

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP  
KEJADIAN *POSTPARTUM BLUES* DI RUANG  
RAHMAH RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



**Diajukan oleh :**

**Umi Sulasih**

**2021060026**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2022**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP  
KEJADIAN *POSTPARTUM BLUES* DI RUANG  
RAHMAH RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



**Diajukan oleh :**

**Umi Sulasih**

**2021060026**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2022**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KEJADIAN  
POSTPARTUM BLUES DI RUANG RAHMAH  
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah Disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk diujikan Pada  
Tanggal 15 Desember 2022

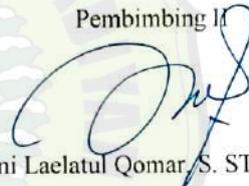
Pembimbing :

Pembimbing I



Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb

Pembimbing II



Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana  
Universitas Muhammadiyah Gombong



Umi Laelatul Qomar, S. SiT., MPH

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KEJADIAN  
POSTPARTUM BLUES DI RUANG RAHMAH  
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

**Umi Sulasih**

**2021060026**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 15 Desember 2022

1. Kusumastuti, S.SiT.,M. Kes

(.....)

2. Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb

(.....)

3. Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puspa Astuti, S.SiT., MPH)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Desember 2022



Umi Sulasih

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Umi Sulasih

NIM : 2021060026

Program studi : S1 Kebidanan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free right) atas skripsi saya yang berjudul

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KEJADIAN  
*POSTPARTUM BLUES* DI RUANG RAHMAH  
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong,

Pada Tanggal : 15 Desember 2022

Yang menyatakan



( Umi Sulasih )

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kejadian *Postpartum Blues* Di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan serta dorongan dari berbagai macam pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Kusumastuti, SiT., M.Kes selaku penguji I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Adinda Putri Sari Dewi, M. Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Umi Laelatul Qomar, S. ST., MPH selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
7. Yang terakhir untuk sahabat, serta teman-teman sekalian yang selalu memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa banyak sekali kekurangan pada skripsi ini. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk ini. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat terhadap ilmu pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan.

Gombong, Desember 2022

Penulis

Program Studi Kebidanan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Agustus 2022  
Umi Sulasih<sup>1</sup>, Adinda Putri Sari Dewi<sup>2</sup>, Umi Laelatul Qomar<sup>3</sup>  
umisulasih69@gmail.com

## INTISARI

### HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KEJADIAN *POSTPARTUM BLUES* DI RUANG RAHMAH RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

**Latar belakang:** Sebanyak 50-70% dari seluruh wanita pasca melahirkan di Indonesia mengalami *postpartum blues* dan hal ini dapat berlanjut menjadi depresi *postpartum* dengan jumlah bervariasi dari 5% hingga lebih dari 25%. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah terjadinya *postpartum blues* adalah dengan melibatkan suami. Hal ini dikarenakan dukungan suami merupakan strategi preventif untuk mengurangi stress pada ibu *postpartum*.

**Tujuan Penelitian :** Untuk mengetahui hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan rancangan korelasional pendekatan *cross sectional*. Jumlah populasi dalam penelitian ini sebanyak 200 orang ibu nifas. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *Purposive sampling* dan diperoleh '133 responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Dalam menganalisis data secara bivariat, pengujian data dilakukan dengan menggunakan uji korelasi *Kendal Tau* dengan taraf signifikan 95%,

**Hasil Penelitian:** Hasil uji statistik *Kendal Tau* diperoleh nilai *p-value*  $0,002 < 0,05$  sehingga  $H_0$  ditolak dan  $H_a$  diterima yang berarti ada hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

**Kesimpulan :** Ada hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

**Kata kunci :** dukungan suami, *postpartum blues*,

**Kepustakaan :** 29 sumber (tahun 2015-2021)

**Jumlah halaman:** x + 65 halaman + 7 lampiran,

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi S1 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>3</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwifery Study Program of Bachelore  
Faculty of Health Sciences  
Muhammadiyah Gombong University  
Thesis, August 2022  
Umi Sulasih<sup>1</sup>, Adinda Putri Sari Dewi<sup>2</sup>, Umi Laelatul Qomar<sup>3</sup>  
umisulasih69@gmail.com

## ABSTRACT

### RELATIONSHIP OF HUSBAND'S SUPPORT TO THE *POSTPARTUM* *BLUES* INCIDENT IN RAHMAH ROOM PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

**Background:** They are 50-70% of all postpartum women in Indonesia experience postpartum blues and this can lead to *postpartum* depression with amounts varying from 5% more than 25%. Involving the husband in the puerperium is one of the efforts that can be done to prevent the occurrence of *postpartum blues*. This is because husband support is a preventive strategy to reduce stress in *postpartum* mothers.

