

- Baldacchino, D. (2015) 'Spiritual care education of health care professionals', *Religions*, 6(2), pp. 594–613. doi: 10.3390/rel6020594.
- Bappenas (2018) *Penguatan Pelayanan Kesehatan Dasar di Puskesmas*.
- Barimi, M. et al. (2013) 'No Title No Title', *Encephale*, 53(1), pp. 59–65.
- Barry, M. J. and Edgman-Levitin, S. (2012) 'Shared Decision Making — The Pinnacle of Patient-Centered Care', *New England Journal of Medicine*, 366(9), pp. 780–781. doi: 10.1056/nejmp1109283.
- Basri, H., Nabiha, A. K. and Majid, M. (2016) 'Accounting and accountability in religious organizations: An islamic contemporary scholars' perspective', *Gadjah Mada International Journal of Business*. Master of Management Program, Gadjah Mada University, 18(2), p. 207.
- Bayu, I. (2015) 'Erda MH, Fitra Duhita, Fitria Prabandari, Nova Yulita, Nova Yulianti, at al', *Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti, Paradigma Baru Dalam Asuhan Kehamilan*. Jakarta: CV Sagung Seto.
- Béhague, D. P., Victora, C. G. and Barros, F. C. (2002) 'Papers Consumer demand for caesarean sections in Brazil: informed decision making, patient choice, or social inequality? A population based birth cohort study linking ethnographic and epidemiological methods', *British Journal of Clinical Pharmacology*. doi: 10.1136/bmj.324.7343.942.
- Bélanger-Lévesque, M. N. et al. (2016) "That was intense!" Spirituality during childbirth: A mixed-method comparative study of mothers' and fathers' experiences in a public hospital', *BMC Pregnancy and Childbirth*. BMC Pregnancy and Childbirth, 16(1), pp. 1–9. doi: 10.1186/s12884-016-1072-z.
- Benor, D. J. (1996) 'Spiritual healing for infertility, pregnancy, labour, and delivery', *Complementary Therapies in Nursing and Midwifery*. Elsevier, 2(4), pp. 106–109.
- Burkhardt, M. A. and Nagai-Jacobson, M. G. (2002) *Spirituality: Living our connectedness*. Cengage Learning.
- Byatt, N. et al. (2013) 'Patient's views on depression care in obstetric settings: how do they compare to the views of perinatal health care professionals?', *General hospital psychiatry*. Elsevier, 35(6), pp. 598–604.
- Carver, N. and Ward, B. (2007) 'Spirituality in pregnancy: a diversity of experiences and needs', *British Journal of Midwifery*. MA Healthcare London, 15(5), pp. 294–296.

- Chaillet, N. et al. (2007) 'Identifying barriers and facilitators towards implementing guidelines to reduce caesarean section rates in Quebec', الرجمة العربية لهذه الخالصة يف نهاية النص الكامل لهذه املالة. *Bulletin of the World Health Organization*, 85(10), pp. 791–797. doi: 10.2471/BLT.06.039289.
- Chen, H. and Tan, D. (2019) 'Cesarean Section or Natural Childbirth ? Cesarean Birth May Damage Your Health', 10(February), pp. 1–7. doi: 10.3389/fpsyg.2019.00351.
- Chen, I. et al. (2018) 'Non-clinical interventions for reducing unnecessary caesarean section', *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2018(9), pp. 1–2. doi: 10.1002/14651858.CD005528.pub3.
- Chen, M. M. and Hancock, H. (2012) 'Women's knowledge of options for birth after Caesarean Section', *Women and Birth*. Australian College of Midwives, 25(3), pp. e19–e26. doi: 10.1016/j.wombi.2011.08.001.
- Cherawaty, N. (2004) 'Pemilihan Penolong Persalinan (Analisa Kuantatif) Di Wilayah Puskesmas Sawah Lebur Kota Bengkulu Tahun 2003', *Skripsi*. Depok: FKM UI.
- Cheung, N. F. et al. (2011) 'Clinical outcomes of the first midwife-led normal birth unit in China: A retrospective cohort study', *Midwifery*, 27(5), pp. 582–587. doi: 10.1016/j.midw.2010.05.012.
- Chomaria, N. (2014) *Five in One: The Series of Pregnancy, Melahirkan Tanpa Rasa Sakit*. Elex Media Komputindo.
- Christina, L. I., Untung, S. and Tatik, I. (2003) 'Komunikasi Kebidanan', Jakarta: Kedokteran EGC.
- Chuntharapat, S. (2007) 'The effects of using a yoga program during pregnancy on maternal comfort, labor pain, and birth outcomes'. Prince of Songkla University.
- Crainer, S. (1999) *The 75 greatest management decisions ever made*. Amacom.
- Creswell, J. W. (2009) *Mapping the field of mixed methods research*. SAGE publications Sage CA: Los Angeles, CA.
- Creswell, J. W. (2014) *Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. Nebraska.
- Dagun, M. (1990) 'Save, Psikologi Keluarga', *Rineka Cipta*.
- Dahl, U. et al. (2015) 'The influence of an intermediate care hospital on

health care utilization among elderly patients-a retrospective comparative cohort study', *BMC health services research*. Springer, 15(1), pp. 1–12.

Dahlberg, U. et al. (2016) 'How can midwives promote a normal birth and a positive birth experience? The experience of first-time Norwegian mothers', *Sexual and Reproductive Healthcare*. Elsevier B.V., 7, pp. 2–7. doi: 10.1016/j.srhc.2015.08.001.

Dan, N. P. and Fase, K. I. (2014) 'PENGARUH TERAPI MUROTTAL AL-QUR' AN UNTUK PENURUNAN KECEMASAN PADA IBU BERSALIN'.

Dang, S. (2018) 'Shared Decision Making-The Pinnacle of Patient-Centered Care.', *Journal of the Indian Academy of Geriatrics*, 14.

Delgado, C. (2005) 'A discussion of the concept of spirituality', *Nursing Science Quarterly*, 18(2), pp. 157–162. doi: 10.1177/0894318405274828.

Depkes (2011) *Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil*. Jakarta.

Depkes RI (2004) 'Pedoman Kerja Puskesmas Jilid I'. Jakarta.

Diponegoro, A. M. and Hastuti, S. F. B. (2012) 'Pengaruh dukungan suami terhadap lama persalinan kala II pada ibu primipara', *HUMANITAS (Jurnal Psikologi Indonesia)*, 6(2), pp. 123–135.

Dolatian, M. et al. (2017) 'The Structural Model of Spirituality and Psychological Well-Being for Pregnancy-Specific Stress', *Journal of Religion and Health*. Springer New York LLC, 56(6), pp. 2267–2275. doi: 10.1007/s10943-017-0395-z.

Dolofu, M. (2019) 'Spiritualitas dan Spiritual care dalam asuhan kebidanan'. Available at: <https://pendidikankedokteran.net/index.php/61-pengantar-mingguan/1228-spiritualitas-dan-spiritual-care-dalam-asuhan-kebidanan>.

Donabedian, A. (1988) 'The quality of care: how can it be assessed?', *Jama*. American Medical Association, 260(12), pp. 1743–1748.

Van Dongen, P. W. J. (2009) 'Caesarean section - Etymology and early history', *South African Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 15(2), pp. 62–67. doi: 10.7196/sajog.158.

Dunn, L. L. and Shelton, M. M. (2007) 'Spiritual well-being, anxiety, and depression in antepartal women on bedrest', *Issues in Mental Health Nursing*. Taylor & Francis, 28(11), pp. 1235–1246.

Febriani, H., Fatonah, Y. and Erlita, N. N. (2013) 'PENDAMPING PERSALINAN SEBAGAI PENGURANG RASA NYERI SAAT BERSALIN

DI RS MARGONO SOEKARDJO PURWOKERTO', *Bidan Prada: Jurnal Publikasi Kebidanan Akbid YLPP Purwokerto*, 4(02).

Fenwick, J. et al. (2010) 'Why do women request caesarean section in a normal, healthy first pregnancy?', *Midwifery*. Elsevier, 26(4), pp. 394–400.

Fernandes, L. M. M. et al. (2020) 'Changes in perceived knowledge about childbirth among pregnant women participating in the Senses of Birth intervention in Brazil: a cross-sectional study'. doi: 10.1186/s12884-020-02874-3.

Fibriana, A. I. and Azinar, M. (2016) 'Model Kelas Ibu Hamil Untuk Pemetaan Risiko Kehamilan Dan Pencegahan Komplikasi Persalinan', *Jurnal Abdimas*, 20(1), pp. 11–18.

Foureur, M. (2008) *Creating birth space to enable undisturbed birth*. Heinemann/Elsevier Edinburgh.

Gaskin, I. M. (2010a) *Spiritual midwifery*. Book Publishing Company.

Gaskin, I. M. (2010b) 'Spiritual Midwifery', *Women and Birth*. doi: 10.1016/j.wombi.2015.01.001.

Gladieux, J. D. (1975) 'Pregnancy--the transition to parenthood: Satisfaction with the pregnancy experience as a function of the marital relationship and the social network.' ProQuest Information & Learning.

Green, L. W. and Ottoson, J. M. (2006) 'Teori PRECEDE-PROCEED', *Journal of Chemical Information and Modeling*.

Halim, A. and Kusufi, M. S. (2012) 'Akuntansi sektor publik', *Jakarta: Salemba Empat*.

Hall, J. (2013) 'Spiritual care: enhancing meaning in pregnancy and birth.', *The practising midwife*. England, 16(11), pp. 26–27.

Han-Lim, F. B. L. and Leong-Ng, D. L. B. (1996) *Productivity and Service Quality: An Essential Reading for Service Providers*. Prentice Hall.

Harahap, F. S. D. (2018) 'Keseimbangan fisik, psikis, dan spiritual Islam pada masa kehamilan dan persalinan', *Jurnal Psikologi Islam*, 5(1), pp. 1–12.

Harijanto, W., Moestopo, F. X. R. and Indah, Y. N. N. (2014) 'Penentuan kebutuhan tenaga di RS HVA Toeloengredjo dengan metode workload indicators of staffing need (WISN) untuk efisiensi sumber daya manusia', *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 28(1), pp. 41–46.

- Hasan, A. B. P. and Aliah, B. (2008) *Psikologi Perkembangan Islam: Menyingkap Rentang Kehidupan Manusia dari Pra kelahiran hingga Pasca kematian*. Rajagrafindo.
- Hawari, D. (2004) 'Kanker payudara dimensi psikoreligi', *Balai Jakarta, Penerbit FKUI*.
- Hernanto, F. F. (2016) 'Pengetahuan Tentang Kehamilan, Dukungan Keluarga dan Kecemasan Ibu Primigravida Trimester III', *Persona:Jurnal Psikologi Indonesia*, 5(03), pp. 232–238. doi: 10.30996/persona.v5i03.853.
- Hidayanti, E. et al. (2016) 'Kontribusi konseling islam dalam mewujudkan palliative care bagi pasien hiv/aids di rumah sakit islam sultan agung semarang', *Religia*, pp. 113–132.
- Hodnett, E. D. (2002) 'Pain and women's satisfaction with the experience of childbirth: A systematic review', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 186(5 SUPPL.), pp. 160–174. doi: 10.1067/mob.2002.121141.
- Hoetomo, M. A. (2005) 'Kamus Lengkap Bahasa Indonesia', Surabaya: *Mitra Pelajar*.
- Homer, C. S. E. et al. (2014) 'The projected effect of scaling up midwifery', *The Lancet*. Elsevier, 384(9948), pp. 1146–1157.
- Hungelmann, J. et al. (1996) 'Focus on Spiritual Well-Being: Harmonious Interconnectedness of Mind-Body-Spirit-Use of the JAREL Spiritual Well-Being Scale: Assessment of spiritual well-being is essential to the health of individuals.', *Geriatric nursing*, 17(6), pp. 262–266.
- Irianti, I. and Herlina, N. (2009) 'Buku ajar psikologi mahasiswa kebidanan', Jakarta: *EGC*.
- Ismail, S. (2016) *Keperawatan Holistik dan Aplikasi Intervensi Komplementer*.
- Jauhari, M. and Rabbi, M. (2006) 'Akhlaquna; Terjemahan Dadang Sobar Ali', Bandung: *Pustaka Setia*.
- Juanita (2002) *PERAN ASURANSI KESEHATAN DALAM BENCHMARKING RUMAH SAKIT DALAM MENGHADAPI KRISIS EKONOMI*.
- Kabakyenga, J. K. et al. (2011) *Knowledge of obstetric danger signs and birth preparedness practices among women in rural Uganda*. doi: 10.1186/1742-4755-8-33.

