

SKRIPSI

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN**



Oleh :

NILUH ADE LIA SUGIANTARI

NIM. P07124224242

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

SKRIPSI

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan Kebidanan**

Oleh :
NI LUH ADE LIA SUGIANTARI
NIM. P07124224242

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

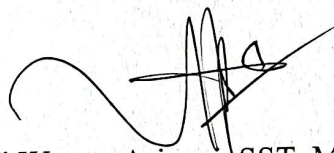
LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI

GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN

Oleh :
NI LUH ADE LIA SUGIANTARI
NIM. P07124224242

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb
NIP. 197411252003122002


Pembimbing Pendamping :



Gusti Ayu Eka Utarini, SST.M. Kes
NIP. 1982042820060420

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR




Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
NIP.196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN

Oleh :

NI LUH ADE LIA SUGIANTARI
NIM. P07124224242

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 02 DESEMBER 2025

TIM PENGUJI

1. drg Regina Tedjasulaksana, M.Biomed (Ketua)
2. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb (Sekretaris)
3. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes (Anggota)

Regina
[Signature]
[Signature]

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
NIP.196904211989032001

GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN

ABSTRAK

Masa nifas merupakan periode kritis yang ditandai oleh perubahan fisik, hormonal, dan psikologis yang dapat meningkatkan risiko gangguan kesehatan jiwa, seperti kecemasan, *baby blues*, dan depresi postpartum. Kurangnya skrining kesehatan jiwa di fasilitas pelayanan kesehatan, termasuk di RSUD Tabanan, berpotensi menyebabkan banyak kasus gangguan kesehatan jiwa yang tidak terdata. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana kesehatan jiwa ibu nifas di RSUD Tabanan. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel berjumlah 48 ibu nifas yang dipilih melalui *purposive sampling* berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20). Data dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 43 orang berada dalam kondisi kesehatan jiwa normal (89,6%), sedangkan 5 orang (10,4%) terindikasi bermasalah gangguan kesehatan jiwa. Simpulan penelitian ini adalah sebagian besar ibu nifas di RSUD Tabanan memiliki kondisi kesehatan jiwa yang normal, namun masih ditemukan ibu nifas yang terindikasi mengalami gangguan kesehatan jiwa sehingga diperlukan skrining kesehatan jiwa secara rutin sebagai upaya deteksi dini dan pencegahan masalah kesehatan jiwa pada masa nifas.

Kata Kunci: Jiwa, Nifas, SRQ-20

***Description of Maternal Mental Health During the Postpartum Period at
Tabanan Regional General Hospital***

ABSTRACT

The postpartum period is a critical phase characterized by physical, hormonal, and psychological changes that may increase the risk of mental health disorders, such as anxiety, baby blues, and postpartum depression. The limited implementation of mental health screening in healthcare facilities may result in postpartum mental health problems not being detected early. This study aimed to describe the mental health status of postpartum mothers at Tabanan Regional General Hospital (RSUD Tabanan) in 2025. This study employed a descriptive design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 48 postpartum mothers selected using purposive sampling based on inclusion and exclusion criteria. Data were collected using the Self-Reporting Questionnaire (SRQ-20) to assess the mental health condition of respondents over the past 30 days. Data were analyzed descriptively and presented in the form of frequency distributions. The results showed that the majority of postpartum mothers had normal mental health conditions, with 43 respondents (89.6%), while 5 respondents (10.4%) were indicated to have mental health problems. In conclusion, most postpartum mothers at RSUD Tabanan had normal mental health conditions; however, some were identified as having mental health problems, indicating the need for routine mental health screening as an effort for early detection and prevention of mental health disorders during the postpartum period.

Keywords: Mental Health, Postpartum, SRQ-20.

RINGKASAN PENELITIAN

GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU NIFAS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN

OLEH : NI LUH ADE LIA SUGIANTARI

Masa nifas sering juga disebut dengan masa *puerperium/post partum*. Masa nifas dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil (Astariyoni dkk, 2017). Masa nifas merupakan periode yang sangat rentan bagi ibu karena terjadi perubahan fisik dan psikologis yang dapat memicu gangguan kesehatan jiwa, seperti kecemasan, baby blues, dan depresi postpartum. Kurangnya skrining menyebabkan banyak kasus gangguan kesehatan jiwa pada ibu nifas tidak terdeteksi. Kondisi ini juga ditemukan di RSUD Tabanan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kesehatan jiwa ibu nifas di RSUD Tabanan tahun 2025. Tujuan khusus penelitian adalah mengetahui karakteristik sosiodemografi ibu nifas di rumah sakit umum daerah Tabanan, mengetahui gambaran kesehatan jiwa ibu nifas di rumah sakit umum daerah Tabanan berdasarkan hasil skrining menggunakan SRQ-20, dan mengetahui kesehatan jiwa berdasarkan karakteristik sosiodemografi ibu nifas.

Penelitian menggunakan rancangan deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel terdiri dari 48 ibu nifas yang dipilih melalui *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20), yang menilai gejala emosional dalam 30 hari terakhir.

Populasi penelitian adalah seluruh ibu nifas di RSUD Tabanan pada September–Oktober 2025 sebanyak 50 orang. Melalui perhitungan rumus Slovin dan penambahan antisipasi drop out sejumlah 10%, ditetapkan jumlah sampel sebanyak 49 responden dengan jumlah sampel yang didapat oleh peneliti 48 orang yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling* sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data menggunakan instrumen *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20) yang dikembangkan WHO sebagai alat skrining kesehatan jiwa ibu nifas. Kuesioner terdiri dari 20 item pertanyaan dengan skala jawaban “ya” atau “tidak”. Responden dikatakan terindikasi bermasalah kesehatan jiwa apabila memiliki ≥ 6 jawaban “ya”.