**Research Purpose :** To find out the relationship of husband support to the *postpartum blues* incident in the Rahmah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

**Research Method:** This method used quantitative research, with a correlational design of a *cross-sectional* approach. The total population in this study was 200 puerperal mothers. The sampling technique in this study used purposive sampling and obtained a sample of 133 respondents who met the inclusion and exclusion criteria. In analyzing the data bivariately, data testing was carried out using the *Kendal Tau* correlation test with a significant level of 95%,

**Research Result:** The result test statistik *Kendal Tau* obtained a *p-value* of  $0.002 < 0.05$  so that  $H_0$  was rejected and  $H_a$  was accepted which means ada relationship of

husband support for *postpartum blues* events in the Rahmah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

**Conclusion:** there were relationship of husband support for *postpartum blues* incident in Rahmah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

**Keywords :** husband support, *postpartum blues*,

**Literature :** 29 sources (2015-2021)

**Number of pages:** x + 65 pages + 7 attachments,

<sup>1</sup>Student of Muhammadiyah Gombong University

<sup>2</sup>Lecture of Muhammadiyah Gombong University

<sup>3</sup>Lecture of Muhammadiyah Gombong University

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A Latar Belakang .....	1
B Rumusan Masalah .....	5
C Tujuan Penelitian .....	6
D Manfaat Penelitian .....	6
E Keaslian Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>9</b>
A Tinjauan Teori .....	9
B Kerangka Teori .....	23
C Kerangka Konsep .....	24
D Hipotesis .....	24
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b> .....	<b>25</b>
A Desain Penelitian .....	25
B Populasi Dan Sampel .....	25
C Tempat Dan Waktu Penelitian .....	27
D Variable Penelitian .....	27
E Definisi Operasional .....	28
F Instrumen Penelitian .....	30
G Validitas Dan Reliabilitas .....	31
H Etika Penelitian .....	32
I Teknik Pengumpulan Data .....	33
J Teknik Analisa Data .....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>40</b>
A Hasil Penelitian.....	40
B Pembahasan.....	44
C Keterbatasan Penelitian.....	53
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	<b>54</b>
A Kesimpulan .....	54
B Saran.....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 2. Definisi Operasional .....	27
Tabel 3. Kisi Kisi Pertanyaan Kuesioner.....	35
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Umur Responden.....	46
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Paritas Responden.....	46
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Penghasilan Responden.....	46
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Jarak Kehamilan Responden.....	47
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Dukungan Suami.....	47
Tabel 9. Distribusi Frekuensi <i>Postpartum Blues</i> .....	48
Tabel 10 Hubungan Bukungan Suami dengan <i>Postpartum Blues</i> .....	48



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori .....	22
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	23



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Pelaksana Kegiatan
- Lampiran 2. Surat Ijin Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Jawaban Penelitian
- Lampiran 5. Lembar SPBSI
- Lampiran 6. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 7. Lembar Kesediaan Menjadi Subyek Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Kuesioner EPDS
- Lampiran 9. Surat Uji Etik
- Lampiran 10. Hasil Pengolahan SPSS
- Lampiran 11. Lembar Hasil Turnitin hasil



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Angka kejadian *postpartum blues* pada wanita pasca melahirkan sekitar 50-70% yang umumnya terjadi sejak hari pertama pasca persalinan, dan cenderung akan memburuk pada hari ketiga sampai kelima dan berlangsung dalam rentang waktu 14 hari atau dua minggu pasca persalinan (Katona et al, 2012). Hasil penelitian menunjukkan kejadian *postpartum blues* di Asia yakni 26% sampai 85%. Dari beberapa penelitian dijelaskan sebanyak 50% ibu nifas mengalami depresi setelah melahirkan dan hampir 80% ibu baru mengalami perasaan sedih setelah melahirkan atau sering disebut *postpartum blues* (Tindaon, 2018).

Indonesia masih belum banyak diketahui angka kejadian, mengingat belum adanya lembaga terkait yang melakukan penelitian terhadap kasus tersebut, namun tanpa kita sadari ternyata gangguan ini mulai menunjukkan presentase yang cukup besar, penelitian yang dilakukan pun masih jarang, sehingga perlu dilakukan penelitian-penelitian yang berkaitan dengan *postpartum blues*. Berdasarkan penelitian Misrawati (2014) disebutkan bahwa angka kejadian *postpartum blues* di Indonesia sekitar 50-70%. Beberapa gejala *postpartum blues* yang dialami ibu pasca melahirkan yaitu menyalahkan diri sendiri, merasa cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas, merasa panik atau takut tanpa alasan yang jelas, merasa segala sesuatu sulit untuk dilakukan, serta merasa tidak bahagia hingga mengalami gangguan tidur (Fitrah and Helina, 2017). *Postpartum blues* juga sering kali disertai dengan gejala-gejala seperti mudah lelah, nyeri, capek, malas, gangguan

tidur, perasaan cemas dan khawatir, serta tegang. Masyarakat beranggapan bahwa gejala-gejala tersebut merupakan hal biasa yang akan dialami ibu pasca melahirkan. Hal ini menyebabkan tidak ada penanganan atau perlakuan khusus terhadap ibu yang mengalami gejala tersebut (Tindaon and Anggeria, 2018).

Dampak *postpartum blues* yang dikenal sebagai bentuk depresi tingkat ringan dapat berkembang menjadi depresi *postpartum* dan psikologi *postpartum*, yang mempunyai dampak lebih buruk (Padila,

2014). *Postpartum blues* pada ibu yang sedang menyusui akan menghambat pengeluaran oksitoksin yang akhirnya mengurangi produksi ASI. Ibu yang mengalami *postpartum blues* cenderung enggan memberikan ASI dan enggan berinteraksi dengan bayinya. Akibatnya, dalam jangka waktu pendek bayi akan mengalami kekurangan nutrisi karena tidak mendapatkan asupan ASI dan hubungan emosional kurang terjalin. Dampak jangka waktu panjang akan menyebabkan keterlambatan perkembangan, mengalami gangguan emosional dan masalah sosial (Susanti, 2016). Dampak lainya juga seperti masalah perilaku pada anak, masalah tidur, tantrum, agresif dan hiperaktif, kemudian terganggunya perkembangan kognitif anak seperti lambat bicara (Astuti, 2019).

