

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

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**DISUSUN OLEH :**

**Hardiyanti Wardanah**

**1811102411021**

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

**2020**

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

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**Disusun Oleh**

**Hardiyanti Wardanah**

**1811102411021**

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

**2020**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hardiyanti Wardanah

NIM : 1811102411021

Program Studi : SI Keperawatan

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami 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, 30 Juni 2020



**Hadiyanti Wardanah**

**NIM. 1811102411021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**SKRIPSI**

**DI SUSUN OLEH :**

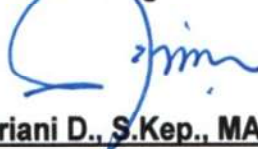
**HARDIYANTI WARDANAH**

**1811102411021**

**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 DUKUNGAN SUAMI DENGAN TINGKAT DEPRESI  
POSTPARTUM DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DI SUSUN OLEH :**

**HARDIYANTI WARDANAH**

**1811102411021**

**Diseminarkan dan diujikan**

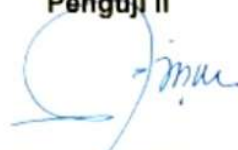
**Pada tanggal 30 Juni 2020**

**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 Dukungan Suami dengan Tingkat Depresi Ibu Postpartum di PUSKESMAS Trauma Center Samarinda

Hardiyanti Wardanah<sup>1</sup>, Pipit Feriani D<sup>2</sup>, Tri Wijayanti<sup>3</sup>

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, jln. Ir. H. Juanda

Email : [hardiyantiwardanah@gmail.com](mailto:hardiyantiwardanah@gmail.com)

### INTISARI

**Latar Belakang:** Menurut World Health Organization (WHO), pada tahun 2011 menyatakan bahwa kejadian pada kasus depresi postpartum pada Beberapa Negara, yaitu yang terdapat di Vietnam (19,4%) kolumbia (13,6%), dan Dominika (3%). Dukungan suami berpengaruh besar terhadap kejadian depresi postpartum pada ibu postpartum. Dimana dukungan suami ini merupakan strategi saat ibu postpartum, yang merasa stress dan berfungsi sebagai strategi untuk melindungi dari stress. Depresi postpartum bisa terjadi setiap waktu setelah ibu melahirkan. Oleh karena itu kemungkinan terjadinya depresi pada ibu postpartum harus di kenali sejak awal agar tidak depresi postpartum tidak berakibat buruk pada bayi, ibu serta pasangan. Setelah dilakukan wawancara, Terdapat 3 ibu postpartum yang sedang mendapatkan perawatan di puskesmas Trauma Center Samarinda mengatakan bahwa ibu tidak mendapatkan dukungan dari suaminya. Berdasarkan latar belakang, peneliti tertarik ingin meneliti tentang "Hubungan Dukungan Suami Dengan Tingkat Depresi Ibu Postpartum di Puskesmas Trauma Center Samarinda.

**Tujuan:** Tujuan dalam penelitian ini Untuk mengetahui apakah hubungan antara dukungan suami dengan tingkat depresi ibu postpartum di Puskesmas Trauma Center Samarinda.

**Metode:** Dalam penelitian ini menggunakan penelitian deskriptik kuantitatif, yang bertujuan untuk mengungkapkan hubungan antara variabel yaitu dukungan suami dengan tingkat depresi postpartum, dengan pendekatan *cross sectional* teknik pengambilan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner *Endinburgh Postpartum Depression Scall* (EPDS) dan kuesioner dukungan suami. Teknik pengambilan sampling pada penelitian ini adalah total sampling yang berjumlah 165. Analisa Bivariat menggunakan uji *chi-square*.

**Hasil:** Hasil Analisa data yang digunakan adalah analisa univariat untuk variabel dukungan suami didapatkan yang memiliki dukungan suami sebanyak 147 responden (89,1%) dan tidak mendukung sebanyak 18 responden (10,9%) dan untuk variabel Depresi Postpartum didapatkan katagori yang mengalami depresi sebanyak 22 responden (13,3%) dan yang tidak depresi postpartum sebanyak 143 responden (86,7%) dan untuk analisa bivariate menggunakan rumus chi square. Hasil uji chi-square ditemukan 1 cell yang memiliki frekuensi harapan lebih 20%, maka p value yang digunakan adalah fisher exact dengan  $= 0,001 \leq 0.05$ , berarti ada hubungan antara dukungan suami dengan tingkat depresi ibu postpartum.