- Kadarusman, D. (2012) *Natural Intelligence Leadership*. RAIH ASA SUKSES.
- Karjatin, A. (2016) 'Buku Keperawatan Maternitas'. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- KBBI (2021) *Pencarian - KBBI Daring*.
- KBBI Daring (2019) *Hasil Pencarian - KBBI Daring*. Available at: <https://kbbi.kemdikbud.go.id/entri/tempat tinggal> (Accessed: 19 June 2019).
- Keating, A. and Fleming, V. E. M. (2009) 'Midwives' experiences of facilitating normal birth in an obstetric-led unit: a feminist perspective', *Midwifery*. Elsevier, 25(5), pp. 518–527. doi: 10.1016/j.midw.2007.08.009.
- Kehusmaa, S. et al. (2012) 'Factors associated with the utilization and costs of health and social services in frail elderly patients', *BMC health services research*. BioMed Central, 12(1), pp. 1–9.
- Kemenkes RI (2014) *PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 97 TAHUN 2014*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2017) 'Infodatin Reproduksi Remaja-Ed.Pdf', *Situasi Kesehatan Reproduksi Remaja*, pp. 2442–7659.
- Kementerian Kesehatan RI (2016) *PERATURAN PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA NOMOR 47 TAHUN 2016 TENTANG FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN*. Available at: www.peraturan.go.id (Accessed: 14 June 2021).
- Keppres (2003) *UNDANG-UNDANG REPUBLIK INDONESIA NOMOR 20 TAHUN 2003 TENTANG SISTEM PENDIDIKAN NASIONAL DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA PRESIDEN REPUBLIK INDONESIA*. Available at: https://kelembagaan.ristekdikti.go.id/wp-content/uploads/2016/08/UU_no_20_th_2003.pdf (Accessed: 29 April 2019).
- Khotijah, S., Nurjanah, I. and Donsu, J. D. T. (2015) 'The Correlation Between Coping Strategies and Quality of Life on Patients Undergoing Hemodialysis At Hospital Bantul, Yogyakarta'.
- Kotler, P. et al. (2012) *Principles of marketing: an Asian perspective*. Pearson/Prentice-Hall.
- Lansky, S. et al. (2019) 'The Senses of Birth intervention to decrease cesarean and prematurity rates in Brazil', *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 145(1), pp. 91–100. doi: 10.1002/ijgo.12765.

- Lasair, S. (2020) 'A Narrative Approach to Spirituality and Spiritual Care in Health Care', *Journal of Religion and Health*, 59(3), pp. 1524–1540. doi: 10.1007/s10943-019-00912-9.
- Laws, P., Li, Z. and Sullivan, E. (2007) 'Australia's mothers and babies 2005. Perinatal statistics series no. 20', *Cat. no. PER*, 48, pp. 2013–2014.
- Lee, K. et al. (1988) 'Maternal age and incidence of low birth weight at term: A population study', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 158(1), pp. 84–89. doi: 10.1016/0002-9378(88)90783-1.
- Liliweri, A. (2010) *Strategi komunikasi masyarakat*. LKIS PELANGI AKSARA.
- Lucero, Steven M et al. (2013) 'Links between religious and spiritual coping and adjustment among fathers and mothers during first pregnancy', *Journal of reproductive and infant psychology*. Taylor & Francis, 31(3), pp. 309–322.
- Lucero, Steven M. et al. (2013) 'Links between religious and spiritual coping and adjustment among fathers and mothers during first pregnancy', *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 31(3), pp. 309–322. doi: 10.1080/02646838.2013.798864.
- Maimunah, A. and Retnowati, S. (2011) 'Pengaruh Pelatihan Relaksasi Dengan Dzikir Untuk Mengatasi Kecemasan Ibu Hamil Pertama', *Psikoislamika : Jurnal Psikologi dan Psikologi Islam*, 8(1), pp. 1–22. doi: 10.18860/psi.v0i1.1543.
- Mann, J. R. et al. (2008) 'Do antenatal religious and spiritual factors impact the risk of postpartum depressive symptoms?', *Journal of Women's Health*, 17(5), pp. 745–755. doi: 10.1089/jwh.2007.0627.
- Marcoen, A. (1994) 'Spirituality and personal well-being in old age', *Ageing & Society*. Cambridge University Press, 14(4), pp. 521–536.
- Masrifah (2013) 'Berpartisipasi dalam kesehatan lingkungan', *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 4(1), pp. 101–40.
- Masrifah, S. (2013) 'Peranan Kebersihan Lingkungan Sekolah Dalam Mendukung Aktivitas Belajar Siswa di Madrasah Ibtidaiyah al-Ihsan Banjarwungu Kecamatan Tarik Sidoarjo'. UIN Sunan Ampel Surabaya.
- Maxfield, A. (2004) 'Insights', (June).
- McClelland, D. C. (1973) 'Testing for competence rather than for intelligence.", *American psychologist*. American Psychological Association, 28(1), p. 1.

- McLachlan, H. L. et al. (2012) 'Effects of continuity of care by a primary midwife (caseload midwifery) on caesarean section rates in women of low obstetric risk: the COSMOS randomised controlled trial', *BJOG: an international journal of obstetrics & gynaecology*. Wiley Online Library, 119(12), pp. 1483–1492.
- Meiranny, A. (2018) *Pengaturan Lingkungan Persalinan*.
- Minkoff, H. and Chervenak, F. A. (2003) *Elective Primary Cesarean Delivery*. Available at: www.nejm.org (Accessed: 26 April 2021).
- Misgiyanto & Susilawati, D. (2014) 'Hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan penderita kanker serviks', *Jurnal Keperawatan*, 5, pp. 1–15.
- Moheriono (2010) *Pengukuran Kinerja Berbasis Kompetensi*. Surabaya: Ghalia.
- Moenir, A. S. (2010) *Manajemen pelayanan umum di Indonesia*. Bumi Aksara Jakarta.
- Moloney, S. and Gair, S. (2015) 'Empathy and spiritual care in midwifery practice: Contributing to women's enhanced birth experiences', *Women and Birth*. Australian College of Midwives, 28(4), pp. 323–328. doi: 10.1016/j.wombi.2015.04.009.
- Morgan, Cerullo and J, M. (1984) *Decision Making, Management Science Technique and the Corporate Controller, Managerial Planning*.
- Mubarak, W. (2007) 'Promosi Kesehatan Sebuah Pengantar Proses Belajar Mengajar dalam Pendidikan', *Yogyakarta: Graha Ilmu*.
- Mullins, L. J. and Christy, G. (2005) 'Management and Organisational Behaviour, Harlow', *Financial Times Prentice Hall, London*.
- Muluk, K. (2008) 'Kunci Sukses Inovasi Pemerintah Daerah'. Jatim. Bayumedia Publishing.
- Mulyana, D. (2005) 'Human communication: Prinsip-prinsip dasar', *Bandung: PT. Remaja Rosdakarya*.
- Muninjaya, A. A. G. (2019) 'Manajemen mutu pelayanan kesehatan', in. EGC.
- Murray, S. F. and Elston, M. A. (2005) 'The promotion of private health insurance and its implications for the social organisation of healthcare: a case study of private sector obstetric practice in Chile', *Sociology of health & Illness*. Wiley Online Library, 27(6), pp. 701–721.

- Naariyong, S. and Poudel, K. C. (2012) 'Quality of Antenatal Care Services in the Birim North District of Ghana : Contribution of the Community-Based Health Planning and Services Program', pp. 1709–1717. doi: 10.1007/s10995-011-0880-z.
- Nahar, M. (2018) *Hubungan Spiritual Support Dengan Kecemasan dan Adaptasi Spiritual Ibu Hamil*.
- Ni made, P. (2020) 'Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil dengan pilihan metode persalinan VBAC'.
- Nida, S. (2021) *Macam-macam sikap sabar & keutamaannya dalam Islam, jadi*.
- Noack, H. and Atai, H. (1976) 'Presence of the husband in the delivery room (author's transl)', *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*, 36(4), pp. 340–343.
- Northouse, P. G. (2021) *Leadership: Theory and practice*. SAGE Publications, Incorporated.
- Notoatmodjo, S. (2012) *Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- O'Brien, M. E. (2003) 'Spirituality in nursing: Standing on holy ground 2nd Edition', *Australian Nursing and Midwifery Journal*. Australian Nursing and Midwifery Federation, 10(9), p. 28.
- Parker, L. D. (2005) 'Social and environmental accountability research', *Accounting, Auditing & Accountability Journal*. Emerald Group Publishing Limited.
- Perry, A. G. and Potter, P. A. (2010) *Mosby's Pocket Guide to Nursing Skills and Procedures-E-Book*. Elsevier Health Sciences.
- Perwitaningrum, C. Y., Prabandari, Y. S. and Sulistyarini, R. I. (2016) 'Pengaruh Terapi Relaksasi Zikir Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Dispepsia', *Jurnal Intervensi Psikologi (JIP)*, 8(2), pp. 147–164. doi: 10.20885/intervenisipsikologi.vol8.iss2.art1.
- Pratiwi, R. A. B., Gunanegara, R. F. and Ivone, J. (2019) 'Factors Affecting Caesarean Labor in RSUD Lembang in 2017 Faktor – Faktor yang Memengaruhi Persalinan dengan Sectio Caesarea di RSUD Lembang pada tahun 2017', 2(3), pp. 838–846.
- Prawirohardjo, S. (2007) 'Ilmu Kebidanan Edisi Ketiga', *Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*.

Purwoastuti, E. and Walyani, E. S. (2015) 'Perilaku & Softskills Kesehatan; Panduan Untuk Tenaga Kesehatan (Perawat dan Bidan)'. Pustaka Baru Press.

Puspitaningrum (2017) 'Asuhan Keperawatan Penerapan Terapi Murotal Al- Qur'an Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di RSUD Kebumen. Karya Tulis Ilmiah, Prodi D-III Keperawatan Gombong'.

Puspitasari, U. I. et al. (2020) 'K ETIDAKNYAMANAN K ELUHAN P USING P ADA I BU H AMIL D I', 11(2), pp. 108–114.

Reed, P. G. (1991) 'Toward a nursing theory of self-transcendence: deductive reformulation using developmental theories.', *Advances in nursing Science*. Lippincott Williams & Wilkins.

Reiter, M. et al. (2018) 'Systematic review and meta-analysis of studies on delivery preferences in Brazil', *International Journal of Gynecology & Obstetrics*. Wiley Online Library, 143(1), pp. 24–31.

Rini, S. (2018) 'Tindakan sectio caesarea (SC) menyebabkan nyeri yang menimbulkan berbagai masalah, salah satunya masalah laktasi. Sebanyak 68% ibu post sectio caesarea mengalami kesulitan dengan perawatan bayi, bergerak naik turun dari tempat tidur dan mengatur posisi ya', 16(2), pp. 83–88.

RISKESDAS (2013) 'RISET KESEHATAN DASAR RISKESDAS 2013'. Available at: http://www.depkes.go.id/resources/download/general/Hasil_Riskesdas_2013.pdf (Accessed: 5 April 2018).

