

DAFTAR PUSTAKA

- Abou-Hanna, J.J. *et al.* (2021) 'Vision impairment and depression among older adults in low- and middle-income countries', *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 36(1), pp. 64–75. Available at: <https://doi.org/10.1002/gps.5394>.
- Abu-Yaghi, N. *et al.* (2022) 'Characteristics of Visual Impairment and the Impact of Low vision Assessment in a Tertiary Academic Hospital in Jordan', *Clinical Optometry*, Volume 14, pp. 67–74. Available at: <https://doi.org/10.2147/OPTO.S364010>.
- Adamptey, B., Naidoo, K.S. and Govender, P. (2018) 'Vision-specific and psychosocial impacts of low vision among patients with low vision at the eastern regional Low vision Centre', *African Vision and Eye Health*, 77(1), p. 5. Available at: <https://avehjournal.org/index.php/aveh/article/view/401> (Accessed: 30 May 2023).
- Akram, B., Bashir, R. and Mumtaz, S. (2021) 'Socio-Demographics As Risk And Protective Factors Of Mental Health Among The Adolescents With Vision Loss', *Webology*, 18(2), pp. 1594–1604.
- Albert, P.R. (2015) 'Why is depression more prevalent in women?', *Journal of Psychiatry & Neuroscience: JPN*, 40(4), pp. 219–221. Available at: <https://doi.org/10.1503/jpn.150205>.
- American Academy of Ophthalmology (2020) *2020–2021 BCSC Basic and Clinical Science Course™ series: Section 3 - Clinical Optics*. Available at: <https://www.aao.org/bcscsnippetdetail.aspx?id=ab5ac44c-47e7-4540-a80e-5b894a1063c4> (Accessed: 28 June 2021).
- Amilon, A. and Siren, A. (2022) 'The link between vision impairment and depressive symptomatology in late life: does having a partner matter?', *European Journal of Ageing*, 19(3), pp. 521–532. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10433-021-00653-3>.
- Apriliana, A. and Nafiah, H. (2021) 'Stigma Masyarakat Terhadap Gangguan Jiwa: Literature Review', *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1, pp. 207–216. Available at: <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.658>.
- Barua, A. *et al.* (2014) 'Visual impairment and depression', *Journal of Geriatric Care and Research*, 1(1), pp. 8–10.
- Bhattacharjee, S. *et al.* (2018) 'Depression Screening Patterns, Predictors, and Trends Among Adults Without a Depression Diagnosis in Ambulatory Settings in the United States', *Psychiatric Services*, 69(10), pp. 1098–1100. Available at: <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201700439>.
- Boagey, H., Jolly, J.K. and Ferrey, A.E. (2022) 'Psychological Impact of Vision Loss', *Journal of Mental Health & Clinical Psychology*, 6(3). Available at: <https://doi.org/10.29245/2578-2959/2021/3.1256>.
- Brunes, A. and Heir, T. (2020a) 'Visual impairment and depression: Age-specific prevalence, associations with vision loss, and relation to life satisfaction', *World*

