

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS
PANGGANG II**



**HENING MUJI UTAMI
P71242324136**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS
PANGGANG II**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kebidanan



**HENING MUJI UTAMI
P71242324136**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS PANGGANG II

Disusun oleh:
HENING MUJI UTAMI
P71242324136

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal: 11 Juni 2025
Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Dr. Yuni Kusmiyati, SST, M.P.H
NIP.197606202002122001

Pembimbing Pendamping,



Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T., M.Keb
NIP. 198107272005012003

Yogyakarta, Juni 2025

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb
NIP.197511232002122002

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS PANGGANG II

Disusun Oleh:
HENING MUJI UTAMI
NIM. P71242324136

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 16 Juni 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Niken Meilani, S.Si.T., M.Kes
NIP.198205302006042002

(.....)

Anggota,
Dr. Yuni Kusmiyati, SST, M.P.H.
NIP.197606202002122001

(.....)

Anggota,
Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T., M.Keb
NIP. 198107272005012003

(.....)

Yogyakarta, 30 Juni 2025

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb
NIP.197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Hening Muji Utami

NIM : P71242324136

Tanda Tangan :



Tanggal : 11 Juni 2025

HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hening Muji Utami

NIM : P71242324136

Program Studi : Sarjana Terapan

Jurusan : Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**" FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEHATAN
MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS PANGGANG II ".**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada Tanggal 11 Juni 2025

Yang menyatakan,


IDAMX088808938
(Hening Muji Utami)

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEHATAN MENTAL IBU HAMIL DI UPT PUSKESMAS PANGGANG II

Hening Muji Utami¹, Yuni Kusmiyati², Yuliantisari Retnaningsih³

^{1,2,3}Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Mangkuyudan MJ III, Yogyakarta

Email: heningutami650@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Masalah kesehatan mental pada ibu hamil di Indonesia pada Tahun 2020 ibu hamil yang mengalami masalah kesehatan mental ada 107 juta atau 28,7 % diantaranya kecemasan menjelang proses persalinan. DIY menduduki kedua tertinggi dengan masalah kesehatan jiwa pada Riskesdas Tahun 2018. Gunungkidul dengan cakupan SPM ibu hamil terendah di Tahun 2023. Faktor yang diteliti adalah sosiodemografi (usia, pendidikan, pekerjaan, status pernikahan) riwayat obstetri (usia kehamilan, paritas, status kehamilan, komplikasi kehamilan sebelumnya), dukungan suami dan pengalaman kekerasan.

Tujuan: Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kesehatan mental ibu hamil di UPT Puskesmas Panggang II.

Metode: Variabel dependen pada penelitian ini yaitu kesehatan mental, variabel independen yaitu sosiodemografi, riwayat obstetri, dukungan suami, pengalaman kekerasan. Populasi penelitian ini adalah ibu hamil di UPT Puskesmas Panggang II bulan februari sebanyak 80 orang dengan teknik *total sampling* dan desain penelitian *cross sectional*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner SRQ20 dan kuesioner dukungan suami dengan analisis univariat, bivariat dengan *chi square* dan uji multivariat dengan regresi logistik.

Hasil: Gambaran karakteristik responden 71,3% bermental sehat. 90% berusia reproduksi sehat. 58,8% berpendidikan menengah tinggi. 73,8% tidak bekerja. 100% menikah. 56,3% berada pada TM II. 88,8% riwayat kehamilan normal. 62,5% multigravida. 83,8% hamil direncanakan. 56,3% mendapat dukungan suami. 95% tidak pernah mengalami kekerasan. Faktor yang berhubungan yaitu pendidikan (*p-value*=0,006), status kehamilan (*p-value*=0,008), dukungan suami (*p-value*=0,003). Faktor yang paling dominan dengan kesehatan mental ibu hamil adalah dukungan suami dan status kehamilan dimana kedua faktor ini berisiko pada masalah kesehatan mental pada ibu hamil sebesar 90,48%. Ibu hamil yang kurang mendapatkan dukungan suami berisiko 6,636 kali lipat mengalami masalah kesehatan mental. Status kehamilan yang tidak direncanakan berisiko 9,043 kali lipat mengalami masalah kesehatan mental.

Kesimpulan: Faktor pendidikan, status kehamilan, dan dukungan suami berhubungan dengan kesehatan mental ibu hamil.

Kata Kunci: Ibu hamil, Kesehatan mental, pendidikan, status kehamilan, dukungan suami.

ABSTRACT

FACTORS RELATED TO THE MENTAL HEALTH OF PREGNANT WOMEN AT THE PANGGANG II COMMUNITY HEALTH CENTER

Hening Muji Utami¹, Yuni Kusmiyati², Yuliantisari Retnaningsih³

^{1, 2, 3} Midwifery Department, Yogyakarta Ministry of Health Polytechnic

Mangkuyudan MJ III Street, Yogyakarta

Email: heningutami650@gmail.com

ABSTRACT

Background: Mental health issues among pregnant women in Indonesia in 2020: 107 million pregnant women experienced mental health issues, with 28.7% of them experiencing anxiety prior to childbirth. DIY ranked second highest in terms of mental health issues in the 2018 Riskesdas survey. Gunungkidul had the lowest coverage of maternal health services for pregnant women in 2023. The factors studied included sociodemographic characteristics (age, education, occupation, marital status), obstetric history (gestational age, parity, pregnancy status, previous pregnancy complications), spousal support, and experiences of violence.

