



**HUBUNGAN TINGKAT STRES PSIKOLOGIS PADA IBU
HAMIL DENGAN RISIKO KELAHIRAN PREMATUR DI
RUMAH SAKIT PELNI PERIODE NOVEMBER SAMPAI
DESEMBER PADA TAHUN 2025 DENGAN MENGGUNAKAN
SKALA *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS)**

SKRIPSI

IMELDA JOANA SIMANULLANG

2210211210

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2025**



**HUBUNGAN TINGKAT STRES PSIKOLOGIS PADA IBU
HAMIL DENGAN RISIKO KELAHIRAN PREMATUR DI
RUMAH SAKIT PELNI PERIODE NOVEMBER SAMPAI
DESEMBER PADA TAHUN 2025 DENGAN MENGGUNAKAN
SKALA *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

IMELDA JOANA SIMANULLANG

2210211210

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Imelda Joana Simanullang

NRP : 2210211210

Tanggal : 22 Desember 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 22 Desember

2025

Yang menyatakan,



Imelda Joana Simanullang

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Imelda Joana Simanullang
NRP : 2210211210
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“HUBUNGAN TINGKAT STRES PSIKOLOGIS PADA IBU HAMIL DENGAN RISIKO KELAHIRAN PREMATUR DI RUMAH SAKIT PELNI PERIODE NOVEMBER SAMPAI DESEMBER PADA TAHUN 2025 DENGAN MENGGUNAKAN SKALA *PERCEIVED STRESS SCALE (PSS)*”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 22 Desember

2025

Yang menyatakan,



Imelda Joana Simanullang

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Imelda Joana Simanullang

NIM : 2210211210

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Stres Psikologis pada Ibu Hamil dengan Risiko Kelahiran Prematur di Rumah Sakit PELNI Periode November sampai Desember pada Tahun 2025 dengan Menggunakan Skala *Perceived Stress Scale* (PSS)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Fachri Razi, SpOG

Subsp Obginsos.

MARS NIP.

221112064

dr. Adi Sukrisno, SpOG

FMAS

NIP. 196703112021211003

dr. Pritha Maya Savitri, SpKP

NIP. 197409082021212004

Pembimbing 2

NIP. 197001292000031001

Dekan Fakultas Kedokteran

Pembimbing 1

dr. Agneta Irmahanayu, M.PdKed., SpKKLP

Subsp FOMC

NIP. 197508222021212007

Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 22 Desember 2025

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

Tugas Akhir, Desember 2025

IMELDA JOANA SIMANULLANG, No. NRP 2210211210

**HUBUNGAN TINGKAT STRES PSIKOLOGIS PADA IBU HAMIL DENGAN RISIKO KELAHIRAN PREMATUR DI RUMAH SAKIT PELNI PERIODE NOVEMBER SAMPAI DESEMBER PADA TAHUN 2025 DENGAN MENGGUNAKAN SKALA *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS)
RINCIAN HALAMAN (xi + 90 halaman, 7 tabel, 1 gambar, 9 lampiran)**

ABSTRAK

Tujuan

Salah satu penyebab utama kematian bayi yaitu kelahiran prematur. Estimasi prevalensi global kelahiran prematur menunjukkan bahwa sekitar 15 juta bayi lahir prematur setiap tahunnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat stres psikologis pada ibu hamil dengan kejadian persalinan prematur pada ibu hamil usia kehamilan 33–36 minggu di RS PELNI periode November sampai Desember tahun 2025.

Metode

Penelitian ini menggunakan desain **observasional analitik** dengan pendekatan **kohort prospektif**. Subjek penelitian terdiri atas **ibu hamil dengan usia kehamilan 33–36 minggu** yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak **30 responden**. Tingkat stres psikologis diukur menggunakan kuesioner *Perceived Stress Scale* (PSS) dan dikategorikan menjadi stres ringan, sedang, dan berat. Data kejadian persalinan prematur diperoleh dari rekam medis. Analisis data dilakukan secara univariat untuk mendeskripsikan karakteristik responden dan bivariat menggunakan uji Fisher’s Exact untuk menganalisis hubungan antara tingkat stres psikologis dan kejadian persalinan prematur.

Hasil

Mayoritas responden termasuk dalam kelompok usia **20–35 tahun**, dengan **rata-rata usia kehamilan sebesar 34,8 minggu**. Sebagian besar responden mengalami tingkat stres sedang, dengan rata-rata skor PSS sebesar 20,1. Kejadian persalinan prematur ditemukan pada 30,0% responden. Hasil analisis bivariat menunjukkan tidak terdapat hubungan yang bermakna secara statistik antara tingkat stres psikologis ibu hamil dan kejadian persalinan prematur ($p = 0,640$).

Kesimpulan

Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara tingkat stres psikologis ibu hamil dan kejadian persalinan prematur pada ibu hamil usia kehamilan 33–36 minggu di RS PELNI. Meskipun demikian, stres psikologis tetap perlu diperhatikan sebagai bagian dari pemantauan kesehatan ibu hamil mengingat perannya dalam kesejahteraan ibu dan janin.