- Journal of Psychiatry*, 10(6), pp. 139–149. Available at: <https://doi.org/10.5498/wjp.v10.i6.139>.
- Brunes, A. and Heir, T. (2020b) ‘Visual impairment and depression: Age-specific prevalence, associations with vision loss, and relation to life satisfaction’, *World Journal of Psychiatry*, 10(6), pp. 139–149. Available at: <https://doi.org/10.5498/wjp.v10.i6.139>.
- Cohen, S. and Wills, T.A. (1985) ‘Stress, social support, and the buffering hypothesis’, *Psychological Bulletin*, 98(2), pp. 310–357. Available at: <https://doi.org/10.1037/0033-2909.98.2.310>.
- Constabel, P.A. *et al.* (2022) ‘A Review of Ocular Complications Associated with Medications Used for Anxiety, Depression, and Stress’, *Clinical Optometry*, 14, pp. 13–25. Available at: <https://doi.org/10.2147/OPTO.S355091>.
- Court, H. *et al.* (2014) ‘Visual impairment is associated with physical and mental comorbidities in older adults: a cross-sectional study’, *BMC Medicine*, 12(1), p. 181. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12916-014-0181-7>.
- Cuijpers, P. *et al.* (2021) ‘Psychological interventions to prevent the onset of depressive disorders: A meta-analysis of randomized controlled trials’, *Clinical Psychology Review*, 83, p. 101955. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101955>.
- Daiber, H.F. and Gnugnoli, D.M. (2022) ‘Visual Acuity’, in *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563298/> (Accessed: 22 March 2022).
- Demmin, Docia L. and Silverstein, S.M. (2020) ‘Visual Impairment and Mental Health: Unmet Needs and Treatment Options’, *Clinical Ophthalmology*, 14, pp. 4229–4251. Available at: <https://doi.org/10.2147/OPHTH.S258783>.
- Demmin, Docia L. and Silverstein, S.M. (2020) ‘Visual Impairment and Mental Health: Unmet Needs and Treatment Options’, *Clinical Ophthalmology (Auckland, N.Z.)*, 14, pp. 4229–4251. Available at: <https://doi.org/10.2147/OPHTH.S258783>.
- Dickens, P., Miller, D. and Ramaesh, K. (2021) ‘Psychological complexities of visual restoration’, *BMJ Case Reports CP*, 14(1), p. e237603. Available at: <https://doi.org/10.1136/bcr-2020-237603>.
- Dike, N. *et al.* (2024) ‘Protective and risk factors of mental health of working age adults with adventitious total bilateral blindness and low vision: A scoping review protocol’, *PloS one*, 19(1). Available at: <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0296659>.
- Elsman, E.B.M. *et al.* (2022) ‘Perspectives on Implementing the Patient Health Questionnaire-4 in Low-Vision Service Organizations to Screen for Depression and Anxiety’, *Translational Vision Science & Technology*, 11(1), p. 16. Available at: <https://doi.org/10.1167/tvst.11.1.16>.

- Fatima Iqbal *et al.* (2019) 'Frequency of low vision patient and their causes presenting in Madinah Teaching Hospital, Pakistan', *Advances in Ophthalmology & Visual System*, Volume 9(Issue 6). Available at: <https://doi.org/10.15406/aovs.2019.09.00368>.
- Fauziah, S. *et al.* (2024) 'PROPORSI PASIEN LOW VISION DI POLIMATA RSUD SINGAPARNA MEDIKA CITRAUTAMA KABUPATEN TASIKMALAYA', *Jurnal Optometris*, 2(1), pp. 11–15.
- Fontenot, J.L. *et al.* (2018) 'Vision Rehabilitation Preferred Practice Pattern®', *Ophthalmology*, 125(1), pp. P228–P278. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ophtha.2017.09.030>.
- Gong, X., Ni, Z. and Wu, B. (2020) 'The mediating roles of functional limitations and social support on the relationship between vision impairment and depressive symptoms in older adults', *Ageing & Society*, 40(3), pp. 465–479. Available at: <https://doi.org/10.1017/S0144686X18001010>.
- Hackney, C.H. and Sanders, G.S. (2003) 'Religiosity and Mental Health: A Meta-Analysis of Recent Studies', *Journal for the Scientific Study of Religion*, 42(1), pp. 43–56.
- Holloway, E.E. (2018) 'Preventing depression in low vision patients: Implementation and scale-up of an early psychological intervention for depressive symptoms', *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, 59(9), p. 1200. Available at: <https://doi.org/10.1002/central/CN-01960153>.
- Jaleel, F., Fatima, G. and E Nayab, D. (2019) 'Depression among Students with Congenital and Adventitious Vision Loss', *Responsible Education, Learning and Teaching in Emerging Economies*, 1(1), pp. 19–24. Available at: <https://doi.org/10.26710/relate.v1i1.1118>.
- Kempen, G.I.J.M. *et al.* (2014) 'The mediating role of disability and social support in the association between low vision and depressive symptoms in older adults', *Quality of Life Research*, 23(3), pp. 1039–1043. Available at: <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0536-0>.
- Kessler, R.C. *et al.* (2003) 'The Epidemiology of Major Depressive Disorder Results From the National Comorbidity Survey Replication (NCS-R)', *JAMA*, 289(23), pp. 3095–3105. Available at: <https://doi.org/10.1001/jama.289.23.3095>.
- Khimani, K.S. *et al.* (2021) 'Barriers to Low-Vision Rehabilitation Services for Visually Impaired Patients in a Multidisciplinary Ophthalmology Outpatient Practice', *Journal of Ophthalmology*, 2021, p. e6122246. Available at: <https://doi.org/10.1155/2021/6122246>.
- Khurana, A. *et al.* (2024) 'Psychological distress among low-vision patients', *Journal of Clinical Ophthalmology and Research*, 12(2), pp. 110–114. Available at: https://doi.org/10.4103/jcor.jcor_126_23.
- Kızılaslan, A. and Kızılaslan, M.M. (2018) 'Anxiety in Visually Impaired Students about the Future', *International Journal of Evaluation and Research in Education (IJERE)*, 7(2), pp. 152–158. Available at: <https://doi.org/10.11591/ijere.v7i2.13263>.