Riyanti (2019) *ETIKOLEGAL DALAM PRAKTIK KEBIDANAN*. WINEKA MEDIA.

Robson, M. S. (2001) 'Can we reduce the caesarean section rate?', *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 15(1), pp. 179–194. doi: 10.1053/beog.2000.0156.

Roff, L. L. et al. (2009) 'Spiritual Support and African American Breast Cancer Survivors', *Affilia*. SAGE Publications Inc, 24(3), pp. 285–299. doi: 10.1177/0886109909337372.

Rogers, E. (2003) 'Diffusion of innovations. revised'. New York: Simon & Schuster.

Rosito, A. C. (2010) 'Spiritualitas dalam perspektif psikologi positif', *Jurnal Visi*, 18(1), pp. 29–42.

Ruslinawati (2017) 'KorelasiKebutuhan Spiritual Pada Ibu Hamil Dengan

- Tingkat Kecemasan Intrapartum (Correlation of Spiritual Needs In Pregnant Woman With Intrapartum Anxiety Rate)', *Caring Nursing Journal*, 1(1), pp. 1–5. Available at: https://www.academia.edu/35139190/KORELASI_KEBUTUHAN_SPIRITU_AL_PADA_IBU_HAMIL_DENGANTINGKAT_KECEMASAN_INTRAPARTUM_Correlation_of_Spiritual_Needs_In_Pregnant_Woman_With_Intrapartum_Anxiety_Rate.
- Saifudin (2010) *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. Jakarta: PT Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saladin, D. (2003) 'Manajemen Pemasaran, Analisis, Perencanaan, Pelaksanaan dan Pengendalian', *Bandung: Linda Karya*.
- Sandall, J. (2012) 'Every woman needs a midwife, and some women need a doctor too', *Birth*. Wiley Online Library, 39(4), pp. 323–326.
- Santoso, A. (2020) *Apa saja faktor yang berhubungan dengan pemilihan metode persalinan? - Kedokteran / Diskusi Kesehatan - Dictio Community*. Available at: <https://www.dictio.id/t/apa-saja-faktor-yang-berhubungan-dengan-pemilihan-metode-persalinan/124135/2> (Accessed: 17 June 2021).
- Sari, S. M. (2003) *PERAN WARNA PADA INTERIOR RUMAH SAKIT BERWAWASAN 'HEALING ENVIRONMENT' TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN PASIEN*. Available at: <http://puslit.petra.ac.id/journals/interior/> (Accessed: 21 June 2021).
- Setiadi, E. M. (2017) *Ilmu sosial & budaya dasar*. Kencana.
- Shihab, M. Q. (2007) *Lentera Hati*. Mizan Pustaka.
- Sihombing, N. et al. (2017) 'DETERMINAN PERSALINAN SECTIO CAESAREA DI INDONESIA (ANALISIS LANJUT DATA RISKESDAS 2013) The Determinants of Sectio Caesarea Labor in Indonesia (Further Analysis of Riskesdas 2013) PENDAHULUAN Setiap perempuan menginginkan persalinannya berjalan lancar', 8(1), pp. 63–75. doi: 10.22435/kespro.v8i1.6641.63-75.
- Silmi, N. R. and Galuh, K. W. (2020) 'INDEPENDENCE RELATIONSHIP WITH PSYCHOLOGICAL WELL-BEING ON LANSIA IN INSTITUTION WERDHA LOVE FATHER-MOTHER TANGERANG', *European Journal of Psychological Research*, 7(2). Available at: www.idpublications.org (Accessed: 16 June 2021).
- Soelasih, Y. (2015) 'Is physical evidence still valid? A study of low cost carriers in Indonesia', *Gadjah Mada International Journal of Business*. Master of Management Program, Gadjah Mada University, 17(3), p. 203.

- Stiff, J. B. and Mongeau, P. A. (2016) *Persuasive communication*. Guilford Publications.
- Stoner, J. A. F. (1968) 'Risky and cautious shifts in group decisions: The influence of widely held values', *Journal of Experimental Social Psychology*. Elsevier, 4(4), pp. 442–459.
- Sujiyatini, S., Mufdlilah, M. and Asri, H. (2009) 'Asuhan Patologi Kebidanan: Plus Contoh Asuhan Kebidanan'. Nuha Medika.
- Sulaeman, E. S. (2016) 'Pemberdayaan Masyarakat di Bidang Kesehatan', *Teori dan Implementasi, Gajah Mada University Press*, Yogyakarta.
- Suradi, R. et al. (2003) 'Penanganan mutakhir bayi premature', *Naskah lengkap pendidikan kedokteran berkelanjutan Bagian Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta: Penerbit FKUI.
- Suwondo, A. (2016) 'PENGARUH TERAPISPRITAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT) TERHADAP KADAR KORTISOL DAN IMUNOGLOBULIN E:(Studi Kecemasan pada Ibu Hamil di Bidan Praktek Mandiri Kota Semarang)', *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 8(2).
- Tajmiati, A., Astuti, K. E. W. and Suryani, E. (2016) *Konsep Kebidanan dan Etikolegal dalam Praktik Kebidanan*. Pusdik SDM Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Taufik, M. (2010) *Komunikasi Terapeutik dan Konseling dalam Praktek Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Tjiptono, F. (2005) 'Principles of Total Quality Service', Yogyakarta: Andi, 4.
- Tursilowati, S. Y. and Sulistyorini, E. (2007) 'Pengaruh peran serta suami terhadap tingkat kecemasan Ibu hamil dalam menghadapi proses persalinan di Desa Jepat Lor Kecamatan Tayu Kabupaten Pati', *Jurnal Kesehatan Surya Medika Yogyakarta*, Hal, pp. 1–17.
- Utami (2009) 'Pengaruh Kehadiran Suami Terhadap Lama Persalinan di BPS ny. "y" Kecamatan Cilimus Kabupaten Kuningan.', *Jurnal Kebidanan*, pp. 1–10.
- Utami, N. et al. (2019) 'Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Mengenai Kesehatan Ibu dalam Masa Kehamilan dan Nifas di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung', *Jurnal Kedokteran*, 3, pp. 10–15. Available at: <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/JK/article/view/2197>.
- Vedam, S. et al. (2017) 'The Mother's Autonomy in Decision Making

(MADM) scale: Patient-led development and psychometric testing of a new instrument to evaluate experience of maternity care the Changing Childbirth in BC Steering Council'. doi: 10.1371/journal.pone.0171804.

Victora, C. G. et al. (2011) 'Health conditions and health-policy innovations in Brazil: The way forward', *The Lancet*. Elsevier B.V., 377(9782), pp. 2042–2053. doi: 10.1016/S0140-6736(11)60055-X.

Wagiyo, N. et al. (2016) *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal dan Bayi Baru Lahir Fisiologi dan Patologis*. Penerbit Andi.

Waruwu, B. (2015) 'The correlation between teachers' perceptions about principal's emotional intelligence and organizational climate and job satisfaction of teachers of state senior high school in Gunungsitoli Nias, Indonesia', *Journal of Education and Practice*, 6(13), pp. 142–147.

Wawan, A. and Dewi, M. (2010) 'Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap dan perilaku manusia', *Yogyakarta: Nuha Medika*, pp. 11–18.

Werni, S. et al. (2020) 'Identifikasi Kompetensi Bidan: Data Riset Pendidikan Tenaga Kesehatan Tahun 2017', *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 3(3), pp. 142–151. doi: 10.22435/jpppk.v3i3.2458.

West, M. A. and Wallace, M. (1991) 'Innovation in health care teams', *European Journal of Social Psychology*, 21(4), pp. 303–315. doi: 10.1002/ejsp.2420210404.

WHO (1978) *Primary health care: report of the International Conference on primary health care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978*. World Health Organization.

WHO (2012) 'Obstetric Data Definitions Issues and Rationale for Change GESTATIONAL AGE & TERM Obstetric', *Patient Safety and Quality Improvement*, 13(issues and rationale).

WHO (2015) 'Cæsarean Section Rates', *Reproductive Health and Research*. doi: 10.1016/S0140-6736(80)91104-6.

WHO (2018) *Intrapartum care for a positive childbirth experience WHO recommendations*. Available at: <http://apps.who.int/bookorders>. (Accessed: 21 May 2019).

Widjayanti, T. B. (2020) 'Karakteristik Ibu melahirkan Sectio Caesaria Peserta Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit Profit X di sekitar Jakarta', *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 4(1), pp. 23–28. doi: 10.7454/epidkes.v4i1.3699.

- Wiknjosastro, H. (2009) 'Ilmu Kebidanan. Edisi ke 4 Cetakan ke 2', Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Windiyati1, D. P. (2017) 'HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN TENTANG RESIKO TINGGI KEHAMILAN DENGAN SIKAP DALAM PEMERIKSAAN ANTENATAL CARE (ANC) DI', 7, pp. 115–122.
- WoldeMussie, E. et al. (2000) 'Neuroprotective effect of brimonidine in chronic ocular hypertensive rats', in *INVESTIGATIVE OPHTHALMOLOGY & VISUAL SCIENCE*. ASSOC RESEARCH VISION OPHTHALMOLOGY INC 9650 ROCKVILLE PIKE, BETHESDA, MD ..., pp. S830–S830.
- Yamin, M. and Maisah (2012) *Manajemen Pembelajaran Kelas. Strategi Meningkatkan Mutu Pembelajaran*. Jakarta: Gaung Persada Press.
- Yanuaria, M. R. and Wulandari, R. D. (2013) *PENYUSUNAN UPAYA PENINGKATAN PELAYANAN ANTENATAL CARE BERDASARKAN VOICE OF THE CUSTOMER UTILIZATION IMPROVEMENT OF ANTENATAL CARE BASED ON VOICE OF THE CUSTOMER*, *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*.
- Yuniarti, Suwondo, A. and Runjati (2016) 'PENGARUH TERAPISPRITAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT) TERHADAP KADAR KORTISOL DAN IMUNOGLOBULIN E: (Studi Kecemasan pada Ibu Hamil di Bidan Praktek Mandiri Kota Semarang)', in.

LAMPIRAN

1. Surat Izin Penelitian



KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA

445.5/KMT-37/BID.PEMKES/2019

Komp. Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt. 03 Rw. 03 Kel. Karangsari
Kec. Neglasari Kota Tangerang, Telp. 021-55761827 / 082221939366

No.Surat: : 001/PJ.KLINIK/VI/2021

Hal : Surat Balasan

Kepada Yth:

Kepala Klinik Azzahra Sitanala
di tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr.Ahmad Choir,MARS

Jabatan : Penanggung Jawab Klinik Azzahra

Menerangkan bahwa,

Nama : Marthia Ikhlasiah

Program Pendidikan : Doktor (S3)

Progam Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Telah kami setujui untuk melaksanakan penelitian pada kesehatan primer kami dengan penelitian tema penelitian penyusunan skripsi dengan judul:

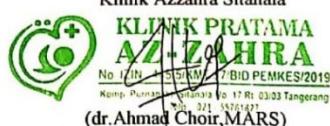
"Model Pelayanan Kebidanan Marthia DHS untuk Mereduksi Persalinan Sectio Caesarea Pada Layanan Kesehatan Primer Swasta Kota Tangerang".

Setelah penelitian diharapkan mengirimkan hasilnya kepada kami.

Demikian surat ini saya sampaikan dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Hormat kami

Klinik Azzahra Sitanala



2. Pedoman Wawancara Kualitatif

Pedoman Wawancara Bidan

23/6/2021

BIDAN (AMANI Birth) CBE

BIDAN (AMANI Birth) CBE

Assalamu'alaikum wr,wb....

Berikut adalah form isian yang ditujukan untuk Bidan bidan yang telah tersertifikasi CBE AMANI, adapun list formulir ini bertujuan untuk memperkaya ilmu kebidanan dari sudut pandang yang berbeda.