Masalah *postpartum blues* di Indonesia kurang mendapat perhatian, hal ini disebabkan oleh budaya dan sifat orang Indonesia yang cenderung lebih sabar dan menerima apa yang dialaminya baik itu peristiwa yang menyenangkan maupun menyedihkan dan tidak sedikit orang yang menganggap *postpartum blues* hanya dialami orang wanita-wanita diluar Indonesia. Padahal di Indonesia terdapat 50-70% dari seluruh wanita pasca melahirkan mengalami *postpartum blues* dan hal ini dapat berlanjut menjadi depresi *postpartum* dengan jumlah bervariasi dari 5% hingga lebih dari 25% (Hidayah, 2016).

Kebijakan program nasional kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali untuk menilai status ibu dan bayi baru lahir untuk mencegah, mendeteksi dan menangani masalah yang terjadi. Mendeteksi *postpartum blues* dapat dilakukan saat kunjungan ke II yaitu setelah 6 hari setelah persalinan. Peran dan tanggung jawab dari tenaga kesehatan dalam masa nifas tidak hanya melakukan pemeriksaan fisik ibu saja, seperti tanda-tanda vital ibu dan ada tidaknya perdarahan abnormal, namun juga keadaan psikologis ibu. Di Indonesia masalah psikologis pada ibu *postpartum* belum tergali oleh tenaga kesehatan. Pengkajian kondisi psikologis ibu *postpartum* belum dilaporkan secara pasti, biasanya penderita baru akan dikenali bila kondisi sudah mengalami depresi berat (Fairus, 2014)

Penyebab terjadinya *postpartum blues* salah satunya yaitu kurangnya dukungan suami. Upaya yang dapat dilakukan adalah dengan melibatkan suami pada masa nifas ibu. Hal ini dikarenakan dukungan suami merupakan strategi paling penting pada saat mengalami stress dan berfungsi sebagai strategi preventif untuk mengurangi stress. Mereka yang mendapatkan dukungan suami baik secara emosional, *support*, penghargaan relatif tidak menunjukkan gejala *postpartum blues*, sedangkan mereka yang kurang memperoleh dukungan suami relatif mengalami gejala *postpartum blues* (Kurniasari, 2015).

Sebuah studi yang dilakukan di Lampung menunjukkan bahwa terdapat pengaruh antara dukungan suami dengan kejadian *postpartum blues* (Kurniasari and Astuti, 2015). Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Fitrah dan Helina di Pekanbaru bahwa terdapat hubungan antara dukungan suami dengan kejadian *postpartum blues* (Fitrah and Helina, 2017). Ibu *postpartum* yang kurang mendapatkan dukungan dari suami cenderung mengalami *postpartum blues*. Seperti studi yang dilakukan di Pekanbaru menunjukkan bahwa dari 19 ibu

*postpartum* yang mendapatkan dukungan suami kurang, 11 (57,9%) orang diantaranya mengalami *postpartum blues* sedangkan dari 26 ibu *postpartum* yang mendapatkan dukungan suami baik, hanya 1 (3,8%) orang yang mengalami *postpartum blues* (Fitrah and Helina, 2017). Ibu *postpartum* yang mendapatkan dukungan suami kurang, memiliki resiko mengalami *postpartum blues* 2,44 kali lebih tinggi dibandingkan dengan ibu *postpartum* yang mendapatkan dukungan suami tinggi (Diah Ayu Fatmawati, 2015). Sedangkan dalam penelitian lain menunjukkan resiko yang lebih tinggi yaitu 5,7 kali (Kurniasari, 2015).

Penelitian lain yang dilakukan di China menyebutkan bahwa ada 3 dukungan yang sangat dibutuhkan ibu untuk menjalani masa nifasnya yaitu dukungan instrumental, dukungan emosional serta dukungan informasional. Dukungan instrumental yang diberikan dapat berupa bantuan dalam merawat bayi baru lahir, bantuan dalam memasak serta pergi berbelanja. Dukungan-dukkungan tersebut adalah dukungan yang paling di ingin ibu dapatkan dari ibunya, ibu mertua dan baby sister. Selanjutnya dukungan dari suami yang diinginkan sebagian besar ibu yaitu dukungan emosional. Ibu ingin dipahami, dicintai dan ditemani (Tang et al., 2016). Penelitian berikutnya yang dilakukan oleh Tang et al (2015) diperoleh hasil bahwa Ada perbedaan yang signifikan hubungan dukungan suami dengan kejadian *postpartum blues*

Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong adalah salah satu rumah sakit rujukan ponrek yang terletak di Kecamatan Gombong, Kabupaten Kebumen. Jumlah persalinan pada bulan Februari 2022 baik persalinan pervaginam maupun SC berjumlah kurang lebih 100 sampai 120 pasien. Angka kejadian *postpartum blues* di PKU Muhammadiyah Gombong pada Desember 2021 yaitu sebanyak 2 orang yang disebabkan oleh ibu tinggal bersama mertua yang akhirnya suami patuh

dengan aturan orang tuanya dan penyebab berikutnya adalah suami bekerja di luar kota. dan pada Maret 2022 sebanyak 1 orang yang disebabkan oleh ibu nifas masih tinggal bersama mertua sehingga suami kurang berperan dalam aturan rumah tangga. Mengingat begitu pentingnya pengaruh dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues*, maka peneliti terdorong untuk melaksanakan penelitian tentang hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

#### **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah dijelaskan diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah Bagaimana hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong?