- Klauke, S., Sondocie, C. and Fine, I. (2023) 'The impact of *low vision* on social function: The potential importance of lost visual social cues', *Journal of Optometry*, 16(1), pp. 3–11. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.optom.2022.03.003>.
- Liu, C.-H. *et al.* (2020) 'Association of ocular diseases with schizophrenia, bipolar disorder, and major depressive disorder: a retrospective case-control, population-based study', *BMC Psychiatry*, 20(1), p. 486. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02881-w>.
- Lorant, V. *et al.* (2003) 'Socioeconomic inequalities in depression: a meta-analysis', *American Journal of Epidemiology*, 157(2), pp. 98–112. Available at: <https://doi.org/10.1093/aje/kwf182>.
- Ludwig, P.E., Jessu, R. and Czyz, C.N. (2023) 'Physiology, Eye', in *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470322/> (Accessed: 31 May 2023).
- Lupón, M., Armayones, M. and Cardona, G. (2018) 'Quality of life among parents of children with visual impairment: A literature review', *Research in Developmental Disabilities*, 83, pp. 120–131. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2018.08.013>.
- Mamtani, N.H., Mamtani, H.G. and Chaturvedi, S.K. (2023) 'Psychiatric aspects of ophthalmic disorders: A narrative review', *Indian Journal of Ophthalmology*, 71(5), p. 1810. Available at: https://doi.org/10.4103/ijo.IJO_2101_22.
- Mark, J.R. *et al.* (2021) 'Vision loss and psychopathology', *The Pan-American Journal of Ophthalmology*, 3(1), p. 7. Available at: https://doi.org/10.4103/pajo.pajo_65_20.
- Meer, E.A. *et al.* (2022) 'Association of Mood Disorders, Substance Abuse, and Anxiety Disorders in Children and Teens With Serious Structural Eye Diseases', *American Journal of Ophthalmology*, 240, pp. 135–142. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ajo.2022.03.016>.
- van Munster, E.P.J. *et al.* (2021) 'Barriers and facilitators to recognize and discuss depression and anxiety experienced by adults with vision impairment or blindness: a qualitative study', *BMC Health Services Research*, 21(1), p. 749. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06682-z>.
- van Nispen, R.M. *et al.* (2020) 'Low vision rehabilitation for better quality of life in visually impaired adults', *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Edited by Cochrane Eyes and Vision Group, 2020(1). Available at: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006543.pub2>.
- Nollett, C.L. *et al.* (2016) 'High Prevalence of Untreated Depression in Patients Accessing Low-Vision Services', *Ophthalmology*, 123(2), pp. 440–441. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ophtha.2015.07.009>.
- Okosa, M.C. *et al.* (2021) 'Psychological Effects of Eye Diseases: A Tertiary Eye Center Study', *Journal of Psychiatry and Psychiatric Disorders*, 5(4), pp. 128–139.

