

DAFTAR PUSTAKA

- A, D. (2016). Depresi: Ciri, Penyebab dan Penanganannya. *An-Nafs Kaji Peneliti Psikol*, 1(1), 1-14.
- Afiyanti, Y., & Rachmawati, I.N. (2014). Metodologi Penelitian Kualitatif dalam Riset Keperawatan (1 st ed). *Rajawali Pers*.
- Afifatul, et al. (2019). Hubungan antara Kejadian Ketuban Pecah Dini dengan Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang. *Seminar Nasional Mahasiswa*, 5.
- Alia. (2021). Kecenderungan Depresi Pada Melahirkan pada Ibu Primipara. *UG JURNAL*, 15, 19.
- American. (2017). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, VA. *Maarecan Psychology Publishing Arlington*.
- Ardiyanti, D., & Dinni, S. M. (2018). *Aplikasi Model Rasch dalam Pengembangan Instrumen Deteksi Dini Postpartum Depression. Jurnal Psikologi*, 45(2), 81.
- Ariguna & Wahyuni. (2016). Prevalensi dan Faktor Risiko Depresi Postpartum di Kota Denpasar Menggunakan Edinburgh Postnatal Depression Scale. *E-Jurnal Medika Udayana*, 5 (7), 5-9.
- Ariyanti, R., Nurdianti, D. S., & Astuti, D. A. (2016). Pengaruh Jenis Persalinan terhadap Risiko Depresi Postpartum. *Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu*, 7(2), 98-105.
- Aprilant. (2019). Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu Postpartum pada Ny. F dan Ny.S dengan Masalah Keperawatan Kesiapan Meningkatkan Pemberian ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Rogotrunan Kabupaten Lumajang. *Fakultas Keperawatan Universitas Jember*.
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana. 2012. *Pernikahan Dini pada Beberapa Provinsi di Indonesia: Dampak Overpopulation, Akar Masalah dan Peran Kelembagaan di Daerah*. Jakarta: Ditdamduk.
- Bahadoran, et al. (2014). Meta-analysis of The Role of Delivery Mode in Postpartum Depression (Iran 1997-2011). *J Educ Heal Promot*, 3.
- Baiq, Yuni. (2017). Kemampuan Ibu Postpartum Primipara Remaja dalam Menyusui Bayi Baru Lahir di Wilayah Kerja UPT Blud Puskesmas

- Narmada Kabupaten Lombok Barat NTB . *Jurnal Midwifery Update (MU)*, 22.
- Bento, et al. (2016). The Role of Self-Compassion in Lifetime History of Depression: A Study in Portuguese Pregnant Woman. *Journal of European Psychiatry*, 33, 416-417.
- Bobak, Lowdermik, & Jensen. (2012). Buku Ajar Keperawatan Maternitas.
 Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Brockington, I. (2009). Diagnosis and Management of Postpartum Disorders: a review 2009 (Vol. 3(2)). *World Psychiatry: Official Journal of the World Psychiatric Association (WPA)*.
- Brummelte, S., & Galea, L. A. M. (2016). Postpartum Depression: Etiology, Treatment and Consequences for Maternal Care. *Hormones and Behavior*, 77, 153-166.
- Cox, JI. (2014). Kesehatan Mental Perinatal: Manual Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). *RCPsych*: London. Inggris.
- Cunningham. (2013). Obstetri William. Edisi 21. Jakarta: EGC.
- De Laura, et al. (2015). Efektifitas Aromaterapi Lavender terhadap Kualitas Tidur Ibu Postpartum. *Jurnal Online Mahasiswa*, 2(2), 1024-1031.
- Dianti, et al. 2017. Perbedaan Tingkat Nyeri Persalinan pada Ibu Primipara dengan Ibu Multipara pada Kala I Persalinan di Rumah Sakit Paru Batu-Kota Batu
- Diniyah, K. (2017). Gambaran Depresi Postpartum di RSKIA Sadewa. *Media Ilmu Kesehatan*, 63, 162-167.
- Dirgayunita, Aries. (2016). Depresi; Ciri, Penyebab dan Penangannya. *Journal An-nafs: Kajian dan Penelitian Psikologi*, 1(1), 12.
- Donsu, J. D. T. (2020). Metodologi Penelitian Keperawatan. *Pustaka Baru Press*.
- Dwi. (2017). Gambaran Tingkat Depresi Ibu Postpartum di Wilayah Kerja Puskesmas Ciputat Timur Kota Tangerang Selatan Tahun 2017. *Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta*.