Objective: Understanding the factors related to the mental health of pregnant women at the Panggang II Community Health Center.

Method: The dependent variable in this study was mental health, while the independent variables were sociodemographics, obstetric history, spousal support, and experience of violence. The study population consists of 80 pregnant women at the Panggang II Health Center in February, using total sampling and a cross-sectional study design. The research instruments include the SRQ20 questionnaire and the spousal support questionnaire, with univariate and bivariate analysis using the chi-square test and multivariate analysis using logistic regression.

Results: Characteristics of respondents 71.3% are mentally healthy. 90% are of reproductive age. 58.8% have a high school education. 73.8% are unemployed. 100% are married. 56.3% are in the second trimester of pregnancy. 88.8% have a history of normal pregnancies. 62.5% are multiparous. 83.8% have planned pregnancies. 56.3% receive spousal support. 95% have never experienced violence. The associated factors are education (p -value=0.006), pregnancy status (p -value=0.008), and spousal support (p -value=0.003). The most dominant factors affecting maternal mental health are spousal support and pregnancy status, with these two factors accounting for 90.48% of the risk of mental health issues in pregnant women. Pregnant women who receive insufficient spousal support are 6.636 times more likely to experience mental health issues. Unplanned pregnancy status is associated with a 9.043-fold increased risk of mental health issues.

Conclusion: Education level, pregnancy status, and spousal support are associated with the mental health of pregnant women.

Keywords: Pregnant women, mental health, education, pregnancy status, spousal support.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi persyaratan kelulusan pada Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T, M.Keb. selaku Ketua Jurusan Kebidanan
3. Dr. Yuni Kusmiyati, SST, M.P.H selaku Pembimbing Utama
4. Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T, M.Keb. selaku Pembimbing Pendamping
5. Dr. Niken Meilani, S.Si.T., M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji Skripsi
6. Kepala UPT Puskesmas Panggang II beserta seluruh karyawan
7. Ibu hamil di wilayah kerja UPT Puskesmas Panggang II
8. Orang tua, suami, anak-anak dan keluarga penulis yang telah memberikan doa, bantuan dukungan moral dan material.
9. Sahabat ataupun teman yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis berharap semoga Allah, Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa di dalam skripsi ini masih ada banyak kekurangannya, oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan juga saran yang membangun.

Yogyakarta, Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	halaman
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan	8
D. Ruang Lingkup	9
E. Manfaat	9
F. Keaslian Penelitian	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Telaah Pustaka.....	11
B. Kerangka Teori.....	33
C. Kerangka Konsep	33
D. Hipotesis.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
A. Jenis Penelitian dan Desain Penelitian.....	34
B. Populasi dan Sampel	35
C. Waktu dan Tempat Penelitian	37
D. Variabel Penelitian.....	37
E. Definisi Operasional Variabel	38
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan data.....	40
G. Instrumen dan Bahan Penelitian	41
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	44
I. Prosedur Penelitian	45
J. Manajemen Data.....	46
K. Etika Penelitian.....	49
L. Keterbatasan penelitian	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Hasil Penelitian.....	51
B. Pembahasan	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	75
A. Kesimpulan.....	75
B. Saran	77

DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN	83

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 1. Kerangka Teori menurut Jane Fisher, dkk (2010).....	33
Gambar 2. Kerangka konsep	33
Gambar 3. Rancangan Penelitian Cross Sectional.....	34

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1 Keaslian Penelitian.....	10
Tabel 2 Definisi Operasional.....	38
Tabel 3 Kisi-Kisi Kuesioner Identitas Responden.....	41
Tabel 4 Coding	46
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Ibu Hamil.....	52
Tabel 6 Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Mental Ibu Hamil	55
Tabel 7 Tabel Uji Regresi Logistik.....	57
Tabel 8 Distribusi Gejala Berdasarkan Indikator SRQ 20	59

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian.....	83
Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Penelitian	84
Lampiran 3 Surat Telah Melakukan Penelitian	86
Lampiran 4 Jadwal Penelitian	87
Lampiran 5 Rencana Anggaran Penelitian	88
Lampiran 6 Penjelasan Sebelum Penelitian	89
Lampiran 7 Surat Permohonan	90
Lampiran 8 Lembar Informed Consent.....	91
Lampiran 9 Kuesioner Sosiodemografi Responden	92
Lampiran 10 Kuesioner SRQ 20	93
Lampiran 11 Kuesioner Dukungan Suami	94
Lampiran 12 Tabel Pengumpulan Data	97
Lampiran 13 Tabel Koding	103
Lampiran 14 Analisis Univariat.....	107
Lampiran 15 Dummy Tabel	108
Lampiran 16 Tabel Pengumpulan Data SRQ 20.....	109
Lampiran 17 Hasil Analisis.....	114
Lampiran 18 Dokumentasi kegiatan	123