Daftar Pustaka: 17 (2010-2025)

Kata Kunci : stres psikologis, *Perceived Stress Scale*, persalinan prematur, ibu hamil

**FACULTY OF MEDICINE
UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

Undergraduate Thesis, December 2025

IMELDA JOANA SIMANULLANG, No. NRP 2210211210

**THE RELATIONSHIP BETWEEN PSYCHOLOGICAL STRESS LEVELS
IN PREGNANT WOMEN AND THE RISK OF PREMATURE BIRTH IN
PELNI HOSPITAL FROM NOVEMBER TO DECEMBER IN 2025 USING
THE *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS)**

PAGE DETAIL (xi + 90 pages, 7 tables, 1 pictures, 9 appendices)

ABSTRACT

Objective

Preterm birth is one of the leading causes of infant mortality worldwide. Estimates of the global prevalence of preterm birth indicate that approximately 15 million infants are born preterm each year. Psychological stress during pregnancy has been suggested as one of the factors that may contribute to adverse pregnancy outcomes, including preterm delivery. This study aimed to determine the association between psychological stress levels in pregnant women and the occurrence of preterm delivery among pregnant women with a gestational age of 33–36 weeks at RS PELNI during the period of November to December 2025.

Method

This study was an observational analytic study with a prospective cohort design. The study population consisted of pregnant women with a gestational age of 33–36 weeks who met the inclusion and exclusion criteria, with a total sample of 30 respondents. Psychological stress levels were measured using the *Perceived Stress Scale* (PSS) and categorized into mild, moderate, and severe stress. Data on preterm delivery were obtained from medical records. Univariate analysis was performed to describe respondent characteristics, and bivariate analysis was conducted using Fisher’s Exact Test to assess the association between psychological stress levels and preterm delivery.

Result

Most respondents were aged 20–35 years, with a mean gestational age of 34.8 weeks. The majority of respondents experienced moderate stress, with a mean PSS score of 20.1. Preterm delivery occurred in 30.0% of respondents. Bivariate analysis showed no statistically significant association between psychological stress levels and preterm delivery ($p = 0.640$).

Conclusion

There was no statistically significant association between psychological stress levels in pregnant women and the occurrence of preterm delivery among pregnant women with a gestational age of 33–36 weeks at RS PELNI. Nevertheless, psychological stress during pregnancy should still be considered in maternal care due to its potential impact on maternal and fetal well-being.

Reference: 17 (2010-2025)

Keywords : psychological stress, Perceived Stress Scale, preterm birth, pregnant women

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur saya panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga saya penulis, Imelda Joana Simanullang, dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Tingkat Stress Psikologis pada Ibu Hamil dengan Risiko Kelahiran Prematur pada Rumah Sakit PELNI Periode November sampai Desember pada Tahun 2025 dengan Menggunakan Skala *Perceived Stress Scale* (PSS)”. Skripsi ini saya susun sebagai karya akhir dalam rangka menyelesaikan Program Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini, saya banyak mendapat bimbingan, dukungan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, saya ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.
2. dr. Agneta Irmarahayu, MPdKed, SpKKLP, selaku Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.
3. dr. Adi Sukrisno, SpOG, FMAS selaku Dosen Pembimbing 1, yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta masukan yang sangat berharga dalam penyelesaian skripsi ini.
4. dr. Pritha Maya Savitri, SpKP selaku Dosen Pembimbing 2, yang telah memberikan dukungan dan saran dalam proses penelitian dan penulisan skripsi ini.
5. dr. Fachri Razi, SpOG Subsp Obginsos, MARS selaku Dosen Penguji yang telah memberikan waktu, perhatian, serta masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.
6. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran UPN "Veteran" Jakarta yang telah memberikan ilmu dan wawasan yang sangat berharga selama masa perkuliahan.
7. Orang tua dan keluarga tercinta. Karya ini saya persembahkan khususnya untuk mama, papa, dan kakak. Sosok hebat yang tak henti-henti nya menjadi penyemangat, sandaran, dan sumber dari segala kekuatan bagi saya dalam mengarungi cita-cita saya. Yang tiada lelah memberikan kasih sayang dan

cinta yang membuat saya utuh. Berkat doa dan dukungan mama, papa, dan kakak, saya dapat berada di titik ini. *Having you in my life, always make me realize how warm life can be.*