- Enik, (2015). Konsep Kebidanan. Jakarta: EGC
- Fajrini. (2013). Analisis Hubungan antara Pengetahuan, Psikologi dan Pengalaman Bersalin Ibu dengan Pemilihan Proses Persalinan Normal atau Caesarea pada Pasien Melahirkan di RSIA Hermina Ciputat. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 121-128.
- Febri., Pipit. (2020). Hubungan Kepribadian dengan Tingkat Depresi Ibu Postpartum di Puskesmas Trauma Center Samarinda. *Borneo Student Research*, 2 (1), 259.
- Ghaib., Sugeng. (2018). *Profil Perempuan Inedonesia*. Jakarta: Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak.
- Hairston, dkk. (2016). *Maternal Depressed Mood Moderates the Impact of Infanct Sleep on mother-infanct bonding. Arch Womens'Ment Health*. 19:1029-39.
- Hamilton, Persis Mary. (1995). Dasar-Dasar Keperawatan Maternitas. Jakarta: EGC.
- Hanifa, Roidatus Salma. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Depresi Postpartum di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar Kabupaten Karanganyar Tahun 2017. *Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta*.
- Hanley, J. (2009). Perinatal Mental Health: A Guide for Health Proffesional and Users (1st ed). *West Sussex*.
- Hario, dkk. (2018). Perspektif Masyarakat tentang Akses Pelayanan Kesehatan. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 21 (4), 251.
- Hymas, R., & Gyrard, L. (2019). Predicting Postpartum Depression Among Adolescent Mothers:A Systematic Review of Risk. *Journal of Affective Disorders*, 246, 873-885.
- Ikada, Septi Arimutri., Rita, Dwi Pratiwi., Amanda, Rischa Ramadhina. (2020). Studi Literatur Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Depresi Postpartum. *Edu Dharma Journal*, 4(2), 29-37.
- Indriasari. (2017). Tingkat Depresi pada Ibu Postpartum di Puskesmas Morokrembangan Surabaya. *Dunia Keperawatan*, 5 (1), 43-49.
- Irvana. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Depresi Postpartum di RSUD Labuang Baji Makassar. *Nursing Inside Community*, 3 (2).

- Islamiyah, Umi. (2021). Depresi Postpartum Berhubungan dengan Motivasi Pemberian ASI Eksklusif Satu Bulan Pertama pada Bayi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(2)
- Jones, Field, Fox, Davalos, and C.Gomez. (2002). EEG During Different Emotions in 10-Month-Old Infants of Depressed Mothers. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 298-312.
- Kadek & Cokorda. (2019). Tingkat Depresi Postpartum pada Ibu Menyusui di Puskesmas Denpasar Timur 1. *Jurnal Medika Udayana*, 18 (2).
- Kruckman. (2010). Depresi Postpartum. Jakarta:EGC
- Kurniasari, D., & Astuti, Y. A. (2015). Hubungan antara Karakteristik Ibu, Kondisi Bayi dan Dukungan Sosial Suami dengan Postpartum Blues pada Ibu dengan Persalinan SC di Rumah Sakit Umum Ahmad Yani Metro Tahun 2014. *Jurnal Kesehatan Holistik*, 9(3), 115-125.
- Kurniasari, D., & Astuti, Y.A. (2015). Hubungan Antara Karakteristik Ibu, Kondisi Bayi dan Dukungan Sosial Suami dengan Postpartum Blues pada Ibu dengan Persalinan SC di Rumah Sakit Umum Ahmad Yani Metro Tahun 2014. *Journal Kesehatan Holistik*, 9(3), 115-125.
- Kusuma. (2017). Karakteristik Penyebab Terjadinya Depresi Postpartum pada Primipara dan Multipara. *Jurnal Keperawatan Notokusumo*, 5(1), 39.
- Kusuma, P. D. (2017). Karakteristik Penyebab Terjadinya Depresi Postpartum pada Primipara dan Multipara. *Jurnal Keperawatan Notokusumo*, 5(1), 36-45.
- Kusumadewi, et al. (2010). Validation Study The Edinburgh Postnatal Depression Scale. *Jiwa, Indonesian Psychiatric Quarterly*, 2, 99-110.
- Kusuma, Ratu. (2019). Karakteristik Ibu yang Mengalami Depresi Postpartum. *Jurnal Ilmiah Univeristas Batanghari Jambi*, 19(1).
- Legawati & Riyanti. (2018). Determina Kejadian Ketuban Pecah Dini (KPD) di Ruang Cempaka RSUD Dr Doris Sylvanus Palangkaraya. *Jurnal Surya Medika*, 3 (2), 95-105.
- Leitch, Sarah. (2002). Postpartum Depression: A Review of the Literature. *Elgin-Sl. Thomas Health Unit*, 1-17.
- Lemeshow. (1997). *Besar Sampel dalam Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: UGM.

