

Lampiran 1

PETUNJUK 1:

Isilah jawaban pada tempat yang disediakan dengan memberikan tanda chech (v) pada kolom jawaban yang anda anggap paling BENAR.

BAGIAN A : DATA DEMOGRAFI

1. Kode Responden
(Diisi oleh peneliti)

2. Pendidikan terakhir

Tidak sekolah

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

3. Pekerjaan

Bekerja

Tidak Bekerja

4. Usia

5. Penghasilan Perbulan

BAGIAN B : PERTANYAAN UMUM

1. Saya sebenarnya menginginkan persalinan normal pada persalinan saya kali ini

Ya

Tidak

2. Saya memang menginginkan persalinan dengan sesar pada persalinan saya kali ini

Ya

Tidak

3. Persalinan sesar yang saya jalani telah direncanakan sebelumnya

Ya

Tidak

4. Sesar yang saya lakukan karena Indikasi Medis

Ya

Tidak

**Untuk kuesioner nomor 4 Jika jawaban YA Lanjut Ke Kuesioner Bagian C.
Jika Jawaban Tidak Lanjut Ke Kuesioner bagian D**

BAGIAN C : FAKTOR-FAKTOR MEDIS SESAR

Dibawah ini adalah faktor-faktor medis dilakukannya sesar. Beri tanda (v) pada kolom YANG SESUAI alasan medis Ibu dilakukan sesar.

NO	FAKTOR MEDIS	(v)
1.	Mengalami Persalinan Abnormal Ketidakmampuan ibu melakukan persalinan normal karena beberapa masalah dalam proses persalinan seperti, tidak kuat pada saat mengejan, masalah pada ukuran janin, posisi janin, ukuran panggul yang sempit dan tekanan psikologis	
2.	Mengalami Disfungsi Uterus Adalah ketidakefisienan atau tidak terkoordinasinya kontraksi uterus, dan juga melahirkan yang lama.	
3.	Sesar sebelumnya	
4.	Terinfeksi virus herpes genitalia aktif	
5.	Mengalami Komplikasi Persalinan Mengalami komplikasi seperti tekanan darah tinggi, edema (bengkak pada tangan dan kaki), terdapat protein dalam urin dll	
6.	Tumor jalan lahir Tumor (neoplasma) pada jalan lahir terbagi menjadi neoplasma yang berada di vagina, serviks uteri, uterus dan ovarium	
7.	Pre eklamsi dan eklamsi Pre-eklampsia adalah penyakit dengan tanda hipertensi, edema, dan proteinuria yang timbul karena kehamilan. Eklamsia adalah memburuknya keadaan preeklampsia dan terjadinya gejala-gejala nyeri kepala di daerah frontal, gangguan penglihatan, mual, nyeri di epigastrium dan hiperefleksia.	

BAGIAN D : FAKTOR-FAKTOR NONMEDIS SESAR

Dibawah ini adalah faktor-faktor nonmedis dilakukannya sesar. Beri tanda (v) pada kolom YANG SESUAI alasan nonmedis Ibu dilakukan sesar.

NO	FAKTOR NON MEDIS	(V)	(V)
1.	Pengetahuan Saya memilih di lakukan sesar karena tidak memahami proses melahirkan secara normal		
2.	Takut persalinan pervaginam Saya memilih di lakukan sesar karena takut melakukan persalinan normal Saya memilih di lakukan sesar karena teman atau kerabat saya memiliki pengalaman buruk saat melahirkan normal.		
3.	Pengalaman buruk melahirkan pervaginam sebelumnya Saya pernah melahirkan secara normal. Saya pernah mengalami kesulitan saat melahirkan normal.		
4.	Waktu persalinan Saya dan suami saya telah merencanakan hari atau tanggal khusus untuk kelahiran anak kami.		
5.	Pekerjaan Saya ikut bekerja untuk kebutuhan sehari-hari. Pekerjaan saya terikat oleh waktu kontrak. Saya di beri di beri ijin atau cuti melahirkan dari perusahaan.		
6.	Ekonomi Saya dan suami saya tidak mempermasalahkan biaya melahirkan secara sesar.		

Untuk ceklis yang ke dua, pilih salah satu faktor yang di anggap paling berpengaruh bagi ibu dalam pengambilan keputusan untuk di lakukan sesar.