- Okudo, A.C., Babalola, O.E. and Ogunro, A.T. (2021) 'A Comparative Analysis of Anxiety and Depression among Glaucoma and Cataractous Patients in Southwest Nigeria', *Open Journal of Ophthalmology*, 11(02), pp. 105–133. Available at: <https://doi.org/10.4236/ojoph.2021.112009>.
- Osaba, M. *et al.* (2019) 'Relationship Between Legal Blindness and Depression', *Med Hypothesis Discov Innov Ophthalmol*, 8(4), pp. 306–311.
- Pardhan, S. *et al.* (2021) 'Combined Vision and Hearing Difficulties Results in Higher Levels of Depression and Chronic Anxiety: Data From a Large Sample of Spanish Adults', *Frontiers in Psychology*, 11. Available at: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.627980>.
- Parravano, M. *et al.* (2021) 'Association Between Visual Impairment and Depression in Patients Attending Eye Clinics', *JAMA Ophthalmology*, 139(7), p. 753. Available at: <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2021.1557>.
- Puroola, P.K.M. *et al.* (2021) 'Prevalence and 11-year incidence of common eye diseases and their relation to health-related quality of life, mental health, and visual impairment', *Quality of Life Research*, 30(8), pp. 2311–2327. Available at: <https://doi.org/10.1007/s11136-021-02817-1>.
- Rius Ulldemolins, A. *et al.* (2019) 'Why are there gender inequalities in visual impairment?', *European Journal of Public Health*, 29(4), pp. 661–666. Available at: <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky245>.
- Shah, P. *et al.* (2018) 'Low vision services: a practical guide for the clinician', *Therapeutic Advances in Ophthalmology*, 10, p. 2515841418776264. Available at: <https://doi.org/10.1177/2515841418776264>.
- Shoham, N. *et al.* (2021) 'Associations between psychosis and visual acuity impairment: A systematic review and meta-analysis', *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 144(1), pp. 6–27. Available at: <https://doi.org/10.1111/acps.13330>.
- Taipale, J. *et al.* (2019) 'Low vision status and declining vision decrease Health-Related Quality of Life: Results from a nationwide 11-year follow-up study', *Quality of Life Research*, 28(12), pp. 3225–3236. Available at: <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02260-3>.
- Taylor, R.J. *et al.* (2013) 'Racial and Ethnic Differences in Extended Family, Friendship, Fictive Kin and Congregational Informal Support Networks', *Family relations*, 62(4), pp. 609–624. Available at: <https://doi.org/10.1111/fare.12030>.
- Umberson, D. and Montez, J.K. (2010) 'Social Relationships and Health: A Flashpoint for Health Policy', *Journal of health and social behavior*, 51(Suppl), pp. S54–S66. Available at: <https://doi.org/10.1177/0022146510383501>.
- Welp, A. *et al.* (2016) 'The Impact of Vision Loss', in *Making Eye Health a Population Health Imperative: Vision for Tomorrow*. Washington DC: National Academies Press (US). Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK402367/> (Accessed: 29 May 2023).

LAMPIRAN

Penjelasan

Dengan hormat,

Saya Philipus Putra Raharjo dari Program Pendidikan Dokter Spesialis Mata, Universitas Hasanuddin meminta bantuan Bapak/Ibu/Sdr (i) untuk memberikan jawaban kuesioner penelitian yang sedang saya lakukan. Jawaban Bapak/Ibu/Sdr (i) **tidak akan disalah gunakan, nama responden dan kondisi pasien akan terjaga kerahasiaannya**. Demikian atas bantuan Bapak/Ibu/Sdr (i), saya ucapkan terimakasih.

Hormat kami,

Philipus Putra Raharjo

Lembar Persetujuan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ,

Nama :

umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dari,

Nama : Philipus Putra Raharjo

NIM : C025211006

Judul : HUBUNGAN GANGGUAN PENGLIHATAN DENGAN DEPRESI
PADA PASIEN *LOW VISION*

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban dan pertanyaan yang sudah diberikan.

Berdasarkan lembar ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Makassar, 2024

Responden

Nama :
Tanggal lahir/usia :
Jenis kelamin :
Status perkawinan :
Pekerjaan :
Pendidikan terakhir :
Tempat tinggal :
Status tempat tinggal :
Teman satu rumah :
BCVA : VOD: VOS:
Diagnosis ocular :
Durasi mengalami *low vision*:
Alat bantu *low vision* :

Riwayat penyakit sistemik :

KUESIONER KESEHATAN PASIEN-9 (PHQ-9)

