

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh:

Ika Masitoh

NIM : 202402156

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024-2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi Yang Berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN**

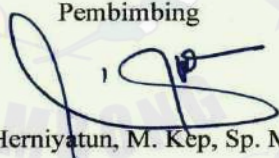
Diajukan Oleh

Ika Masitoh

NIM: 202402156

Telah disetujui dan dinyatakan
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing


(Dr. Herniyatun, M. Kep, Sp. Mat)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. M. B, PHD)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Yang Berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN
SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN**

Diajukan Oleh

Ika Masitoh

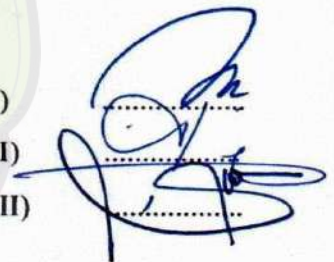
NIM: 202402156

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal..... 02 Juli 2025

Susunan Dewan Penguji:

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| 1. Eka Riyanti, M. Kep.Sp. Kep.Mat | (Penguji I) |
| 2. Diah Astutiningrum, M. Kep. | (Penguji II) |
| 3. Dr. Herniyatun, M. Kep, Sp. Mat | (Penguji III) |



Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.Kep.M. B, PHD)

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.

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

Gombong, 7 Juli 2025



Ika Masitoh

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

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

Nama : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
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:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN
SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN**

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, Kebumen

Pada Tanggal : 7 Juli 2025

Yang Menyatakan,



(Ika Masitoh)

Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Mei 2025

Ika Masitoh¹⁾, Herniyatun²⁾
ikamasitoh52@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN KABUPATEN KEBUMEN

Latar Belakang: Angka persalinan *Sectio Caesarea* (SC) terus meningkat secara global, termasuk di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun, Kabupaten Kebumen. Beberapa faktor risiko seperti preeklamsia, partus lama, ketuban pecah dini, kelainan letak janin sungsang, riwayat SC, dan gagal induksi diduga turut berkontribusi terhadap peningkatan ini.

Tujuan: Mengetahui hubungan antara faktor-faktor tersebut dengan kejadian persalinan SC di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun pada Januari–Desember 2024.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *case control*. Sampel terdiri dari 82 ibu bersalin yang dibagi dalam dua kelompok: kasus (persalinan SC) dan kontrol (persalinan normal). Data dikumpulkan dari rekam medis elektronik dan dianalisis menggunakan *uji Chi-Square*.

Hasil: Semua variabel menunjukkan ada hubungan secara statistik dengan kejadian persalinan SC. Dengan hasil nilai p value: preeklamsia ($p = 0,031$), partus lama ($p = 0,010$), ketuban pecah dini ($p = 0,047$), kelainan letak janin sungsang ($p = 0,000$), riwayat SC ($p = 0,001$), gagal induksi ($p = 0,004$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan bermakna antara preeklamsia, partus lama, ketuban pecah dini, kelainan letak janin sungsang, riwayat SC, dan gagal induksi dengan kejadian persalinan SC.

Rekomendasi: Penelitian selanjutnya disarankan untuk memperluas cakupan variabel lain yang dapat memengaruhi keputusan persalinan

Kata Kunci: *Sectio Caesarea*, letak janin sungsang, riwayat sc sebelumnya, gagal induksi, partus lama.

1,2

Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, May 2025

Ika Masitoh¹, Herniyatun²
ikamasitoh52@gmail.com

ABSTRACT

FACTORS ASSOCIATED WITH CESAREAN SECTION DELIVERY AT PREMBUN DISTRICT GENERAL HOSPITAL, KEBUMEN REGENCY

Background: The rate of Caesarean section (CS) deliveries continues to increase globally, including at the Regional General Hospital of Prembun, Kebumen Regency. Several risk factors such as preeclampsia, prolonged labor, premature rupture of membranes, breech fetal presentation, previous CS history, and failed induction are suspected to contribute to this increase.

Objective: To determine the association between these factors and the incidence of CS deliveries at the Regional General Hospital of Prembun during January–December 2024.

Method: This study employed an analytical observational design with a case-control approach. A total of 82 postpartum mothers were divided into two groups: cases (CS deliveries) and controls (normal deliveries). Data were collected from electronic medical records and analyzed using Chi-Square tests.

Results: All variables showed a significant relationship with the incidence of cesarean section. The p-values for each variable were as follows: preeclampsia ($p = 0.031$), prolonged labor ($p = 0.010$), premature rupture of membranes ($p = 0.047$), breech presentation ($p = 0.000$), history of cesarean section ($p = 0.001$), and failed induction ($p = 0.004$).

Conclusion: There is a significant association between preeclampsia, prolonged labor, premature rupture of membranes, breech fetal presentation, previous CS history, and failed induction with the incidence of CS deliveries.

Recommendation: Future research is recommended to expand the scope of other contributing variables to the decision of delivery method.

Keywords: Cesarean section, breech presentation, history of cesarean section, failed induction, prolonged labor.

1,2

Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi dengan judul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan *Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rosulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan Skripsi ini. Dalam menyusun Skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong dan selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
2. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong dan selaku penguji yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis.
3. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong .
4. Diah Astutiningrum, M. Kep., selaku penguji yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis.
5. Keluarga terutama suami dan orang tua tercinta yang selalu memberikan support dan doanya.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga Skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 7 Juli 2025

Ika Masitoh

DAFTAR ISI

SAMPUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK BAHASA INDONESIA.....	vi
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Tinjauan Teori	9
2.1.1 Kehamilan	9
2.1.3 Persalinan Normal.....	11
2.1.4 Persalinan Abnormal dengan Bantuan Alat	11
2.1.5 Persalinan Abnormal dengan <i>Sectio Caesarea</i>	13
2.2 Kerangka Teori	31
2.3 Kerangka Konsep.....	32

2.4 Hipotesa Penelitian	32
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	33
3.1 Desain Penelitian	33
3.2 Populasi dan Sampel	33
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	35
3.4 Variabel Penelitian.....	35
3.5 Definisi Operasional	35
3.6 Instrumen Penelitian	37
3.7 Etika Penelitian	39
1. Prinsip Penelitian	39
2. Masalah Etika Penelitian.....	39
3.8 Teknik Pengumpulan Data.....	40
3.9 Teknik Analisa Data.....	41
BAB IV.....	43
A. Hasil Penelitian.....	43
B. Pembahasan	48
C. Keterbatasan Penelitian	63
BAB V.....	64
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No.Tabel	Judul Tabel	Halaman
1.1	Keaslian penelitian	5
3.1	Definisi Operasional	35
4.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia dan Pendidikan	43
4.2	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	43
4.3	Hubungan Preeklamsia dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	44
4.4	Hubungan Partus Lama dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	45
4.5	Hubungan Ketuban Pecah Dini dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	46
4.6	Hubungan Kelainan Letak Janin Sungsang dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	46
4.7	Hubungan Riwayat <i>SC</i> Sebelumnya dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	47
4.8	Hubungan Gagal Induksi dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	47