Lampiran 2

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Proram Studi D.IV

Keperawatan Alihjenjang Malang :

Nama : Edi Suleman

NIM : 1601410006

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Keputusan Ibu Di Lakukan Seksio Searia Di RS Lavalette Kota Malang”.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mohon kesediaan ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, Juli 2017

Peneliti

(Edi suleman)

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Setelah mendapat penjelasan serta mengerti manfaat dari penelitian ini yang berjudul “ Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Keputusan Ibu Di Lakukan Sektio Sesaria Di RS Lavalette Kota Malang ”. Dengan ini menyatakan:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA *)

Ikut serta sebagai responden dalam peneltian ini, dengan catatan bila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini tanpa ada pinalti. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Peneliti

Responden

Edi Suleman

(.....)

No.HP 085298555957

Nama Terang

Keterangan *)

Coret yang tidak perlu .

Lampiran 4 Nama : Edi Suleman
 Nim : 1601410006

PLAN OF ACTION
 (September 2016 – Juli 2017)

Kegiatan Penelitian	Sep				Okt				Nov				Des				Jan				Feb				Maret				April				Mei				Juni				Juli																											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																								
1. Tahap Persiapan																																																																				
a. Perencanaan Judul	■																																																																			
b. Penyusunan Prosal					■				■																																																											
c. Konsultasi Proposal									■				■																																																							
d. Perbaikan Proposal									■				■																																																							
e. Penyusunan Instrumen													■				■																																																			
f. Ujian Sidang Proposal dan Revisi																	■																																																			
g. Pengurusan Ijin																									■				■																																							
2. Tahap Pelaksanaan																																																																				
a. Pegambilan Data																																																																				
b. Pengolahan Data																																																																				
c. Analisa dan Pengolahan Data																																																																				
d. Konsultasi Hasil																																																																				
4. Tahap Evaluasi																																																																				
a. Perbaikan Hasil																																																																				
b. Pencatatan dan Pelaporan Hasil																																																																				
c. Ujian Sidang Hasil																																																																				
d. Perbaikan Hasil																																																																				

Mengetahui,
 Malang, Desember 2016

Pembimbing 1

Pembimbing II

Budi Susatia, S.Kp, M.Kes
 NIP. 196503181988031002

Rudi Hamarno, S.Kep Ns, M.Kep
 NIP. 196905111992031004



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.: 320/KEPK-POLKESMA/2017**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 2 Juni 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on June 2nd 2017 to discuss the research protocol

Judul <i>Entitled</i>	FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPUTUSAN IBU DI LAKUKAN SEKSIO SESARIA DI RUMAH SAKIT LAVALETTE KOTA MALANG <i>Factor's Affecting The Mother's Decision To Do Cesarean Section In Lavalette Hospital Malang</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Edi Suleman Amd.Kep

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 5 Juni 2017

Dr. ANNASARI MUSTAFA..MSc.
Head of Committee



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 568075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/4.0/ 2101 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Rumah Sakit "Lavalette" Malang
Jl. W.R. Supratman No. 10
di -
Malang

Menyusuli surat nomor: LB.04.02/4.0/3828/XI/2016 tertanggal 17 November 2016 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit "Lavalette" Malang (Proposal Skripsi terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 02 Juni-29 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Edi Suleman
NIM/Semester : 1601410006/VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Keputusan Ibu Dilakukan Seksio Sesarea di RS Lavalette Kota Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Mei 2017

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

*Ar. TS Bu Widyahik
- mohon dimintakan ijin
kepada R. Mtk, Sp 06
- mohon dibantu pelaksanaannya*



PT NSM

PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE
Terakreditasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna ★★★★★

Nomor : AA-INSIP / 17.304

Malang, 8 Juni 2017

Kepada Yth,
Direktur
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C
Malang

IJIN PENELITIAN

Surat Nomor : LB.02.02/4.0/2101/2017 tanggal 31 Mei 2017

Menindaklanjuti surat tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan ijin penelitian oleh Dosen dibawah ini :

Nama : Edi Suleman
NIM : 1601410006
Program Studi : DIV Keperawatan
Judul/Topik : Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Keputusan Ibu Dilakukan Seksio Secarea di Rumah Sakit Lavalette