### C. Tujuan Penelitian

#### 1. Tujuan Umum

Mengetahui hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik umur responden di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengetahui karakteristik paritas responden di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengetahui penghasilan keluarga responden di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- d. Mengetahui jarak kehamilan sekarang dengan sebelumnya pada ibu *postpartum* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
- e. Mengetahui kejadian *postpartum blues* pada responden di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- f. Mengetahui dukungan suami pada responden di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

### D. Manfaat Penelitian

#### 1) Bagi Bidan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan bidan tentang hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues*.

#### 2) Bagi Institusi

Sebagai tambahan bahan pustaka bagi Universitas Muhammadiyah

Gombong khususnya Program Studi Sarjana Kebidanan Tentang hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues*.

3) Bagi Penulis

Mampu mengetahui hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* pada ibu *postpartum*.

## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian penelitian

No	Judul dan Peneliti	Metode	Hasil
1	Hubungan Dukungan Suami Dengan Resiko Post Partum Blues Sindrom Pada Ibu Primipara Di Wilayah Kerja Puskesmas Perawatan Lolomatua  Natalia nurtri laia (2019)	survey analitik dengan pendekatan cross sectio	Hasil uji statistik dengan menggunakan uji chi square , diperoleh hasil perhitungan nilai p value dukungan (0,004) < nilai sig $\alpha$ (0,05), artinya ada Hubungan Dukungan Suami Dengan Resiko <i>Post Partum Blues</i> Pada Ibu Primipara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perawatan Lolomatua Kabupaten Nias Selatan Tahun 2018.
2.	Hubungan Dukungan Suami Dengan Kejadian <i>Post Partum Blues</i> Di Wilayah Perkotaan Samria, Indah Haerunnisa (2019)	Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif, dengan menggunakan desain penelitian survey analitik dengan pendekatan cross sectional	Hasil uji Chisquare diperoleh hasil bahwa p value (0,003) < $\alpha$ (0,05) sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan dukungan suami dengan kejadian <i>post partum blues</i> di wilayah perkotaan.
3.	Hubungan Dukungan Suami Pada Ibu Pasca Melahirkan Dengan <i>Postpartum Blues</i> Nung Ati Nurhayati (2020)	Penelitian ini merupakan deskriptif korelasi mengumpulkan data secara cross sectional	Hasil penelitian menunjukkan, dari 40 responden hampir setengahnya merasakan tidak mendapatkan dukungan dari suaminya dan hampir setengahnya mengalami <i>postpartum blues</i> . Hasil uji statistik didapatkan nilai p value = 0,000 maka disimpulkan ada

---

			hubungan yang signifikan antara dukungan suami dengan kejadian <i>postpartum blues</i> .
4	<i>Postpartum Depression and Social Support in China: A Cultural Perspective</i>  Lu tang et al (2015)	Deskriptif kualitatif	Ada perbedaan yang signifikan hubungan dukungan suami dengan kejadian <i>postpartum blues</i>

---



## DAFTAR PUSTAKA

- Afzal, Sidra and Khalid, Ruhi. (2014). *Social support and postnatal depression in Pakistani Context*. Pakistan Journal of social.12(1).
- Astuti, Indanah, and E. D. Rahayu. (2019). *Hubungan Dukungan Sosial Dan Kondisi Bayi Dengan Kejadian Postpartum Blues Pada Ibu Nifas Di Rumah Sakit the Relation Social Support and Baby Conditions With Postpartum Blues Events on the Nifas Mother in Hospital Permat*, pp. 143154.
- Dira I, Wahyuni AAS. (2016). Prevalensi dan faktor risiko depresi postpartum di Kota Denpasar menggunakan Edinburgh Postnatal Depression Scale. E-jurnal Med. 5(7).
- Fairus and S. Widiyanti. (2014). “*Hubungan Dukungan Suami dengan Kejadian Depresi Postpartum pada Ibu Nifas*, J. Kesehat. Metro Sai Wawai, vol. VII, no. 1.
- Farhana, Kazmi. (2013). Relationship between social support and postpartum depression. Pakistan Journal. 9(4).
- Fatmawati, A., & Gartika, N. (2019). *Hubungan Dukungan Psikososial dan Perencanaan Kehamilan dengan Kejadian Postpartum Blues pada Ibu Remaja*. Jurnal BIMTAS, 3(2).
- Fatmawati, Diah Ayu. (2015). *Faktor Risiko Yang Berpengaruh terhadap Kejadian Postpartum Blues*. Jurnal Edu Health, 5(2).
- Fitrah, A., & Helina, S. (2017). *Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kejadian Postpartum Blues Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Kota Pekanbaru Tahun 2017*. Jurnal Ibu Dan Anak, 5(1).
- Hidayah N, Rahmawanti JED, Azizah N. (2017). *Support Sistem, Pengalaman Persalinan Dengan Resiko Post Partum Blues Di Bpm Yayuk Kalbariyanto Kudus Tahun 2015*. J Ilmu Keperawatan dan Kebidanan.8(2).