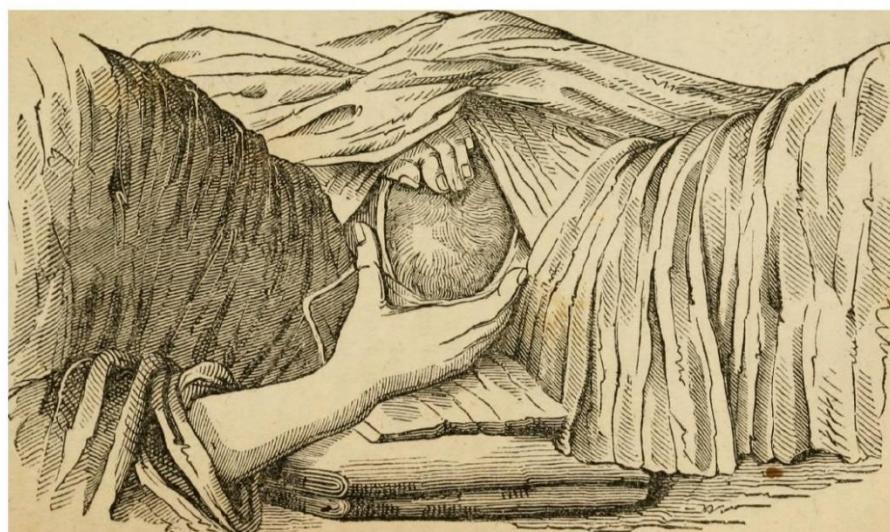
Hasil pengisian form ini akan sangat memberikan kontribusi kepada kemajuan ilmu kebidanan di masa yang akan datang .

Terimakasih atas waktu yang telah di luangkan untuk pengisian form ini.

Allah sebaik baik pemberi ganjaran kebaikan

Wassalamu'alaikum wr,wb...

* Wajib



1. Nama Bidan *

2. No. Telp

3. Pendidikan terakhir *

Tandai satu oval saja.

- D3 Kebidanan
- D4 Kebidanan
- S1 Profesi Bidan
- Yang lain: _____

4. Tempat bekerja saat ini *

Tandai satu oval saja.

- Bidan Praktek Mandiri
- Layanan kesehatan primer atau Klinik
- Rumah Sakit
- Yang lain: _____

5. Alamat Lengkap *

6. Melakukan Pelayanan Kebidanan

Tandai satu oval saja.

- < 5 Tahun
- > 5 Tahun

7. Jelaskan kelebihan dan kekurangan metode edukasi Ibu Hamil dengan modul "Buku KIA"?

8. Jelaskan kelebihan dan kekurangan metode edukasi AMANI Birth dengan modul "Buku Siswa" *

9. Menurut ibu hal hal positif apa yang dapat diadopsi dari kelas edukasi AMANI birth dalam melakukan kegiatan pelayanan kebidanan?

10. Setelah ibu mengikuti pelatihan sebagai CBE AMANI Birth , apakah terdapat perbedaan dalam pelayanan kebidanan yang ibu lakukan saat ini? Tolong berikan penjelasan *

11. Jelaskan hal yang tampak berbeda antara ibu hamil dengan mengikuti kelas edukasi AMANI Birth dan ibu hamil yang tidak mengikuti kelas edukasi AMANI birth dalam menyikapi proses kehamilan dan persalinan? *

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

Google Formulir

Pedoman Wawancara Ibu Hamil

23/6/2021

DISERTASI PELAYANAN KEBIDANAN

DISERTASI PELAYANAN KEBIDANAN

Assalamu'alaikum wr wb

Salam Kenal saya haturkan

Sebelumnya saya mohon izin untuk memperkenalkan diri

Saya Martha Ikhlasiah SST.MKM.CIMI.AMANI, mahasiswa Program Doctor FKM UNHAS, saat ini sedang melakukan penelitian dengan tema "Pelayanan Kebidanan di Fasilitas Kesehatan"

Besar harapan saya kepada Ibu Bidan untuk sekiranya berkenan mengisi kuesioner penelitian ini

Sebagai bentuk peran serta bidan dalam menentukan kebijakan untuk memfasilitasi Persalinan Normal.

Terimakasih

Wassalamu'alaikum wr,wb

* Wajib

- Apakah Ibu berkenan mengisi Kuesioner ini *

Tandai satu oval saja.

Ya

Tidak

- Alamat lengkap #Untuk Pengiriman Souvenir Penelitian # *

- Nama *

4. Pendidikan Terakhir *

5. Instansi Bekerja *

6. Lama Bekerja *

7. Jabatan *

8. Pelatihan pendukung yang pernah diikuti *

9. Apakah ditempat anda bekerja memiliki program khusus untuk ibu hamil *

Tandai satu oval saja.

Ya

Tidak

10. Bisakah anda ceritakan tentang pengalaman pribadi anda merawat ibu hamil yang akan melahirkan di kamar bersalin *

11. Apa yang anda pahami dengan persalinan normal *

12. Menurut anda, seberapa penting mendukung persalinan normal *

13. Menurut anda apa yg memudahkan atau mendorong ibu untuk persalinan normal *

14. Menurut anda apa yang membuat persalinan normal sulit di fasilitasi *

15. Apakah SOP pelayanan kebidanan ditempat anda bekerja mendukung atau membatasi penatalaksanaan persalinan normal *

Tandai satu oval saja.

Ya

Tidak

Yang lain: _____

16. Apa yang ingin anda rubah *

17. Apakah anda memiliki pandangan atau komentar lanjut tentang persalinan normal di fasilitas kesehatan tempat anda bekerja *

Pedoman Wawancara Ibu yg Melahirkan SC

23/6/2021

SURVER PELAYANAN KEBIDANAN KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA

SURVER PELAYANAN KEBIDANAN KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA

IBU BERSALIN

* Wajib

1. Nama *

2. Tempat,Tanggal Lahir *

3. Riwayat Kehamilan & Persalinan (Kehamilan Ke Berapa dan persalinan keberapa) *

4. No.Telp *

5. Tempat Pemeriksaan Kehamilan dan Persalinan Terdahulu *

6. Pendidikan Terakhir *

7. Jenis Asuransi Yang dimiliki *

Tandai satu oval saja.

- KIS
- BPJS
- Mandiri INHEALTH
- Pribadi
- Yang lain: _____

8. Apakah Ibu Mengikuti Kelas AMANI BIRTH *

Tandai satu oval saja.

- Ya
- Tidak

9. Apakah ibu pernah melakukan pemeriksaan kehamilan dengan ibu Bidan Marthia (Bidan Ilik) di Klinik Pratama Az-Zahra *

Tandai satu oval saja.

- Ya
- Tidak

10. Bagaimana pengalaman persalinan Bunda terdahulu ? *Untuk Bunda dengan kehamilan ke 2 dst

11. Apa harapan Bunda dan Keluarga mengenai PROVIDER (Pemberi Pelayanan Kesehatan Pemeriksaan Kehamilan dan Persalinan *(Rumah Sakit/Klinik/ Bidan Praktek Mandiri) ? *

12. Bagaimana peran serta suami dan keluarga dalam mendampingi kehamilan dan persalinan Bunda ? *

13. Bagaimana pengalaman Bunda bersalin di Klinik Az-Zahra? *

14. Menurut Bunda Hal apa yang membedakan PROVIDER (Pemberi Pelayanan Kesehatan Pemeriksaan Kehamilan dan Persalinan *(Rumah Sakit/Klinik/ Bidan Praktek Mandiri) ? pilihan Bunda dan keluarga terdahulu dengan Klinik Azzahra? *Untuk Bunda dengan kehamilan ke 2 dst

15. Kritik dan Saran untuk peningkatan Kualitas Pelayanan di Azzahra? *

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

Google Formulir

Pedoman Wawancara Pengetahuan Kehamilan dan Persalinan

Questioner Kehamilan & Persalinan

Assalamualaikum Bunda 😊🌟
Kami dari Klinik Az-Zahra ingin mengadakan mini survey
untuk menambah kualitas dari layanan persalinan.

Mohon partisipasinya ya bundaa 😊😊😊 🌟

* Required

Nama *

Your answer

Nomor HP

Your answer

Pendidikan

SMA/Sederajat
 Diploma/Strata
 Lainnya

Pekerjaan

PNS
 Karyawan Swasta
 Pengusaha
 Ibu Rumah Tangga
 Lainnya

Kondisi bunda saat ini

Calon ibu
 Ibu Hamil
 Ibu yang pernah melahirkan

[Next](#)

Page 1 of 3

Kehamilan Bunda

Apakah bunda pernah mendapat informasi tentang kehamilan ? Jika ya, melalui apa saja informasi tersebut didapatkan ? *

Your answer

Bunda mendapatkan informasi tersebut di umur kehamilan berapa bulan? *

Your answer

Bagaimana reaksi bunda saat pertama kali mendapatkan informasi tersebut ? *

Your answer

Apa yang bunda ketahui mengenai proses terjadinya kehamilan? *

Your answer

Apa yang bunda ketahui tentang tanda tanda terjadinya kehamilan ? *

Your answer

Apa saja yang bunda ketahui mengenai manfaat dari pemeriksaan kehamilan ? *

Your answer

Menurut bunda, berapa kali periksaan kehamilan perlu dilakukan ? *

Your answer

Apa yang bunda ketahui tentang perkembangan Janin dalam masa kehamilan ? *

Your answer

Menurut bunda, apa saja perubahan fisik yang terjadi pada wanita hamil ? *

Your answer

Saat usia kehamilan berapa gerakan bayi sudah dapat dirasakan ? *

Your answer

Menurut bunda, di usia kehamilan berapa proses persalinan itu terjadi ? *

- Usia kehamilan < 8 Bulan
- Usia kehamilan > 9 s.d. 10 Bulan
- Usia kehamilan 10 Bulan atau lebih

Apa yang bunda ketahui tentang tanda bahaya kehamilan ? *

Your answer

Back

Next

Persalinan Bunda

Apakah bunda pernah mendapat informasi tentang persalinan ? Jika ya, melalui apa saja informasi tersebut di dapatkan ? *

Your answer

Pada saat umur kehamilan berapa , bunda mendapatkan informasi tersebut ? *

Your answer

Bagaimana reaksi bunda saat pertama kali mendapatkan informasi tersebut ? *

Your answer

Berapa jenis proses persalinan yang bunda ketahui? tolong jelaskan proses persalinan tersebut. *

Your answer

Jenis persalinan apa yang bunda rencanakan ? Jelaskan mengapa bunda memilih proses persalinan tersebut. *

Your answer

Menurut bunda, di usia kehamilan berapa proses persalinan itu terjadi ? *

- Usia kehamilan < 8 Bulan
- Usia kehamilan > 9 s.d. 10 Bulan
- Usia kehamilan 10 Bulan atau lebih

Apa yang bunda ketahui mengenai tanda - tanda persalinan normal ? Jelaskan tanda - tandanya. *

Your answer

Jika sedang hamil, bunda merencanakan memilih tempat persalinan dimana? Jelaskan alasan memilih fasilitas persalinan tersebut. *

Your answer

Apa yang perlu bunda dan keluarga persiapkan menjelang proses persalinan? *

Your answer

Apa yang bunda ketahui mengenai proses persalinan ? dan tolong jelaskan prosesnya apa saja. *

Your answer

Dalam proses persalinan nanti, bunda ingin dampingi oleh siapa? Dan jelaskan alasannya. *

Your answer

Apabila terjadi penyulit atau kendala dalam proses persalinan, rencana apa yang akan bunda lakukan? *

Your answer

Back

Submit

Page 3 of 3

3. Kuesioner

PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di Klinik Pratama Az-Zahra

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Pasca Sarjana Program Doktor Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar.