DAFTAR GAMBAR

No.Gambar	Judul Gambar	Halaman
2.1	Kerangka Teori Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	31
2.2	Kerangka Konsep	32
3.1	Desain Penelitian	70



DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Ijin Pendahuluan
2. Surat Ijin Penelitian
3. Surat Keterangan Lolos Uji Etik
4. Hasil Uji Palgiaris (Uji Turnitin)
5. Lembar Checklist
6. Hasil SPSS
7. Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

1.2 Latar Belakang

Jumlah operasi *caesar* yang dilakukan meningkat sebagai konsekuensi dari peningkatan layanan dan teknologi kesehatan. Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), angka rata-rata operasi *caesar* di seluruh dunia adalah antara 5 hingga 15 persen per 1.000 kelahiran. Permintaan untuk operasi bedah *caesar* juga meningkat dengan pesat di negara-negara berkembang. Di Cina, jumlah operasi *caesar* yang dilakukan meningkat sebesar 56%, sedangkan di Asia, Eropa, dan Amerika Latin, meningkat sebesar 25%, menurut Ferinawati dan Hartati (2019).

Di Indonesia, persentase rata-rata wanita berusia 10 hingga 54 tahun yang menjalani operasi *caesar* adalah 17,6%. Persentase tertinggi ditemukan di DKI Jakarta sebesar 31,1%, sedangkan persentase terendah ditemukan di Papua sebesar 6,7%. Di Jawa Tengah, persentase persalinan yang dilakukan melalui operasi *caesar* mencapai 17,1% pada waktu yang sama. Jumlah wanita yang melahirkan melalui operasi *caesar* semakin meningkat, seperti yang ditunjukkan oleh data ini (Riskesdas (2018).

Salah satu faktor yang berkontribusi terhadap peningkatan angka operasi *caesar* adalah riwayat kehamilan sebelumnya. Wanita yang pernah menjalani operasi *caesar* sebelumnya lebih cenderung memilih untuk menjalani prosedur operasi *caesar* lagi pada kehamilan berikutnya. Selain itu, keputusan untuk melakukan *Sectio Caesarea* sering dikaitkan dengan Ketuban Pecah Dini (KPD). Dokter lebih cenderung merekomendasikan operasi caesar untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi karena potensi komplikasi yang terkait dengan KPD (Sudarsih et al., 2023).

Proses persalinan mungkin jauh lebih menantang dan kemungkinan cedera pada ibu dan bayi dapat meningkat jika embrio berada dalam posisi yang tidak normal, seperti melintang atau sungsang. Oleh karena itu, san-

gat penting untuk memantau posisi janin secara cermat selama kehamilan untuk menentukan apakah operasi *Caesar* diperlukan.

Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya Yusni Fadilah Lubis Tahun 2020 (Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Fajar Medan Tahun 2016-2019) didapatkan hasil bahwa umur responden terbanyak pada umur tidak berisiko (21-35 tahun) sebesar 58,1%, sedangkan responden terendah dengan umur berisiko (>35 tahun) sebesar 12,4%. Tingkat pendidikan tertinggi yang telah ditamatkan oleh responden adalah SMP (27,9%), sedangkan tingkat pendidikan terendah adalah S3 (0,8%). Preeklampsia berhubungan dengan persalinan melalui operasi *caesar*. Kelainan letak sungsang dan operasi *caesar* berhubungan. Hubungan antara partus dan kelahiran melalui operasi *caesar* sangat luas. Anomali HIS berhubungan dengan kelahiran melalui operasi *caesar*.

Penelitian yang dilakukan oleh Fristika pada tahun 2023 menunjukkan adanya hubungan antara riwayat seksio sesarea, KPD, PEB, dan persalinan macet dengan kelahiran seksio sesarea. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh Permatasari dkk. (2022), yang menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara prevalensi *Sectio Caesarea* di RSMP dengan KPD, Riwayat SC, dan Preeklampsia pada tahun 2021. Jumlah kasus *Sectio Caesarea* di RSMP berkorelasi secara parsial dengan KPD pada tahun 2021. Jumlah kasus *Sectio Caesarea* di RSMP berkorelasi secara parsial dengan riwayat SC pada tahun 2021. Prevalensi bedah sesar di RSMP berkorelasi parsial dengan preeklampsia pada tahun 2021.

Berdasarkan hasil survei awal yang dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen pada tanggal 1 Oktober 2024 di dapatkan jumlah total persalinan *sectio caesarea* dalam kurun waktu tiga tahun belakangan yaitu: tahun 2022 sebanyak 233 orang, tahun 2023 sebanyak 264 orang dan tahun 2024 sebanyak 252 orang. Dimana setiap tahun jumlah yang mengalami *sectio caesarea* mengalami peningkatan. Indikasi medis dilakukannya persalinan *sectio caesarea* di Rumah Sakit

Umum Daerah Prembun yakni partus lama, gagal induksi, malpresentasi/malposisi, KPD, Riwayat *SC*, PEB/hipertensi, *CPD*, fetal distress, Oligohidramnion, plasenta previa dan adanya penyakit penyerta lainnya seperti hemoroid, asma,dll).Berdasarkan data diatas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan secara *Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen” untuk mengetahui dan menganalisa lebih lanjut mengenai faktor-faktor yang menjadi latar belakang dari pemilihan metode persalinan tersebut.

1.3 Rumusan Masalah

Tren persalinan yang lebih lama disertai dengan prospek operasi *caesar* menyebar dengan cepat di sektor medis dan teknologi. Jumlah rata-rata operasi *caesar* yang dilakukan per 1.000 kelahiran hidup adalah 5-15%, menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Angka operasi *caesar* setelah melahirkan di Indonesia mencapai 17,1%, dengan angka tertinggi di Jawa Tengah.

Hasil survei awal yang dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen pada tanggal 1 Oktober 2024 di dapatkan jumlah total persalinan *sectio caesarea* dalam kurun waktu tiga tahun belakangan yaitu: tahun 2022 sebanyak 233 orang, tahun 2023 sebanyak 264 orang dan tahun 2024 sebanyak 252 orang. Dimana setiap tahun jumlah yang mengalami *sectio caesarea* mengalami peningkatan.

Berdasarkan uraian di atas, maka pertanyaan penelitian ini adalah: Pada tahun 2024, faktor-faktor apa saja yang berhubungan dengan persalinan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen?

1.4 Tujuan Penelitian

Berdasarkan uraian masalah yang telah disampaikan di atas, maka peneliti bertujuan untuk mencapai hal-hal sebagai berikut:

1.4.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan persalinan secara *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.

1.4.2 Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui distribusi frekuensi persalinan dengan *sectio caesarea*, preeklampsia, partus lama, ketuban pecah dini, kelainan letak janin (sungsang), riwayat *sectio caesarea* dan gagal induksi di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- b. Untuk mengetahui hubungan faktor preeklampsia dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- c. Untuk mengetahui hubungan faktor partus lama dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- d. Untuk mengetahui hubungan faktor ketuban pecah dini dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- e. Untuk mengetahui hubungan faktor kelainan letak janin (sungsang) dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- f. Untuk mengetahui hubungan faktor riwayat *sectio caesarea* dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.
- g. Untuk mengetahui hubungan faktor gagal induksi dengan *sectio caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun Kabupaten Kebumen Tahun 2024-2025.

