

SKRIPSI
GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026



Oleh:

NI PUTU NOVI ARISANDI
NIM. P07124225133

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026

SKRIPSI

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026**

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

Oleh:

**NI PUTU NOVI ARISANDI
NIM. P07124225133**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026**

OLEH:

NI PUTU NOVI ARISANDI
NIM. P07124225133

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed
NIP. 196512311986032008

Pembimbing Pendamping



Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197406152006042001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026**


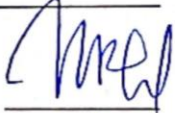

Oleh :

NI PUTU NOVI ARISANDI
NIM. P07124225133

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 22 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|--------------|---|
| 1. <u>Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb</u> | (Ketua) |  |
| 2. <u>Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed</u> | (Sekretaris) |  |
| 3. <u>Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, S.ST., M.Keb</u> | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026**

ABSTRAK

Depresi pada ibu hamil merupakan masalah kesehatan mental yang masih ditemukan di berbagai wilayah, baik itu didaerah perkotaan maupun dipedesaan. Hal ini memerlukan deteksi dini untuk mencegah dampak buruk terhadap ibu dan janin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kesehatan jiwa ibu hamil diwilayah kerja Puskesmas Bebandem, Karangasem, Bali 2026. Jenis penelitian yang digunakan merupakan *deskriptif* menggunakan pendekatan *cross sectional*. Rumus besar sampel ditentukan dengan rumus *Slovin*. Sampel dalam penelitian ini 52 ibu hamil yang dipilih menggunakan teknik *random sampling*. Pengumpulan data menggunakan instrumen *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden tidak mengalami gejala depresi, yaitu sebanyak 46 responden (88,5%), sedangkan sebanyak 6 responden (11,5%) mengalami gejala depresi. Ibu hamil yang mengalami gejala depresi lebih banyak ditemukan pada rentan usia 20–35 tahun, berpendidikan rendah, paritas multigravida dan tersebar pada seluruh trimester kehamilan serta semua ibu hamil berstatus kawin. Kesimpulan dari penelitian ini adalah kondisi kesehatan jiwa ibu hamil tergolong baik, namun masih terdapat sebagian kecil ibu hamil mengalami gejala depresi, sehingga diperlukan skrining kesehatan jiwa ibu hamil lebih rutin di pelayanan *Antenatal Care (ANC)* untuk mencegah sedini mungkin hal buruk yang terjadi pada ibu dan janin.

Kata Kunci: Ibu Hamil; Kesehatan Jiwa; EPDS

**PROFILE MENTAL HEALTH OF PREGNANT WOMAN IN THE
WORKING AREA OF THE BEBANDEM HEALTH CENTER,
KARANGASEM, BALI 2026**

ABSTRACT

Depression in pregnant women is a mental health problem that is still found in various regions, both in urban and rural areas. This requires early detection to prevent adverse impacts on the mother and fetus. This study aims to determine the mental health of pregnant women in the working area of the Bebandem Community Health Center, Karangasem, Bali 2026. The type of research used is descriptive with a cross-sectional approach. The sample size formula is determined by the Slovin formula. The sample in this study were 52 pregnant women selected using a random sampling technique. Data collection used the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) instrument. The results showed that the majority of respondents did not experience symptoms of depression, namely 46 respondents (88.5%), while 6 respondents (11.5%) experienced symptoms of depression. Pregnant women who experienced symptoms of depression were more often found in the 20-35 year age range, low education, multigravida parity and spread across all trimesters of pregnancy and all pregnant women were married. The conclusion of this study is that the mental health of pregnant women is generally good. However, a small number still experience symptoms of depression. Therefore, more routine mental health screening for pregnant women during antenatal care (ANC) is needed to prevent adverse events for both mother and fetus as early as possible.