Berdasarkan hasil skrining kesehatan jiwa menggunakan SRQ-20, diketahui bahwa 43 responden (89,6%) berada dalam kategori kesehatan jiwa normal, sedangkan 5 responden (10,4%) terindikasi memiliki gangguan mental emosional.

Penelitian ini menegaskan pentingnya skrining kesehatan jiwa secara rutin pada ibu nifas, khususnya pada pelayanan KF-3 (hari ke-8 sampai ke-28). Edukasi kesehatan mental, dukungan keluarga, serta deteksi dini di fasilitas pelayanan kesehatan perlu diperkuat untuk mencegah gangguan kesehatan jiwa yang dapat berdampak pada kesejahteraan ibu serta tumbuh kembang bayi.

Simpulan penelitian ini adalah sebagian besar ibu nifas di RSUD Tabanan memiliki kondisi kesehatan jiwa yang normal, namun masih ditemukan ibu nifas yang terindikasi mengalami gangguan kesehatan jiwa sehingga diperlukan skrining kesehatan jiwa secara rutin sebagai upaya deteksi dini dan pencegahan masalah kesehatan jiwa pada masa nifas.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. skripsi ini berjudul “Gambaran Kesehatan Jiwa Ibu Nifas di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan“. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi di Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar Program Studi Sarjana Terapan.

Peneliti banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan skripsi dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini , peneliti mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep., Ners., M.Kes Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST.,M.Keb Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb Selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Gusti Ayu Eka Utarini, SST Selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. Pihak RSUD Tabanan yang sudah meberikan izin untuk melaksanakan penelitian ini di RSUD Tabanan.
7. Ibu, ayah, keluarga dan teman-teman lain yang selalu memberikan motivasi,

doa dan dukungan.

8. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan peneliti yang terbatas, peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan baik dari segi susunan maupun tata bahasanya. Oleh karena itu peneliti memohon maaf atas kesalahan dan kekurangan yang tidak menyenangkan di hati pembaca, dengan tangan terbuka peneliti menerima segala saran dan kritik yang membangun dari pembaca dengan harapan agar peneliti mampu menulis dengan lebih baik lagi pada kesempatan berikutnya. Akhir kata peneliti berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan inspirasi bagi pembaca.

Denpasar, November 2025

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Ade Lia Sigiantari
NIM : P07124224242
Program Studi : Sarjan Tcrapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Ole Desa Marga Dauh Puri, Kec. Marga, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Gambaran Kesehatan Jiwa Ibu Nifas di Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, November 2025
Yang membuat pernyataan



Ni Luh Ade Lia Sigiantari
NIM. P07124224242

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Kesehatan Jiwa.....	5
1. Definisi kesehatan jiwa.....	5
2. Tanda jiwa yang sehat.....	5
3. Ciri- ciri mengalami gangguan kesehatan jiwa.....	5
4. Deteksi kesehatan jiwa dengan SRQ-20.....	6
5. Waktu pemberian skrining kesehatan jiwa.....	7
6. Pelaksanaan skrining dan edukasi.....	8
7. Faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan jiwa masa nifas.....	11
8. Dampak gangguan kesehatan jiwa masa nifas.....	15
9. Upaya mengatasi gangguan jiwa pada masa nifas.....	16
10. Upaya pencegahan gangguan kesehatan jiwa masa nifas.....	17

B. Masa Nifas	19
1. Definisi masa nifas.....	19
2. Fase-fase adaptasi masa nifas	20
3. Perubahan fisiologis masa nifas.....	21
4. Tanda bahaya masa nifas	24
5. Jenis-jenis gangguan psikologis pada masa nifas	25
BAB III KERANGKA KONSEP	27
A. Kerangka Konsep.....	27
B. Variabel dan Definisi Operasional.....	27
C. Pertanyaan Penelitian.....	28
BAB IV METODE PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian	29
B. Alur Penelitian.....	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian	29
D. Populasi dan Sampel.....	30
1. Populasi.....	30
2. Sampel.....	30
3. Teknik pengambilan sampel.....	31
4. Besar sampel.....	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	32
1. Jenis pengumpulan data.....	32
2. Teknik pengumpulan data.....	32
F. Analisis Data.....	34
G. Etika Penelitian.....	34
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan.....	41
C. Kelemahan penelitian.....	55
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	60
A. Simpulan	60
B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur Pelaksanaan Skrining Kesehatan Jiwa di Puskesmas	8
Gambar 2 Alur Pelaksanaan Skrining Kesehatan Jiwa di Rumah Sakit.....	9
Gambar 3 Kerangka Konsep.....	27
Gambar 4 Alur Penelitian.....	29

DAFTAR TABEL

Tabel 1	27
Tabel 2	38
Tabel 3	39
Tabel 4.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Kuesioner SRQ-20
- Lampiran 4 Tabel Induk
- Lampiran 5 Rancangan Anggaran
- Lampiran 6 Persetujuan Etik
- Lampiran 7 Surat Permohonan Penelitian
- Lampiran 8 Izin Penelitian dari Rumah Sakit
- Lampiran 9 Kontribusi Biaya Izin Penelitian
- Lampiran 10 Keterangan Kelaikan Etik
- Lampiran 11 Dokumentasi