8. Teman-teman dekat saya, Alifya, Elyana, Zalfa, Diva, dan Anggira, yang telah merajut mimpi bersama. Terima kasih telah menjadi bagian dan pemanis dari perjalanan ini, menjadi pemicu semangat serta dukungan selama masa perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
9. Teman-teman dekat saya, Alysa dan Anastasia yang berbagi jiwa dalam tiap langkah kehidupan, yang dalam celoteh dan tawanya tersimpan cinta serta kekuatan yang luar biasa, serta segala dukungan dan doa dalam tiap langkah saya arungi.
10. Teman-teman dan rekan satu bimbingan dengan dr. Adi Sukrisno, SpOG, FMAS, Louisa dan Bimo yang selalu berjalan beriringan dan berbagi pengalaman, motivasi, kebersamaan, serta dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.
11. Teman-teman dan rekan mahasiswa Fakultas Kedokteran UPN "Veteran" Jakarta Angkatan 2022, sosok-sosok hebat dengan segala ambisi dan mimpi yang sama, yang telah memberikan dukungan, kerja sama, dan semangat selama masa perkuliahan dan penyusunan skripsi ini. Semoga kesuksesan dan kebahagiaan milik kita bersama.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan demi penyempurnaan karya ini di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan Ilmu Kedokteran dan kepentingan kemanusiaan di masa mendatang.

Jakarta, 16 Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	5
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.3.1 Tujuan Umum.....	5
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
I.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Kelahiran Prematur.....	8
II.1.1 Definisi Kehamilan Prematur	8
II.1.2 Etiologi dan Faktor Resiko Kelahiran Prematur	9
II.1.3 Dampak dan Komplikasi	15
II.2 Stres	16
II.2.1 Definisi Stres	16
II.2.2 Mekanisme Peningkatan Kortisol.....	17

II.3 <i>Perceived Stress Scale</i> (PSS).....	19
II.3.1 Definisi dan Sejarah <i>Perceived Stress Scale</i> (PSS).....	19
II.3.2 Cara Penggunaan dan Interpretasi Skor	21
II.4 Penelitian Terkait.....	22
II.5 Kerangka Teori.....	26
II.6 Kerangka Konsep	27
II.7 Hipotesis	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	28
III.1 Jenis Penelitian.....	28
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian	28
III.2.1 Tempat Penelitian.....	28
III.2.2 Waktu Penelitian	29
III.3 Subjek Penelitian.....	29
III.3.1 Populasi	29
III.4 Sampel.....	29
III.4.1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	29
III.4.1.1 Kriteria Inklusi	29
III.4.1.2 Kriteria Eksklusi.....	30
III.4.2 Besar Sampel.....	30
III.4.3 Teknik Sampling	33
III.5 Variabel Penelitian	33
III.5.1 Variabel Independen	33
III.5.2 Variabel Dependen.....	33
III.6 Definisi Operasional.....	33
III.7 Instrumen penelitian.....	35
III.7.1 Formulir Identitas Responden	35
III.7.2 <i>Perceived Stress Scale</i> (PSS)	35
III.8 Protokol Penelitian	36
III.9 Pengolahan Data dan Analisis Data	38
III.9.1 Pengolahan Data.....	38
III.9.2 Analisis Data	39
III.9.2.1 Analisis Univariat.....	39

III.9.2.2 Analisis Bivariat.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
IV.1 Gambaran Penelitian.....	41
IV.2 Hasil Penelitian	42
IV.2.1 Hasil Analisis Univariat.....	42
IV.2.1.1 Karakteristik Responden Penelitian.....	42
IV.2.1.2 Distribusi Tingkat Stres Ibu Hamil (Skor PSS).....	43
IV.2.1.3 Distribusi Kejadian Persalinan Prematur	43
IV.2.2 Hasil Analisis Bivariat	44
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian	44
IV.3.1 Karakteristik Usia Ibu Hamil.....	44
IV.3.2 Karakteristik Usia Kehamilan.....	46
IV.3.3 Tingkat Stres Ibu Hamil.....	46
IV.3.4 Kejadian Persalinan Prematur.....	48
IV.3.5 Hubungan Tingkat Stres Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur.....	49
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
V.1 Kesimpulan.....	54
V.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	57
RIWAYAT HIDUP.....	60
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait	22
Tabel 2. Perhitungan Besar Sampel	32
Tabel 3. Definisi Operasional	33
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Usia dan Usia Kehamilan	42
Tabel 5. Distribusi Tingkat Stress Ibu Hamil (Skor PSS).....	43
Tabel 6. Distribusi Kejadian Persalinan Prematur	43
Tabel 7. Hubungan Tingkat Stres Psikologis Ibu Hamil dengan Kejadian Kelahiran Prematur	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kuisisioner Perceived Stress Scale	21
--	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori	26
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	27
Bagan 3. Protokol Penelitian.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Etik	62
Lampiran 2. Surat Penjelasan Sebelum Persetujuan	63
Lampiran 3. Surat Persetujuan Subjek	66
Lampiran 4. Surat Penjelasan Setelah Persetujuan	67
Lampiran 5. Informed Consent (Persetujuan Setelah Penjelasan)	70
Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden	71
Lampiran 7. Kuesioner Penelitian.....	72
Lampiran 8. Hasil Analisis Univariat.....	73
Lampiran 9. Hasil Uji Turnitin.....	75