1.5 Manfaat Penelitian

1.5.1 Manfaat Penelitian

1) Manfaat bagi pengetahuan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan dampak yang besar bagi kemajuan ilmu pengetahuan, khususnya mengenai metode kelahiran dengan operasi *caesar*.

2) Manfaat bagi praktisi

a) Peneliti

Para penulis penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan kesadaran pembaca akan faktor-faktor yang terkait dengan operasi caesar dan mengasah keterampilan mereka dalam menulis karya ilmiah.

b) Tempat Penelitian

Hasil penelitian bermanfaat sebagai sumber data yang bisa digunakan untuk menjadi dasar pada pengembangan penelitian selanjutnya terutama pada tindakan persalinan dengan *sectio caesarea*. Selain itu dengan hasil penelitian nantinya diharapkan bisa menjadi bahan pertimbangan dalam peningkatan pelayanan terhadap pasien.

c) Masyarakat

Merangkum langkah-langkah yang terlibat dalam persalinan bedah *caesar* di rumah sakit dengan tujuan membantu proses pengambilan keputusan.

1.6 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian yang dilakukan
Yusni Fadilah Lubis 2020	"Faktor-faktor yang mempengaruhi Persalinan dengan <i>Sectio Caesaria</i> di RSUD Fajar	Desain penelitian <i>Cross Sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden (12,4%) tidak berisiko, sedangkan 58,1% berisiko. Mayoritas responden (27,9%) telah	Persamaan dengan penelitian sebelumnya adalah kesamaan dalam desain penelitian

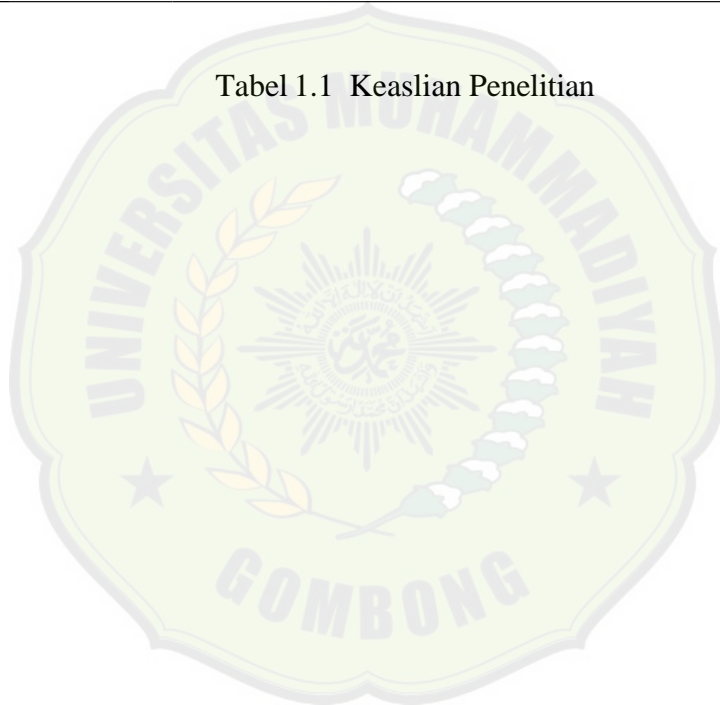
	Medan”		<p>menyelesaikan pendidikan SMP, sedangkan minoritas (0,8%) telah menyelesaikan pendidikan S3. Hubungan antara preeklampsia dan kelahiran melalui operasi <i>caesar</i> diidentifikasi, yang dibuktikan dengan nilai PR 4,818 (1,361-17,055) ($p=0,010$). Kelainan letak sungsang berhubungan dengan kelahiran melalui operasi <i>caesar</i> ($p=0,020$), yang dibuktikan dengan nilai PR 0,395 (0,184-0,849). Partus lama dan kelahiran <i>caesar</i> berhubungan ($p=0,012$) dengan nilai PR 2,942 (1,256-6,892). Dengan nilai PR 0,263 (0,100-0,689), terdapat hubungan antara kelainan HIS dan kelahiran dengan bedah <i>caesar</i> ($p=0,009$).</p>	<p>dan perbedaannya pada pengambilan data dari rekam medis elektronik rumah sakit.</p>
Canggi Siregar et al	<p>“Faktor yang mempengaruhi Persalinan <i>Sectio Caesarea</i> di Rumah Sakit Swasta (Analisa Data SDKI 2017)”</p>	<p>Penelitian kuantitatif dengan desain penelitian analitik observasional dengan pendekatan <i>cross sectional</i></p>	<p>Usia ibu, paritas, pekerjaan, kepemilikan asuransi kesehatan, dan komplikasi kehamilan merupakan faktor-faktor yang berhubungan dengan persalinan <i>SC</i> di rumah sakit swasta, seperti yang ditunjukkan oleh data SDKI 2017, dan memiliki nilai p kurang dari 0,25. Rasio odds sebesar 1,31 menunjukkan bahwa usia ibu memiliki dampak pada persalinan <i>SC</i>, yang dibuktikan dengan nilai p-value sebesar 0,001. Nilai p-value untuk riwayat operasi <i>SC</i> adalah 0,509, menunjukkan bahwa riwayat operasi <i>SC</i> tidak berdampak pada persalinan <i>SC</i>. Paritas ibu memiliki nilai p-value sebesar 0,030, yang menunjukkan bahwa paritas ibu memiliki rasio odds sebesar 1,13 dan berpengaruh terhadap persalinan <i>SC</i>. Nilai p-value untuk pendidikan ibu adalah 0,707, menunjukkan bahwa <u>tidak ada hubungan antara</u></p>	<p>Persamaan dengan penelitian ini adalah jenis penelitiannya. Sedangkan perbedaannya adalah dalam penentuan faktor yang akan diteliti.</p>

persalinan SC dan pendidikan ibu. Nilai *p-value* sebesar 0,001 untuk pekerjaan ibu menunjukkan bahwa pekerjaan ibu berdampak pada persalinan SC, dengan rasio odds sebesar 0,79. Rasio odds 1,92: 1,92 menunjukkan bahwa ada hubungan antara kepemilikan asuransi kesehatan dengan persalinan SC, yang dibuktikan dengan nilai *p-value* sebesar 0,001. Nilai *p-value* untuk kesulitan kehamilan adalah 0,112, menunjukkan bahwa masalah kehamilan ibu berdampak pada persalinan SC. Rasio oddsnya adalah 0,88: 0,88. Dari para ibu, 1740 (17,36%) mengalami komplikasi selama kehamilan mereka, sementara 8136 (82,4%) tidak. Nilai *p-value* sebesar 0,112 untuk kesulitan kehamilan menunjukkan bahwa tidak ada korelasi antara persalinan SC dan masalah kehamilan.