**Kesimpulan:** Adanya hubungan antara dukungan suami dengan tingkat depresi ibu postpartum di puskesmas Trauma Center Samarinda. Hal tersebut dikarenakan dukungan suami merupakan startegi koping penting saat mengalami stress pada ibu postpartum dan berfungsi sebagai strategi preventif untuk mengurangi stress.

Kata Kunci: Dukungan Suami, Ibu Postpartum, Depresi Postpartum

- 
1. Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  2. Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  3. Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

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

Hardiyanti Wardanah<sup>1</sup>, Pipit Feriani D<sup>2</sup>, Tri Wijayanti<sup>3</sup>

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Jln. Ir. H. Juanda

Email : [hardiyantiwardanah@gmail.com](mailto:hardiyantiwardanah@gmail.com)

### ABSTRACT

**Background:** According to the World Health Organization (WHO), in 2011 stated that the incidence of cases of postpartum depression in several countries, namely those in Vietnam (19.4%) Columbia (13.6%), and Dominica (3%). Husband's support greatly influences the incidence of postpartum depression in postpartum mothers. Where is the husband's support is a strategy when mothers postpartum, who feel stressed and serves as a strategy to protect from stress. Postpartum depression can occur at any time after the mother gives birth. Therefore, the possibility of depression in postpartum mothers must be recognized from the beginning, so that postpartum depression is not bad for infants, mothers and partners. After the interview, There were 3 postpartum mothers who were receiving treatment at Samarinda's Trauma Center puskesmas said that the mother did not get support from her husband. Based on the background, the researcher is interested in examining the "Relationship between Husband Support and Postpartum Mother Depression Level in Samarinda Trauma Center Health Center.

**Purpose:** The purpose of this study was to determine whether the relationship between husband support and postpartum maternal depression levels in Samarinda's Trauma Center Puskesmas.

**Method:** In this study using quantitative descriptive research, which aims to reveal the relationship between variables namely husband support with postpartum depression level, with a cross sectional approach to data collection techniques performed using the Edinburgh Postpartum Depression Scale (EPDS) questionnaire and husband support questionnaire. The sampling technique in this study was a total of 165 samples. Bivariate analysis used the chi-square test.

**Results:** Results of data analysis used was univariate analysis for the husband support variable which had husband support as many as 147 respondents (89.1%) and did not support as many as 18 respondents (10.9%) and for the Postpartum Depression variable it was found that there were 22 depressed categories respondents (13.3%) and those without postpartum depression were 143 respondents (86.7%) and for bivariate analysis using the chi square formula. Chi-square test results found 1 cell that has a more than 20% expectation frequency, then the p value used is fisher exact with  $= 0.001 \leq 0.05$ , meaning there is a relationship between husband's support and the level of postpartum maternal depression.

**Conclusion:** There is a relationship between husband's support and postpartum maternal depression levels in Samarinda's Trauma Center puskesmas. This is because the husband's support is an important coping strategy when experiencing stress in postpartum mothers and serves as a preventive strategy to reduce stress.

Keywords: Husband Support, Postpartum Mother, Postpartum Depression

- 
1. Students of Muhammadiyah University of East Kalimantan
  2. Lecturer at Muhammadiyah University of East Kalimantan
  3. Lecturer at Muhammadiyah University of East Kalimantan

## MOTTO

*“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah nasib  
suatu kaum hingga mereka mengubah diri mereka  
sendiri”*

*(Q.S. Ar-Ra’d:11)*



## KATA PENGANTAR



Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Hubungan Dukungan Suami dengan Tingkat Depresi Postpartum Ibu di Puskesmas Trauma Center Samarinda Tahun 2019". 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. Ibu Ns. Pipit Feriani D., S.Kep., MARS selaku Pembimbing dan Penguji II 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.

5. Ns. Tri Wijayanti, M.Kep selaku penguji I dalam penelitian ini selalu memberi pengarahan dengan penuh perhatian .
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. 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 kami
8. Teruntuk kakak dan adik tersayang, kami haturkan banyak terimakasih atas segala doa, dukungan, canda dan tawa serta bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga semua usaha yang kami lakukan dapat menjadi semangat tak terhingga agar adik-adik tercinta 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 SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITAIN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
INTISARI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
MOTTO.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Telaah Pustaka.....	12
1. Konsep Depresi Postpartum.....	12
a. Pengertian Depresi Postpartum.....	12
b. Faktor-faktor yang mempengaruhi Depresi Postpartum.....	13
c. Pencegahan Depresi Postpartum.....	23
d. Penatalaksanaan Depresi Postpartum.....	24
e. Penangana Pada Depresi Postpartum.....	25

f. Skala Ukur Depresi Postpartum.....	27
2. Konsep Dukungan Suami.....	29
a. Pengertian Dukungan suami .....	29
b. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Dukungan Suami	33
c. Bentuk-bentuk Dukungan Suami.....	38
d. Jenis-jenis Dukungan Suami .....	39
3. Konsep Nifas.....	40
a. Pengertian Nifas .....	40
b. Kehamilan Sebagai Transisi Kehamilan .....	41
B. Penelitian Terkait.....	44
C. Kerangka Teori Penelitian .....	46
D. Kerangka konsep penelitian .....	48
E. Hipotesis.....	49

