

SKRIPSI

PERBANDINGAN TINGKAT STRES IBU SELAMA KEHAMILAN DENGAN HASIL KEHAMILAN PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI RSUD KOJA



Oleh
Farisya Nurliana Fatin
012111223041

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVESITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

PERBANDINGAN TINGKAT STRES IBU SELAMA KEHAMILAN DENGAN HASIL KEHAMILAN PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI RSUD KOJA



Oleh
Farisya Nurliana Fatin
012111223041

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVESITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

PERBANDINGAN TINGKAT STRES IBU SELAMA KEHAMILAN DENGAN HASIL KEHAMILAN PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI RSUD KOJA

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan dalam
Program Studi Kebidanan pada Fakultas Kedokteran UNAIR**



Oleh
Farisya Nurliana Fatin
012111223041

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVESITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Farisya Nurliana Fatin

NIM : 012111223041

Program Studi : Kebidanan FK Unair

Angkatan : 2021 (Alih Jenis)

Jenjang : Sarjana

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

“Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja”

Apabila dikemudian hari saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 14 November 2022
Yang menyatakan,

A handwritten signature in black ink is written over a yellow and red 10,000 Rupiah Indonesian postage stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text 'SEPULUH RIBU RUPIAH', '10000', and 'METABAN KEMPEL'. The serial number 'C434EAKX163938485' is visible at the bottom of the stamp.

Farisya Nurliana Fatin
NIM 012111223041

LEMBAR PERSETUJUAN

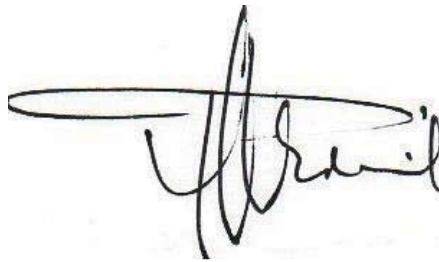
Skripsi dengan judul:

Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada
Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja

Telah disetujui untuk diujikan

TANGGAL: 01 Desember 2022

Pembimbing 1

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gatut Hardianto', with a long horizontal stroke extending to the left.

Gatut Hardianto, dr., Sp. OG., Subsp Urogin. RE
NIP. 196210192016016101

Pembimbing 2

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dwi Izzati Budiono', with a large, stylized initial 'D'.

Dwi Izzati Budiono, S.Keb., Bd., M.Sc
NIP. 198607182016113201

PENETAPAN PANITIAN PENGUJI

Skripsi dengan judul : Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan
dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi
COVID-19 di RSUD Koja

Telah diuji pada tanggal : 01 Desember 2022

Panitia penguji skripsi :

Ketua penguji : Dr. Budi Utomo, dr., M.Kes
NIP. 196505221997021001

Anggota penguji 1 : Dwi Izzati Budiono, S.Keb., Bd., M.Sc
NIP. 198607182016113201

Anggota penguji 2 : Gatut Hardianto, dr., Sp.OG., Subsp Urogin. RE
NIP. 196210192016016101

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:
Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada
Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja
Telah diujikan dan disahkan
TANGGAL: 01 Desember 2022

Penguji I

Dr. Budi Utomo., dr., M.Kes
NIP. 196505221997021001

Penguji II

Dwi Izzati Budlong, S.Keb., Bd., M.Sc
NIP. 198607182016113201

Penguji III

Gatut Hardianto, dr., Sp. OG., Subsp Urogin. RE
NIP. 196210192016016101

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG., Subsp. Obginos
NIP. 19760503 2005011001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.O.G., Subsp.F.E.R. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
2. Dr. Budi Prasetyo, dr. Sp.O.G., Subsp.Obginsos selaku Koordinator Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
3. Gatut Hardianto, dr., Sp.OG., Subsp Urogin. RE selaku dosen pembimbing 1 yang telah bersedia membimbing dan memberikan masukan sejak awal penelitian.
4. Dwi Izzati Budiono, S.Keb., Bd., M.Sc selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan dukungan dan saran untuk perbaikan penelitian saya.

5. Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Koja selaku tempat penelitian dan pihak terkait yang telah mengizinkan dan membantu dalam proses saya melakukan pengambilan data penelitian.
6. Orangtua dan keluarga yang telah memberikan doa dan dukungan penuh selama saya menjalani studi sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini tepat waktu.
7. Sahabat dan teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan bantuan selama proses pengerjaan skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, namun saya berharap kiranya skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surabaya, 14 November 2022

Penulis

ABSTRAK

Latar Belakang: Kehamilan merupakan sebuah fase yang akan dihadapi oleh beberapa stresor. Pandemi COVID-19 dapat menjadi salah satu pemicu meningkatnya stres ibu selama kehamilan. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa paparan stres selama kehamilan menyebabkan hasil kehamilan yang buruk bagi bayi. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbandingan tingkat stres ibu selama kehamilan dengan hasil kehamilan pada masa pandemi COVID-19. **Metode:** penelitian ini merupakan studi analitik observasional dengan desain *match hospital-based case control*. Responden dalam penelitian ini adalah ibu yang melahirkan di RSUD Koja periode Maret-Agustus 2021, berusia 20-35 tahun, tidak memiliki riwayat penyakit seperti hipertensi, anemia, diabetes melitus gestasional, dan tuberkulosis. Kelompok kasus terdiri dari 24 responden yang melahirkan bayi prematur dan atau BBLR, sedangkan kelompok kontrol memiliki 34 responden yang melahirkan cukup bulan dan berat lahir bayi 2500-4000 gram. Pengambilan sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan teknik total populasi. Hasil kehamilan terkait bayi yang dilahirkan didapat dari rekam medis, sedangkan tingkat stres ibu selama kehamilan dinilai menggunakan kuesioner modifikasi dari *Depression Anxiety Stress Scale 42* (DASS 42). Analisis univariat digunakan untuk uji beda data umum responden, sedangkan analisis bivariat dilakukan dengan uji beda dengan uji Mann-Whitney. Penelitian ini telah mendapatkan izin etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UNAIR. **Hasil:** Tidak ada perbedaan karakteristik responden antara kelompok kasus dan kelompok kontrol ($p\text{-value} > 0.05$). Distribusi responden dengan tingkat stres normal pada kelompok kontrol (70.6%) lebih besar dibandingkan dengan kelompok kasus (45.8%). Hasil analisis uji Mann-Whitney didapatkan tidak ada perbedaan tingkat stres ibu selama kehamilan antara kelompok kasus dan kelompok kontrol ($p = 0,102$). **Kesimpulan:** Sebagian besar tingkat stres ibu selama kehamilan dalam kategori normal. Tidak ada perbedaan tingkat stres ibu selama kehamilan dengan hasil kehamilan pada masa pandemi COVID-19 di RSUD Koja.

Kata kunci: stress ibu, kehamilan, covid-19

ABSTRACT

Background: Pregnancy becomes a phase that is facing several stressors. The COVID-19 pandemic has been known as a trigger by increasing maternal stress levels during pregnancy. The previous study stated exposure to stress during pregnancy can cause adverse pregnancy outcomes for the baby. This study aims to compare maternal stress levels during pregnancy with pregnancy outcomes during the COVID-19 pandemic. **Methods:** Analytic observational study with a match hospital-based case control design. Inclusion criteria are women who birth in March to August 2022 at Koja regional general hospital and ages 20-35 without history or pregnancy complications such as hypertension, anemia, gestational diabetes mellitus, and tuberculosis. The case groups are 24 women who have preterm delivery and or baby with low birth weight, while the control group consists of 34 respondents who have term delivery and birth weight 2500-4000 grams. This study used a total population technique. Secondary data related to pregnancy outcomes came from the medical record and maternal level stress assessed using a modified questionnaire Depression Anxiety Stress Scale 42 (DASS 42). Univariate analysis was used to compare respondent characteristics in both control and case groups, whereas bivariate analysis used the Mann-Whitney test. This study has received ethical approval from the health research ethics committee of Universitas Airlangga School of Medicine. **Results:** There is no difference in respondent characteristics between the case and control groups ($p\text{-value} > 0.05$). The respondent distribution with normal stress levels in the control group (70.6%) was more than the case group (45.8%). The result of the Mann-Whitney test is no difference in maternal stress level during pregnancy in both groups ($p = 0,102$). **Conclusions:** Most of the stress levels of mothers during pregnancy are in the normal category. There was no difference in the level of maternal stress during pregnancy with pregnancy outcomes during the COVID-19 pandemic at Koja Hospital.