Meiske Tambuwun 2023	“Faktor–faktor yang Berhubungan dengan Kejadian <i>Sectional Caesarea</i> di Instalasi Bedah Sentral RSUD Kota Tanjungpinang”	Penelitian kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i> . Pengolahan data secara univariat dan bivariat	Analisis bivariat menunjukkan bahwa tidak ada korelasi antara kejadian bedah <i>caesar</i> dan disproporsi sefalopelvik (<i>CPD</i>) (nilai $p = 0,06 > 0,05$, menunjukkan tidak signifikan). Namun demikian, terdapat korelasi yang signifikan antara kejadian bedah <i>caesar</i> dan riwayat bedah <i>caesar</i> ($p\ value = 0,000 < 0,05$). Lebih lanjut, kejadian operasi <i>caesar</i> berkorelasi dengan preeklamsia berat ($p\ value = 0,019$). Kejadian <i>sectional caesarea</i> tidak berkorelasi secara signifikan dengan	Persamaan dengan penelitian ini dalam jenis penelitiannya dan perbedaannya faktor yang akan diteliti
----------------------	---	---	---	--

disproporsi sefalopelvik ($p = 0,067 > 0,05$). Namun, terdapat hubungan antara gawat janin ($p = 0,000$), riwayat *sectio caesarea* ($p = 0,000$), dan preeklamsia berat (PEB) ($p = 0,019$) dengan kejadian *sectio caesarea* di Instalasi Bedah Sentral RSUD Kota Tanjungpinang.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian



DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, S., dkk. (2017). *Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan*. Bandung: Erlangga.
- Basnet, T., Thapa, B., Das, D., Shrestha, R., Sitaula, S., & Thapa, A. (2020). Maternal and perinatal outcomes of singleton term breech vaginal delivery at a tertiary care center in nepal: a retrospective analysis. *Obstetrics and Gynecology International*, 2020, 1–8. <https://doi.org/10.1155/2020/4039140>
- Cho, G., Kim, L., Min, K., Sung, Y., Hong, S., Oh, M., ... & Kim, H. (2015). Prior cesarean section is associated with increased preeclampsia risk in a subsequent pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 15 (1). <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0447-x>
- Darma, I. (2021). Perbedaan kadar matrix metalloproteinase-2 serum pada ketuban pecah dini dan kehamilan normal. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 4 (1), 36. <https://doi.org/10.30633/jsm.v4i1.1030>
- Emma, A., Triawanti, T., Ilmi, B., Suhartono, E., & Widyamala, E. (2020). Analisa faktor yang berhubungan dengan tindakan sectio caesarea di rsud dr. h. moch ansari saleh banjarmasin tahun 2019. *Jurnal Berkala Kesehatan*, 6 (1), 37. <https://doi.org/10.20527/jbk.v6i1.8752>
- Etty, C., Damanik, E., & Nababan, G. (2023a). Faktor-faktor yang berhubungan terhadap persalinan dengan kejadian sectio caesarea di rumah sakit umum dr.hadrianus sinaga pangurusan. *Jurnal Reproductive Health*, 8 (2), 13–23. <https://doi.org/10.51544/jrh.v8i2.4615>
- Etty, C., Damanik, E., & Nababan, G. (2023b). Faktor-faktor yang berhubungan terhadap persalinan dengan kejadian sectio caesarea di rumah sakit umum dr.hadrianus sinaga pangurusan. *Jurnal Reproductive Health*, 8 (2), 13–23. <https://doi.org/10.51544/jrh.v8i2.4615>
- Fajrini, F. (2016). 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*, 12 (2), 121–128.
- Fristika, Y. (2023a). Analisa faktor yang berhubungan dengan tindakan persalinan sectio caesarea (sc) di rumah sakit bhayangkara (moh. hasan) Palembang

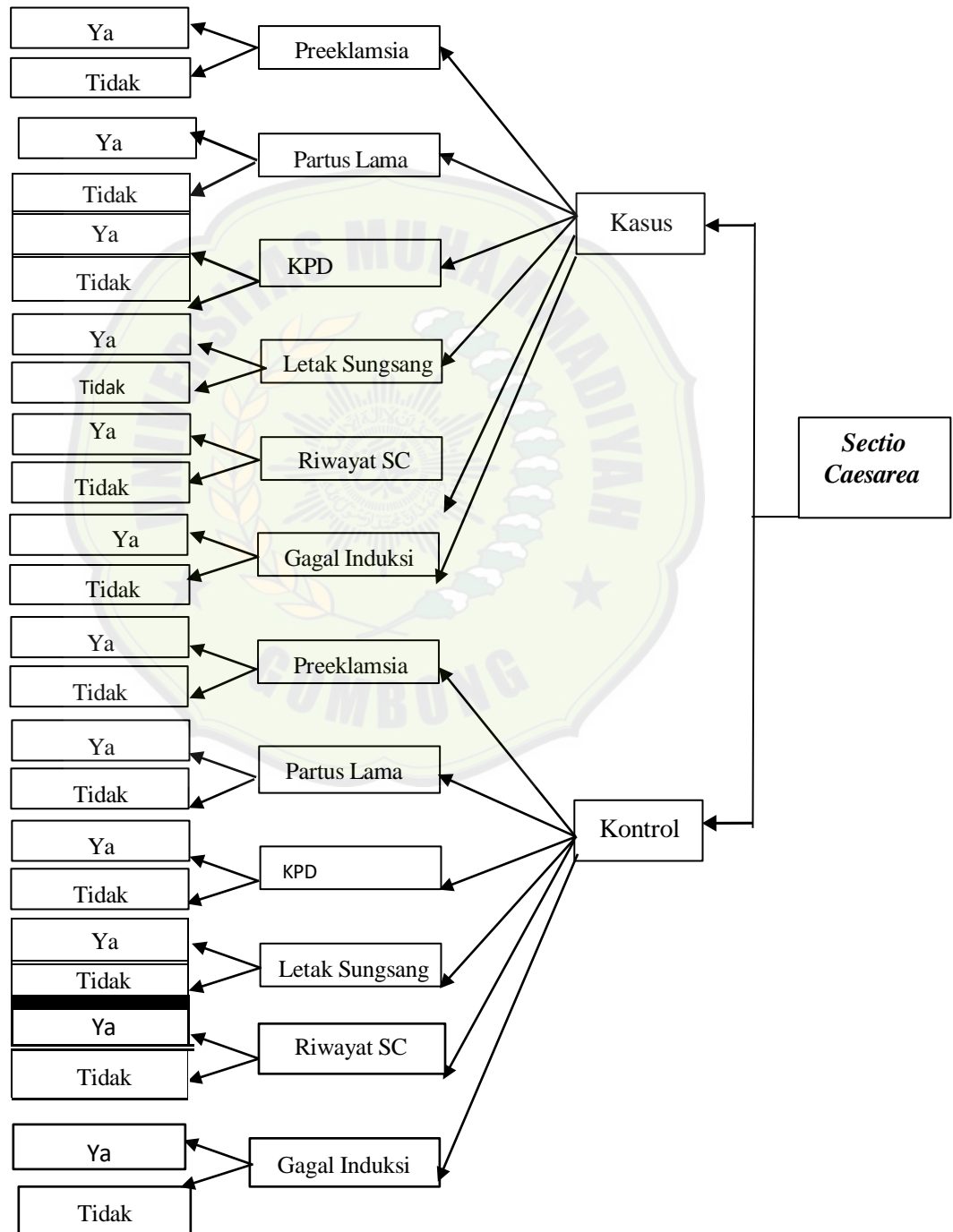
- tahun 2022. *Journal of Public Health Innovation*, 3 (02), 107–114.
<https://doi.org/10.34305/jphi.v3i02.732>
- Fristika, Y. O. (2023b). Analisa faktor yang berhubungan dengan tindakan persalinan Sectio Caesarea (SC) di Rumah Sakit Bhayangkara (Moh. Hasan) Palembang tahun 2022. 03 (2), 107–114.
<https://doi.org/10.34305/jphi.v3i02.732>
- Hayati, T., & Kusumawaty, I. (2023). Indikasi operasi caesar dengan kejadian kegagalan induksi persalinan. *JKM Jurnal Keperawatan Merdeka*, 3 (1), 48–59. <https://doi.org/10.36086/jkm.v3i1.1567>
- Herwandi, N., Wijayanegara, H., & Nurahim, R. (2023). Umur dan paritas ibu merupakan faktor risiko dari sectio caesarea di rsud smc tasikmalaya tahun 2021. *Bandung Conference Series Medical Science*, 3 (1).
<https://doi.org/10.29313/bcsms.v3i1.7124>
- Hartanto, A., Kusumosih, T., & Indrarto, W. (2021). Untitled. *Indonesian Journal of Obstetrics & Gynecology Science*, 4 (1).
<https://doi.org/10.24198/obgynia/v4n1.240>
- Indah, I., Firdayanti, F., & Nadyah, N. (2019). Manajemen asuhan kebidanan intranatal pada ny “n” dengan usia kehamilan preterm di rsud syekh yusuf gowa tanggal 01 juli 2018. *Jurnal Midwifery*, 1 (1), 1–14.
<https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7531>
- Keag, O., Norman, J., & Stock, S. (2018). Long-term risks and benefits associated with cesarean delivery for mother, baby, and subsequent pregnancies: systematic review and meta-analysis. *Plos Medicine*, 15 (1), e1002494.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002494>
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). Hasil riset kesehatan dasar (riskesdas) 2018 . Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI.
- Lubis, Y. F. (2020). Faktpr-faktor yang mempengaruhi persalinan dengan section caesaria di RSUD Fajar Medan [Undergraduate thesis, Politeknik Kesehatan Kemntrian Kesehatan Medan].
- Manuaba, I. B. G. (2012). Ilmu kebidanan, penyakit kadungan dan KB . Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Manuaba, I. B. G. (2018). Pengantar kuliah obstetri . Jakarta: Buku Kedokteran EGC.