- Lowdermilk, Perry & Cashion. (2013). *Keperawatan Maternitas Edisi 8*.
Singapore: *Elsevier Morby*.
- Lubis N Lumonggo. (2016). *Depresi Tinjauan Psikologis*. Jakarta: *Kencana*.
- Lumbiganon, et al. (2010). Method of Delivery and Pregnancy Ourcomes in Asia: the WHO Global Survey on Maternaland Perinatal Health. 490-499
- Machmudah. (2010). Pengaruh Persalinan dengan Komplikasi terhadap Kemungkinan terjadinya Postpartum Blues di Kota Semarang. *Tesis. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia*.
- Manuaba, I. e. (2012). *Buku AjarPengantar Kuliah Teknik Operasi Obstetri dan Keluarga Bencan*. Jakarta: *ECG*.
- Maritalia. (2012). *Biologi reproduksi*. Yogyakarta: *Pustaka Pelajar*.
- Matilda, et al. (2018). Risk Factors of Postpartum Depression at Dr. Moewardi Hospital Surakarta. *Journal of Maternal and Child*.
- May, K.A & Mahlmeister. (2000). *Comprehensive Maternity Nursing: Nursing Process and Child-bearing Famili* Second edition. Philadelphia: J.B. Lippincott: Philadelphia.
- Motzfeldt, I., Andreasen, S., Pedersen, A. L., & Pedersen, M. L. (2013). Prevalence of Postpartum Depression in Nuuk, Greenland-A Cross-Sectional Study Using Edinburgh Posnatal Depression Scale. *Journal of Circumpolar Health*.
- Nafriandi. (2016). Perempuan di Ruang Publik dalam Perspektif Hadis. *Kafaah: Journal of Gender Studies*, 6(1), 4.
- Nasri, Z., Wibowo, A., & Ghozali, E. W. (2017). Faktor Determinan Depresi Postpartum di Kabupaten Lombok Timur. *Biuletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 2(3), 89-95.
- Notoatmodjo, S. (n.d.). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. *PT Rineka Cipta*.
- Nurmala, et al. (2015). Hubungan Antara Usia Ibu Primipara dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah di Rumah Sakit Dokter Mochammad Salamun Bandung Tahun 2013-2014. *Prosiding Pendidikan Dokter*, 121.
- Nursalam. (2017). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan (4,Ed)*. *Salemba Medika*.

- O'Hara M.W. & Swain L.P. (1996). Social Support Life Events and Depression During Pregnancy and The Puerperium. *Toronto. Prentice Hall Health*.
- Oktaputring, et al. (2018). Postpartm blues: Pentingnya Dukungan Sosial dan Kepuasan Pernikahan pada Ibu Primipara. *Psikodimensia*. 16(2). 151-157.
- Organization, W. H. (2017). Depression and Other Common Mental Disorders. *Global Health Estimates*, 1-24.
- Palupi, Puspita. (2013). Depresi Pasca Persalinan. Tangerang Selatan: UIN Jakarta Press.
- Prayoga, I. K., Dira, A., Ayu, A., & Wahyuni, S. (2016). Prevalensi dan Faktor Risiko Depresi Postpartum di Kota Denpasar Menggunakan EPDS. *E-Jurnal Medika*, 5(7), 5-9.
- Putri. (2012). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tindakan *Sectio Caesarea* Karyawan (Keluarga) Perusahaan Peserta Program *Managed Care* Perusahaan Asuransi. Depok: Universitas Indonesia.
- Putri. (2016). Representasi Ibu Bekerja VS Ibu Rumah Tangga di media Sosial. *Jurnal Ilmiah Kajian Gender*, 6(2). 134.
- Rafknowledge. (2004). Indomnis dan Gangguan Tidur Lainnya. (Matizih. Trans.) Jakarta: *PT Elex Media Komputindo*.
- Ririn, et al. (2015). Pengaruh Jenis Persalinan Terhadap Risiko Depresi Postpartum. *STIKES Aisyiyah Yogyakarta*, 102.
- Rofi'ah . (2015). Hubungan Status Paritas dengan Kejadian Ketuban Pecah Dini pada Ibu Bersalin di RSUD Panembahan Senopati Bantul. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta*.
- Rubinow DR. (2007). *Estrogen and Depression in Women*.
- Saleha. (2009). Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Jakarta: *Salemba Medika*.
- Sari. (2009). Pengaruh Intervensi Psikoedukasi dalam Mengatasi Depresi Postpartum di RSUD Dr. Pringadi Medan. Retrieved Mei 2022, from <http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/6885/09E01429.pdf>
- Sarmana. (2004). Determinan Non Medis dalam Permintaan Persalinan *Sectio Caesarea* di RS St. Elisabeth Medan. *FKM USU*, 26-56.

