

**HUBUNGAN KONDISI FISIK DAN PERILAKU ANAK DENGAN
KEJADIAN POSTPARTUM DEPRESI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI



DISUSUN OLEH:

DHINI PUTRI AGUS TINI

NIM. 1911102411172

**PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2023

**Hubungan Kondisi Fisik dan Perilaku Anak dengan Kejadian
Postpartum Depresi di Wilayah Kerja PUSKESMAS Kota Samarinda**

Skripsi



Disusun Oleh:

Dhini Putri Agus Tini

Nim. 1911102411172

Program Studi S1 Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2023

LEMBAR PERSETUJUAN
HUBUNGAN KONDISI FISIK DAN PERILAKU ANAK DENGAN
KEJADIAN POSTPARTUM DEPRESI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KOTA SAMARINDA

SKRIPSI
DISUSUN OLEH :

DHINI PUTRI AGUS TINI
1911102411172

Disetujui dan Diujikan
Pada tanggal 14 Juni 2023
Pembimbing



Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp. Kep. Mat. Ph. D
NIDN. 1105077501

Mengetahui
Koordinator Mata Kuliah Skripsi



Ns. Milkhatun, M.Kep
NIDN.1121018501

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN KONDISI FISIK DAN PERILAKU ANAK DENGAN
KEJADIAN POSTPARTUM DEPRESI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH

DHINI PUTRI AGUS TINI

1911102411172

Diseminarkan dan Diujikan

Pada Tanggal 14 Juni 2023

Penguji I



Rusni Masnina, S.Kp., MPH

NIDN. 1114027401

Penguji II



Ns. Tri Wahyuni, M. Kep., Sp. Kep. Mat., Ph. D

NIDN. 1105077501

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Ns. Siti Khoirah M. M. Kep

NIDN. 1115017703

Hubungan Kondisi Fisik dan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di Wilayah Kerja PUSKESMAS Kota Samarinda

Dhini Putri Agus Tini¹, Tri Wahyuni², Rusni Masnina³

Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

INTISARI

Latar Belakang: Pada tahun 2021 angka kejadian wanita kawin di usia <20 tahun yang terdaftar di wilayah kabupaten samarinda sebanyak 356 orang. Keadaan ibu hamil dengan wanita usia yang kurang matang berisiko menyebabkan bayi yang dikandung tidak normal. Kementerian Kesehatan tercatat angka kematian bayi yang disebabkan oleh cacat bawaan meningkat sebesar 1,4%. Bayi berkomunikasi gerak gerik atau bahkan suara tangisan hal tersebut dapat membuat peran baru menjadi ibu membuat ibu harus beradaptasi untuk memahami kondisi anaknya.

Tujuan: Untuk mengetahui adanya Kondisi Fisik dan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di wilayah Kerja Kota Samarinda

Metode: Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan metode *Observasional Deskriptif* dengan menggunakan desain penelitian *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah Ibu yang memiliki anak usia 6-36 bulan dan ibu yang memiliki buku KIA di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Samarinda. Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan Teknik *Purposive Sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 476 responden.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian Kondisi Fisik Anak menunjukkan bahwa responden memiliki kondisi fisik anak normal yang tidak depresi sebanyak 52,3% dan yang depresi sebanyak 33,2%. Responden yang memiliki kondisi fisik anak tidak normal yang tidak depresi sebanyak 6,9 % dan yang depresi 7,6% dengan *Chi Square* didapatkan nilai *p value* 0,037. Hasil penelitian Perilaku Anak menunjukkan bahwa responden yang memiliki anak dengan perilaku normal yang tidak depresi sebanyak 39,5% dan yang depresi 12,4%. Responden yang memiliki anak dengan perilaku tidak normal yang tidak depresi sebanyak 6,9% dan yang depresi 7,6% dengan *Chi-Square* didapatkan nilai *p value* 0,000.

Kesimpulan: Ada Hubungan Antara Kondisi Fisik dan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Samarinda.

Kata Kunci: Kondisi Fisik Anak, Perilaku Anak, Postpartum Depresi

¹Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

The Relationship Between Children's Physical And Behavioral Conditions And Postpartum Depression In The Working Area Of The Samarinda City Health Center

Dhini Putri Agus Tini¹, Tri Wahyuni², Rusni Masnina³

S1 Nursing Study Program, Faculty of Nursing University of Muhammadiyah East Kalimantan

ABSTRACT

Background: In 2021, the number of women who marry at the age of <20 years who are registered in the Samarinda district is 356 people. The condition of pregnant women with women of immature age has the risk of causing an abnormally conceived baby. The Ministry of Health noted that the infant mortality rate caused by birth defects increased by 1,4%. Babies communicate gestures or even crying sound, this can create a new role as a mother, making the mother have to adapt to understand her child's condition.