Nama : Marthia Ikhlasiah SST, MKM

NIM : K013181004

Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan tema “ Model Pelayanan Kebidanan pada Layanan Kesehatan Primer Swasta di kota Tangerang. adapun tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui model pelayanan MARTHIA DHS kebidanan di layanan kesehatan primer swasta yang dapat mereduksi persalinan sectio caesaria.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden, kerahasiaan semua informasi yang berkaitan dengan identitas dan jawaban yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Saudara tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi saudara. Jika saudara telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri maka Saudara diperbolehkan.

Apabila saudara menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini. Atas perhatian dan kesediaan dalam berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih

Tangerang, Mei 2020
Hormat saya,

(Marthia Ikhlasiah SST, MKM)

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

No HP :

Setelah membaca dan memahami ini penjelasan pada lembar pertama, saya menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden dan mengisi kuesioner dengan jujur. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui “Model Pelayanan Kebidanan “MARTHIA DHS” pada Layanan Kesehatan Primer Swasta untuk Mereduksi Persalinan Sectio caesarea di Kota Tangerang.

Saya telah mendapat informasi dari peneliti, bahwa jawaban kuesioner ini bersifat rahasia dan dipergunakan untuk keperluan penelitian serta tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya. Oleh karena itu secara sukarela saya ikut berperan dalam penelitian ini.

Tangerang, Mei 2020

Responden

(.....)

LEMBAR KUESIONER

Tanggal Pengisian :

No. Responden :

PETUNJUK PENGISIAN

1. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda dengan memberi tanda (✓) pada salah satu jawaban yang tersedia.
2. Jawaban yang pilih tidak boleh lebih dari satu jawaban
3. Jawaban harus diisi sendiri dan tidak boleh diwakilkan

A. DATA UMUM

1. Umur Ibu saat ini
 - 20 - 35 Tahun
 - ≥ 36 Tahun
2. Pendidikan Terakhir
 - SMU
 - Akademi / Perguruan Tinggi
3. Pekerjaan Ibu saat ini
 - IRT (Ibu Rumah Tangga)
 - Bekerja di Instansi/ pabrik/ lainnya

PETUNJUK PENGISIAN

1. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda dengan memberi tanda (✓) pada salah satu kolom jawaban yang tersedia.
Benar : Jika pernyataan yang tersedian dianggap BENAR
Salah : Jika pernyataan yang tersedia dianggap SALAH

B. PENGETAHUAN TENTANG KEHAMILAN

NO	PERNYATAAN	Pilihan	
		Benar	Salah
1.	Usia matang seorang wanita untuk hamil adalah 20 sd 35 tahun		
2.	Kehamilan merupakan suatu keadaan kelainan yang di sebabkan oleh hubungan intim antara laki laki dan perempuan		
3	Usia Kehamilan adalah 9 bulan 10 hari		
4.	Tempat melakukan pemeriksaan kehamilan yang baik adalah dukun paraji		
5.	Jadwal pemeriksaan kehamilan di tenaga kesehatan adalah minimal 4x (standart WHO ,trimester 1 1x , trimester 2 1x dan trimester 3 2x pemeriksaan)		
6.	Tujuan pemeriksaan kehamilan (ANC) adalah untuk memantau perkembangan kehamilan menilai kesejhteraan ibu dan bayi dalam kandungan ibu.		
7.	Pemeriksaan dalam kehamilan meliputi; Ukur TD, Imunisasi TT, Timbang berat badan, Ukur TFU, konseling keadaan ibu		
8.	Tujuan Pemberian tablet Fe 90 hari kepada ibu hamil bertujuan untuk perkembangan tumbuh kembang otak bayi dalam kandungan ibu		
9.	Pada kehamilan ari ari (placenta) berfungsi sebagai pengantar makanan dan minuman pada bayi		
10.	Hubungan intim tidak diperbolehkan selama ibu dalam keadaan hamil,		
11.	Pergerakan janin dirasakan ibu sejak usia kehamilan 4 bulan		
12.	Usia kehamilan ibu dan perkiraan tanggal persalinan dapat diperkirakan dengan HPHT (hari pertama haid terakhir) dan pemeriksaan USG (Ultrasonografi)		

13	Mual muntah merupakan tanda kelainan pada awal kehamilan		
14	Pemeriksaan Ultra sonografi perlu dilakukan setiap bulan		
15	Salah satu pemeriksaan kehamilan adalah menggunakan pemeriksaan HCG (Stik Urine)		
16	Letak kepala Janin di usia kandungan 7 bulan sampai dengan mendekati waktu persalinan harus sudah berada di bawah		
17	Pemeriksaan darah ibu yang wajib dilakukan meliputi (HIV untuk HIV/AIDS, HbsAg untuk penyakit Hepatitis dan Shypilis untuk penyalit kelamin) & Pemeriksaan urine (Protein Urine)		
18	Ibu harus membatasi makanan yang dikonsumsi agar tidak terjadi kenaikan berat badan yang berlebihan dalam kehamilan		
19	Detak jantung janin yang normal adalah 140 - 160x/menit.		
20.	Sakit kepala hebat, penglihatan berkurang, mual muntah berlebihan, nyeri perut bagian bawah, keluar air air dan darah tiba tiba sebelum waktu persalinan dan Bengkak bagian muka tangan dan kaki merupakan tanda bahaya pada kehamilan		
21	Persiapan menyusui bayi dilakukan setelah bayi lahir		
22	Pemijatan pada payudara untuk merangsang keluarnya ASI harus dilakukan saat kehamilan		
23	Ibu perlu melakukan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) 1 jam setelah lahir yang bertujuan untuk membantu keberhasilan bayi menyusu		
24	Puting susu yang tidak menonjol tidak dapat menyusui bayi		
25	Asi yang pertama keluar berwarna kuning yang dinamakan COLOSTRUM harus dibuang karena tidak bermanfaat		

C. PENGETAHUAN TENTANG PERSALINAN

NO	PERNYATAAN	Pilihan	
		Benar	Salah
1.	Persalinan normal merupakan peristiwa dimana keluarnya janin posisi kepala dengan usia kehamilan cukup bulan disertai dengan air ketuban dan ari ari lewat jalan lahir atau vagina ibu.		
2.	Tanda tanda persalinan diantaranya di awali dengan mules-mules dan disertai dengan keluarnya air atau lender darah pada kemaluan ibu.		
3	Ibu dengan riwayat persalinan operasi SC (Sectio caesarea) sebelumnya tidak dapat bersalin dengan normal.		
4.	Operasi SC (section caesarea) merupakan pilihan persalinan yang dapat dilakukan tanpa ada indikasi (keperluan).		
5.	Sebaiknya persalinan normal dilakukan di fasilitas kesehatan (Bidan Praktek Mandiri, Klinik Bersalin, Rumah Sakit)		
6.	Suami dan keluarga lain sebaiknya tidak ikut menemani saat proses persalinan berlangsung.		
7.	Pada air ketuban sudah pecah ibu harus tetap di tempat tidur.		
8.	Pada proses persalinan ibu tidak boleh makan dan minum supaya tidak mengganggu proses persalinan.		
9.	Sifat kontraksi (mules) pada saat bersalin adalah yang memiliki interval yang makin lama makin panjang dan frekuensi yang makin lama makin sering.		
10.	Pembukaan jalan lahir yaitu dimulai dari pembukaan 0 sd 10 cm		
11.	Ibu tidak boleh buang air kecil dan buang air besar saat proses persalinan.		
12.	Urutan pengeluaran hasil kehamilan (persalinan) yaitu: bayi dengan air ketuban diikuti dengan ari ari (placenta)		

13.	IMD tidak perlu dilakukan segera setelah proses persalinan (dapat ditunda)		
14	Bilamana terjadi sobekan di jalan lahir maka tidak perlu dilakukan penjahitan (dibiarkan).		
15	Kemajuan dalam proses persalinan bisa membutuhkan waktu ±24 jam atau lebih (awal mules sampai dengan keluarnya bayi)		
16	Bila terdapat tanda persalinan ibu cukup dirumah saja, sampai benar benar rasa ingin meneran baru menuju ke tempat layanan kesehatan		
17	Perlengkapan Ibu , Bayi dan pendamping persalinan merupakan perlengkapan yang perlu dibawa ke tempat fasilitas kesehatan saat tanda tanda persalinan sudah tampak.		
18	Ibu dan keluarga perlu tau tentang tanda tanda persalinan dimulai.		
19	Pada saat menunggu kemajuan proses persalinan ibu dapat melakukan aktifitas seperti jalan disekitar tempat bersalin, bermain gym ball untuk merangsang kemajuan persalinan.		
20	Mendengarkan Detak jantung janin merupakan suatu cara tenaga kesehatan menilai kesejahteraan kondisi janin dalam proses persalinan		

PEDOMAN WAWANCARA

Nama ;

Tempat Pemeriksaan Kehamilan;
Riwayat Kehamilan /Persalinan ;

Pertanyaan ;

1. Apa yang ibu pahami dengan aspek spiritual dalam kehamilan dan persalinan?
Jawab ;
2. Menurut ibu seberapa penting seorang bidan memasukkan aspek spiritualitas dalam edukasi kehamilan dan persalinan?.
Jawab ;
3. Apa tema edukasi aspek spiritual yang ingin ibu ketahui pada masa kehamilan ?
Jawab ;
4. Apa tema edukasi aspek spiritual yang ingin ibu ketahui pada masa persalinan ?
Jawab ;
5. Bentuk Pelayanan Kebidanan dengan aspek spiritual (pemeriksaan kehamilan) seperti apa yang ibu harapkan?
Jawab ;
6. Bentuk Pelayanan Kebidanan dengan aspek spiritual (pertolongan persalinan) seperti apa yang ibu harapkan?
Jawab ;
7. Kriteria pemilihan tempat pemeriksaan kehamilan dan tempat persalinan
Jawab ;
8. Masukan dalam penelitian ini?
Jawab ;

Terimakasih.

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Marthia Ikhlasiah, SST, MKM**

, Mahasiswa Program Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Kesehatan Lingkungan bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul **“Pengembangan model pelayanan kebidanan “MARTHIA DHS” ntuk mereduksi persalinan sectio caesarea pada Layanan kesehatan primer swasta di Tangerang”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk Menemukan model pelayanan kebidanan “MARTHIA DHS” yang dapat mereduksi persalinan section caesarea pada layanan kesehatan primer swasta.

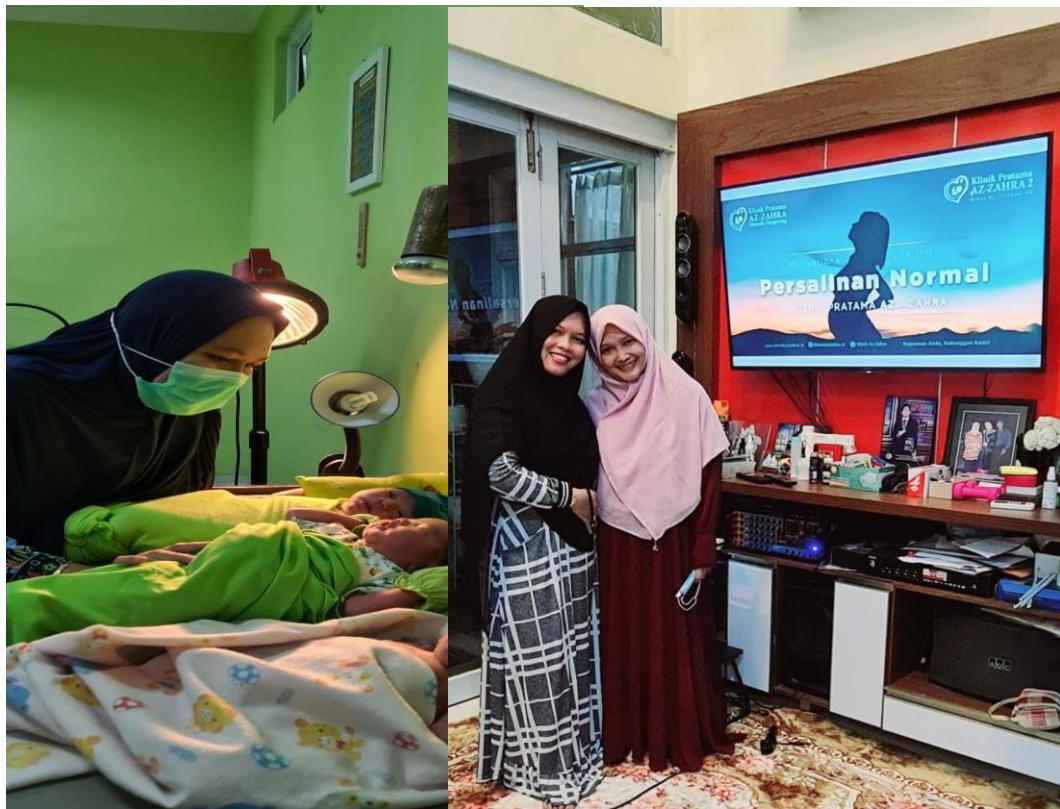
Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Marthia Ikhlasiah, SST, MKM/081310310130**).