Adapun waktu survei pengambilan data dapat dilaksanakan pada bulan Juni – Juli 2017 dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette.
2. Membayar biaya pengambilan data sebesar Rp. 500.000,- maksimal 1 (satu) bulan lamanya waktu pengambilan data.
3. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai.
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE

DR. ABDUL ROKHIM, MARS
Kepala Rumah Sakit

Jalan W. R. Supratman No. 10 Malang 65111
Telp. (0341) 470805, 482612, 407988, 478587
Fax. (0341) 470804 - 481960
E-mail : rslavalette.nsm@gmail.com



PT NSM

PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE
Terakreditasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna ★★★★★

SURAT KETERANGAN

Nomor : XX-SURKT/17.142

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Rumah Sakit Lavalette PT Nusantara Sebelas Medika menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Edi Suleman
NIM : 1601410006
Program Studi : DIV Keperawatan
Judul/Topik : Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Keputusan Ibu Dilakukan Seksio Secarea di Rumah Sakit Lavalette

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data untuk Penyusunan Tugas Akhir di Rumah Sakit Lavalette pada tanggal Juni – Juli 2017.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 13 Juli 2017

PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE



Dr. ABDUL ROKHIM, MARS

Kepala Rumah Sakit

Lampiran 8

Tabel Rekapitulasi Data factor factor yang mempengaruhi keputusan ibu di lakukan seksioo sesaria Di Emerald Rumah Sakit Lavalette Malang pada tanggal 2 Juni sampai 3 Juli 2017

NO	NAMA	UMUR	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENGHASILAN	ALASAN SC	MEDIS/NON MEDIS
1	Ny. A	53 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	5.000.000	Seksio Sesaria Sebelumnya	MEDIS
2	Ny. S	27 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	4.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
3	Ny.N	34 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	5.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(posisi sungsang)	MEDIS
4	Ny.A	35 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	4.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
5	Ny.R	32 Thn	SMA	BEKERJA	4.000.000	Takut Persalinan Pervaginam	NON MEDIS
6	Ny.W	30 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	3.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(posisi sungsang)	MEDIS
7	Ny. Y	50 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	5.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(tidak kuat mengejan)	MEDIS
8	Ny.S	34 Thn	SMP	TIDAK BEKERJA	2.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS

9	Ny.Z	48 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	4.500.000	Seksio Sesaria Sebelumnya	MEDIS
10	Ny.C	28 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	5.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(posisi sungsang)	MEDIS
11	Ny.B	35 Thn	P.TINGGI	TIDAK BEKERJA	2.000.000	Seksio Sesaria Sebelumnya	MEDIS
12	Ny.M	29 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	6.000.000	Takut Persalinan Pervaginam	NON MEDIS
13	Ny.N	29 Thn	SMA	TIDAK BEKERJA	3.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
14	Ny.N	45 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	3.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(posisi sungsang)	MEDIS
15	Ny. U	35 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	4.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
16	Ny. I	50 Thn	P.TINGGI	TIDAK BEKERJA	3.000.000	Seksio Sesaria Sebelumnya	MEDIS
17	Ny. A	30 Thn	SMA	BEKERJA	5.000.000	Takut Persalinan Pervaginam	NON MEDIS
18	Ny. W	35 Thn	P.TINGGI	BEKERJA	3.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
19	Ny. L	30 Thn	SMA	TIDAK BEKERJA	2.000.000	Mengalami Persalinan Abnormal(ukuran janin besar)	MEDIS

20	Ny. P	26 Thn	P.TINGGI	TIDAK BEKERJA	3.500.000	Mengalami Persalinan Abnormal(panggul sempit)	MEDIS
----	-------	--------	----------	---------------	-----------	---	-------

Variabel	Responden
Medis	
- mengalami persalinan abnormal	13
- mengalami disfungsi uterus	0
- seksio sesaria sebelumnya	4
- terinfeksi virus herpes genitalia	0
- mengalami komplikasi persalinan	0
- tumor jalan lahir	0
- pre eklamsi dan eklamsi	0
- lain-lain	0
nonmedis	
- pengetahuan	0
- takut persalinan pervaginam	3
- pengalaman yang buruk melahirkan pervaginam	0
- waktu persalinan	0
- pekerjaan	0
- ekonomi	0

