

ABSTRAK

Latar Belakang : Tingginya angka medikalisasi pada seorang perempuan mengurangi kemampuannya untuk melahirkan dan berdampak negatif pada persalinan. *Negative birth emotion* pada seorang bidan mempengaruhi kualitas asuhannya. **METODE :** Penelitian ini adalah penelitian kualitatif deskriptif. Teknik pengambilan sampel dengan *purposive sampling* yang terdiri dari 10 responden berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti. Data diperoleh dengan melakukan wawancara secara *indepth interview*. Analisis data dengan mereduksi data, penyajian data, pengkodean, kategorisasi, dan menarik kesimpulan. **HASIL :** Tiga tema yang teridentifikasi penyebab trauma persalinan pada bidan di penelitian ini adalah komplikasi, nyeri saat persalinan maupun post sc, dan ketiadaan pengasuh anak. Selain disebabkan karena memiliki penyakit sebelumnya, provider yang kurang sabar dan memprioritaskan agendanya menyebabkan responden mengalami komplikasi saat bersalin sehingga membuatnya trauma. sikap provider dan hal-hal disekitar perempuan dapat mempengaruhi persepsinya terhadap rasa nyeri. Ketidadaan pengasuh anak menyebabkan stress yang intens bagi perempuan selama kehamilan. **KESIMPULAN :** Provider sebaiknya memiliki *skill* komunikasi efektif dan memperhatikan kesiapan mental perempuan selama kehamilan dan persalinannya. Pemerintah memastikan bahwa pelayanan yang diberikan selama persalinan berpusat pada kebutuhan yang hamil dan bersalin sehingga dapat mengurangi jumlah trauma pada persalinan.

Kata Kunci : Gambaran, Traumatik, Persalinan

ABSTRACT

Background: *The high rate of medicalization in a woman reduces her ability to give birth and negatively impacts labor. Negative birth emotion in a midwife affects the quality of care. **METHOD:** This research is a descriptive qualitative research. The sampling technique was purposive sampling consisting of 10 respondents based on inclusion and exclusion criteria setted by the researcher. Data was obtained by conducting in-depth interviews. Data was analysed by reducing data, presenting data, coding, categorizing, and drawing conclusions. **RESULTS:** Three themes that identified the causes of labor trauma to midwives in this study were complications, pain during labor and post sc, and the absence of a baby sitter. Besides being caused by having previous illnesses, providers who are impatient and prioritize their agendas cause respondent experience complications during birth that make them traumatized. The attitude of providers and things around women can influence women's perceptions. The absence of a baby sitter causes the intense stress for women during pregnancy. **CONCLUSION:** Providers should have effective communication skills and pay attention to women's mental readiness during pregnancy and birth. The government ensures that the services provided during childbirth focus on the needs during pregnancy and birth so as to reduce the number of trauma.*

Keywords : *Description, Brith, Trauma*