

**HUBUNGAN KEPERIBADIAN DENGAN TINGKAT DEPRESI IBU  
POSTPARTUM DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**DI SUSUN OLEH:**

**Febri Tri Rahayu**

**1811102411017**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2020**

**Hubungan Kepribadian dengan Tingkat Depresi Ibu Postpartum di  
PUSKESMAS Trauma Center Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**Di Susun Oleh :**

**Febri Tri Rahayu**

**1811102411017**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2020**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Febri Tri Rahayu  
NIM : 1811102411017  
Program Studi : SI Keperawatan  
Judul Penelitian : Hubungan Kepribadian dengan Tingkat Depresi  
Ibu Postpartum di Puskesmas Trauma Center  
Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat di buktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undang (Permendiknas No.17 tahun 2010).

Samarinda, 2 Juli 2020



**Febri Tri Rahayu**

**NIM. 1811102411017**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN KEPERIBADIAN DENGAN TINGKAT DEPRESI IBU  
POSTPARTUM DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DI SUSUN OLEH :**

**FEBRI TRI RAHAYU  
1811102411017**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 30 Juni 2020**

**Pembimbing**



**Ns. Pipit Feriani D., S.Kep., MARS  
NIDN.1116028202**

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.kep., M.Pd  
NIDN.1114128602**

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN KEPERIBADIAN DENGAN TINGKAT DEPRESI IBU POSTPARTUM DI  
PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

FEBRI TRI RAHAYU

1811102411017

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 30 Juni 2020

Penguji I



Ns. Tri Wijayanti., M. Kep.  
NIDN. 1110118601

Penguji II



Ns. Pipit Feriani D., S.Kep., MARS  
NIDN. 1116028202



Mengetahui :  
Ketua Prodi S1 Keperawatan

  
Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M. Kep.  
NIDN. 1119097601

## Hubungan Kepribadian dengan Tingkat Depresi Ibu Postpartum di PUSKESMAS Trauma Center Samarinda

Febri Tri Rahayu <sup>1</sup>, Feriani Pipit <sup>2</sup>, Tri Wijayanti <sup>2</sup>

### INTISARI

**Latar Belakang:** Penyebab depresi postpartum belum ditemukan dengan pasti. Tetapi terjadinya kejadian depresi postpartum dapat dipengaruhi oleh dua faktor yaitu faktor internal dan eksternal. Salah satu yang dapat menimbulkan terjadinya kejadian depresi postpartum adalah faktor kepribadian (Henshaw, 2003 dalam Silaen, 2014). Pada saat studi pendahuluan didapatkan 8 ibu pasca melahirkan didapatkan kepribadian ibu ialah 5 positif dan 3 negatif. Dimana 3 diantaranya merasa gelisah merawat bayinya dan sangat merasa terganggu atas bayinya yang sering menangis.

**Tujuan:** Untuk mengetahui Hubungan Kepribadian Dengan Tingkat Depresi ibu Postpartum di PUSKESMAS Trauma Center Samarinda.

**Metode:** Desain penelitian menggunakan metode deskriptif kuantitatif. Populasi dalam penelitian adalah 165 responden dengan menggunakan total sampling, dengan menggunakan pendekatan *Cross Sectional*. Pengambilan data dilakukan dengan menggunakan *Kuesioner Edinburgh Postpartum Depression Scall* (EPDS) dan kuesioner kepribadian BIG FIVE PERSONALITY yang di adaptasi dari IPIP. Analisis meliputi analisis univariat untuk melihat gambaran karakteristik responden dan bivariat untuk melihat hubungan antara variable menggunakan fisher exact.

**Hasil:** Hasil uji *fisher exact* menunjukkan *p value*  $0,001 < 0,05$  bahwa terdapat hubungan kepribadian dengan kejadian depresi postpartum. Hasil OR (CI 95%) 54.000 (15.536-187.695) mengindasikan bahawa kepribadian negative 54 kali dapat menyebabkan depresi postpartum.