- Mbah, A., Sharma, P., Alio, A., Fombo, D., Bruder, K., & Salihu, H. (2011). Previous cesarean section, gestational age at first delivery and subsequent risk of pre-eclampsia in obese mothers. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 285 (5), 1375–1381. <https://doi.org/10.1007/s00404-011-2161-x>
- Manske, M., Wilson, M., Wise, B., James, M., Melnikow, J., Hedriana, H., ... & Tancredi, D. (2023). Association of parity and previous birth outcome with brachial plexus birth injury risk. *Obstetrics and Gynecology*, 142 (5), 1217–1225. <https://doi.org/10.1097/aog.0000000000005394>
- Mochtar, R. (2020). *Sinopsis ostreti fisiologi dan patologi* . Jakarta: EGC.
- Nugrawati, & Amriani. (2021). *Buku ajar asuhan kebidanan pada kehamilan* . Indramayu Jawa Barat: CV. Adanu.Abimata.
- Nuraini, L. A. P. (2017). *Gambaran faktor penyebab "intrauterine growth restriction" (IUGR) di Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak Sadewa Sleman*. Skripsi.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metode penelitian kesehatan* . Jakarta: Rineka Cipta.
- Oxorn, H., & Forte, W. R. (2010). *Ilmu kebidanan: Fatologi dan fisiologi persalinan* . Yayasan Essential Medika (YEM).
- Permata Sari, I., Sucirahayu, C. A., Hafilda, S. A., Sari, S. N., Safithri, V., Febriana, J., & Hasyim, H. (2023). Faktor penyebab angka kematian ibu dan angka kematian bayi serta strategi penurunan kasus (studi kasus di negara berkembang): Sistematic review. *PREPOTIF Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7 (3), 2023.
- Permatasari, A., Yunola, S., Amalia, R., & Lestari, P. D. (2022). Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian sectio caesarea. 2 , 132–141.
- Putri, R. A., & Lestari, P. (2020). Analisis faktor yang berhubungan dengan terjadinya laserasi jalan lahir pada persalinan normal di PMB Sri Harti Banyu Biru. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 3 (1), 57–63. <https://doi.org/10.35473/ijm.v3i1.310>
- Qureshi, A., Anwar, Z., Razzaq, M., & Taj, N. (2023). The risk of placenta accreta following primary elective caesarean delivery. *Biological and Clinical Sciences Research Journal*, 2023 (1), 259. <https://doi.org/10.54112/bcsrj.v2023i1.259>

- Rachmawati, Y. (2021). Analisis faktor yang berhubungan dengan kejadian sepsis neonatorum di ruang perinatologi rsud dr. h. abdul moeloek provinsi lampung. *Malahayati Nursing Journal*, 3 (2), 203–217. <https://doi.org/10.33024/manuju.v3i2.3219>
- Rochjati, P. (2011). *Skrining antenatal pada ibu hamil*. Surabaya: Pusat Penerbitan dan Percetakan Unair.
- Siregar, D. C., Kurniati, M., & Sari, N. (2023). Faktor yang mempengaruhi persalinan sectio caesarea (sc) di rumah sakit swasta (analisis data SDKI 2017). *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 10 (5), 1919–1927. <https://doi.org/10.33024/jikk.v10i5.9470>
- Sitorus, S. (2021). *Pemberdayaan ibu hamil untuk perilaku pemilihan persalinan upaya menurunkan sectio caesarea indikasi non medis*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Sudarsih, I., Agustin, & Ardiansyah. (2023). Hubungan antara komplikasi kehamilan dan riwayat persalinan terhadap tindakan sectio caesarea. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5 (4), 1567–1576.
- Sugiyono. (2020). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Tambuwun, F. M., Natalia, S., & Muharni, S. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian sectio caesarea di instalasi bedah sentral RSUD Kota Tanjungpinang. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7 (3), 24371–24379. <https://jptam.org/index.php/jptam/article/view/10465>
- Tsakiridis, I., Mamopoulos, A., Athanasiadis, A., & Dagklis, T. (2019). Management of breech presentation: a comparison of four national evidence-based guidelines. *American Journal of Perinatology*, 37 (11), 1102–1109. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1692391>
- Walyani, E. (2020). *Asuhan kebidanan persalinan & bayi baru lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Witt, W., Wisk, L., Cheng, E., Mandell, K., Chatterjee, D., Wakeel, F., ... & Zarak, D. (2014). Determinants of cesarean delivery in the US: a lifecourse approach. *Maternal and Child Health Journal*, 19 (1), 84–93. <https://doi.org/10.1007/s10995-014-1498-8>