### **BAB III METODELOGI PENELITIAN**

A. Rancangan penelitian.....	50
B. Populasi dan Sampel.....	50
C. Tempat dan waktu penelitian.....	51
D. Definisi Operasional .....	51
E. Instrument penelitian .....	54
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	57
G. Teknik pengumpulan Data.....	62
H. Teknik Pengolahan Data .....	63
I. Analisis Data.....	66
J. Etika Penelitian .....	70
K. Jalanya Penelitian .....	73
L. Jadwal Penelitian .....	75

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

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	77
B. Hasil Penelitian .....	77
1. Karakteristik Responden.....	77
a. Usia Responden.....	77

b. Pendidikan Responden .....	78
c. Status Perkawinan Responden .....	79
d. Pendapatan Responden.....	79
e. Paritas Responden.....	80
f. Jenis Persalinan Responden.....	80
2. Analisa Univariat.....	80
a. Variabel Independ .....	80
b. Variabel Dependen.....	81
3. Analisa Bivariat .....	82
C. Pembahasan .....	83
1. Karakteristik Responden.....	83
a. Usia Responden .....	83
b. Pendidikan Responden .....	85
c. Status Perkawinan Responden .....	87
d. Pendapatan Responden.....	89
e. Paritas Responden .....	91
f. Jenis Persalinan Responden.....	93
D. Analisa Univariat .....	95
a. Variabel Independen.....	97
b. Variabel Dependen .....	98
c. Analisa Bivariat .....	101
E. Keterbatasan Penelitian .....	106
a. Metode Penelitian .....	106
b. Instrumen Penelitian .....	108
c. Proses Penelitian.....	108

## **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	108
B. Saran .....	112

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Table 3.1 Definisi operasional.....	53
Table 3.2 Kisi-kisi dukungan suami .....	56
Table 3.3 Kisi-kisi EPDS .....	57
Tabel 3.4 Validitas Kuesioner Dukungan Suami.....	59
Tabel 3.5 Reliabilitas Dukungan Suami .....	62
Tabel 3.6 Coding Karakteristik Responden Usia.....	64
Tabel 3.7 Coding Karakteristik Responden Pendidikan .....	64
Tabel 3.8 Coding Karakteristik Responden Status Perkawinan .....	64
Tabel 3.9 Coding Karakteristik Responden Pendapatan .....	64
Tabel 3.10 Coding Karakteristik Responden Paritas.....	65
Tabel 3.11 Coding Karakteristik Responden Jenis Persalihan .....	65
Tabel 3.12 Coding Dukungan Suami .....	65
Tabel 3.13 Coding Depresi Ibu Postpartum .....	65
Tabel 3.14 Jadwal Penelitian .....	75
Tabel 4.1 Data Demografi Berdasarkan Umur.....	77
Tabel 4.2 Data Demografi Berdasarkan Pendidikan .....	78
Tabel 4.4 Data Demografi Berdasarkan Status Perkawinan .....	79
Tabel 4.5 Data Demografi Berdasarkan Pendapatan .....	79
Tabel 4.6 Data Demografi Berdasarkan paritas .....	80
Tabel 4.7 Data Demografi Berdasarkan Jenis Persalinan .....	80
Tabel 4.8 Distribusi Berdasarkan Dukungan Suami.....	81
Tabel 4.9 Distribusi Berdasarkan Variabel Depresi Postpartum.....	81
Tabel 4.10 Hasil Analisa Bivariat .....	82

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	47
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	48



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Biodata Peneliti

Lampiran 2 Surat Pernyataan

Lampiran 3 Penjelasan Penelitian

Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 5 Data Demografi Responden

Lampiran 6 Kuesioner Dukungan Suami

Lampiran 7 Kuesioner EPDS

Lampiran 8 Validitas dan Reliabilitas

Lampiran 9 Normalitas

Lampiran 10 Karakteristik Responden

Lampiran 11 SPSS Bivariate Suami dan Depresi Postpartum

Lampiran 12 Dokumentasi

Lampiran 13 Lampiran Surat-surat

Lampiran 14 Lembar Konsultasi