Selama 2 minggu terakhir, seberapa sering Anda terganggu oleh masalah-masalah berikut? (Gunakan "✓" untuk menandai jawaban Anda)	Tidak pernah	Beberapa hari	Lebih dari separuh waktu yang dimaksud	Hampir setiap hari
1. Kurang tertarik atau bergairah dalam melakukan apapun	0	1	2	3
2. Merasa murung, muram, atau putus asa	0	1	2	3
3. Sulit tidur atau mudah terbangun, atau terlalu banyak tidur	0	1	2	3
4. Merasa lelah atau kurang bertenaga	0	1	2	3
5. Kurang nafsu makan atau terlalu banyak makan	0	1	2	3
6. Kurang percaya diri — atau merasa bahwa Anda adalah orang yang gagal atau telah mengecewakan diri sendiri atau keluarga	0	1	2	3
7. Sulit berkonsentrasi pada sesuatu, misalnya membaca koran atau menonton televisi	0	1	2	3
8. Bergerak atau berbicara sangat lambat sehingga orang lain memperhatikannya. Atau sebaliknya — merasa resah atau gelisah sehingga Anda lebih sering bergerak dari biasanya.	0	1	2	3
9. Merasa lebih baik mati atau ingin melukai diri sendiri dengan cara apapun.	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + + +
=Total Score:

Jika Anda mencentang salah satu masalah, seberapa besar kesulitan yang ditimbulkan karenanya dalam melakukan pekerjaan, mengurus pekerjaan rumah tangga, atau bergaul dengan orang lain?			
Sangat tidak sulit ☐	Sedikit sulit ☐	Sangat sulit ☐	Luar biasa sulit ☐

Dikembangkan oleh Dr. Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke, dan rekan, dengan penghargaan di bidang pendidikan dari Pfizer Inc. Anda bebas memperbanyak, menerjemahkan, menampilkan, atau menyebarkan lembar ini.

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
1	18-25	L	Pegawai Swasta	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	0.6	moderate	neuropati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
2	18-25	L	Wiraswasta	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	0.8	moderate	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
3	45-59	P	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	neuropati	dapatan	digital	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
4	26-35	L	Wiraswasta	SMA	belum kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	0.9	1	moderate	kelainan iris	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
5	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sewa	teman	2	3	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	> 5 tahun	4	tidak depresi
6	18-25	L	Pelajar	Sarjana	belum kawin	rumah sewa	teman	0.7	0.7	moderate	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	1	Tidak Depresi
7	45-59	P	serabutan/tidak ada	SD	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
8	18-25	P	Wiraswasta	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	2	2	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
9	45-59	L	Wiraswasta	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	1.2	severe	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
10	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	1	moderate	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	2	Tidak Depresi
11	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	glaukoma	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	13	Depresi sedang berat

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
12	45-59	L	Pegawai Negeri	Sarjana	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	1.2	severe	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	7	Depresi ringan
13	45-59	L	Wiraswasta	SD	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	kelainan uvea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
14	36-45	P	Wiraswasta	Sarjana	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
15	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	15	Depresi sedang berat
16	18-25	L	serabutan/tidak ada	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
17	45-59	P	Wiraswasta	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	2	0.7	moderate	Retinopati	dapatan	tidak ada	> 5 tahun	2	Tidak Depresi
18	26-35	L	serabutan/tidak ada	SD	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1.3	3	severe	Retinopati	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	8	Depresi ringan
19	18-25	L	Pelajar	SMP	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.6	2	moderate	neuropati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
20	26-35	P	serabutan/tidak ada	SD	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	0.6	3	moderate	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
21	18-25	P	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.9	0.7	moderate	ambliopia	dapatan	digital	≤ 5 tahun	2	Tidak Depresi

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
22	26-35	L	Pegawai Swasta	Sarjana	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1.2	0.6	moderate	glaukoma	dapatan	digital	> 5 tahun	6	Depresi ringan
23	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	2	blind	neuropati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	14	Depresi sedang berat
24	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	14	Depresi sedang berat
25	45-59	L	Pegawai Negeri	SARJANA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	1.3	severe	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	7	Depresi ringan
26	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
27	26-35	L	Wiraswasta	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	7	Depresi ringan
28	26-35	L	serabutan/tidak ada	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1	3	severe	Retinopati	kongenital	digital	≤ 5 tahun	2	Tidak Depresi
29	36-45	L	Pegawai Negeri	SARJANA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	2	2	blind	Retinopati	kongenital	digital	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
30	36-45	L	Wiraswasta	SMP	cerai	rumah sendiri	sendiri	2	2	blind	Retinopati	kongenital	digital	> 5 tahun	4	Tidak Depresi
31	18-25	L	serabutan/tidak ada	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1	1	severe	Retinopati	kongenital	digital	≤ 5 tahun	8	Depresi ringan