LAMPIRAN

Bagan 3.1 Desain Penelitian





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

No : 1157.5/II.3.AU/PN/II/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Februari 2025

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prembun

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Sectio Caesarea di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



[Signature]
Anika Dwi Asti, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN

Jalan Slamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146
Faksimile (0287) 6651146, Laman rsudprembun.kebumenkab.go.id
Pos-el rsudprembun@kebumenkab.go.id

Kebumen, 11 Februari 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 643
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di
tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 1157.5/II.3.AU/PN/II/2025 tanggal 04 Februari 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Judul Tugas Akhir : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persalinan *Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan penelitian untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Plt. Direktur Unit Pelaksana Teknis
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Kabupaten Kebumen
Kepala Bagian Tata Usaha




Dian Naurullita, S.E., M.T.
Pembina / IV/a
NIP. 198307152006042012



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

No : 1420.5/II.3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 28 April 2025

Kepada :
Yth. Direktur RSUD Prembun Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Sectio Caesarea di RSUD Prembun
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



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN

Jalan Slamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146
Faksimile (0287) 6651146, Laman rsudprembun.kebumenkab.go.id
Pos-el rsudprembun@kebumenkab.go.id

Kebumen, 03 Mei 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 1805
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di
tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 1420.5/II.3.AU/PN/IV/2025 tanggal 28 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Judul Tugas Akhir : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persalinan *Section Caesarea* di RSUD Prembun

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan penelitian untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Plt. Direktur Unit Pelaksana Teknis
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Kabupaten Kebumen
Kepala Bagian Tata Usaha




Dian Naurullita, S.E., M.T.
Pembina / IV/a
NIP. 198307152006042012



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

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

No. Protokol : 11117000013

"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 068.6/IL.3.AU/F/KEPK/III/2025



Peneliti
Researcher

: IKA MASITOH
Dr. Herniyatun, M. Kep, Sp.Mat

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PERSALINAN SECTIO CAESAREA DI RSUD PREMBUN
KABUPATEN KEBUMEN"

"FACTORS ASSOCIATED WITH CAESAREAN SECTION
DELIVERY AT PREMBUN REGIONAL HOSPITAL
KEBUMEN REGENCY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan 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 17 Maret 2025 sampai dengan tanggal 17 Maret 2026

This declaration of ethics applies during the period March 17, 2025 until March 17, 2026

March 17, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412

Website : <https://library.unimugo.ac.id/>

E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc

NIK : 96009

Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : FAKTOR - FAKTOR YANG BERTINGKAT DENGAN PERSALINAN
SECTIO CAESAREA DI RSUD PREMBAH KABUPATEN KEBUMEN

Nama : IKA MASITOH

NIM : 202402156

Program Studi : KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Hasil Cek : 21 %

Gombong, ... 28 Mei 2025.

Pustakawan

(Aulia Rahmahyanti U)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

LEMBAR CHECKLIST

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DI RSUD PREMBUN KABUPATEN KEBUMEN

No Responden	SC		Usia (Tahun)		Pendidikan	Preeklamsia		Partus lama		KPD		Sungsang		Riwayat SC		Gagal Induksi	
	Ya	Tidak	< 20 atau >35	20-35		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	
51																	
52																	
53																	
54																	
55																	
56																	
57																	
58																	
59																	
60																	
61																	
62																	
63																	
64																	
65																	
66																	
67																	
68																	
69																	
70																	
71																	
72																	
73																	
74																	
75																	
76																	
77																	
78																	
79																	
80																	
81																	
82																	

Keterangan

SC = 1
Tidak SC = 0

Umur
<20 atau >35 thn = 0
20-35 thn = 1

Pendidikan

SD = 1
SMP = 2
SMA=3
DIII/S1 = 4
>S2 =5

Preeklamsia = 1
Tidak Preeklamsia = 0

Partus Lama = 1
Tidak Partus Lama = 0

KPD = 1
Tidak KPD = 0

Sungsang = 1
Tidak Sungsang = 0

Riwayat SC = 1
Riwayat Tidak SC = 0

Gagal Induksi = 1
Tidak Gagal Induksi = 0

LEMBAR CHECKLIST

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DI RSUD PREMBUN KABUPATEN KEBUMEN

No Responde	SC		Usia (Tahun) 20 atau > 20-35	pendidika	Preeklamsia		Partus lama		KPD		Sungsang		Riwayat SC		Gagal Induksi	
	Ya	Tidak			Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	√		√	SD	√			√			√		√		√	
2	√			SMP	√			√			√		√		√	
3	√			SD	√		√				√		√			√
4	√			SMP	√		√				√		√			√
5	√			SMA	√		√				√		√			√
6	√			SMP	√		√				√		√			√
7	√			SMA	√		√			√	√		√			√
8	√			SI	√		√			√	√		√		√	
9	√			SI		√	√		√		√		√			√
10	√			SMA	√		√		√		√		√			√
11	√			SMA	√		√		√		√		√			√
12	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
13	√			SMP	√		√		√		√		√			√
14	√			SMA	√		√		√		√		√			√
15	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
16	√		√	SMA	√		√		√		√		√			√
17	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
18	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
19	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
20	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
21	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
22	√			DIII	√		√		√		√		√		√	
23	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
24	√			DIII	√		√		√		√		√		√	
25	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
26	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
27	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
28	√			SD	√		√		√		√		√		√	
29	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
30	√			SI	√		√		√		√		√		√	
31	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
32	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
33	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
34	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
35	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
36	√			SI	√		√		√		√		√		√	
37	√			SD	√		√		√		√		√		√	
38	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
39	√			SD	√		√		√		√		√		√	
40	√			SMP	√		√		√		√		√		√	
41	√			SMA	√		√		√		√		√		√	
42	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
43	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
44	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
45	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
46	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
47	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
48	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
49	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
50	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
51	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
52	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
53	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
54	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
55	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
56	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
57	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
58	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
59	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
60	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
61	√		√	DIII	√		√		√		√		√		√	
62	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
63	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
64	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
65	√		√	SI	√		√		√		√		√		√	
66	√		√	SI	√		√		√		√		√		√	
67	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
68	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
69	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
70	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
71	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
72	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
73	√		√	SI	√		√		√		√		√		√	
74	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
75	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
76	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
77	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
78	√		√	SD	√		√		√		√		√		√	
79	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
80	√		√	SMP	√		√		√		√		√		√	
81	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	
82	√		√	SMA	√		√		√		√		√		√	