Objective: To determine the relationship between children's and behavioral conditions and postpartum depression in the working area of Samarinda City.

Method: This study is quantitative research with descriptive observational method using a cross-sectional research design. The population in this study were mothers who had children age 6-36 months and mothers who had MCH books in the Samarinda City Health Center Work Area. Sampling in this study used a purposive technique with a total sample of 476 respondents.

Research Results: The results of the research on the Physical Conditions of Children showed that 52,3% of the respondents had normal physical conditions of children who were not depressed and 33,2% who were depressed. Respondents who had abnormal physical conditions of children who were 6,9% and those who were depressed were 7,6% with Chi-Square p value of 0,037. The results of the Child Behavior study showed that 39,5% of respondents who had children with normal behavior were not depressed and 12,4% were depressed. Respondents who had children with abnormal behavior who were not depressed were 6,9% and 7,6% who were depressed with Chi-Square obtained a p value of 0,000.

Conclusion: There is a Relationship between Children's Physical and Behavioral Conditions and Postpartum Depression in the Working Area of the Samarinda City Health Center.

Keywords: Child Physical Condition, Child Behavior, Postpartum Depression

¹Student of Bachelor Nursing Program at Muhammadiyah University of East Kalimantan

²Lecturer of Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

³Lecturer of Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

MOTTO

Mungkin hantaman, pukulan demi pukulan itu menyakitkan. Bahkan membuat kita lelah karena harus mengurai air mata, tapi akan membuatmu jadi terbiasa menerima alur cerita-Nya. Melewati episode mengecewakan yang pasti berganti dengan episode membahagiakan. tidak ada sebilah pedang yang indah nan tajam tanpa proses tempaan. Ingatlah, prosesnya mungkin tidak mudah tapi endingnya nanti bikin kita tidak berhenti bilang Alhamdulillah.

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas limpahan berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian yang berjudul **“Hubungan Kondisi Fisik dan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di Wilayah PUSKESMAS Kota Samarinda”**.

Penyelesaian proposal ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada semua pihak yang senantiasa memberikan dukungan. Ucapan terima kasih yang sebesar- besarnya penulis tujukan kepada:

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, M.S. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
4. Ns. Milkhatun, M.Kep selaku Koordinator Mata Kuliah Metodologi Keperawatan.

5. Rusni Masnina, S.Kp., MPH selaku Penguji I Proposal Metodologi Penelitian.
6. Ns. Tri Wahyuni, M. Kep., Sp. Kep. Mat selaku pembimbing yang telah banyak membantu penelitian dalam mengarahkan, membimbing selama proses pembuatan proposal ini.
7. Kepada semua pihak Puskesmas Kota Samarinda yang telah mengizinkan kami untuk melaksanakan penelitian.
8. Teruntuk Ibu Wahyu Sri Handayani, terima kasih sudah selalu mendukung dan mendoakan semua yang diinginkan anakmu sehingga sekarang sudah berhasil mengerjakan skripsi ini.
9. Kepada Bela Safitri yang senantiasa memberi semangat untuk terus mengejar dan mengerjakan skripsi ini tanpa henti dan berjuang bersama menerpa hujan petir untuk datang ke tempat penelitian tanpa mengeluh.
10. Seluruh teman-teman yang senantiasa memberikan semangat untuk mengerjakan tugas akhir maupun dalam penyusunan tugas akhir yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
11. Terima kasih untuk diri sendiri yang begitu luar biasa, yang telah berjuang sejauh ini, melawan semua rasa malas dan dan bekerja keras untuk menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa proposal penelitian ini masih memiliki banyak kekurangan dalam penyusunannya. Peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran dari seluruh pihak untuk menyempurnakan segala kekurangan

dan kesalahan dalam penyusunan proposal penelitian ini. Semoga proposal penelitian ini dapat berguna bagi seluruh pembaca.

Samarinda, 14 Juni 2023

Dhini Putri Agus Tini

1911102411172

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
INTISARI	iv
ABSTRACT	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	8
1. Tujuan umum.....	8
D. Manfaat Penelitian	8
1. Bagi Responden	8
2. Bagi Puskesmas	9
3. Bagi Institusi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur	9
4. Bagi Peneliti.....	9
E. Keaslian Penelitian	10
BAB II	14
TINJAUAN PUSTAKA	14