- Soep, S. (2011). Penerapan Edinburgh Postpartum Depression Scale sebagai Alat Deteksi Risiko Depresi Nifas pada Primipara dan Multipara. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 14(2), 95-100.
- Sriasih, dkk. Kajian Indikasi Persalinan dengan *Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Umum Premagana Ganyar. *Respository Poltekes Denpasar*. 2015.
- Stone, S.D., & Menken, A.E. (2008). Perinatal and Postpartum Mood Disorder's. New York: *Springer Publishing Company*.
- Sugiyono. (2014). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan Kombinasi. Bandung: *Alfabeta*.
- Sulistiyawati. (2011). *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Susanti, L. W., & Sulistiyanti, A. (2016). Faktor Terjadinya Baby Blues Sindrom pada Ibu Nifas. *Jurnal Kebidanan dan Ilmu Kesehatan*, 3(2), 35-44.
- Syam, et al. (2020). Identifying Risk Factors of Prenatal Depression Among Mothers in Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 30, 550-554.
- Sylven, SM, Thomopoulos TP, Kollia N, Jonsson M, Skalkidou A. (2017). Correlater of Postpartum Depression in First Time Mothers Without Previous Psychiatric Contact. *European Psychiatry*, 40, 4-12.
- Takehara. (2018). Prevalence Trends of Pre-and Postnatal Depression in Japanese Women: A Population-Based Longitudinal Study. *J Afect.Disord*. 225. 389-394
- Tanganhito, et al. (2020). Breastfeeding Experiences and Perspectives among Women with Postnatal Depression . A Qualitative Evidence Synthesis. *Women and Birth*, 33(3), 231-239
- Thompson., & Fox. (2010). Postpartum Depression: a Comprehensive Approach to Evaluation and Treatment. *Mental Health Fam Med*, 7 (4), 249-257.
- Wahyuni, et al. (2020). Faktor Penyebab Terjadinya Ketuban Pecah Dini pada Ibu Bersalin di Rumah Sakit Umum Daerah Sumbawa Besa. *Jurnal Kesehatan dan Sains*, 3 (2), 26-33.
- WHO. (2010). *The World Health Report*. Retrieved Desember 18, 2021, from <http://www.who.int/whr/2010/en/index.html>.

- Wisner, Katherine MD, Barbara L. Parry MD, Catherine M Piontek MD. (2002). Postpartum Depression. *The New England Journal of Medicine*, 194-199.
- Wulandari, & Handayani. (2011). Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas. Yogyakarta: *Gosyen Publishing*.
- Yetti, Anggriani. (2016). Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas. Yogyakarta: *Pustaka Rihana*.
- Yukoka, et al. (2020). Perinatal Depression and Anxiety of Primipara is Higher than That of Multipara in Japanese Women. *Science Report*.
- Yuliawan, et al. (2014). Pengaruh Dukungan Suami terhadap Kesejahteraan Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Miri Kabupaten Sragen. *Jurusan Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan*.
- Yunita, et al. (2013). Hubungan Umur dengan Tingkat Kecemasan Ibu Primipara pada Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar. *Dinamika Kesehatan*, 4 (2.17), 86-87.

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu sebagai Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb.

Selamat Pagi/Siang/Sore,

Perkenalkan saya

Nama : Puji Septiani

Nim : R011181347

adalah mahasiswa Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang sedang melaksanakan penelitian untuk penulisan skripsi sebagai tugas akhir menyelesaikan pendidikan sebagai Sarjana Keperawatan (S.Kep). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui “Gambaran Depresi Ibu Postpartum Primipara di RSKDIA Siti Fatimah”.

Berdasarkan keperluan tersebut, saya mengharapkan partisipasi ibu untuk terlibat dalam penelitian ini sebagai responden dengan cara mengisi kuesioner yang telah saya lampirkan. Kuesioner ini mohon diisi sejujur-jujurnya sesuai dengan apa yang dipertanyakan sehingga hasilnya dapat memberikan gambaran yang baik untuk penelitian ini.

Kerahasiaan semua informasi termasuk identitas akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila ibu bersedia, mohon untuk memilih salah satu opsi di bawah ini.

Apakah ibu bersedia menjadi responden?

YA/TIDAK*)

Atas kerja sama dan partisipan ibu, saya ucapkan terima kasih.

Makassar, Februari 2022

Responden

Peneliti,

(.....)

Puji Septiani

Lampiran 2

LEMBAR KUESIONER A

DATA DEMOGRAFI

Tanggal : / /

Di bawah ini merupakan informasi tentang diri ibu dan bayi ibu. Silakan isi titik-titik di bawah ini dan berilah tanda silang (X) pada jawaban sesuai dengan kondisi ibu.

Data Demografi

Inisial :

Alamat :

Tanggal Lahir :

Tingkat Pendidikan :

Pekerjaan :

Pendapatan : >Rp. 3.500.000

>Rp. 2.500.000 – Rp. 3.500.000

>Rp. 1.500.000 – Rp. 2.500.000

>Rp. 1.500.000

Jenis Persalinan : Pervaginam Vakum

Seksio Forcep

Pecah Ketuban Dini : Ya Tidak

Lampiran 3

LEMBAR KUESIONER B
KUESIONER DEPRESI POSTPARTUM
(EPDS)

Petunjuk pengisian:

