas.

## **B. Rumusan Masalah**

Kehamilan yang terjadi dimasa pandemi COVID-19 menjadi cukup penting, dikarenakan kehamilan pada saat ini menjadi lebih berisiko dengan adanya virus corona. Adanya pandemi COVID-19 menyebabkan dampak psikologis bagi ibu salah satunya kecemasan dalam melakukan kunjungan pemeriksaan kehamilan di Fasilitas Kesehatan dan sesuai dengan studi pendahuluan yang sudah kami lakukan di Puskesmas Dahlia Makassar didapatkan bahwa terdapat penurunan jumlah kunjungan *Antenatal Care* selama pandemi oleh karena itu rumusan masalah pada penelitian ini adalah, apakah ada hubungan kecemasan dengan keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19.

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui apakah ada hubungan kecemasan dengan keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19.

## 2. Tujuan Khusus

- a) Untuk mengidentifikasi kecemasan ibu hamil selama masa pandemi COVID-19.
- b) Untuk mengidentifikasi keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19.
- c) Untuk menganalisis hubungan kecemasan dengan keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19.

## D. Manfaat Penulisan

### 1. Manfaat Akademik

Penelitian yang kami lakukan ini dapat dijadikan bahan untuk menambah pengetahuan khususnya pada ilmu kesehatan mengenai hubungan kecemasan ibu selama masa pandemi COVID-19 dengan keteraturan ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan *Antenatal Care* di Puskesmas Dahlia Makassar.

### 2. Manfaat Praktis

#### a) Bagi Responden

Penelitian ini dapat menambah wawasan responden dan meningkatkan upaya pencegahan dalam hal kecemasan untuk melakukan pemeriksaan kehamilan selama masa pandemi COVID-19.

#### b) Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan (Puskesmas)

Penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan untuk menambah pengetahuan dan menjadi pertimbangan kepada Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk memberikan edukasi kepada masyarakat khususnya ibu hamil untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin di Puskesmas Dahlia Makassar.

#### c) Bagi Mahasiswa

Penelitian ini dapat memberikan pengetahuan yang baru tentang dampak dari kecemasan ibu selama masa pandemi

COVID-19 dengan keteraturannya dalam melakukan pemeriksaan *Antenatal Care* di Puskesmas Dahlia Makassar.

d) Bagi Institusi STIK Stella Maris Makassar

Penelitian ini dapat membantu melengkapi referensi dan mampu mengembangkan ilmu pengetahuan dalam penelitian selanjutnya yang terkait dengan hubungan kecemasan ibu selama masa pandemi COVID-19 terhadap keteraturan dalam melakukan pemeriksaan Antenatal Care.