A. Telaah Pustaka	14
1. Konsep Postpartum	14
2. Konsep Postpartum Depresi	27
3. Konsep Kondisi Fisik Anak	36
3. Konsep Perilaku Anak.....	39
B. Penelitian Terkait	42
C. Kerangka Teori Penelitian	44
D. Kerangka Konsep Penelitian	45
1. Hipotesis Alternative (Ha)	46
2. Hipotesis Null (H0)	47
BAB III METODE PENELITIAN.....	48
A. Rancangan Penelitian	48
B. Populasi dan Sampel	49
1. Populasi.....	49
2. Sampel	49
C. Waktu dan Tempat Penelitian	52
1. Waktu	52
2. Tempat	52
D. Definisi Operasional	52
E. Instrumen Penelitian	54
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	57
1. Uji Validitas.....	57
2. Uji Reliabilitas	59

G. Teknik Pengumpulan Data	61
H. Teknik Analisa Data	62
J. Etika Penelitian	67
K. Jalannya Penelitian	69
L. Jadwal Penelitian	71
BAB IV	50
PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	50
A. Hasil Penelitian	50
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	50
2. Karakteristik Responden di Puskesmas Kota Samarinda.....	51
B. Pembahasan.....	68
1. Karakteristik Responden Ibu dan Suami di Puskesmas Kota Samarinda.....	68
2. Karakteristik Responden Anak di Puskesmas Samarinda.....	82
3. Analisis Univariat Kondisi Fisik Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Samarinda.....	87
4. Analisis Univariat Perilaku Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Samarinda.....	88
5. Analisis Univariat Depresi Postpartum di Wilayah Kerja Puskesmas Samarinda	90
6. Analisis Bivariat Hubungan Kondisi Fisik Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di Wilayah Kerja Puskesmas Samarinda.....	91

7. Analisis Bivariate Hubungan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi di Wilayah Kerja Puskesmas Samarinda.....	92
C. Keterbatasan.	93
BAB V.....	91
KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
A. Kesimpulan.....	91
B. Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian	45
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	46

DAFTAR TABEL

Tabel 3 1 Definisi Operasional	53
Tabel 3 2 Kisi-kisi Kuesioner EDPS	56
Tabel 3 3 Kisi-kisi Kuesioner Kondisi Fisik Anak	56
Tabel 3 4 Kisi-kisi Kuesioner Perilaku Anak	56
Tabel 3 5 Uji Validasi Perilaku Anak	58
Tabel 3 6 Uji Reliabilitas Variabel	60
Tabel 3 7 Jadwal Penelitian	71
Tabel 4 1 Distribusi Frekuensi Responden Ibu.....	51
Tabel 4 2 Karakteristik Responden Anak	56
Tabel 4 3 Distribusi Frekuensi Responden Suami	58
Tabel 4 4 Distribusi Frekuensi Kondisi Fisik Anak.....	60
Tabel 4 5 Distribusi Frekuensi Perilaku Anak.....	61
Tabel 4 6 Distribusi frekuensi Postpartum Depresi.....	62
Tabel 4 7 Analisis Bivariat Kondisi Fisik Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi tabel 2x4.....	63
Tabel 4 8 Analisis Bivariat Perilaku Anak dengan Kejadian Postartum Depresi tabel 2x4.....	63
Tabel 4 9 Analisis Bivariat Kondisi Fisik Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi Tabel 2x2.....	64
Tabel 4 10 Analisis Bivariat Perilaku Anak dengan Kejadian Postpartum Depresi Tabel 2x2.....	64

Tabel 4 11 Analisis Nomalitas Data Kondisi Fisik Anak dan Perilaku Anak dengan Kejadian Postpatum Depresi.....	67
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 Lembar Kuesioner A

Lampiran 5 Lembar Kuesioner B

Lampiran 6 Lembar Kuesioner C

Lampiran 7 Lembar Kuesioner D

Lampiran 8 Uji Validitas Kuesioner C

Lampiran 9 Uji Relabilitas Kuesioner C

Lampiran 10 Data Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Ibu

Lampiran 11 Data Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Anak

Lampiran 12 Data Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Lampiran 13 Data Distribusi Frekuensi Kondisi Fisik Anak, Perilaku Anak dan Postpartum Depresi

Lampiran 14 Hasil Analisis Chi Square Kondisi Fisik Anak Dengan Kejadian Postpartum Depresi

Lampiran 15 Hasil Analisis Chi Square Perilaku Anak Dengan Kejadian Postpartum Depresi

Lampiran 16 Hasil Normalitas Data

Lampiran 18 Surat Izin Penelitian

Lampiran 19 Surat Izin Uji Validitas dan Reabilitas

Lampiran 20 Surat Uji Kode Etik

Lampiran 21 Surat Selesai Uji Validitas dan Reabilitas Puskesmas Trauma
Center

Lampiran 22 Surat Selesai Penelitian Puskesmas Harapan Baru

Lampiran 23 Surat Selesai Penelitian Puskesmas Loa Bakung

Lampiran 24 Foto Dokumentasi Penelitian

Lampiran 25 Lembar Konsultasi

Lampiran 226 Hasil Turnitin