Kuesioner ini terdiri dari 10 pernyataan. Harap dibaca masing-masing pernyataan dengan hati-hati dan pilih salah satu pernyataan yang menggambarkan kesesuaian perasaan yang ibu alami / rasakan selama 98 hari terakhir sampai saat ini. Silang (X) pada bagian yang ibu ingin pilih. Ibu tidak di perkenankan untuk melingkari dua atau lebih jawaban untuk masing-masing kategori.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal:
 - Ya, seperti biasanya
 - Sekarang tidak terlalu sering
 - Sekarang agak jarang
 - Tidak sama sekali

2. Saya memandang masa depan dengan harapan:
 - Seperti yang pernah saya lakukan dulu
 - Agak kurang dari biasanya
 - Jelas kurang dari biasanya
 - Hampir tidak sama sekali

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah:
 - Ya, hampir selalu
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak, tidak pernah

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas:
 - Tidak, tidak sama sekali
 - Hampir tidak pernah
 - Ya, kadang-kadang
 - Ya, sangat sering

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas:
 - Ya, cukup sering
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak tidak sering
 - Tidak, tidak sama sekali

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya:
 - Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya
 - Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya
 - Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik
 - Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur:
 - Ya, sering kali
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak, tidak sama sekali

8. Saya merasa sedih atau menderita:
 - Ya, sering kali
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak, tidak sama sekali

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis:
 - Ya, sering kali
 - Ya, cukup sering
 - Hanya sesekali
 - Tidak, tidak pernah

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terpikir oleh saya:

- Ya, cukup sering
- Kadang-kadang
- Hampir tidak pernah
- Tidak pernah

PETUNJUK PENGISIAN

1. Minta klien untuk memilih satu dari empat jawaban yang paling mendekati apa yang klien rasakan selama 98 hari
2. Skor untuk pertanyaan (Pertanyaan 1, 2, dan 4) urutannya adalah 0-3
3. Skor untuk pertanyaan (Pertanyaan 3, 3-10) urutannya adalah 3-0
4. Skor maksimum = 30

Lampiran 4

LEMBAR SURAT IZIN PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Lampiran : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 1136/UN4.18.1/PT.01.04/2022 7 Maret 2022
Lamp. : -
Hal : Permintaan Izin Penelitian

Yth. Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Provinsi Sulawesi Selatan

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Puji Septiani**
NIM : R011181347
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Gambaran Depresi Ibu Postpartum Primipara di RSKDIA Siti Fatimah.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSKDIA Siti Fatimah Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan Maret s/d April 2022. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : kuesioner (google form).

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Dekan,
Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi

Syarifuddin, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Direktur RSKDIA Siti Fatimah
3. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
4. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
5. Arsip



Lampiran 5

LEMBAR SURAT PENGANTAR IZIN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
[Laman : keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 1137/UN4.18.1/KP.06.07/2022 7 Maret 2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Syahruil, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : Puji Septiani
NIM : R011181347
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Gambaran Depresi Ibu Postpartum Primipara di RSKDIA Siti Fatimah.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah : kuesioner (google form).

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik
Riset dan Inovasi

Syahruil, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP/19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,

Puji Septiani
NIM: R011181347

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 1137/UN4.18.1/KP.06.07/2022

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Puji Septiani
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : R011181347
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode kuesioner (google form), dengan judul :

Gambaran Depresi Ibu Postpartum Primipara di RSKDIA Siti Fatimah.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 7 Maret 2022

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan



Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



Lampiran 6

LEMBAR PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 28224/S.01/PTSP/2022
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.
Direktur RSKDIA Siti Fatimah Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 1136/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 07 Maret 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : PUJI SEPTIANI
Nomor Pokok : R011181347
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" GAMBARAN DEPRESI IBU POSTPARTUM PRIMIPARA DI RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH IBU DAN ANAK SITI FATIMAH "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 17 Maret s/d 30 Mei 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan *barcode*.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 17 Maret 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Ir. H. DENNY IRAWAN SAARDI, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19620624 199303 1 003

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. Perlinggal.

SIMAP PTSP 17-03-2022



Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



Lampiran 7

LEMBAR SURAT REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.unhas@gmail.com, website: <https://fk.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 3828/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 11 April 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	29322091045	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Puji Septiani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Gambaran Depresi Ibu Postpartum Primipara di RSKDIA Siti Fatimah		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Maret 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Maret 2022
Tempat Penelitian	RSKDIA Ibu dan Anak Siti Fatimah Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 11 April 2022 Sampai 11 April 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 11 April 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 11 April 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amendemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 8