Keterangan

SC = 1

Tidak SC = 0

Umur

<20 atau >35 thn = 0

20-35 thn = 1

Pendidikan

SD = 1

SMP = 2

SMA = 3

DIII/SI = 4

>S2 = 5

Preeklamsia = 1

Tidak Preeklamsia = 0

Partus Lama = 1

Tidak Partus Lama = 0

KPD = 1

Tidak KPD = 0

Sungsang = 1

Tidak Sungsang = 0

Riwayat SC = 1

Riwayat Tidak SC = 0

Gagal Induksi = 1

Tidak Gagal Induksi = 0

MASTER TABEL

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DI RSUD PREMBUN KABUPATEN KEBUMEN

No	SC		Usia (Tahun)		Pendidikan		Preeklamsia		Partus lama		KPD		Sungsang		Riwayat SC		Gagal Induksi	
Responder	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode	Kategori	Kode
1	Ya	1	Usia	0	SD	1	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
2	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
3	Ya	1	Usia	1	SD	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
4	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
5	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
6	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
7	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
8	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
9	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
10	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
11	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
12	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
13	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
14	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
15	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
16	Ya	1	Usia	0	SMA	3	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
17	Ya	1	Usia	0	SMA	3	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
18	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
19	Ya	1	Usia	0	SD	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
20	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
21	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
22	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
23	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
24	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
25	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
26	Ya	1	Usia	0	SMP	2	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
27	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
28	Ya	1	Usia	1	SD	1	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
29	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
30	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
31	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
32	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
33	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
34	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
35	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1
36	Ya	1	Usia	1	Perguruan Tinggi	4	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Tidak	0
37	Ya	1	Usia	1	SD	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
38	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
39	Ya	1	Usia	1	SD	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
40	Ya	1	Usia	1	SMP	2	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Ya	1	Ya	1
41	Ya	1	Usia	1	SMA	3	Tidak	0	Ya	1	Ya	1	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0
42	Tidak	0	Usia	0	SD	1	Tidak	0	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0
43	Tidak	0	Usia	1	SMA	3	Ya	1	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0	Tidak	0

Frequencies

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Data Active Dataset Filter Weight Split File N of Rows in Working Data File	DataSet0 <none> <none> <none> 82
Missing Value Handling	Definition of Missing Cases Used	User-defined missing values are treated as missing. Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Usia Pendidikan SC Preeklampsia Partus_Lama KPD Sungsang Riwayat_SC Gagal_Induksi /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time Elapsed Time	00:00:00.00 00:00:00.00

Statistics

	Usia	Pendidikan	Sectio Caesarea	Pre eklampsia	Partus Lama	Ketuban Pecah Dini	Kelainan Letak Janin (Sungsang)	Riwayat SC	Gagal Induksi
N Valid	82	82	82	82	82	82	82	82	82
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Usia Reproduksi Tidak Sehat	14	17.1	17.1	17.1
Usia Reproduksi Sehat	68	82.9	82.9	100.0
Total	82	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	14.4	14.4	14.4
	SMP	28	34.1	34.1	48.5
	SMA	32	39.0	39.0	87.5
	Perguruan Tinggi	10	12.2	12.2	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Sectio Caesarea

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	50.0	50.0	50.0
	Ya	41	50.0	50.0	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Preeklampsia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	57	69.5	69.5	69.5
	Ya	25	30.5	30.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Partus Lama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	55	67.1	67.1	67.1
	Ya	27	32.9	32.9	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Ketuban Pecah Dini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	43	52.4	52.4	52.4
	Ya	39	47.6	47.6	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kelainan Letak Janin (Sungsang)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	50	60.5	60.5	59.7
	Ya	31	39.5	39.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Riwayat SC

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	57	69.2	69.2	69.2
	Ya	24	30.8	30.8	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Gagal Induksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	63	76.8	76.8	76.8
	Ya	19	23.2	23.2	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Crosstabs

Notes

Output Created			
Comments			
Input	Data	DataSet0	
	Active Dataset		
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File		82
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=Preeklampsia Partus_Lama KPD Sungsang Riwayat_SC Gagal_Induksi BY SC</p> <p>/FORMAT=AVALUE TABLES</p> <p>/STATISTICS=CHISQ CC RISK</p> <p>/CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL</p> <p>/COUNT ROUND CELL.</p>	
Resources	Processor Time		00:00:00.01
	Elapsed Time		00:00:00.02
	Dimensions Requested		1
	Cells Available		17476

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Preeklampsia * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%
Partus Lama * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%
Ketuban Pecah Dini * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%
Kelainan Letak Janin (Sungsang) * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%
Riwayat SC * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%
Gagal Induksi * Sectio Caesarea	82	100.0%	0	.0%	82	100.0%

Preeklampsia * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Preeklampsia	Tidak	Count	33	24	57
		Expected Count	28.5	28.5	57.0
		% within Preeklampsia	57.9%	42.1%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	80.5%	58.5%	69.5%
		% of Total	40.2%	29.3%	69.5%
	Ya	Count	8	17	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Preeklampsia	32.0%	68.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	19.5%	41.5%	30.5%
		% of Total	9.8%	20.7%	30.5%
Total	Count	41	41	82	
	Expected Count	41.0	41.0	82.0	
	% within Preeklampsia	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.683		0.055		
Continuity Correction ^b	4.661		0.031		
Likelihood Ratio	4.741		.029		
Fisher's Exact Test				.054	.027
Linear-by-Linear Association	4.604		.032		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.232	.03
N of Valid Cases		82	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Preeklampsia (Tidak / Ya)	2.922	1.084	7.87
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	1.809	.980	3.33
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.619	.413	.92
N of Valid Cases		82	

Partus Lama * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Partus Lama	Tidak	Count	33	22	55
		Expected Count	27.5	27.5	55
		% within Partus Lama	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	80.5%	53.7%	67.1%
		% of Total	40.2%	26.8%	67.1%
Ya	Ya	Count	8	19	27
		Expected Count	13.5	13.5	27
		% within Partus Lama	29.6%	70.4%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	19.5%	46.3%	32.9%
		% of Total	9.8%	23.2%	32.9%
Total		Count	41	41	82
		Expected Count	41.0	41.0	82
		% within Partus Lama	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.522		.019		
Continuity Correction ^b	6.681		.010		
Likelihood Ratio	6.829		.009		
Fisher's Exact Test				.018	.009
Linear-by-Linear Association	6.600		.010		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.274	.010
N of Valid Cases	82	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Partus Lama (Tidak / Ya)	3.562	1.328	9.551
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	2.025	1.089	3.761
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.568	.379	.851
N of Valid Cases	82		