- Karolina, et al. (2016). *Relationship, social support, and personality as psychosocial determinants of the risk for postpartum blues*. *Ginekology Journal*, 87(6).
- Katona, C., Cooper, C., & Robertson, M. (2012). *At a Glance Psikiatri* (4th ed.; R. Astikawati, ed.). Jakarta: Penerbit Erlangga
- 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. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 9(3).
- Kusumastuti, et al. (2019). Efektivitas massage therapy Efflurage guna mencegah kejadian depresi postpartum pada ibu nifas. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 12(1).
- Lisna Anisa Fitriana. (2014). Gambaran Kejadian Postpartum Blues Pada Ibu Postpartum Remaja, *J. Pendidik. Keperawatan Indones*. Vol.2 No. 1 Juli 2016, vol. 2, no. 1.
- Melati R, Raudatussalamah R. (2012). Hubungan Dukungan Sosial Suami Dengan Motivasi Dalam Menjaga Kesehatan Selama Kehamilan". *J Psikol*.8(2).
- Nufus H, Santi RK. (2016). Hubungan Status Gravidia Dengan Depresi Postpartum (Studi Di Rsia Muslimat Jombang). *J Kebidanan*. 6(1)
- Nurhayati, dkk. 2012. *Konsep Kebidanan*. Jakarta: Salemba.
- Nurjannah, S. N., Maemunah, A. S., & Badriah, D. L. (2013). *Asuhan Kebidanan Postpartum: Dilengkapi dengan Asuhan Kebidanan Post Sectio Caesaria*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Qiftiyah. (2018). Gambaran Faktor-Faktor (Dukungan Keluarga, Pengetahuan, Status Kehamilan Dan Jenis Persalinan) Yang Melatarbelakangi Kejadian Post Partum Blues Pada Ibu Nifas Hari Ke-7 (Di Polindes Doa Ibu Gesikharjo dan Polindes Teratai Kradenan Palang), *J. Kebidanan*, vol. 10, no. 2, p. 9,
- Riani EN.(2017). Dukungan Suami Dan Keluarga Terhadap Angka Kejadian Baby Blues Di Puskesmas II Kembaran Banyumas. *J Ilm Medsains*. 3(2).

- Ristanti and E. D. Masita. (2020). The Influence Of Husband S Support On Health-Seeking Behavior In Madurese Mothers With Postpartum Blues The 7th International Conference on Public Health The 7th International Conference on Public Health Solo , Indonesia , November 18-19
- Riyanto. A (2013) Aplikasi metodologi penelitian kesehatan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sari, E, dkk. (2014). Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Suherni. (2015). Perawatan masa nifas. Yogyakarta : Fitramaya
- Suryani, I. et. al. (2019). Faktor psikologis dan psikososial yang mempengaruhi postpartum blues di Ruang Nifas Hibrida RSUD Sembiring. Jurnal Keperawatan Medik, 2(1), 713.
- Susanti. (2016).Faktor Terjadinya Baby Blues Syndrom pada Ibu Nifas di BPM Suhatmi Puji Lestari, Matern. J. Kebidanan dan Ilmu Kesehatan, vol. 3, no. 2.
- Tang, L., Zhu, R., Zhang, X., Tang, L. U., Zhu, R., & Zhang, X. (2016). Postpartum Depression and Social Support in China : A Cultural Perspective Postpartum Depression and Social Support in China : A Cultural Perspective. 0730
- Tindaon, L. R., & Anggeria, E. (2018). Efektivitas Konseling Terhadap Post Partum Blues Pada Ibu Primipara
- Wahyuni, S., Murwati, & Supiati. (2014). Faktor-Faktor Internal dan Eksternal Yang Mempengaruhi Depresi Post Partum. Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan, 3(2).

# LAMPIRAN



## Lampiran 1

### JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

#### Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	April	Mei	Jun	Jul	Agus	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
1.	Penentuan tema	■										
2.	Penyusunan Proposal		■	■								
3.	Uji Turnitin sebelum ujian proposal			■								
4.	Ujian Proposal			■								
5.	Uji Etik				■							
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian					■	■					
7.	Penyusunan Hasil Penelitian						■	■	■			
8.	Uji Turnitin sebelum ujian hasil penelitian								■	■		
9.	Ujian Hasil Penelitian									■	■	

## Lampiran 2 Surat Ijin pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 330.1/IV.3.LPPM/A/V/2022  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 30 Mei 2022

Kepada :  
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kejadian Postpartum Blues  
Diruang Rahmah RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
  
Arnika Dwi Asti, M.Kep

### Lampiran 3. Surat Ijin penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 518.1/IV.3.LPPM/A/IX/2022  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 07 September 2022