MASTER TABEL

No	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Persalinan	Pecah ketuban dini	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	y
1	1	3	1	3	1	2	1	0	2	2	2	0	2	2	1	1	13
2	2	2	2	2	1	1	1	0	3	2	2	2	1	2	2	2	17
3	1	2	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	1	2	1	1	2	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	6
5	1	2	2	1	1	2	0	0	3	0	2	2	3	1	1	3	15
6	1	3	2	4	1	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	6
7	1	2	2	2	2	2	0	0	2	1	2	0	2	2	1	2	12
8	1	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	0	1	1	1	1	11
9	1	2	1	2	2	2	1	0	2	1	2	0	2	1	1	2	12
10	1	3	2	3	2	2	0	0	2	1	2	0	2	1	1	1	10
11	1	3	1	4	1	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
12	1	2	1	2	1	2	0	0	2	2	1	0	0	1	0	0	6
13	1	2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	1	2	2	1	2	14
14	1	2	2	3	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	6
15	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	1	1	2	14
16	1	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	1	0	0	1	0	6
17	1	2	2	1	1	1	0	0	2	2	2	1	2	1	1	0	11
18	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	3	0	2	0	0	0	10
19	1	2	1	1	1	2	0	1	1	3	3	3	2	0	0	0	13
20	1	2	1	3	2	1	0	0	1	0	2	1	0	0	1	0	5
21	1	2	2	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
22	1	2	2	4	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
23	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	0	2	1	0	11
24	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	11
25	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	16
26	1	3	1	4	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4
27	1	3	2	1	2	2	2	0	2	2	2	0	2	1	1	0	12
28	1	2	2	1	2	2	1	0	2	2	3	2	2	1	1	0	14
29	1	2	2	1	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	8
30	1	2	2	1	1	2	0	0	2	2	2	1	2	0	1	2	12
31	1	2	2	2	1	2	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	6
32	1	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	5
33	1	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	6
34	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	0	1	0	0	2	11
35	1	3	1	4	2	2	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3
36	1	2	2	4	1	2	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	5

37	2	2	1	4	2	2	0	0	2	3	3	0	1	1	1	2	13
38	1	3	2	4	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
39	1	2	2	3	2	2	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	5
40	1	2	2	3	1	2	0	1	2	2	2	0	1	1	0	1	10
41	1	2	2	1	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
42	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	0	1	1	1	2	13
43	1	2	1	3	2	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
44	1	1	1	3	1	2	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	5
45	1	2	2	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
46	1	2	2	1	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
47	1	2	1	3	1	2	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	5
48	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	0	2	1	1	2	14
49	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	12
50	1	2	2	2	2	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
51	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	1	7
52	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	12
54	1	2	2	3	2	2	0	0	1	3	1	0	1	0	0	0	6
55	1	3	2	4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	1	2	2	2	2	2	0	0	1	2	2	0	1	0	0	0	6
57	1	2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
58	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	13
59	1	3	2	4	1	1	0	0	2	3	3	0	0	0	0	0	8
60	1	2	2	3	1	2	0	0	3	3	3	0	1	0	0	0	10
61	1	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
62	1	2	2	1	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	6
63	1	2	2	3	2	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4
64	1	2	1	3	2	2	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	9
65	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	8
66	1	2	1	3	1	2	0	0	2	3	3	0	1	0	1	0	10
67	1	2	2	3	2	2	0	0	2	3	3	0	0	0	0	0	8
68	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	0	1	0	1	1	14
69	1	2	2	3	1	1	1	0	3	2	2	0	1	0	0	0	9
70	1	2	2	3	1	2	0	0	2	3	2	0	0	0	0	0	7
71	1	2	2	3	1	2	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	5
72	1	2	2	3	2	2	0	0	2	3	3	0	1	0	1	0	10
73	1	1	1	3	2	2	0	0	3	2	2	0	1	1	1	0	10
74	2	2	2	1	2	2	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	16
75	1	2	2	2	2	2	0	0	3	3	2	1	1	0	0	0	10
76	1	2	2	2	2	2	0	0	2	3	3	0	0	0	0	0	8
77	1	2	2	4	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	6
78	1	2	2	1	1	2	0	1	2	2	3	1	0	0	0	0	9
79	1	2	1	3	1	2	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	9

Keterangan:

- Usia
 - 1 = Risiko rendah (20-35 tahun)
 - 2 = Risiko tinggi (<20->35 tahun)
- Pendidikan
 - 1 = Pendidikan Dasar
 - 2 = Pendidikan Menengah
 - 3 = Pendidikan Tinggi
- Pekerjaan
 - 1 = Bekerja
 - 2 = Ibu Rumah Tangga
- Pendapatan
 - 1 = Rendah
 - 2 = Sedang
 - 3 = Tinggi
 - 4 = Sangat Tinggi
- Jenis Persalinan
 - 1 = Pervaginam
 - 2 = *Sectio caesarea*
- Ketuban Pecah dini
 - 1 = Ya
 - 2 = Tidak
- X1 (Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal)
 - 0 = Ya, seperti biasanya
 - 1 = Sekarang tidak terlalu sering
- X2 (Saya memandang masa depan dengan harapan)
 - 0 = Seperti yang pernah saya lakukan dulu
 - 1 = Agak kurang dari biasanya
- X3 (Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah)
 - 0 = Tidak, tidak pernah
 - 1 = Tidak terlalu sering
 - 2 = Ya, kadang-kadang
 - 3 = Ya, hampir selalu
- X4 (Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas)
 - 0 = Tidak, tidak sama sekali
 - 1 = Hampir tidak pernah
 - 2 = Ya, kadang-kadang
 - 3 = Ya, sangat sering