**Kesimpulan:** Terdapat hubungan antara kepribadian dengan tingkat depresi ibu postpartum di Puskesmas Trauma Center Samarinda. Diharapkan bagi ibu postpartum untuk dapat mencegah depresi postpartum dengan cara meningkatkan kepribadiannya ke arah yang lebih positif dengan cara mengutarakan keluhannya pada suami dan orang lain dan lebih terbuka terhadap orang lain sehingga ibu lebih siap untuk menghadapi kondisi yang akan datang setelah melahirkan.

Kata Kunci: Kepribadian, Depresi, Postpartum

---

1. Mahaiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
2. Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## The Relationship of Personality with Postpartum Mother Depression Level in Trauma Center Samarinda PUSKESMAS

Febri Tri Rahayu <sup>1</sup>, Feriani Pipit <sup>2</sup>, Tri Wijayanti <sup>2</sup>

### ABSTRACT

**Background:** The cause of postpartum depression has not been found exactly. However, postpartum depression can be influenced by two factors, namely internal and external factors. One of the factors that influence postpartum depression includes personality factors (Henshaw, 2003 in Silaen, 2014). At the time of the preliminary study, it was found that 8 mothers after giving birth showed that the mother's personality was 5 positive and 3 negative. Where 3 of them feel uneasy caring for their baby and very disturbed by the baby who often cries.

**Purpose:** To find out the relationship between personality and the level of depression in postpartum mothers at Samarinda's Trauma Center Puskesmas.

**Method:** The design of this study uses quantitative descriptive methods. The population of this study was 165 respondents using total sampling, using the Cross Sectional approach. Data was collected using the Edinburgh Postpartum Depression Scale (EPDS) Questionnaire and the BIG FIVE PERSONALITY personality questionnaire adapted from IPIP. The analysis includes univariate analysis to see the characteristics of respondents and bivariate to see the relationship between variables using fisher exact.

**Results:** Fisher exact test results showed p value 0.001 ( $p < 0.05$ ) that there is a personality relationship with the incidence of postpartum depression. OR results (95% CI) 54,000 (15,536-187,695) indicates that negative personality 54 times can cause postpartum depression.

**Conclusion:** There is a relationship between personality and the level of postpartum maternal depression at Samarinda's Trauma Center Puskesmas. It is expected that postpartum mothers can prevent postpartum depression by increasing their personality toward a more positive way by expressing their complaints to their husbands and others and being more open to others so that mothers are better prepared to deal with conditions that will come after giving birth.

Keywords: Personality, Postpartum, Depression

---

1. Student Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
2. Lecture Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

# Motto

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٥﴾ إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٦﴾ فَإِذَا فَرَغْتَ فَانصَبْ ﴿٧﴾

وَإِلَىٰ رَبِّكَ فَأَرْغَبْ ﴿٨﴾

*“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamuberharap”*

**(Q.S. Alam Nasyrak [94] : 5-8)**



## KATA PENGANTAR



Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Penelitian dengan judul "Hubungan Kepribadian dengan Tingkat Depresi Postpartum di Pukesmas Trauma Cnter Samarinda".

Penelitian ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam menyusun Penelitian ini, penulis mengalami kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan, bimbingan dan kerja sama dari berbagai pihak sehingga penulisan Penelitian ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, kesempatan ini dengan segenap kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Ghozali MH, MKes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns. Dwi Rahmah F. M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ns. Tri Wijayanti, M.Kep selaku penguji 1 dalam Penelitian ini selalu memberi pengarahan dengan penuh perhatian .
5. Ibu Ns. Pipit Feriani D., S.Kep., MARS selaku pembimbing dan penguji

2 dalam penelitian ini yang selalu memberikan motivasi, kesabaran, arahan serta ketelitian dalam membimbing dalam penyusunan hasil penelitian ini, karena beliau penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