Kepada :  
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

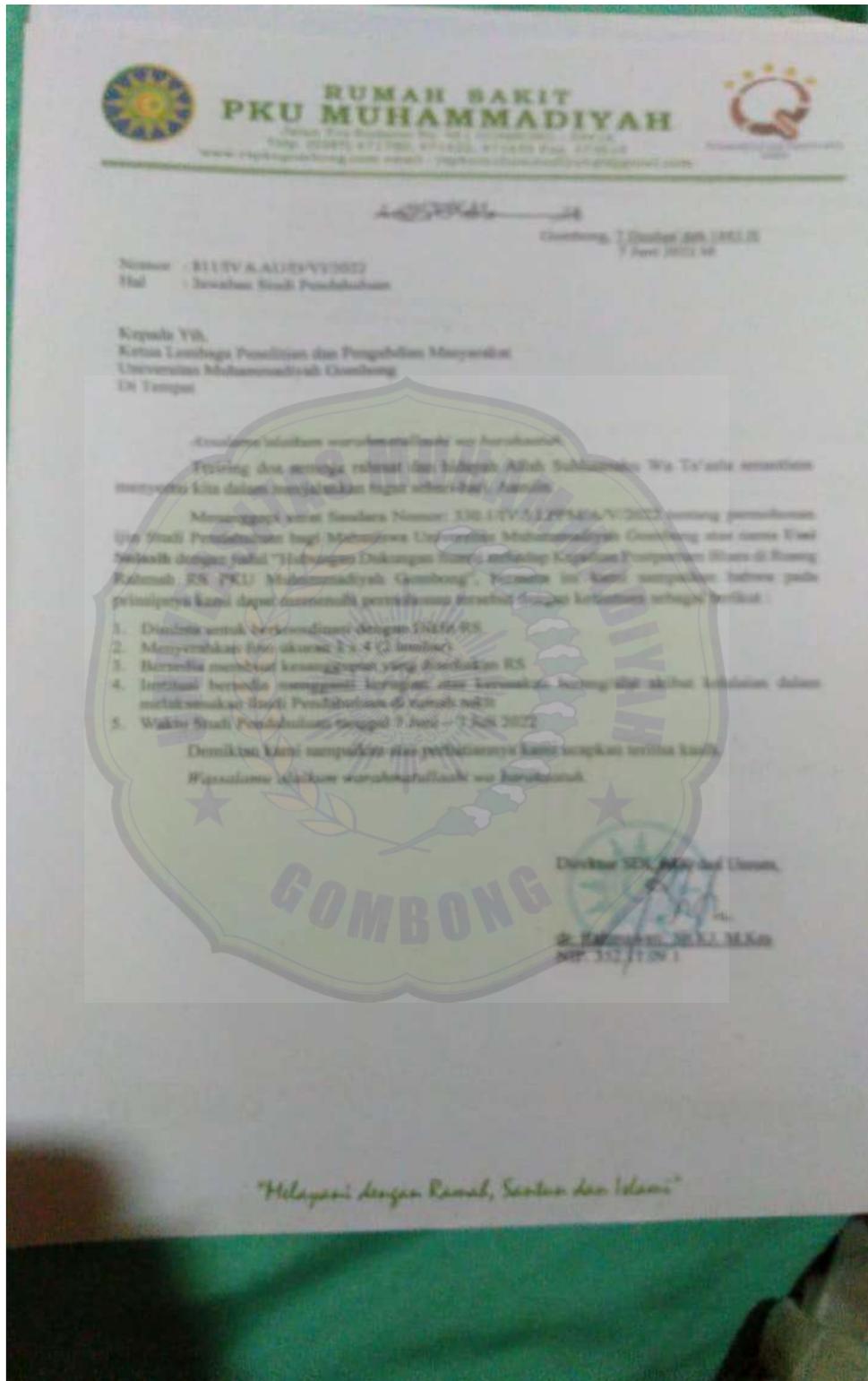
Nama : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami terhadap Kejadian Postpartum Blues di Ruang Rahmah RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
  
Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4 jawaban studi pendahuluan



**Lembar *Informed Consent* Penelitian**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan di bawa ini :

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Umi Sulasih dengan judul penelitian "Hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong"

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen , Juni 2022

Responden

( )

## LEMBAR KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Judul : Hubungan dukungan suami terhadap kejadian *postpartum blues* di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Peneliti : Umi Sulasih

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian ini sebagai subjek peneliti dengan mengisi kuesioner yang disediakan oleh peneliti.

Sebelumnya saya telah diberi penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan saya telah mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang saya berikan. Apabila ada pernyataan yang diajukan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, peneliti akan menghentikan pada saat ini dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat secara sadar dan sukarela, tanpa ada unsur paksaan dari siapapun, saya menyatakan:

**Bersedia Menjadi subjek penelitian**

Responden

( )

## **EDINBURGH POSTPARTUM DEPRESSION SCALE (EPDS)**

Inisial nama :

Umur :

Paritas :

Penghasilan : Kurang dari UMR/ Lebih dari UMR (**Coret salah satu**)

Umur anak terakhir :

Petunjuk kuesioner

1. Bacalah setiap pernyataan dengan seksama dan jawab dengan kondisi anda saat ini dengan memberi tanda cheklist (√).
2. Jumlah pernyataan ada 10 item dengan empat pilihan jawaban.
3. Kode pilihan S = Sering , KK = Kadang-kadang , SJ = Sangat Jarang dan TP =Tidak Pernah

No	Pernyataan	S	KK	SJ	TP
1	Saya dapat tertawa saat melihat kejadian yang lucu				
2	Saya dapat mengerjakan banyak hal dengan senang				
3	Saya menyalahkan diri sendiri apabila terjadi hal yang tidak menyenangkan				
4	Saya merasa khawatir dan cemas tanpa alasan yang jelas				
5	Saya merasa ketakutan tanpa alasan yang jelas				
6	Saya merasa Segala sesuatu terasa membebani saya				
7	Saya merasa tidak bahagia sehingga membuat saya sulit untuk tidur				
8	Saya merasa sedih dan jengkel tanpa alasan				
9	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga membuat saya menangis				
10	Pernah ada pikiran untuk menyakiti diri sendiri				

## Kuesioner Dukungan Suami

### Petunjuk Kuesioner

1. Bacalah setiap pernyataan dengan seksama dan jawab dengan kondisi anda saat ini dengan memberi tanda cheklist (√).
2. Jumlah pernyataan ada 40 item dengan empat pilihan jawaban.
3. Kode pilihan SS=Sangat Sering , S= Sering, TS= Tidak Sering, STS= Sangat Tidak Sering