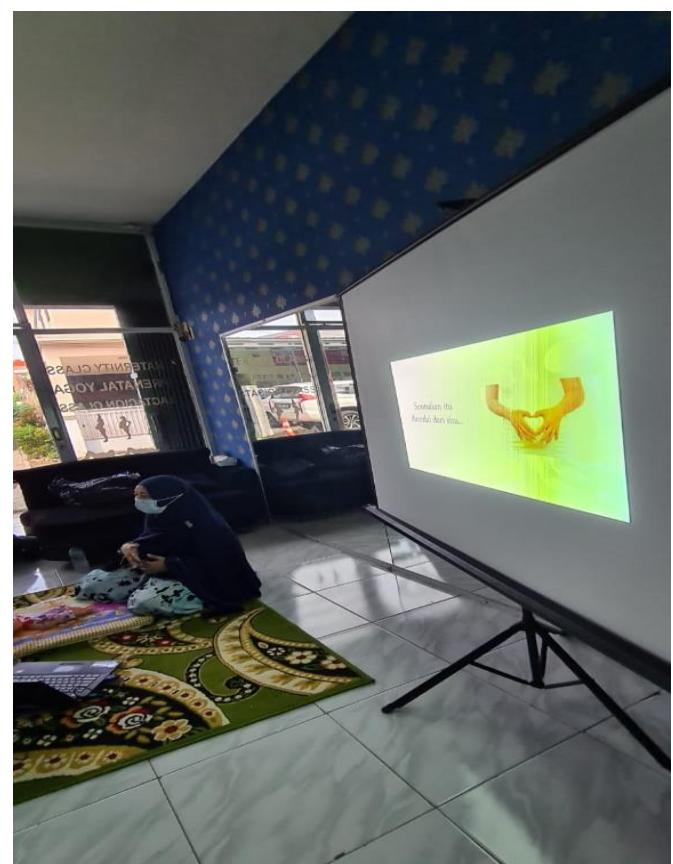
Makassar, 2021
Peneliti,

Marthia Ikhlasiah, SST, MKM
(No. Hp **081310310130**)

4. Dokumentasi Penelitian Kualitatif











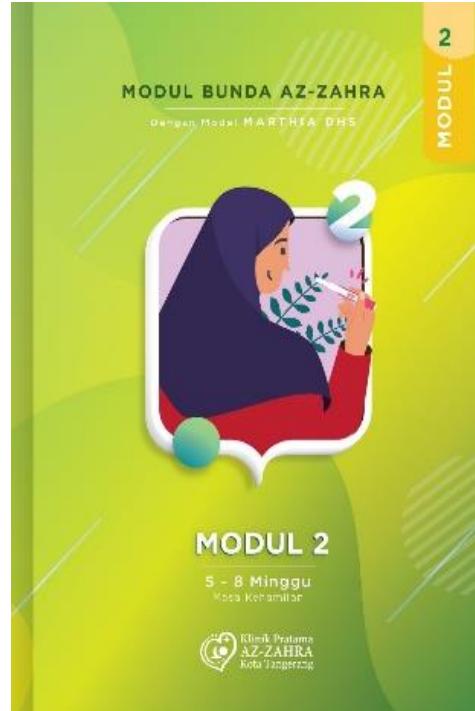
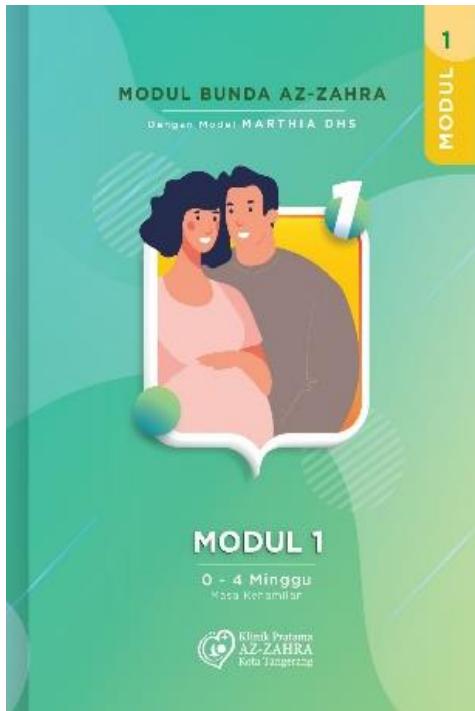
5. Dokumentasi Penelitian Kuantitatif

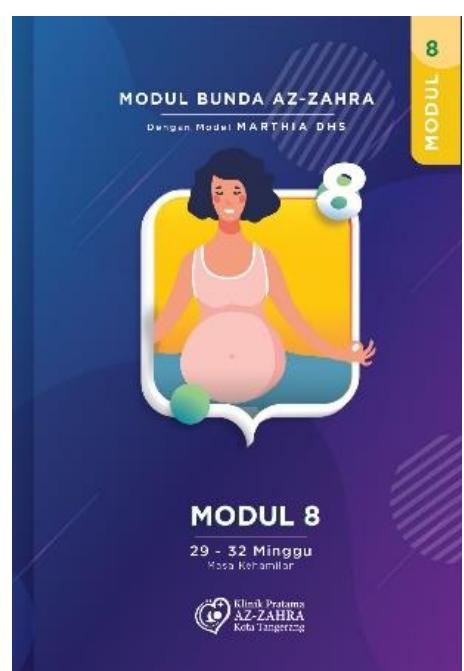
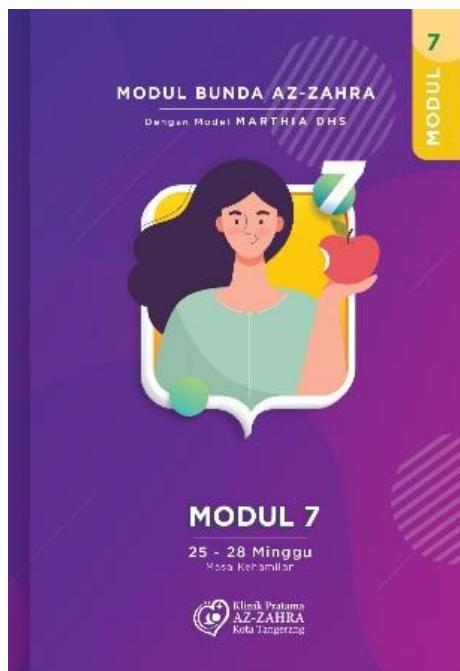
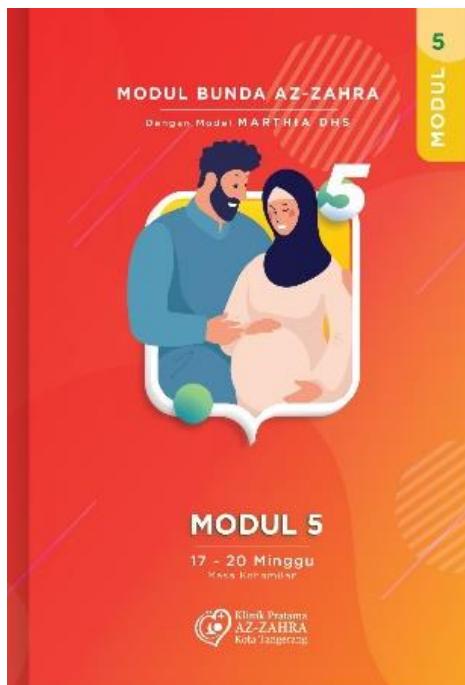


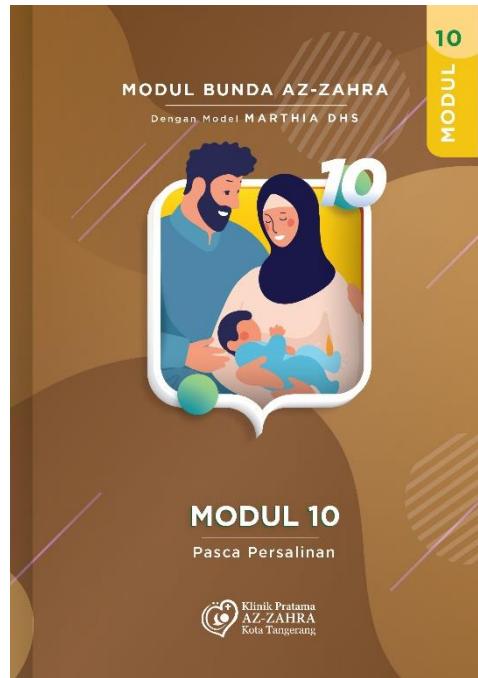
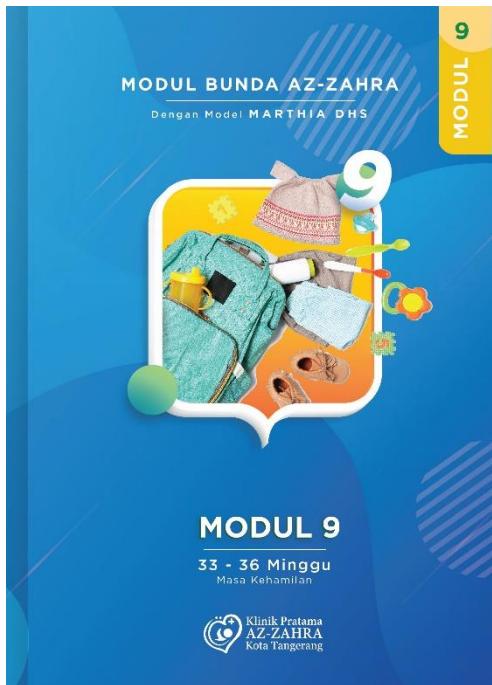




6. Contoh Modul







7. Surat HKI Modul



LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST. MKM, CIMI, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
2	Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
3	Astrisa Faadhilah, SST.Keb, M.Epid	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST. MKM, CIMI, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
2	Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
3	Astrisa Faadhilah, SST.Keb, M.Epid	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPITAAN

Dalam rangka pelindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan	:	EC00202057889, 10 Desember 2020
Pencipta		
Nama	:	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST, MKM, CIMI, AMANI, Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI dkk
Alamat	:	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari, Tangerang, BANTEN, 15121
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Pemegang Hak Cipta		
Nama	:	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST, MKM, CIMI, AMANI, Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI dkk
Alamat	:	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari, Tangerang, BANTEN, 15121
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Jenis Ciptaan	:	Modul
Judul Ciptaan	:	Modul "Bunda Az-Zahra"
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	:	23 November 2020, di Tangerang
Jangka waktu pelindungan	:	Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor peneratan	:	000227452