- X5 (Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas)
 - 0 = Tidak, tidak sama sekali
 - 1 = Tidak, tidak sering
 - 2 = Ya, kadang-kadang
 - 3 = Ya, cukup sering
- X6 (Banyak hal menjadi beban untuk saya)
 - 0 = Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya
 - 1 = Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik
 - 3 = Ya, sring kali saya tidak dapat mengatasinya
- X7 (Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur)
 - 0 = Tidak, tidak sama sekali
 - 1 = Tidak terlalu sering
 - 2 = Ya, kadang-kadang
- X8 (Saya merasa sedih atau menderita)
 - 0 = Tidak, tidak sama sekali
 - 1 = Tidak terlalu sering
 - 2 = Ya, cukup sering
- X9 (Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis)
 - 0 = Tidak, tidak pernah
 - 1 = Hanya sesekali
- X10 (Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terpikir oleh saya)
 - 0 = Tidak pernah
 - 1 = Hampir tida pernah
 - 2 = Kadang-kadang
- Y (Total)
 - <8 = Tidak depresi
 - 9-11 = Kemungkinan depresi
 - 12-13 = Kemungkinan depresi cukup tinggi
 - ≥14 = Depresi sangat mungkin terjadi

HASIL ANALISA KUANTITATIF

Crosstabs

Notes

Output Created		21-MAY-2022 20:42:26
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	79
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.

Syntax		<p>CROSSTABS</p> <p>/TABLES=Usia _A Pendidikan Pekerjaan Pendapatan JenisPersalinan Pecahketubandini BY Interpretasi</p> <p>/FORMAT=AV ALUE TABLES</p> <p>/CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.</p>
Resources	Process or Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.01
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Cases Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%
Pendidikan * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%
Pekerjaan * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%
Pendapatan * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%
Jenis Persalinan * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%
Pecah ketuban dini * Interpretasi	79	100,0%	0	0,0%	79	100,0%

Usia *

**Interpretasi
Crosstabulation**

		Interpretasi				Total	
		Depresi Sangat Mungkin Terjadi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi		
Usia	Risiko Rendah	Count	6	16	8	42	72
		Expected Count	8,2	15,5	10,0	38,3	72,0
		% within Usia	8,3%	22,2%	11,1%	58,3%	100,0 %
		% within Interpretasi	66,7%	94,1%	72,7%	100,0 %	91,1%
		% of Total	7,6%	20,3%	10,1%	53,2%	91,1%
	Risiko Tinggi	Count	3	1	3	0	7
		Expected Count	0,8	1,5	1,0	3,7	7,0
		% within Usia	42,9%	14,3%	42,9%	0,0%	100,0 %
		% within Interpretasi	33,3%	5,9%	27,3%	0,0%	8,9%
		% of Total	3,8%	1,3%	3,8%	0,0%	8,9%
Total		Count	9	17	11	42	79
		Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
		% within Usia	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0 %
		% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0 %	100,0 %
		% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0 %

Pendidikan
*
Interpretasi
Crosstabulation

		Interpretasi				Total
		Depresi Sangat Mungkin Terjadi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi	
Pendidikan	Pendidikan Dasar	1	1	1	4	7
	Expected Count	0,8	1,5	1,0	3,7	7,0
	% within Pendidikan	14,3%	14,3%	14,3%	57,1%	100,0%
	% within Interpretasi	11,1%	5,9%	9,1%	9,5%	8,9%
	% of Total	1,3%	1,3%	1,3%	5,1%	8,9%
	Pendidikan Menengah	8	15	8	31	62
	Expected Count	7,1	13,3	8,6	33,0	62,0
	% within Pendidikan	12,9%	24,2%	12,9%	50,0%	100,0%
	% within Interpretasi	88,9%	88,2%	72,7%	73,8%	78,5%

Total	Pendidikan Tinggi	% of Total	10,1%	19,0%	10,1%	39,2%	78,5%
		Count	0	1	2	7	10
		Expected Count	1,1	2,2	1,4	5,3	10,0
		% within Pendidikan	0,0%	10,0%	20,0%	70,0%	100,0%
		% within Interpretasi	0,0%	5,9%	18,2%	16,7%	12,7%
		% of Total	0,0%	1,3%	2,5%	8,9%	12,7%
	Total	Count	9	17	11	42	79
		Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
		% within Pendidikan	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%
		% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%

**Pekerjaan *
Interpretasi
Crosstabulation**

Pekerjaan	Bekerja	Count	Interpretasi				Total
			Depresi Sangat Mungkin Terjadi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi	
		0	5	4	8	17	
		Expected Count	1,9	3,7	2,4	9,0	17,0
		% within Pekerjaan	0,0%	29,4%	23,5%	47,1%	100,0%