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Suami saya memperhatikan dengan sungguh-sungguh apa yang sedang saya ceritakan				
2	Suami menegur bila saya salah dalam mengurus anak				
3	Suami membantu mempersiapkan peralatan mandi anak				
4	Ketika saya curhat keadaan saya, suami tidak pernah memberikan nasehat kepada saya				
5	Suami kurang memberikan perhatian kepada saya				
6	Suami mendorong saya untuk merealisasikan ide-ide saya				
7	Suami tidak pernah membantu saya saat merawat bayi				
8	Suami saya membelikan buku-buku cara merawat bayi				
9	Suami saya meluangkan waktu untuk mendengarkan masalah Saya				
10	Suami jarang memberikan nasehat saat saya membutuhkan				
11	Suami membantu bersih-bersih rumah				
12	Ketika saya mendapatkan masalah, suami tidak pernah memberikan solusi kepada saya				
13	Suami tidak memberikan perhatiannya kepada anak				
14	Saat saya berhasil melakukan sesuatu, suami memberikan Pujian				
15	Akhir-akhir ini suami jarang membantu dalam mengerjakan pekerjaan rumah				
16	Suami sering memberikan nasehat kepada saya				
17	Suami menghibur saya saat sedih				
18	Suami jarang memberikan pujian kepada saya				
19	Saat saya lapar, suami menyiapkan makanan untuk saya				
20	Suami tidak mau mencari informasi tentang perawatan bayi				

21	Suami kurang peduli dengan kegiatan saya				
22	Suami menyakinkan saya bahwa saya mampu mengatasi kesulitan dalam merawat bayi				
23	Suami menolak mengantarkan saya ke puskesmas saat tiba waktu imunisasi				
24	Suami membelikan saya majalah atau buku yang berisi tentang merawat bayi				
25	Suami sering menanyakan keadaan saya dan anak saya melalui telepon				
26	Suami kurang menyetujui setiap ide yang saya ajukan				
27	Suami menawarkan bantuan saat saya kerepotan dalam merawat anak				
28	Suami menyalahkan saya ketika saya meminta pendapat untuk memecahkan masalah yang saya hadapi akhir-akhir ini				
29	Suami tidak mau mendengarkan keluhan-keluhan saya				
30	Suami menyetujui ide-ide saya tentang perawatan bayi				
31	Suami tidak memberikan uang lebih untuk membeli perlengkapan bayi				
32	Saya dan suami saling mengingatkan ketika melakukan kesalahan dalam merawat anak				
33	Suami saya sering memotivasi saya untuk menjalankan kegiatan sehari-hari				
34	Suami saya menabung untuk kebutuhan saya dan anak				
35	Suami saya tidak memperdulikan keinginan saya untuk membeli barang yang saya butuhkan				
36	Suami bersikap acuh walaupun saya melakukan kesalahan dalam merawat anak				
37	Suami saya tidak akan memarahi saya jika saya melakukan kesalahan dalam mengurus anak				
38	Suami sangat peduli terhadap perkembangan anak				
39	Suami membiarkan saya sendiri mengerjakan semua pekerjaan rumah				
40	Suami saya membiarkan saja ketika saya melakukan kesalahan dalam mengurus anak				

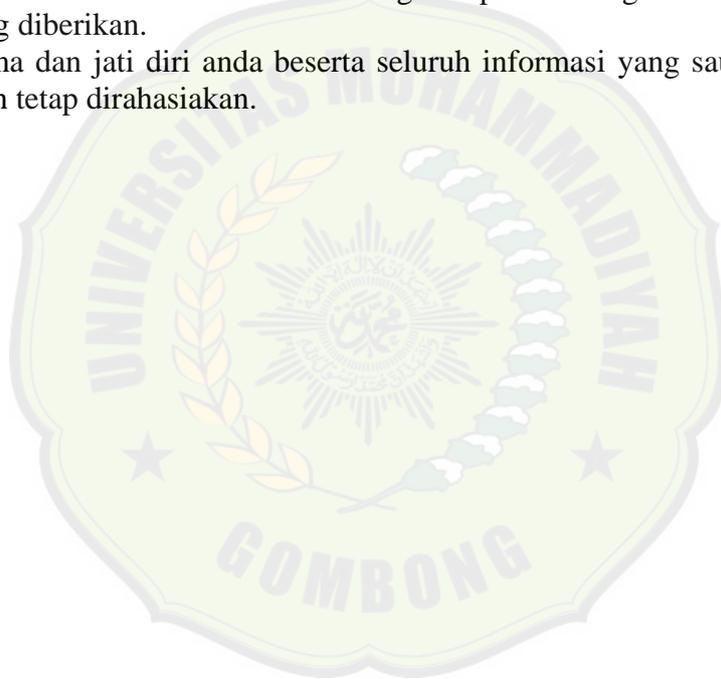
## **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

Kami adalah mahasiswa berasal dari STIKES Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul **Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kejadian *Postpartum Blues* Di Ruang Rahmah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.**

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan Asuhan kebidanan pada ibu postpartum.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara pengisian kuesioner dukungan suami dan kuesioner EPDS..
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Mahasiswa

Umi Sulasih





**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

eCertificate

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL**  
**EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No. Protokol : 11113000286

Norma : 216.6/II 3 AU/F/KEPK/VII/2022



**Peneliti Utama**  
*Principal in Investigator*

UMI SULASIH

**Nama Institusi**  
*Name of The Institution*

KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KEJADIAN  
POSTPARTUM BLUES DI RUANG RAHMAH RS PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG"**

