

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA IBU HAMIL
DENGAN KEHAMILAN BERISIKO DI PUSKESMAS
BANDARHARJO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

SABRINA NURRIZQI

22020122140171

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, JUNI 2026

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA IBU HAMIL
DENGAN KEHAMILAN BERISIKO DI PUSKESMAS
BANDARHARJO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

SABRINA NURRIZQI

22020122140171

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, JUNI 2026

LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sabrina Nurrisqi
NIM : 22020122140171
Fakultas/Jurusan : Fakultas Kedokteran/ S1 Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran mekanisme koping pada ibu hamil dengan kehamilan berisiko di Puskesmas Bandarharjo

Dengan ini menyatakan bahwa menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro atas Penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih formatkan/mediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan nya, serta menampilkan dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 18 Juni 2026

Yang menyatakan,



Sabrina Nurrisqi

NIM. 22020122140171

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Sabrina Nurrizqi
Tempat/ Tanggal Lahir : Salatiga/ 21 Mei 2004
Alamat Rumah : Jl. Brigjen Sudiarto No. 01, Rt/Rw 001/004,
Kalicacing, Sidomukti, Kota Salatiga, Jawa Tengah
No. Telepon : 088232654405
Alamat Email : sabrinanurrizky@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran mekanisme koping pada ibu hamil dengan kehamilan berisiko di Puskesmas Bandarharjo” bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila di kemudian hari sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa ada unsur paksaan.

Semarang, 18 Juni 2026

Yang menyatakan,



Sabrina Nurrizqi

NIM. 22020122140171

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA IBU HAMIL DENGAN KEHAMILAN BERISIKO DI PUSKESMAS BANDARHARJO

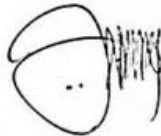
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Sabrina Nurrisqi

NIM: 22020122140171

Telah disetujui sebagai **hasil penelitian** dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di review

Pembimbing,



Innez Karunia Mustikarani Ns., M.Kep.

NIP. 198902252024062001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso S.Kp., M.Kep.

NIP.197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA IBU HAMIL DENGAN
KEHAMILAN BERISIKO DI PUSKESMAS BANDARHARJO**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Sabrina Nurrisqi

NIM: 22020122140171

Telah diuji pada 18 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
melakukan penelitian.

Ketua Penguji,

Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep

NIP. 197708302001122001

Anggota Penguji,

Marsha Yoke Nancy S.Kep., Ns., M.N.Sc.

NIP. 199503192024062003

Pembimbing,

Innez Karunia Mustikarani Ns., M.Kep.

NIP. 198902252024062001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip

Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep

NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "**Gambaran mekanisme koping pada ibu hamil dengan kehamilan berisiko di Puskesmas Bandarharjo**". Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Diponegoro.

Kehamilan merupakan periode yang penuh dengan perubahan dan tantangan, baik dari aspek fisik maupun psikologis. Ibu hamil dengan kondisi kehamilan berisiko berpotensi mengalami tekanan yang lebih besar dalam menjalani kehamilannya. Oleh karena itu, pemahaman mengenai mekanisme koping yang digunakan ibu hamil dalam menghadapi berbagai stresor selama kehamilan menjadi penting untuk mendukung upaya peningkatan kualitas pelayanan kesehatan maternal. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan maternitas, serta menjadi bahan pertimbangan dalam pemberian asuhan keperawatan yang holistik.

Skripsi ini disusun berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang. Penelitian ini mencakup proses pengumpulan data, analisis, serta pembahasan mengenai gambaran mekanisme koping ibu hamil dengan kejadian kehamilan berisiko. Penulis berharap hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi tenaga kesehatan, institusi pendidikan, serta peneliti selanjutnya yang tertarik pada bidang kesehatan ibu dan anak.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak guna perbaikan dan pengembangan penelitian di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat serta menjadi salah satu kontribusi dalam pengembangan ilmu keperawatan.