Keywords: Pregnant Women; Mental Health; EPDS

RINGKASAN PENELITIAN

**GAMBARAN KESEHATAN JIWA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BEBANDEM, KARANGASEM,
BALI 2026**

Oleh: Ni Putu Novi Arisandi (P07124225133)

Kesehatan jiwa ibu hamil merupakan bagian penting dari kesehatan secara menyeluruh. Selama masa kehamilan, seorang ibu mengalami banyak perubahan baik secara fisik, hormon maupun emosional. Perubahan tersebut bisa membuat ibu lebih rentan mengalami gangguan kesehatan jiwa, seperti cemas, stres, atau bahkan depresi. *World Health Organization* menyatakan penyakit mental, khususnya depresi, mempengaruhi sekitar 10% ibu hamil dan 13% ibu yang baru melahirkan. Profil Kementerian Kesehatan RI menyatakan bahwa prevalensi penduduk dengan remaja berusia antara 15 dan 24 tahun memiliki tingkat gejala depresi tertinggi, yaitu 2% dengan jenis kelamin perempuan. Di Bali penelitian yang dilakukan puskesmas Jembrana I, terdapat angka gejala depresi sebesar 56,3% dan sebanyak 27,5% di salah satu puskesmas kota Denpasar. Penelitian di Puskesmas Pembantu Batubulan Kangin angka kecemasan menjelang persalinan sebesar 52,6%. Serta penelitian di Puskesmas IV Denpasar Selatan sebanyak 54,17% ibu hamil dengan kecemasan sedang, 29,16% kecemasan berat dan 16,67% dengan kecemasan ringan. Hal ini kemungkinan dipengaruhi oleh perbedaan sosio demografi responden. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran kesehatan jiwa ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem, Karangasem, Bali 2026.

Kerangka konsep penelitian ini terdiri dari variabel tunggal yaitu hasil skrining kesehatan jiwa ibu hamil berdasarkan karakteristik sosiodemografi dan obstetric yaitu umur, pendidikan, status perkawinan, paritas dan umur kehamilan. Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif yang menggunakan pendekatan *cross-sectional* yaitu jenis penelitian yang dilakukan pada satu waktu tertentu untuk menggambarkan keadaan atau karakteristik suatu variabel. Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Bebandem dengan waktu pengumpulan data dilakukan pada bulan Maret – April 2026. Rumus besar sampel ditentukan menggunakan rumus *Slovin*. Jumlah sampel yang digunakan sebanyak

52 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan kuesioner. Data yang dikumpulkan adalah data primer. Alat yang digunakan saat penelitian adalah instrumen *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*. Data yang diperoleh diolah melalui proses *editing, scoring, coding, dan tabulating*. Analisa data yang digunakan univariat yaitu menghitung distribusi frekuensi dan persentase dari variabel dan karakteristik responden.

Hasil analisis univariat yaitu terdapat sejumlah 88,5% ibu hamil yang tidak mengalami gejala depresi dan sebanyak 11,5 % ibu hamil yang mengalami gejala depresi. Berdasarkan karakteristik responden diketahui bahwa ibu hamil sebagian besar berada pada kelompok umur 20 – 35 tahun sebanyak 44 orang (84,6%). Ditinjau dari pendidikan, mayoritas memiliki pendidikan rendah sejumlah 25 orang (48,1%). Seluruh responden memiliki status perkawinan kawin sebanyak 52 orang (100%). Berdasarkan paritas, sebagian besar merupakan multigravida sebanyak 35 orang (67,3%). Berdasarkan umur kehamilan mayoritas berada pada trimester III sejumlah 24 orang (46,2%). Hasil distribusi kesehatan jiwa ibu hamil berdasarkan karakteristik responden dapat diamati bahwa mayoritas ibu hamil yang menunjukkan gejala depresi sebagian besar berada dalam rentang 20–35 tahun (13,6%), berpendidikan rendah (16%), ibu hamil multigravida (14,3%), ibu hamil pada trimester I (18,2%) dengan status perkawinan kawin (menikah)