Lampiran 9

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
faktor medis	17	1.00	3.00	1.4706	.87447
faktor non medis	3	2.00	2.00	2.0000	.00000
Valid N (listwise)	3				

Frequency Table

faktor medis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	persalinan abnormal	13	65.0	76.5	76.5
	seksio sesaria sebelumnya	4	20.0	23.5	100.0
	Total	17	85.0	100.0	
Missing	System	3	15.0		
Total		20	100.0		

faktor non medis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	takut persalinan pervaginam	3	15.0	100.0	100.0
Missing	System	17	85.0		
Total		20	100.0		

Binomial Test

	Category	N	Observed Prop.	Test Prop.	Exact Sig. (2-tailed)	
faktor medis	Group 1	persalinan abnormal	13	.76	.50	.049
	Group 2	seksio sesaria sebelumnya	4	.24		
	Total		17	1.00		
faktor non medis	Group 1	takut persalinan pervaginam	3	1.00	.50	.250
	Total		3	1.00		



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : EDI SUEMAN

NIM : 1601410006

Nama Pembimbing I/B : Budi Susatia, S.Kep.M.Kes.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	24/10 ^{'16}	judul → kurang mengenai bahasan pretest dan ISSUE → gambar	h.
2	5/11	KASUS → alangkah para gint penemuan di Indonesia → kerangka konsep → kritis.	h.
3	6/11	Faktor " — zudihananda ↳ non medis	h.
4	17/11	DO → soal III variabel → apa? lihat kerangka konsep	h.
5	24/11	DO. — medis dan NON medis analisa data → apa apa?	h.
6	27/11	Interpretasi ANOVA manakah	h.
7	3/12	see ujian	h.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
8.	30/7	Perijinan abstrak hrs direvisi sesuai 2 an. R. 20 - perubahan hrs di limit dan mofa Avelition dg faktor - program ?	
	31/7	- abstrak revisi pengisian di - perubahan faktor pd komposisi	
	2/8	Acc. ujian base	

LEMBAR KONSULTASI



NAMA : EDI SULEMAN

NIM : 1601410006

PEMBIMBING 2 : Rudi Hamarno, S.Kep Ns, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	23/10/2016	-Konsultasi Judul.	
2.	28/11/2016	-Cari judul lain yang belum diteliti	
3.	2/12/2016	- Lanjut Bab 1 dan 2	
4.	10/1/2017	- Latar belakang & pentingnya - ⊕ kon. 2 ini - Buat bab 3 → awal ..	
5.	25/2015 B	- Tug. khs: ⊕ kriteria lebih detail DO - Campur	
6.	27/1/2017	- Instrumen & kuesioner	

LEMBAR KONSULTASI



NAMA : EDI SULEMAN

NIM : 1601410006

PEMBIMBING 2 : Rudi Hamarno, S.Kep Ns, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
	3/2/2017	Ace simpod	
	19/1/17 17	penulis di pembias. kelempa hase	
	24/1/17	kelempa	
	2/8/17	Ace uji hase	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



DATA PENELITIAN

1. Nama Lengkap (Full Name) : Edi Suleman. A.Md.Kep
2. Tempat, Tanggal Lahir (Place, Date of Birth) : Tolitoli, 22 Agustus 1992
3. Jenis Kelamin (Gender) : Laki-laki
4. Kewarganegaraan (Nationality) : Indonesia (WNI)
5. Agama (Religion) : Islam
6. Alamat (Address) : Jl. Simpang ijen blok A No.8
Kelurahan oror oro dowo Kota
Malang-Jawa Timur
7. E-mail : eddysulaiman258@gmail.com
8. Pendidikan :
- | | |
|-----------|------------------------------------|
| 2010-2013 | Akademi Keperawatan Pemda Tolitoli |
| 2007-2010 | MAN Tolitoli |
| 2004-2007 | Mts Alkhairat Sandana |
| 1998-2004 | SDN 3 Kalangkangan |
9. Pengalaman Kerja :
- | | |
|-------------|--|
| 2014 - 2016 | Penanggung Jawab Laboratorium Akper Pemda Tolitoli |
|-------------|--|