Ketuban Pecah Dini * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Ketuban Pecah Dini	Tidak	Count	26	17	43
		Expected Count	21.5	21.5	43.0
		% within Ketuban Pecah Dini	60.5%	39.5%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	63.4%	41.5%	52.4%
		% of Total	31.7%	20.7%	52.4%
	Ya	Count	15	24	39
		Expected Count	19.5	19.5	39.0
		% within Ketuban Pecah Dini	38.5%	61.5%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	36.6%	58.5%	47.6%
		% of Total	18.3%	29.3%	47.6%
Total	Count	41	41	82	
	Expected Count	41.0	41.0	82.0	
	% within Ketuban Pecah Dini	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.129		.077		
Continuity Correction ^b	3.961		.047		
Likelihood Ratio	3.993		.046		
Fisher's Exact Test				.077	.033
Linear-by-Linear Association	3.912		.048		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.215	.047
N of Valid Cases		82	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ketuban Pecah Dini (Tidak / Ya)	2.447	1.006	5.95
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	1.572	.988	2.50
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.642	.412	1.00
N of Valid Cases	82		

Kelainan Letak Janin (Sungsang) * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Kelainan Letak Janin (Sungsang)	Tidak	Count	33	15	49
		Expected Count	24.5	24.5	49.0
		% within Kelainan Letak Janin (Sungsang)	70.0%	30.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	85.4%	36.6%	61.0%
		% of Total	42.7%	18.3%	61.0%
	Ya	Count	6	26	33
		Expected Count	16.5	16.5	33.0
		% within Kelainan Letak Janin (Sungsang)	18.8%	83.2%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	14.6%	63.4%	39.0%
		% of Total	7.3%	31.7%	39.0%
Total		Count	41	41	82
		Expected Count	41.0	41.0	82.0
		% within Kelainan Letak Janin (Sungsang)	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.430		.000		
Continuity Correction ^b	18.307		.000		
Likelihood Ratio	19.206		.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.083		.000		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.427	.000
N of Valid Cases	82	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelainan Letak Janin (Sungsang) (Tidak / Ya)	8.419	2.999	23.63
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	3.271	1.652	6.477
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.389	.246	.614
N of Valid Cases	82		

Riwayat SC * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Riwayat SC	Tidak	Count	30	21	57
		Expected Count	28.5	28.5	57.0
		% within Riwayat SC	63.2%	36.8%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	87.8%	51.2%	69.5%
		% of Total	43.9%	25.6%	69.5%
	Ya	Count	5	20	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Riwayat SC	20.0%	80.0%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	12.2%	48.8%	30.5%
		% of Total	6.1%	24.4%	30.5%
Total	Count	41	41	82	
	Expected Count	41.0	41.0	82.0	
	% within Riwayat SC	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.279		.000		
Continuity Correction ^b	12.947		.001		
Likelihood Ratio	13.631		.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.789		.000		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.369	.000
N of Valid Cases		82	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat SC (Tidak / Ya)	6.857	2.242	20.971
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	3.158	1.407	7.081
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.461	.311	.681
N of Valid Cases	82		

Gagal Induksi * Sectio Caesarea

Crosstab

			Sectio Caesarea		Total
			Tidak	Ya	
Gagal Induksi	Tidak	Count	37	2	63
		Expected Count	31.5	31.1	63.1
		% within Gagal Induksi	58.7%	41.3%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	90.2%	63.4%	76.8%
		% of Total	45.1%	31.7%	76.8%
	Ya	Count	4	1	19
		Expected Count	9.5	9.1	19.1
		% within Gagal Induksi	21.1%	78.9%	100.0%
		% within Sectio Caesarea	9.8%	36.6%	23.2%
		% of Total	4.9%	18.3%	23.2%
Total	Count	41	4	82	
	Expected Count	41.0	41.1	82.1	
	% within Gagal Induksi	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Sectio Caesarea	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.850		.009		
Continuity Correction ^b	8.289		.004		
Likelihood Ratio	8.713		.003		
Fisher's Exact Test				.004	.004
Linear-by-Linear Association	8.188		.004		
N of Valid Cases ^b	82				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.303	.004
N of Valid Cases		82	

Risk Estimate




	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Gagal Induksi (Tidak / Ya)	5.337	1.589	17.921
For cohort Sectio Caesarea = Tidak	2.790	1.140	6.821
For cohort Sectio Caesarea = Ya	.523	.359	.761
N of Valid Cases	82		



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

Nama Mahasiswa : Ika Masitoh
NIM : 202402156
Pembimbing : Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat

Tanggal Bimbingan	Topik/materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
28 Oktober 2024	Konsultasi judul proposal penelitian (faktor-faktor yang berhubungan dengan persalinan <i>sectio caesarea</i> di Rumah Sakit Umum Daerah Prembun) Rekomendasi : menunggu jawaban konsultasi	
02 November 2024	Konsultasi judul proposal penelitian (ACC judul) Rekomendasi : lanjut bab I	
02 Desember 2024	Konsultasi proposal penelitian bab I Rekomendasi : menunggu jawaban konsultasi bab I	
10 Desember 2024	Konsultasi proposal penelitian bab I Rekomendasi Revisi : - penulisan paragraf yang seharusnya terdiri dari 3-5 kalimat - Tujuan umum dan tujuan khusus - Penulisan tabel Rekomendasi : Revisi Bab 1 dan lanjut bab II-III	

3 Januari 2025	Konsultasi revisi bab I serta pengajuan bab II dan III Rekomendasi Revisi : - Revisi bab 1 tentang latar belakang - Bab III tentang variabel operasional preeklamsia diperbaiki	
14 Januari 2025	Konsultasi Rekomendasi Revisi : - Bab III tentang populasi dan sampel diperbaiki - Variabel operasional preeklamsia di perbaiki - Penambahan di tehnik analisa data	
23 Januari 2025	Konsultasi tentang revisi di bab III Rekomendasi : ACC bab I-III	


Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,




(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep.M.B, PHD)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : IKA MASITOH
 NIM : 202402156
 JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DI RSUD PREMBUN KAB.KEBUMEN
 PENGUJI : 1. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat.,
 2. Diah Astutiningrum, M. Kep., 3. Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat.,

BAB	HAL	SARAN	PARAF
Abstrak	IV	Metode menggunakan Chi Square saja dan untuk kata kunci berapa?	
Kerangka Teori	31	Untuk di cek lagi dan perbaiki tanda panahnya	
Tempat dan Waktu Penelitian	34	Kata "akan" dihapus karena penelitian sudah dilaksanakan	
Variabel Penelitian	36	Skala ukur untuk variable Riwayat sc sebelumnya belum ada	
Instrumen Penelitian	36	Untuk dijabarkan sesuai dengan lembar <i>checklist</i> yang digunakan	
Pembahasan	54	Untuk pembahasan KPD ditambahkan lama terjadinya KPD bagi yang mengalami KPD	
Keterbatasan Penelitian	59	Keterbatasan penelitian disesuaikan dengan kendala yang dihadapi saat melakukan penelitian	
Saran	61	Disesuaikan dengan tujuan penelitian dan keadaan di RS sehingga bisa memberikan implikasi di RS yang diteliti	

BAB	HAL	SARAN	PARAF
III	34	Tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi pada sampel penelitian	
IV Lembar Checklist	Saran	Saran untuk RS yang diteliti sesuai tujuan penelitian Untuk Pendidikan hubungannya dengan penelitian itu apa? mau dimasukkan kemana?	