Total	Ibu Rumah Tangga	% within Interpretasi	0,0%	29,4%	36,4%	19,0%	21,5%
		% of Total	0,0%	6,3%	5,1%	10,1%	21,5%
		Count	9	12	7	34	62
		Expected Count	7,1	13,3	8,6	33,0	62,0
		% within Pekerjaan	14,5%	19,4%	11,3%	54,8%	100,0%
		% within Interpretasi	100,0%	70,6%	63,6%	81,0%	78,5%
		% of Total	11,4%	15,2%	8,9%	43,0%	78,5%
		Count	9	17	11	42	79
		Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
		% within Pekerjaan	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%
		% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%

Pendapatan
*
Interpretasi Crosstabulation

Pendapatan	Rendah	Count	Interpretasi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi	Total
			Depresi Sangat Mungkin Terjadi				
			6	4	5	9	24
		Expected Count	2,7	5,2	3,3	12,8	24,0

	% within Pendapatan	25,0%	16,7%	20,8%	37,5%	100,0 %
	% within Interpretasi	66,7%	23,5%	45,5%	21,4%	30,4%
	% of Total	7,6%	5,1%	6,3%	11,4%	30,4%
Sangat Tinggi	Count	0	0	1	10	11
	Expected Count	1,3	2,4	1,5	5,8	11,0
	% within Pendapatan	0,0%	0,0%	9,1%	90,9%	100,0 %
	% within Interpretasi	0,0%	0,0%	9,1%	23,8%	13,9%
	% of Total	0,0%	0,0%	1,3%	12,7%	13,9%
Sedang	Count	3	2	3	10	18
	Expected Count	2,1	3,9	2,5	9,6	18,0
	% within Pendapatan	16,7%	11,1%	16,7%	55,6%	100,0 %
	% within Interpretasi	33,3%	11,8%	27,3%	23,8%	22,8%
	% of Total	3,8%	2,5%	3,8%	12,7%	22,8%
Tinggi	Count	0	11	2	13	26
	Expected Count	3,0	5,6	3,6	13,8	26,0
	% within Pendapatan	0,0%	42,3%	7,7%	50,0%	100,0 %
	% within Interpretasi	0,0%	64,7%	18,2%	31,0%	32,9%
	% of Total	0,0%	13,9%	2,5%	16,5%	32,9%
Total	Count	9	17	11	42	79
	Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
	% within Pendapatan	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0 %

% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%

**Jenis
Persalinan**
*
**Interpretasi
Crosstabulation**

Jenis Persalinan	Pervaginam	Count	Interpretasi				Total
			Depresi Sangat Mungkin Terjadi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi	
		4	9	5	19	37	
		Expected Count	4,2	8,0	5,2	19,7	37,0
		% within Jenis Persalinan	10,8%	24,3%	13,5%	51,4%	100,0%
		% within Interpretasi	44,4%	52,9%	45,5%	45,2%	46,8%
		% of Total	5,1%	11,4%	6,3%	24,1%	46,8%
	Seksio	Count	5	8	6	23	42
		Expected Count	4,8	9,0	5,8	22,3	42,0
		% within Jenis Persalinan	11,9%	19,0%	14,3%	54,8%	100,0%
		% within Interpretasi	55,6%	47,1%	54,5%	54,8%	53,2%
		% of Total	6,3%	10,1%	7,6%	29,1%	53,2%

Total	Count	9	17	11	42	79
	Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
	% within Jenis Persalinan	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%
	% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0%

**Pecah ketuban dini *
Interpretasi Crosstabulation**

		Interpretasi				Total	
		Depresi Sangat Mungkin Terjadi	Kemungkinan Depresi	Kemungkinan Depresi Cukup Tinggi	Tidak Depresi		
Pecah ketuban dini	Tidak	Count	8	14	11	39	72
		Expected Count	8,2	15,5	10,0	38,3	72,0
		% within Pecah ketuban dini	11,1%	19,4%	15,3%	54,2%	100,0%
		% within Interpretasi	88,9%	82,4%	100,0%	92,9%	91,1%
		% of Total	10,1%	17,7%	13,9%	49,4%	91,1%
	Ya	Count	1	3	0	3	7
		Expected Count	0,8	1,5	1,0	3,7	7,0

	% within Pecah ketuban dini	14,3%	42,9%	0,0%	42,9%	100,0 %
	% within Interpretasi	11,1%	17,6%	0,0%	7,1%	8,9%
	% of Total	1,3%	3,8%	0,0%	3,8%	8,9%
Total	Count	9	17	11	42	79
	Expected Count	9,0	17,0	11,0	42,0	79,0
	% within Pecah ketuban dini	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0 %
	% within Interpretasi	100,0%	100,0%	100,0%	100,0 %	100,0 %
	% of Total	11,4%	21,5%	13,9%	53,2%	100,0 %