Semarang, 18 Juni 2026



Sabrina Nurrizqi

UCAPAN TERIMAKASIH

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

1. Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep, selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro dan Dosen Penguji 1.
2. Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.
3. Innez Karunia Mustikarani Ns., M.Kep., selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, saran, dan motivasi dengan penuh kesabaran dalam penyusunan proposal ini.
4. Marsha Yoke Nancy S.Kep., Ns., M.N.Sc., selaku Dosen Penguji 2.
5. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan, pengalaman, dan dukungan selama penulis menempuh pendidikan.
6. Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian.
7. Kepala Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang beserta seluruh staf dan tenaga kesehatan yang telah memberikan izin, bantuan, dan kerjasama yang baik selama proses pengambilan data penelitian.
8. Seluruh ibu hamil yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Terima kasih atas waktu, kesediaan, dan kepercayaan yang telah diberikan.
9. Kedua orang tua tercinta, Ayah saya Muhammad Saebani dan Ibu saya Qodriyah, yang telah memberikan doa, dukungan moral, materi, dan kasih sayang yang tiada henti. Terima kasih atas segala pengorbanan dan kesabaran dalam mendidik dan membesarkan penulis.
10. Saudara-saudara penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan doa dalam setiap langkah perjalanan pendidikan penulis.
11. Sahabat-sahabat seperjuangan di Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah berbagi suka dan duka, memberikan semangat, dukungan, dan bantuan selama masa perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung.

Semarang, 18 Juni 2026



Sabrina Nurrizqi

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.5 Manfaat Kritis	9
1.5.1 Bagi Peneliti.....	9
1.5.2 Bagi Ibu Hamil.....	9
1.5.3 Bagi Perawat	9
1.5.4 Bagi Puskesmas Bandarharjo Semarang.....	10
1.5.5 Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan	10
1.5.6 Bagi Peneliti Selanjutnya	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Kehamilan Berisiko.....	11
2.1.1 Definisi Kehamilan Berisiko.....	11
2.1.2 Kategori Kehamilan Berisiko.....	14

2.1.3	Faktor yang Mempengaruhi Kehamilan Berisiko	16
2.1.4	Dampak Kehamilan Berisiko	20
2.1.5	Penatalaksanaan Kehamilan Berisiko	23
2.2	Mekanisme Koping	25
2.2.1	Pengertian Mekanisme Koping	25
2.2.2	Jenis Mekanisme Koping	26
2.2.3	Faktor yang Mempengaruhi Mekanisme Koping	30
2.2.4	Mekanisme Koping pada Ibu Hamil Berisiko.....	34
2.3	Penelitian Mekanisme Koping pada Konteks Kehamilan Berisiko	40
2.4	Kerangka Teori	41
2.5	Kerangka Konsep	42
BAB III METODE PENELITIAN		43
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	43
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	44
3.2.1	Populasi	44
3.2.2	Sampel dan Teknik Sampling.....	44
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian.....	47
3.3.1	Tempat Penelitian	47
3.3.2	Waktu Penelitian	48
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	49
3.4.1	Variabel Penelitian	49
3.4.2	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	50
3.5	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	54
3.5.1	Instrumen Penelitian.....	54
3.5.2	Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen	60
3.5.3	Cara Pengumpulan Data.....	61
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	64
3.6.1	Teknik Pengolahan Data	64
3.6.2	Teknik Analisis Data	68
3.7	Etika Penelitian	70
BAB IV HASIL PENELITIAN		74
4.1	Karakteristik Responden	74
4.2	Gambaran Kejadian Kehamilan Berisiko.....	75