**"RELATIONSHIP OF HUSBAND SUPPORT TO THE  
EVENT OF POSTPARTUM BLUES IN THE RAHMAH  
ROOM OF PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG  
HOSPITAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Boban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Karahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Juli 2022 sampai dengan tanggal 29 Oktober 2022

*This declaration of ethics applies during the period July 29, 2022 until October 29, 2022*

July 29, 2022  
Professor and Chairperson,

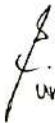


Ning Iswati, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No.461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb  
Pembimbing II : Umi Laelatul Q, S.SiT, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
19/9-22	Bab II Hasil Rev: - gambaran umum lokasi penelitian - hasil	 umi s	 Adinda P.S.D
20/9-22	Bab IV - gambaran umum - penulisan tabel	 umi s	 umi la
28/9-22	Bab IV - penulisan hasil dan pembahasan	 umi s	 umi la
29/9-22	Bab IV - tambahkan jurnal inter - pembahasan dukungan kuami	 umi s	 Adinda P.S.D

Mengstahui  
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

  
Umi Laelatul Q, S.SiT, MPH



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No.461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb  
Pembimbing II : Umi Laelatul Q, S.SiT, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
9/10-2012.	- Penulisan jarak kehamilan. Langit 606 v		
11/10-2012.	- konsistensi kata - tambahkan teori dukungan suami. - tambahkan teori jarak kehamilan		
26/10 2012	BAB 4. - tambahkan kutubatasan Jenis Ham		
2/11 2012	- perubahan untuk keselamatan Jenis Ham		

Mengetahui  
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

Dyah Puji Astuti, S.SiT, MPH



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No. 401, Telp. Fax. (0267) 472453, Gombong 34412

Kegiatan bimbingan  
Nama Mahasiswa : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb  
Pembimbing II : Umi Laclatul Q, S.SiT, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
30/10/2022.	BAB 4. ketubatasaan		
	BAB 5. tambahan. manula/ Souman		
	Bab 4, 5 dan Checkung dari awal .		

Mengetahui  
Prodi Kebidanan Program Sarjana



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No.401, Cip. Fax. (0287) 472433, Gombong, 54412

Kegiatan bimbingan  
Nama Mahasiswa : Umi Sulasih  
NIM : 2021060026  
Pembimbing I : Adinda Putri Sari Dewi, M.Keb  
Pembimbing II : Umi Laelatul Q, S.ST, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
16/11-2022	Bab 9 + 5 + abstrak		
21/11-2022	abstrak < bab I		
23/11-2022	Daftar pustaka sudah selesai dan di abstrak → revisi		
24/11-2022	acc		

Mengetahui  
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

## Lampiran 10. HASIL UJI SPSS

### Frequencies

		Statistics					
		UMUR RESPONDEN	PENGHASILAN	JARAK KEHAMILAN	PARITAS	POSTPARTUM BLUES	DUKUNGAN SUAMI
N	Valid	133	133	133	133	133	133
	Missing	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

		UMUR RESPONDEN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 TH	19	14.3	14.3	14.3
	20-35 TH	87	65.4	65.4	79.7
	> 35 TH	27	20.3	20.3	100.0
	Total	133	100.0	100.0	

		PENGHASILAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< UMR	18	13.5	13.5	13.5
	> UMR	115	86.5	86.5	100.0
	Total	133	100.0	100.0	

		JARAK KEHAMILAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2 TH	92	69.2	69.2	69.2
	> 2 TH	41	30.8	30.8	100.0
	Total	133	100.0	100.0	

		PARITAS			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRIMIPARA	84	63.2	63.2	63.2
	MULTIPARA	41	30.8	30.8	94.0
	GRANDEMULTIPARA	8	6.0	6.0	100.0
	Total	133	100.0	100.0	

		PSIKOLOGI MASA NIFAS			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NORMAL	77	57.9	57.9	57.9
	TERJADI POSTPARTUM BLUES	56	42.1	42.1	100.0
	Total	133	100.0	100.0	

		DUKUNGAN SUAMI			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RENDAH	30	22.6	22.6	22.6
	SEDANG	32	24.1	24.1	46.6

TINGGI	71	53.4	53.4	100.0
Total	133	100.0	100.0	

## UJI NORMALITAS DATA

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Predicted Value
N		133
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	1.4210526
	Std. Deviation	.43762860
Most Extreme Differences	Absolute	.335
	Positive	.335
	Negative	-.199
Test Statistic		.335
Asymp. Sig. (2-tailed)		.072 <sup>c</sup>

- a. Test distribution is Normal.  
b. Calculated from data.  
c. Lilliefors Significance Correction.

### UJI KENDAL TAU

```
NONPAR CORR
/VARIABLES=VAR00005 VAR00006
/PRINT=KENDALL TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			PSIKOLOGI MASA NIFAS	DUKUNGAN SUAMI
Kendall's tau_b	PSIKOLOGI MASA NIFAS	Correlation Coefficient	1.000	-.864**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	133	133
	DUKUNGAN SUAMI	Correlation Coefficient	-.864**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	133	133

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

```
SAVE OUTFILE='D:\sinta\DATA BU UMI SPSS.sav'
/COMPRESSED.
CROSSTABS
/TABLES=VAR00005 BY VAR00006
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=BTAU
/CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL
```

/COUNT ROUND CELL.