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
32	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	digital	≤ 5 tahun	7	Depresi ringan
33	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
34	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.8	0.6	moderate	Retinopati	dapatan	digital	≤ 5 tahun	0	Tidak Depresi
35	36-45	P	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	2	2	blind	Retinopati	kongenital	digital	> 5 tahun	4	Tidak Depresi
36	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	2	1.3	severe	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
37	18-25	L	Pelajar	SARJANA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.9	5	moderate	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	9	Depresi ringan
38	26-35	L	Pegawai Swasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	2	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
39	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	1	2	severe	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
40	26-35	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.8	0.6	moderate	kelainan uvea	dapatan	digital	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
41	45-59	L	Pegawai Swasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	2	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	8	Depresi ringan

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
42	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
43	45-59	P	Pegawai Negeri	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	17	Depresi sedang berat
44	26-35	L	Pegawai Swasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	2	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
45	45-59	P	serabutan/tidak ada	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	1	3	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
46	26-35	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.7	0.6	moderate	Retinopati	dapatan	digital	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
47	36-45	P	Pegawai Swasta	SARJANA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
48	18-25	L	serabutan/tidak ada	SD	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	glaukoma	dapatan	digital	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
49	26-35	L	Pegawai Swasta	SARJANA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	0.6	moderate	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
50	18-25	L	Pelajar	SMP	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	Retinopati	kongenital	digital	> 5 tahun	1	Tidak Depresi
51	18-25	L	Pegawai Swasta	SARJANA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1.3	5	severe	Retinopati	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	10	Depresi sedang berat

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
52	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	2	2	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
53	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	3	1.3	severe	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
54	45-59	L	Pegawai Negeri	SARJANA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	Retinopati	kongenital	tidak ada	> 5 tahun	3	Tidak Depresi
55	45-59	P	serabutan/tidak ada	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	19	Depresi sedang berat
56	26-35	L	Pegawai Swasta	SMA	Kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	0.9	3	moderate	Retinopati	dapatan	digital	≤ 5 tahun	17	Depresi sedang berat
57	18-25	L	serabutan/tidak ada	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	Retinopati	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	14	Depresi sedang berat
58	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	1	1	severe	Retinopati	kongenital	digital	> 5 tahun	4	Tidak Depresi
59	18-25	L	Wiraswasta	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1	5	severe	Retinopati	kongenital	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
60	36-45	P	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	neuropati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
61	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	neuropati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
62	36-45	P	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	glaukoma	dapatan	tidak ada	> 5 tahun	9	Depresi ringan
63	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	glaukoma	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
64	18-25	L	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	2	2	blind	glaukoma	kongenital	tidak ada	> 5 tahun	8	Depresi ringan
65	26-35	L	serabutan/tidak ada	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1.3	1.3	severe	glaukoma	kongenital	tidak ada	> 5 tahun	4	Tidak Depresi
66	18-25	P	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	8	Depresi ringan
67	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	5	blind	Retinopati	kongenital	digital	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
68	45-59	P	Pegawai Negeri	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	2	blind	Retinopati	kongenital	digital	> 5 tahun	2	Tidak Depresi
69	45-59	L	Wiraswasta	SMP	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
70	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	Retinopati	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	5	Depresi ringan
71	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	1	severe	kelainan uvea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi

No	Umur (tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Status perkawinan	Status Tempat Tinggal	Teman satu rumah	BCVA OD (LogMar)	BCVA OS (LogMar)	Derajat Low Vision	kelompok diagnosis	jenis penyebab	Alat Bantu Low Vision	durasi	Total Skor PHQ-9	derajat depresi
72	45-59	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	1.2	severe	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	0	Tidak Depresi
73	45-59	L	serabutan/tidak ada	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	5	3	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	6	Depresi ringan
74	26-35	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	> 5 tahun	6	Depresi ringan
75	45-59	L	Pegawai Negeri	SARJANA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	5	blind	kelainan kornea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	4	Tidak Depresi
76	36-45	L	Wiraswasta	SMA	Kawin	rumah sendiri	keluarga inti atau pasangan	3	3	blind	kelainan uvea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	3	Tidak Depresi
77	18-25	P	Pelajar	SMA	belum kawin	rumah orang tua	keluarga inti atau pasangan	1.3	3	severe	kelainan uvea	dapatan	tidak ada	≤ 5 tahun	2	Tidak Depresi