Keywords: maternal stress, pregnancy, covid-19

DAFTAR ISI

Halaman

SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM	i
PRASYARAT GELAR	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
PENETAPAN PANITIAN PENGUJI	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG.....	xvii
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Risiko Penelitian	6
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan	7
2.1.2 Tanda Kehamilan	7
2.1.3 Fisiologi Kehamilan	10
2.1.4 Perubahan Fisiologis Selama Kehamilan.....	11
2.1.5 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan.....	15
2.1.6 Faktor yang Mempengaruhi Hasil Kehamilan	19
2.1.7 Standar Asuhan Kehamilan.....	23
2.2 Stres Selama Kehamilan.....	25

2.2.1 Definisi Stres Pada Kehamilan.....	25
2.2.2 Tipe Stres.....	26
2.2.3 Klasifikasi Tingkat Stres	28
2.2.4 Respon Stres.....	29
2.2.5 Faktor Stres Pada Kehamilan	30
2.2.6 Dampak Stres Pada Kehamilan	31
2.2.7 Manajemen Stres Selama Kehamilan.....	32
2.3 Pandemi COVID-19	34
2.3.1 Definisi Pandemi COVID-19	34
2.3.2 Gejala dan Cara Penularan COVID-19	35
2.3.3 Dampak COVID-19	36
2.4 Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja.....	36
 BAB 3_KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	38
3.1 Kerangka Konseptual	38
3.2 Hipotesis Penelitian.....	40
 BAB 4_METODE PENELITIAN.....	41
4.1 Jenis Penelitian	41
4.2 Rancangan Penelitian	41
4.3 Populasi dan Sampel	41
4.3.1 Populasi	41
4.3.2 Sampel.....	42
4.3.3 Besar Sampel.....	43
4.3.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	44
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	44
4.4.1 Lokasi Penelitian	44
4.4.2 Waktu Penelitian	44
4.5 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Ukur	45
4.5.1 Variabel Penelitian	45
4.5.2 Definisi Operasional.....	45
4.6 Teknik dan Prosedur Pengambilan Data	46
4.6.1 Data Stres Ibu Selama Kehamilan.....	46
4.6.2 Data Hasil Kehamilan	46
4.6.3 Prosedur Pengumpulan Data	47
4.7 Teknik Pengelolaan dan Analisis Data.....	48
4.7.1 Teknik Pengelolaan	48
4.7.2 Analisis Data	49
4.8 Kerangka Operasional	50
4.9 Etika Penelitian	50
4.9.1 <i>Informed Consent</i>	51
4.9.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama)	51
4.9.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	51

BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN.....	52
5.1 Hasil Penelitian	52
5.1.1 Data Umum	52
5.1.2 Data Khusus	56
5.2 Analisis Hasil Penelitian	56
5.2.1 Analisis Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja.....	56
BAB 6 PEMBAHASAN	58
6.1 Data Umum	58
6.2 Data Khusus	60
6.3 Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan Pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja	61
6.4 Keterbatasan Penelitian	64
BAB 7 PENUTUP	65
7.1 Kesimpulan.....	65
7.2 Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	12
Tabel 2.2 Kategori BMI Ibu Sebelum Hamil Menurut IOM	22
Tabel 4.1 Proporsi Paparan Stres Selama Kehamilan	43
Tabel 4.2 Definisi Operasional	45
Tabel 4.3 Skor dan Indikator Penilaian Kuesioner DASS42	46
Tabel 5.1 Distribusi Data Umum Responden	53
Tabel 5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Stres Selama Kehamilan	56
Tabel 5.3 Analisis Perbandingan Tingkat Stres Ibu Selama Kehamilan dengan Hasil Kehamilan pada Masa Pandemi COVID-19 di RSUD Koja	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	38
Gambar 4.1 Rancangan Penelitian	41
Gambar 4.2 Kerangka Operasional	50

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Tugas Akhir Penelitian (Skripsi) Mahasiswa Program Studi Kebidanan FK UNAIR Tahun Ajaran 2022/2023	81
Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Mengambil Data	82
Lampiran 3 Informed Consent dan Kuesioner Online	83
Lampiran 4 <i>Ethical Clearance</i> (Surat Izin Etik)	89
Lampiran 5 Hasil Uji Statistik.....	90
Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....	91

DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG

ACTH	: <i>adrenocorticotrophic hormone</i>
ANC	: Antenatal Care
ANS	: <i>Autonomic Nervous System</i>
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CBT	: <i>Cognitive Behavioural Therapy</i>
CHD	: <i>Congenital Heart Disease</i>
COVID-19	: <i>novel coronavirus</i>
CRH	: <i>corticotropin-releasing hormone</i>
CVI	: <i>Context Validity Index</i>
DASS	: <i>Depression Anxiety Stress Scale</i>
HPA	: <i>Hypothalamic Pituitary Adrenal</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IOM	: <i>Institute of Medicine</i>
KEK	: Kurang Energi Kronis
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MSH	: <i>Melanophore Stimulating Hormone</i>
NE	: Norepinephrine
PTSD	: <i>Post-Traumatic Stress Disorder</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Corona Virus 2</i>
SDQ	: <i>Strengths and Difficulties Questionnaire</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service</i>
SRQ	: <i>Self-Reporting Questionnaire</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WMH	: <i>World Mental Health</i>