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL



Dr. Freddy Harris, S.H., LL.M., ACCS.
NIP. 196611181994031001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

LAMPIRAN PENCIPITA

No	Nama	Alamat
1	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST. MKM, CIMI, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
2	Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
3	Astrisa Faadhilah, SST.Keb, M.Epid	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Hj. Marthia Ikhlasiah, SST. MKM, CIMI, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
2	Rachmawati Putri Utami, S.Tr.Keb, MM, Cht, AMANI	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari
3	Astrisa Faadhilah, SST.Keb, M.Epid	Komplek Purnabhakti Sitanala No. 17 Rt/Rw 03/03 Kelurahan Karang Sari Kecamatan Neglasari



8. SOP Pelayanan

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	<p style="text-align: center;">PEMERIKSAAN ANC (ANTENATAL CARE)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="vertical-align: top; padding-right: 10px;">SPO</td><td>No. kode : SPO/YAN/015</td><td rowspan="5" style="vertical-align: top; padding-left: 10px;"> Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS </td></tr> <tr><td>Terbitan : 01</td></tr> <tr><td>No. revisi : 001</td></tr> <tr><td>Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019</td></tr> <tr><td>Halaman : 4/4</td></tr> </table>		SPO	No. kode : SPO/YAN/015	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS	Terbitan : 01	No. revisi : 001	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	Halaman : 4/4
SPO	No. kode : SPO/YAN/015	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS							
	Terbitan : 01								
	No. revisi : 001								
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019								
	Halaman : 4/4								
Klinik Pratama AZ-ZAHRA									
Pengertian	<p>Pemeriksaan kehamilan BUNDA AZ-ZAHRA adalah pemeriksaan yang di lakukan secara menyeluruh terhadap ibu hamil dan secara berkala, dengan 10 kali kunjungan sesuai modul dengan durasi waktu 180 menit dalam satu kali kunjungan untuk menjaga kesehatan ibu dan janinnya, dan menindak lanjuti bila ditemukan adanya masalah kehamilan.</p>								
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu hamil dalam upaya menurunkan angka kematian ibu dan bayi 2. Memberikan pelayanan ANC sesuai Pemeriksaan Kehamilan Secara AMANI 								
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. SK Penanggung Jawab Klinik Pratama AZ-ZAHRA Nomor : 2. SK Penanggung Jawab Klinik Pratama AZ-ZAHRA Nomor : 								
Refrensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kementerian Kesehatan RI, 2009, Profil Kesehatan Indonesia 2009 2. Aisha Al Hajjar, 2017, AMANI Birth, 								
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Timbangan BB 2. Tensi Meter 3. Stetoskop 4. Thermometer 5. Handscoon 6. Senter 7. Doppler 8. Pengukur Lila 9. Mitline 10. Refleks Hummer 11. Tempat sampah Medis dan Non Medis 								

PEMERIKSAAN ANC (ANTENATAL CARE)		
 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	No. kode : SPO/YAN/015	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS
	Terbitan : 01	
	No. revisi : 001	
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	
	Halaman : 4/4	
Klinik Pratama AZ-ZAHRA		

Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien mendaftarkan diri ke ruang pendaftaran 2. Petugas pendaftaran mengarahkan ke meja perawat 3. Perawat melakukan anamnesa meliputi : <ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan Identitas b. Menanyakan Keluhan c. Menanyakan Riwayat Menstruasi (HPHT) d. Menanyakan riwayat penyakit lalu, sekarang dan keluarga e. Menanyakan kehamilan dan persalinan yang lalu f. Menanyakan riwayat kontrasepsi yang lalu g. Menanyakan golongan darah h. Menanyakan riwayat alergi 4. Perawat melakukan pemeriksaan : <ul style="list-style-type: none"> a. Keadaan Umum b. Kesadaran Pasien c. Tekanan darah d. Nadi e. Suhu f. Pernafasan g. Tinggi Badan h. Berat Badan 5. Perawat menyerahkan RM Pasien ke Poli KIA 6. Bidan memanggil nama pasien sesuai dengan nomer urut 7. Bidan menyapa pasien dan keluarganya 8. Bidan melakukan anamnesa ulang meliputi : <ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan Identitas b. Menanyakan Keluhan pasien c. Menanyakan Riwayat Menstruasi (HPHT)
----------	--

PEMERIKSAAN ANC (ANTENATAL CARE)		
 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	No. kode : SPO/YAN/015	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS
	Terbitan : 01	
	No. revisi : 001	
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	
	Halaman : 4/4	
Klinik Pratama AZ-ZAHRA		

	<p>d. Menanyakan riwayat penyakit lalu, sekarang dan keluarga</p> <p>e. Menanyakan riwayat kehamilan dan riwayat persalinan yang lalu</p> <p>f. Menanyakan riwayat kontrasepsi yang lalu</p> <p>g. Menanyakan riwayat alergi</p> <p>9. Bidan melakukan pemeriksaan :</p> <p>a. Fisik umum</p> <p>b. Lila</p> <p>c. Kepala</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Rambut : warna rambut, mudah dicabut atau kuat 2) Conjungtiva mata 3) Warna bibir pucat atau kemerahan 4) Kesehatan gigi dirujuk ke poli gigi <p>d. Leher</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Inspeksi : ibu menengadahkan kepala adakah pembesaran kelenjar thyroid 2) Palpasi kelenjar thyroid <p>e. Payudara</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Adakah benjolan abnormal 2) Puting susu <p>f. Abdomen :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Inspeksi : adakah luka bekas oprasi atau tidak 2) Palpasi : adakah pembesaran lien/ hepar 3) Leopold I-IV 4) Mengukur TFU 5) Auskultasi (Mendengarkan DJJ) <p>g. Genitalia :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Varises
--	--

PEMERIKSAAN ANC (ANTENATAL CARE)		
 <p>KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA</p>	No. kode : SPO/YAN/015	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS
	Terbitan : 01	
	No. revisi : 001	
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	
	Halaman : 4/4	
Klinik Pratama AZ-ZAHRA		

	<p>2) Penyakit infeks</p> <p>h. Kaki dan tungkai :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Varises 2) Oedema <p>10. Petugas dapat melakukan Kolaborasi rujukan internal dengan laboratorium, poli umum, poli gigi, bila perlu USG. Pemeriksaan laboratorium meliputi pemeriksaan Hb, HIV, HBSAG, Sifilis, golongan darah, dan Protein Urin</p> <p>11. Petugas menjelaskan hasil pemeriksaan</p> <p>12. Petugas melakukan rujukan eksterna ke RS bila ada penyimpangan atau Resiko tinggi</p> <p>13. Petugas memberikan immunisasi TT sesuai Status TT dan Vitamin hamil, Tablet penambah darah, kalsium, asam folat</p> <p>14. Petugas memberikan pendidikan kesehatan sesuai kebutuhan</p> <p>15. Petugas menjelaskan tanggal kunjungan ulang sesuai umur kehamilan atau jika ada indikasi atau keluhan segera keklinik</p> <p>16. Petugas cuci tangan dengan 6 langkah</p> <p>17. Petugas melakukan pencatatan pada buku KIA, dan Rekam Medis pasien.</p>
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nurse Station 2. Ruang Poli KIA 3. Ruang Laboratorium 4. Ruang Apotik
Dokumen Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. RM pasien 2. Buku register pasien KIA 3. Buku KIA

 <p>KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA</p>	PERSALINAN NORMAL		
	No. kode : SPO/YAN/032	SPO	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS
	Terbitan : 01		
	No. revisi : 001		
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019		
	Halaman : 1/12		
Klinik Pratama AZ-ZAHRA			

Pengertian	Asuhan Persalinan BUNDA AZ-ZAHRA adalah Asuhan Persalinan secara alami tanpa adanya intervensi jika tidak ada indikasi dan hanya dilakukan untuk menilai kemajuan persalinan.
Tujuan	Membantu persalinan secara alami yang aman dan nyaman tanpa dilakukan intervensi jika tidak ada indikasi.
Kebijakan	1. SK Penanggung Jawab Klinik Pratama AZ-ZAHRA Nomor : 2. SK Penanggung Jawab Klinik Pratama AZ-ZAHRA Nomor :
Referensi	1. Aisha Al Hajjar, 2017, AMANI Birth
Alat dan Bahan	1. Bak instrumen berisi partus set (klem 2, gunting tali pusat 1, gunting episiotomy, setengah koher 1, kateter 1) 2. Bak instrument berisi hecting set (Nald pooder, gunting benang, jarum benang, cut gut choromic, pinset sirugis, pinset anatom) 3. Sarung tangan steril 4. Kom berisi kapas dan air DTT 5. Penghisap lendir atau delee 6. Oksitosin 7. Spuit 3cc 8. Umbilikal klem 9. Kasa steril 10. Kain untuk ibu dan bayi 11. Bengkok 12. Tempat placenta 13. Baskom berisi air DTT dan waslap 14. Baskom berisi cairan klorin 0,5% 15. Tempat sampah medis dan non medis

 <p>KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA</p>	PERSALINAN NORMAL		
	No. kode : SPO/YAN/032	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik	dr. Ahmad Choir, MARS
	Terbitan : 01		
	No. revisi : 001		
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019		
	Halaman : 1/12		
Klinik Pratama AZ-ZAHRA			

Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bidan menyapa pasien dan keluarga 2. Bidan melakukan anamnesa dan menanyakan keluhan 3. Bidan menganjurkan pasien untuk berbaring 4. Bidan mencuci tangan dengan 6 langkah 5. Bidan melakukan pengukuran TFU (Tinggi Fundus Uteri) 6. Bidan melakukan pemeriksaan Leopold I-IV 7. Bidan melakukan pemeriksaan DJJ (Denyut Jantung Janin) 8. Bidan melakukan pemeriksaan Kontraksi atau HIS 9. Bidan menjelaskan pemeriksaan VT yang akan dilakukan 10. Bidan menganjurkan pasien untuk membuka celana dalam 11. Bidan memakai handscoon 12. Bidan menganjurkan pasien membuka kedua kaki dengan lebar 13. Bidan menginstruksikan pasien untuk menarik nafas saat bidan melakukan VT 14. Bidan memberitahukan hasil pemeriksaan 15. Bidan mengajarkan ibu teknik rileksasi 16. Jika ibu masih dalam fase laten (1 cm - 3 cm) Bidan dapat menganjurkan pasien untuk pulang dan menganjurkan pasien kembali keklinik saat muncul tanda-tanda persalinan 17. Jika ibu dalam fase aktif (4 cm) Bidan dapat menganjurkan pasien untuk mobilisasi (bermain gymbal, baring ke kiri dengan menggunakan peanut ball) petugas melakukan observasi dan melakukan pemeriksaan jika ada indikasi 18. Jika ibu dengan pembukaan 10 cm petugas dapat melakukan : <p>ASUHAN PERSALINAN BUNDA AZ-ZAHRA</p> <p>A. MENGENAL GEJALA DAN TANDA KALA DUA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melihat tanda dan gejala persalinan kala dua <ul style="list-style-type: none"> • Ibu mempunyai keinginan untuk meneran
----------	--

PERSALINAN NORMAL		
	No. kode : SPO/YAN/032	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik
SPO	Terbitan : 01	
	No. revisi : 001	
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	
	Halaman : 1/12	dr. Ahmad Choir, MARS
Klinik Pratama AZ-ZAHRA		