Nonparametric Correlations

[DataSet1]

Correlations						
					derajatlowvision	derajatdepresi
Spearman's rho	derajatlowvision	Correlation Coefficient			1.000	.371**
		Sig. (2-tailed)			.	.001
		N			77	77
		Bootstrap ^b	Bias		.000	.000
			Std. Error		.000	.000
			95% Confidence Interval	Lower	1.000	.371
		Upper		1.000	.371	
	derajatdepresi	Correlation Coefficient			.371**	1.000
		Sig. (2-tailed)			.001	.
		N			77	77
		Bootstrap ^b	Bias		.000	.000
			Std. Error		.000	.000
			95% Confidence Interval	Lower	.371	1.000
		Upper		.371	1.000	

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).
b. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 1000 stratified bootstrap samples

derajatlowvision * derajatdepresi

Crosstab						
			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
derajatlowvision	blind	Count	13	25	7	45
		% within derajatlowvision	28.9%	55.6%	15.6%	100.0%
	moderate	Count	13	2	1	16
		% within derajatlowvision	81.3%	12.5%	6.3%	100.0%
	severe	Count	7	8	1	16
		% within derajatlowvision	43.8%	50.0%	6.3%	100.0%
Total		Count	33	35	9	77
		% within derajatlowvision	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.846 ^a	4	.008
Likelihood Ratio	14.557	4	.006
N of Valid Cases	77		

a. 2 cells (22.2%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.87.

jenispenyebab * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
jenispenyebab	dapat	Count	22	31	6	59
		% within jenispenyebab	37.3%	52.5%	10.2%	100.0%
	kongenital	Count	11	4	3	18
		% within jenispenyebab	61.1%	22.2%	16.7%	100.0%
Total		Count	33	35	9	77
		% within jenispenyebab	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.114 ^a	2	.078
Likelihood Ratio	5.399	2	.067
N of Valid Cases	77		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.10.

kelompokdx * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
kelompokdx	glaukoma	Count	5	9	2	16
		% within kelompokdx	31.3%	56.3%	12.5%	100.0%
	kelainan kornea	Count	6	11	1	18
		% within kelompokdx	33.3%	61.1%	5.6%	100.0%
	penyebab lain	Count	8	4	1	13
		% within kelompokdx	61.5%	30.8%	7.7%	100.0%
	Retinopati	Count	14	11	5	30
		% within kelompokdx	46.7%	36.7%	16.7%	100.0%
Total	Count	33	35	9	77	
	% within kelompokdx	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.953 ^a	6	.428
Likelihood Ratio	5.990	6	.424
N of Valid Cases	77		

a. 4 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.52.

alatbantu * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
alatbantu	digital	Count	11	6	1	18
		% within alatbantu	61.1%	33.3%	5.6%	100.0%
	tidak ada	Count	22	29	8	59
		% within alatbantu	37.3%	49.2%	13.6%	100.0%
Total		Count	33	35	9	77
		% within alatbantu	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.342 ^a	2	.188
Likelihood Ratio	3.384	2	.184
N of Valid Cases	77		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.10.

durasi * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
durasi	<= 5 tahun	Count	24	31	9	64
		% within durasi	37.5%	48.4%	14.1%	100.0%
	> 5 tahun	Count	9	4	0	13
		% within durasi	69.2%	30.8%	0.0%	100.0%
Total	Count	33	35	9	77	
	% within durasi	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.109 ^a	2	.078
Likelihood Ratio	6.371	2	.041
N of Valid Cases	77		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.52.