Berdasarkan distribusi jawaban responden dengan item EPDS dapat menunjukkan bahwa, item EPDS yang dipilih paling banyak oleh responden adalah menyalahkan diri sendiri jika terjadi sesuatu (perasaan bersalah) (84,6%), diikuti dengan kegelisahan atau kecemasan tanpa sebab yang jelas (kecemasan) (76,9%) dan perasaan takut atau panik tanpa alasan yang jelas (kecemasan berlebihan) (75%). Sedangkan item yang paling sedikit mengenai kemampuan tertawa dan melihat hal yang menyenangkan (9,6%)

Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan bahwa secara umum kondisi kesehatan jiwa ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Bebandem berada dalam kategori baik, meskipun masih terdapat sebagian kecil ibu hamil yang mengalami masalah psikologis sehingga tetap mendapatkan perhatian dan tindak lanjut sesuai kebutuhan. Disarankan agar pemeriksaan kesehatan jiwa bagi ibu hamil ditingkatkan secara optimal dalam perawatan prenatal. Dengan cara ini, kita dapat

mengidentifikasi masalah kesehatan jiwa sejak dini, dan para peneliti selanjutnya dapat meneliti faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan jiwa ibu hamil.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan berjudul “Gambaran Kesehatan Jiwa Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem, Karangasem, Bali 2026 “

Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata karena usaha sendiri, melainkan berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui penghantar ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb sebagai Direktur Politeknik Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST.,M.Biomed, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb, sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.
4. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Gusti Ayu Tirtawati,S.Si.T,M.Kes, sebagai pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini
6. Kepala Puskesmas Bebandem beserta seluruh staf dan tenaga kesehatan di Puskesmas Bebandem, sebagai tempat penelitian dalam penyusunan skripsi
7. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu
8. Teman-teman dimanapun berada yang senantiasa memberikan semangat dan motivasi untuk menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari skripsi ini masih memiliki kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan skripsi ini.

Peneliti menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini oleh karena itu peneliti membuka diri untuk menerima segala kritik dan saran yang membangun.

Denpasar, 22 Mei 2026

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Ni Putu Novi Arisandi
NIM : P07124225133
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Gambaran Kesehatan Jiwa Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem, Karangasem, Bali 2026 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, 22 Mei 2026

Yang membuat pernyataan

Ni Putu Novi Arisandi
NIM. P07124225133

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	iv
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan	7
D. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
BAB III KERANGKA KONSEP	32
A. Kerangka Konsep.....	32
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	33
C. Pertanyaan Penelitian	35
BAB IV METODE PENELITIAN	36
A. Jenis Penelitian	36
B. Alur Penelitian	37
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
D. Populasi dan Sampel	36
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	49
F. Pengelolaan dan Analisa Data	42

G. Etika Penelitian	45
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	47
A. Hasil Penelitian	47
B. Pembahasan	52
C. Kelemahan Penelitian.....	55
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	57
A. Simpulan.....	57
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penjelasan item <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i> (EPDS).....	31
Tabel 2 Definisi Operasional Variabel.....	32
Tabel 3 Karakteristik Sosiodemografi Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem	49
Tabel 4 Gambaran Kesehatan Jiwa Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem	50
Tabel 5 Distribusi Kesehatan Jiwa Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem	51
Tabel 6 Distribusi Jawaban Responden Berdasarkan Item EPDS.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian	31
Gambar 2. Alur Penelitian.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran 2: Kuesioner Penelitian
- Lampiran 3: Jadwal Penelitian
- Lampiran 4: Rincian Anggaran Biaya Penelitian
- Lampiran 5: Master Tabel
- Lampiran 6: Rekapitan Hasil Pengumpulan Data
- Lampiran 7: Analisis Hasil SPSS
- Lampiran 8: Persetujuan Etik/ *Ethical Approval*
- Lampiran 9: Surat Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian
- Lampiran 10: Surat Keterangan Penelitian DPMPTSP
- Lampiran 11: Surat Keterangan Penelitian Dinas Kesehatan
- Lampiran 12: Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian
- Lampiran 13: Dokumentasi
- Lampiran 14 : Hasil Turnitin