4.2.1	Kejadian Kehamilan Berisiko Berdasarkan Kategori Risiko Kehamilan	75
4.2.2	Distribusi Faktor Risiko Kehamilan Berdasarkan Item KSPR	76
4.3	Gambaran Mekanisme Koping Ibu Hamil	78
4.3.1	Sumber Stres dan Tingkat Stres Ibu Hamil	78
4.3.2	Sumber Dukungan Informasi Ibu Hamil.....	80
4.3.3	Mekanisme Koping Ibu Hamil Berdasarkan Total Skor NuPCI...	81
4.3.4	Mekanisme Koping Ibu Hamil Berdasarkan Dimensi NuPCI.....	82
4.3.5	Mekanisme Koping Ibu Hamil Berdasarkan Item NuPCI per Dimensi	83
BAB V PEMBAHASAN		89
5.1	Karakteristik Demografi Responden.....	89
5.1.1	Usia	89
5.1.2	Tingkat Pendidikan Terakhir	91
5.1.3	Pekerjaan	92
5.1.4	Paritas.....	93
5.1.5	Usia Kehamilan.....	95
5.2	Gambaran Kejadian Kehamilan Berisiko pada Ibu Hamil.....	96
5.2.1	Kejadian Kehamilan Berisiko Berdasarkan Kategori Risiko Kehamilan	96
5.2.2	Kejadian Kehamilan Berisiko Berdasarkan Item KSPR.....	98
5.3	Gambaran Mekanisme Koping Ibu Hamil	102
5.3.1	Sumber Stres Ibu Hamil Terkait Kehamilan	102
5.3.2	Tingkat Stres Ibu Hamil	104
5.3.3	Sumber Dukungan Informasi dan Nasihat Kehamilan	106
5.3.4	Gambaran Mekanisme Koping Berdasarkan Skor NuPCI.....	108
5.3.5	Gambaran Mekanisme Koping Berdasarkan Item NuPCI per Dimensi	110
5.4	Keterbatasan Penelitian	116
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....		119
6.1	Kesimpulan	119
6.2	Saran.....	120
6.2.1	Bagi Puskesmas Bandarharjo	121
6.2.2	Bagi Ibu Hamil dan Keluarga	121
6.2.3	Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan	121

6.2.4	Bagi Peneliti Selanjutnya	122
	DAFTAR PUSTAKA.....	123
	LAMPIRAN.....	cxxxiv

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
2.1	Kartu Skor Poedji Rochjati	13
3.1	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran Variabel Penelitian	51
3.2	Kisi-kisi Instrumen Revised Prenatal Coping Inventory	55
3.3	Coding Kategori Variabel Penelitian	65
4.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik Demografi Ibu Hamil	74
4.2	Distribusi Frekuensi Kejadian Kehamilan Berisiko pada Ibu Hamil	76
4.3	Distribusi Frekuensi Faktor Resiko Kehamilan Berdasarkan Item KSPR pada Ibu Hamil	76
4.4	Distribusi Frekuensi Sumber Stres Ibu Hamil Terkait Kehamilan	78
4.5	Distribusi Frekuensi Tingkat Stres Ibu Hamil	79
4.6	Distribusi Frekuensi Sumber Dukungan Informasi/Nasihat Ibu Hamil	80
4.7	Distribusi Frekuensi Mekanisme Koping Ibu Hamil Berdasarkan Total Skor NuPCI	81
4.8	Statistik Deskripsi Skor Dimensi NuPCI	82
4.9	Distribusi Kategori Mekanisme Koping per Dimensi	83
4.10	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden pada Item Dimensi <i>Planning Preparation</i>	84
4.11	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden pada Item Dimensi <i>Avoidance Coping</i>	85
4.12	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden pada Item Dimensi <i>Spiritual Positive Coping</i>	87

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
2.1	Kerangka Teori	41
2.2	Kerangka Konsep	42

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Izin Penelitian	cxxxiv
2	Surat Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kota Semarang	cxxxv
3	Surat Izin Uji Validitas	cxxxvi
4	Surat Izin Uji Validitas Dinas Kesehatan Kota Semarang	cxxxvii
5	Hasil Uji Expert	cxxxviii
6	Ethical Clearance	cxli
7	Instrumen Kuesioner Penelitian	cxlii
8	Dokumentasi Pengambilan Data	cxlvii
9	Surat Permohonan Back Translate	cxlviii
10	Kuesioner NuPCI	cxlix
11	Perizinan Penggunaan Instrumen Penelitian	Cliii
12	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	cliv
13	Hasil Analisis Uji Statistik	clv
14	Bukti Konsultasi dengan Dosen Pembimbing	clxiv
15	Logbook Bimbingan Skripsi	clxvi