6. Pahlawan tanpa tanda jasa yaitu dosen-dosen pengajar dan staf pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah banyak memberikan ilmu selama perjalanan dibangku kuliah.
7. Teruntuk kedua orang tua saya tercinta, Sutrisno dan Srianah, terima kasih atas cinta dan dukungan berupa moril maupun materil dari kedua orang tua terkasih. Terimakasih atas segala yang telah dilakukan, dan terimakasih atas setiap cinta yang selalu terpancar serta doa dan restu yang selalu mengiringi tiap langkah saya.
8. Teruntuk kakak, kami haturkan banyak terimakasih atas segala doa, dukungan, canda dan tawa serta bantuan dalam menyelesaikan. Semoga semua usaha yang kami lakukan dapat menjadi lecutan semangat tak terhingga agar dapat menggapai hal yang sama bahkan lebih demi kebahagiaan dan kebanggaan kedua orang tua tercinta.
9. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan kelas Alih Jenjang Keperawatan 2018 yang banyak berbagi pengalaman dan cerita indah selama berada dibangku kuliah.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih belum sempurna, hal ini semata-mata karena keterbatasan yang ada pada diri penulis, untuk itu

penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan sehingga dalam langkah penulisan kedepannya dapat lebih baik lagi.

Samarinda, 30 juni 2020

**Penyusun**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN SURAT KEASLIAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN .....	v
INTISARI .....	vi
ABSTRACT .....	vii
MOTTO .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	8
C. Tujuan Penelitian .....	8
D. Manfaat Penelitian .....	9
E. Keaslian Penelitian .....	13

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Telaah Pustaka .....	16
1. Konsep Depresi Postpartum .....	16
a. Pengertian Depresi Postpartum .....	16
b. Faktor-faktor yang mempengaruhi Depresi Postpartum .....	21
c. Pencegahan Depresi Postpartum .....	48
d. Penatalaksanaan Depresi Postpartum .....	49
e. Penanganan Pada Depresi Postpartum .....	50
f. Perawatan Mandiri Koping Dengan Depresi Postpartum .....	52
g. Skala Ukur Depresi Postpartum .....	53
2. Konsep Kepribadian .....	57
a. Pengertian Kepribadian .....	57

b. Faktor – Faktor Penentu Kepribadian .....	59
3. Konsep Nifas .....	65
B. Penelitian Terkait.....	96
C. Kerangka teori .....	99
D. Kerangka konsep penelitian .....	100
E. Hipotesis.....	101

### **BAB III METODELOGI PENELITIAN**

A. Rancangan penelitian.....	102
B. Populasi dan Sampel.....	103
C. Tempat dan waktu penelitian.....	104
D. Definisi Operasional .....	104
E. Instrument penelitian .....	107
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	110
G. Teknik pengumpulan Data.....	112
H. Teknik Pengolahan Data .....	114
I. Analisis Data.....	116
J. Etika Penelitian.....	120
K. Jalanya Penelitian .....	123
L. Jadwal Penelitian .....	124

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	126
B. Hasi Penelitian .....	126
C. Pembahasan.....	131
D. Keterbatasan Penelitian .....	156

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. KESIMPULAN .....	159
B. SARAN .....	165

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Table 3.1 Definisi operasional.....	101
Table 3.4 Kisi-kisi kepribadian .....	109
Table 3.5 Kisi-kisi EPDS .....	111
Tabel 4.1 Data Demografi Berdasarkan Umur .....	99
Tabel 4.2 Data Demografi Berdasarkan Pendidikan .....	100
Tabel 4.4 Data Demografi Berdasarkan Status Perkawinan .....	101
Tabel 4.5 Data Demografi Berdasarkan Penghasilan .....	102
Tabel 4.6 Data Demografi Berdasarkan Status Kehamilan.....	102
Tabel 4.7 Data Demografi Berdasarkan Jenis Persalinan .....	103
Tabel 4.8 Distribusi Berdasarkan kepribadian .....	103
Tabel 4.9 Distribusi Berdasarkan Variabel Depresi Postpartum .....	104
Tabel 4.10 Hasil Analisa Bivariat .....	105

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	94
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	95

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Biodata Peneliti

Lampiran 2 Penjelasan Penelitian

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 Data Demografi Responden

Lampiran 5 Kuesioner Dukungan Suami

Lampiran 6 Kuesioner EPDS

Lampiran 7 Validitas dan Reliabilitas

Lampiran 8 Normalitas

Lampiran 9 Data Mentah

Lampiran 10 Karakteristik Responden

Lampiran 11 SPSS Bivariate Kepribadian dan Depresi Postpartum

Lampiran 12 Dokumentasi