umur * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
umur	18-25 tahun	Count	10	10	2	22
		% within umur	45.5%	45.5%	9.1%	100.0%
	26-35 tahun	Count	9	8	2	19
		% within umur	47.4%	42.1%	10.5%	100.0%
	36-45 tahun	Count	5	3	0	8
		% within umur	62.5%	37.5%	0.0%	100.0%
	45-59 tahun	Count	9	14	5	28
		% within umur	32.1%	50.0%	17.9%	100.0%
Total	Count	33	35	9	77	
	% within umur	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.876 ^a	6	.693
Likelihood Ratio	4.677	6	.586
N of Valid Cases	77		

a. 6 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .94.

jeniskelamin * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
jeniskelamin	L	Count	25	28	7	60
		% within jeniskelamin	41.7%	46.7%	11.7%	100.0%
	P	Count	8	7	2	17
		% within jeniskelamin	47.1%	41.2%	11.8%	100.0%
Total		Count	33	35	9	77
		% within jeniskelamin	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.178 ^a	2	.915
Likelihood Ratio	.178	2	.915
N of Valid Cases	77		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.99.

pekerjaan * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
pekerjaan	Pegawai Negeri	Count	4	2	1	7
		% within pekerjaan	57.1%	28.6%	14.3%	100.0%
	Pegawai Swasta	Count	3	4	2	9
		% within pekerjaan	33.3%	44.4%	22.2%	100.0%
	Pelajar	Count	8	7	0	15
		% within pekerjaan	53.3%	46.7%	0.0%	100.0%
	serabutan/tidak ada	Count	6	13	3	22
		% within pekerjaan	27.3%	59.1%	13.6%	100.0%
	Wiraswasta	Count	12	9	3	24
		% within pekerjaan	50.0%	37.5%	12.5%	100.0%
	Total	Count	33	35	9	77
		% within pekerjaan	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.853 ^a	8	.553
Likelihood Ratio	8.558	8	.381
N of Valid Cases	77		

a. 9 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .82.

pendidikan * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
pendidikan	Sarjana	Count	1	3	0	4
		% within pendidikan	25.0%	75.0%	0.0%	100.0%
	SARJANA	Count	5	2	1	8
		% within pendidikan	62.5%	25.0%	12.5%	100.0%
	SD	Count	1	4	0	5
		% within pendidikan	20.0%	80.0%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	21	21	6	48
		% within pendidikan	43.8%	43.8%	12.5%	100.0%
	SMP	Count	5	5	2	12
		% within pendidikan	41.7%	41.7%	16.7%	100.0%
	Total	Count	33	35	9	77
		% within pendidikan	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.864 ^a	8	.662
Likelihood Ratio	6.775	8	.561
N of Valid Cases	77		

a. 10 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

perkawinan * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
perkawinan	belum kawin	Count	16	12	1	29
		% within perkawinan	55.2%	41.4%	3.4%	100.0%
	cerai	Count	1	0	0	1
		% within perkawinan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Kawin	Count	16	23	8	47
		% within perkawinan	34.0%	48.9%	17.0%	100.0%
Total	Count	33	35	9	77	
	% within perkawinan	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.271 ^a	4	.180
Likelihood Ratio	7.122	4	.130
N of Valid Cases	77		

a. 4 cells (44.4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .12.

teman * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
teman	keluarga inti atau pasangan	Count	30	35	9	74
		% within teman	40.5%	47.3%	12.2%	100.0%
	sendiri	Count	1	0	0	1
		% within teman	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	teman	Count	2	0	0	2
		% within teman	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	Count	33	35	9	77
		% within teman	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.162 ^a	4	.385
Likelihood Ratio	5.247	4	.263
N of Valid Cases	77		

a. 6 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .12.

tempattinggal * derajatdepresi

Crosstab

			derajatdepresi			Total
			Tidak Depresi	Depresi Ringan	Depresi Sedang-Berat	
tempattinggal	rumah orang tua	Count	14	12	2	28
		% within tempattinggal	50.0%	42.9%	7.1%	100.0%
	rumah sendiri	Count	17	23	7	47
		% within tempattinggal	36.2%	48.9%	14.9%	100.0%
	rumah sewa	Count	2	0	0	2
		% within tempattinggal	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	33	35	9	77	
	% within tempattinggal	42.9%	45.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.565 ^a	4	.335
Likelihood Ratio	5.343	4	.254
N of Valid Cases	77		

a. 4 cells (44.4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.