ABSTRAK

Sabrina Nurrisqi

Gambaran mekanisme koping pada ibu hamil dengan kehamilan berisiko di Puskesmas Bandharharjo

clxviii + 133 Halaman + 16 Tabel + 2 Gambar + 15 Lampiran

Kehamilan berisiko merupakan kondisi yang dapat meningkatkan risiko komplikasi pada ibu, janin, dan neonatus akibat adanya faktor risiko tertentu. Selain faktor fisik, kondisi psikologis seperti mekanisme koping berperan penting dalam kemampuan ibu hamil menghadapi stres selama kehamilan. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan mekanisme koping ibu hamil dengan kejadian kehamilan berisiko di wilayah kerja Puskesmas Bandharharjo Kota Semarang. Penelitian kuantitatif dengan pendekatan deskriptif menggunakan desain *cross-sectional* ini melibatkan 127 ibu hamil yang dipilih dengan teknik *consecutive sampling*. Mekanisme koping diukur menggunakan *Revised Prenatal Coping Inventory* (NuPCI), sedangkan kejadian kehamilan berisiko ditentukan berdasarkan Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR). Analisis data dilakukan secara univariat. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas responden berusia 20–35 tahun (84,3%), berpendidikan SMA/ sederajat (85,8%), bekerja sebagai ibu rumah tangga (71,7%), multipara (37,0%), dan berada pada trimester III (55,9%). Sebagian besar responden termasuk kategori Kehamilan Risiko Rendah (48,0%), sedangkan Kehamilan Risiko Tinggi dan Sangat Tinggi mencapai 52,0%. Mekanisme koping menunjukkan distribusi yang hampir seimbang, yaitu koping tinggi (50,4%) dan koping rendah (49,6%). Dimensi *Planning-Preparation* merupakan strategi koping yang paling dominan digunakan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar ibu hamil memiliki mekanisme koping yang baik, namun masih diperlukan edukasi dan dukungan psikososial selama pelayanan antenatal untuk memperkuat kemampuan koping ibu hamil.

Kata Kunci : mekanisme koping, kehamilan berisiko, NuPCI, KSPR, ibu hamil
Daftar Pustaka: 108 (1984–2026)

ABSTRACT

Sabrina Nurrisqi

Description of coping mechanisms in pregnant women with high-risk pregnancies at Bandarharjo Community Health Center

cxviii + 133 Pages + 16 Tables + 2 Figures + 15 Appendices

High-risk pregnancy is a condition that increases the likelihood of complications affecting mothers, fetuses, and neonates due to specific risk factors. Besides physical factors, psychological factors, particularly coping mechanisms, play an important role in helping pregnant women manage stress during pregnancy. This study aimed to describe the coping mechanisms of pregnant women with high-risk pregnancies at Bandarharjo Primary Health Center, Semarang. This quantitative descriptive study employed a *cross-sectional* design involving 127 pregnant women selected through consecutive sampling. Coping mechanisms were assessed using the *Revised Prenatal Coping Inventory* (NuPCI), while pregnancy risk was determined using the Poedji Rochjati Score Card (KSPR). Data were analyzed using descriptive statistics. Most respondents were aged 20–35 years (84.3%), had completed senior high school (85.8%), were housewives (71.7%), were multiparous (37.0%), and were in the third trimester (55.9%). Most respondents had low-risk pregnancies (48.0%), while high-risk and very high-risk pregnancies accounted for 52.0%. Coping mechanisms were almost equally distributed between high coping (50.4%) and low coping (49.6%). *Planning-Preparation* was the most frequently used coping strategy. The findings indicate that most pregnant women demonstrated good coping mechanisms; however, continuous education and psychosocial support during antenatal care remain necessary to strengthen maternal coping abilities.

Keywords : coping mechanisms, high-risk pregnancy, NuPCI, KSPR, pregnant women

References : 108 (1984–2026)