	<ul style="list-style-type: none"> • Ibu merasa tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina • Perineum menonjol • Vulva vagina dan sfingter ani membuka <p>B. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Memastikan perlengkapan, bahan, dan obat-obatan esensial yang dibutuhkan 3. Memberikan aroma therapy dan memperdengarkan murotal qur'an atau instrument music untuk rileksasi 4. Mengenakan baju penutup atau celemek plastik yang bersih. 5. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai dibawah siku, mencuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih 6. Memakai satu sarung tangan untuk semua pemeriksaan dalam <p>C. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN BAIK</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kasa yang sudah dibasahi air DTT. Mengganti sarung tangan jika terkontaminasi 8. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap, dan tidak dilakukan jika tidak ada indikasi 9. Bila selaput ketuban belum pecah, sedangkan pembukaan sudah lengkap, biarkan ketuban pecah secara spontan
--	--

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	PERSALINAN NORMAL	
SPO	No. kode : SPO/YAN/032 Terbitan : 01 No. revisi : 001 Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019 Halaman : 1/12	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS

	<p>10. Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan yang kotor ke dalam larutan klorin 0,5% dan kemudian melepaskannya dalam keadaan terbalik serta merendamnya di dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Mencuci kedua tangan</p> <p>11. Memeriksa Denyut Jantung Janin (DJJ) Setelah kontraksi berakhir untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120 - 160 ×/menit)</p> <p>12. Memberi tahu ibu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai dengan keinginannya.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menunggu hingga ibu mempunyai keinginan untuk meneran. Melanjutkan pemantauan kesehatan dan kenyamanan ibu serta janin sesuai dengan pedoman AMANI Birth - Menjelaskan kepada anggota keluarga bagaimana mereka dapat mendukung dan memberi semangat kepada ibu saat ibu mulai meneran <p>D. MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES BIMBINGAN UNTUK MENERAN</p> <p>12. Mempersilahkan ibu untuk memilih posisi yang nyaman bagi ibu untuk meneran.</p> <p>13. Melakukan pimpinan persalinan saat kepala sudah nampak di depan vulva dan ibu mempunyai dorongan yang kuat untuk meneran.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mendukung dan memberi semangat atas usaha ibu untuk meneran. - Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai dengan pilihannya - Manganjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi
--	---

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	PERSALINAN NORMAL	
SPO	No. kode : SPO/YAN/032 Terbitan : 01 No. revisi : 001 Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019 Halaman : 1/12	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS

	<ul style="list-style-type: none"> - Menilai DJJ setiap lima menit - Mengajurkan ibu untuk berjalan, berjongkok, atau mengambil posisi yang aman. Jika ibu belum ingin meneran dalam 60 menit, anjurkan ibu untuk mulai meneran pada puncak kontraksi-kontraksi tersebut dan beristirahat di antara kontraksi. <p>14. Meletakkan kain yang bersih yang dilipat 1/3 bagian, di bawah bokong ibu</p> <p>15. Membuka partus set.</p> <p>16. Memakai sarung tangan DTT atau steril pada kedua tangan.</p> <p>E. PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI</p> <p>17. Saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter 5-6 cm, Mengajurkan ibu untuk meneran perlahan-lahan atau tiup – tiup.</p> <p>18. Memeriksa lilitan tali pusat dan mengambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi, kemudian meneruskan segera proses kelahiran bayi.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jika tali pusat melilit leher janin dengan longgar, lepaskan lewat bagian atas kepala bayi. - Jika tali pusat melilit leher bayi dengan erat, mengklemnya di dua tempat dan memotongnya <p>19. Menunggu hingga kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.</p> <p>20. Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, tempatkan kedua tangan di masing-masing sisi muka bayi. Mengajurkan ibu untuk meneran saat kontraksi berikutnya. Dengan lembut menariknya ke arah bawah dan ke</p>
--	---

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	PERSALINAN NORMAL	
SPO	No. kode : SPO/YAN/032 Terbitan : 01 No. revisi : 001 Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019 Halaman : 1/12	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS

	<p>arah luar hingga bahu anterior muncul di bawah arcus pubis dan kemudian dengan lembut menarik ke arah atas dan ke arah luar untuk melahirkan bahu posterior</p> <p>21. Setelah kedua bahu dilahirkan, menelusurkan tangan mulai kepala bayi yang berada di bagian bawah ke arah perineum, membiarkan bahu dan lengan posterior lahir ke tangan tersebut. Mengendalikan kelahiran siku dan tangan bayi saat melewati perineum, gunakan lengan bagian bawah untuk menyangga tubuh bayi saat dilahirkan. Menggunakan tangan anterior untuk mengendalikan siku dan tangan anterior bayi saat keduanya lahir.</p> <p>22. Setelah tubuh dari lengan lahir, menelusurkan tangan yang ada di atas (anterior) dari punggung ke arah kaki bayi dengan hati-hati membantu kelahiran kaki.</p> <p>23. Menilai bayi dengan cepat, kemudian meletakkan bayi di atas dada ibu untuk IMD dan menyelimuti bayi dengan kain</p> <p>F. MENGELOUARKAN PLASENTA</p> <p>24. Menunda pemotongan plasenta sampai tali pusat tidak berdenyut.</p> <p>25. Setelah tali pusat tidak berdenyut lagi, menjepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. memasang klem kedua 2 cm dari klem pertama, dan mempersilahkan pendamping melakukan pemotongan tali pusat diantara klem tersebut.</p> <p>26. Melakukan palpasi abdomen untuk menghilangkan kemungkinan adanya bayi kedua</p>
--	--

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	PERSALINAN NORMAL	
SPO	No. kode : SPO/YAN/032	Ditetapkan oleh
	Terbitan : 01	Penanggung Jawab Klinik
	No. revisi : 001	
	Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019	
	Halaman : 1/12	dr. Ahmad Choir, MARS
Klinik Pratama AZ-ZAHRA		

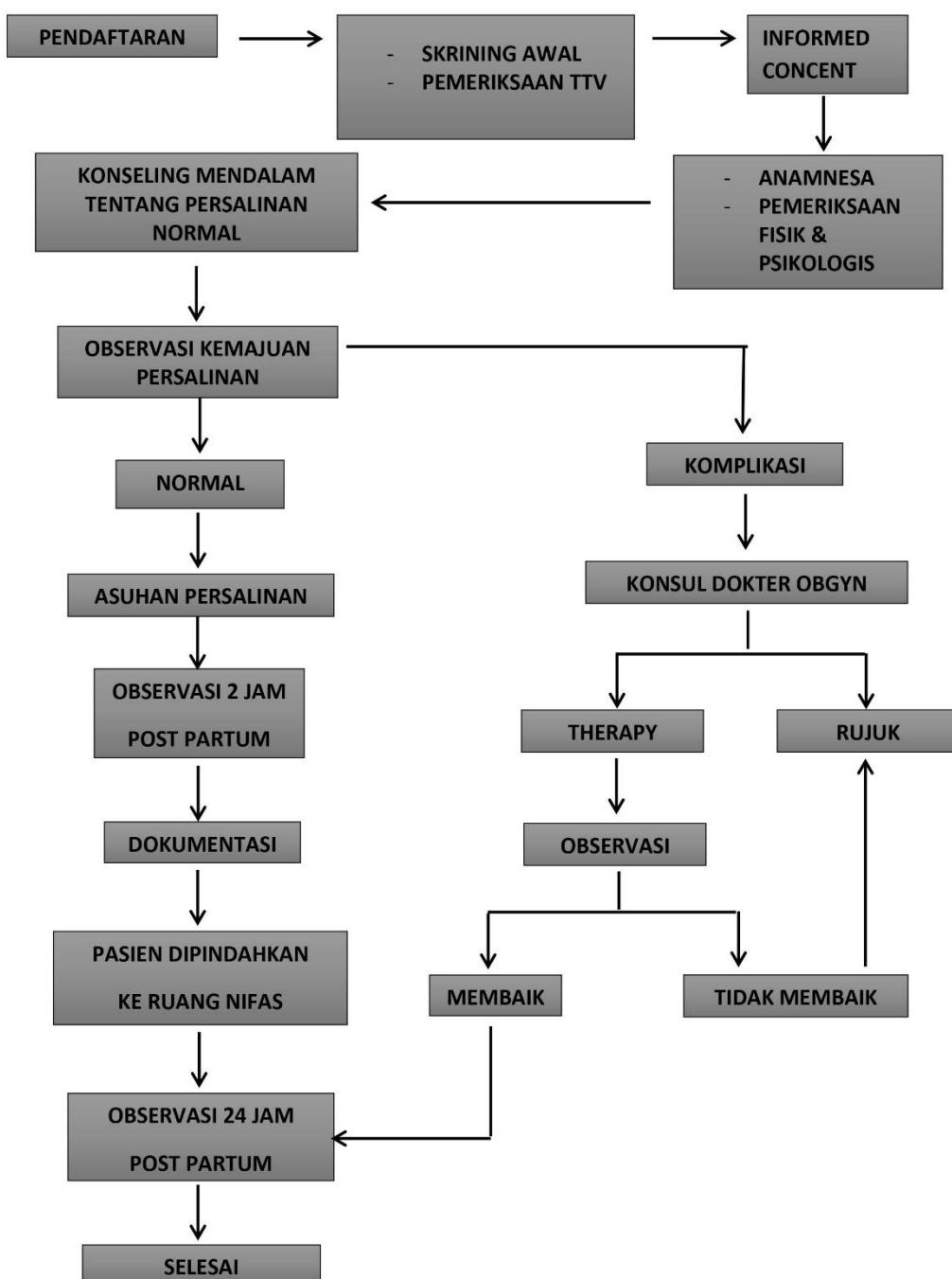
G. KALA IV	<p>27. Memberi tahu kepada ibu agar tidak meneran dan menunggu tanda – tanda pelepasan plasenta secara spontan.</p> <p>28. Jika dalam waktu 15 menit setelah kelahiran bayi plasenta belum lahir secara spontan, berikan suntukan oksitosin 10 unit i.m di gluteus atau 1/3 atas paha kanan ibu bagian luar,</p> <p>29. Menunggu uterus berkontraksi dan kemudian melakukan penegangan tali pusat. Lakukan secara dorsokranial untuk membantu mencegah terjadinya inversio uteri.</p> <p>30. Jika plasenta terlihat di introitus vagina, melanjutkan kelahiran plasenta dengan lembut dan perlahan untuk melahirkan selaput ketuban tersebut.</p> <p>31. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus untuk memastikan kontraksi uterus baik</p> <p>32. Memeriksa plasenta dan selaput ketuban lengkap dan utuh dan meletakan plasenta di piring plasenta.</p> <p>33. Mengevaluasi adanya laserasi pada vagina dan perineum dan segera menjahit laserasi yang mengalami perdarahan aktif.</p> <p>34. Melanjutkan pemantauan kontraksi uterus dan perdarahan pervaginam.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan - Setiap 20-30 menit pada jam kedua pascapersalinan. - Jika uterus tidak berkontraksi dengan baik, laksanakan perawatan yang sesuai untuk menatalaksana atonia uteri
-------------------	---

 KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA	PERSALINAN NORMAL	
SPO Klinik Pratama AZ-ZAHRA	No. kode : SPO/YAN/032 Terbitan : 01 No. revisi : 001 Tgl. Mulai berlaku : 11 Februari 2019 Halaman : 1/12	Ditetapkan oleh Penanggung Jawab Klinik dr. Ahmad Choir, MARS

	35. Mengajarkan pada ibu/keluarga bagaimana melakukan masase uterus dan memeriksa kontraksi uterus. 36. Menempatkan semua peralatan di dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi selama 10 menit. Mencuci dan membilas peralatan setelah dekontaminasi. 37. Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke dalam tempat sampah yang sesuai 38. Membersihkan ibu dengan menggunakan air DTT dan membantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering. 39. Mendekontaminasi daerah yang digunakan untuk melahirkan dengan larutan klorin 0,5% dan membilas dengan air bersih. 40. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir 41. Melengkapi Dokumentasi dan partografi
Unit Terkait	1. Ruang Persalinan 2. Bidan
Dokumen terkait	1. Buku Partus 2. Rekam Medis 3. Partografi 4. Informasi Consent

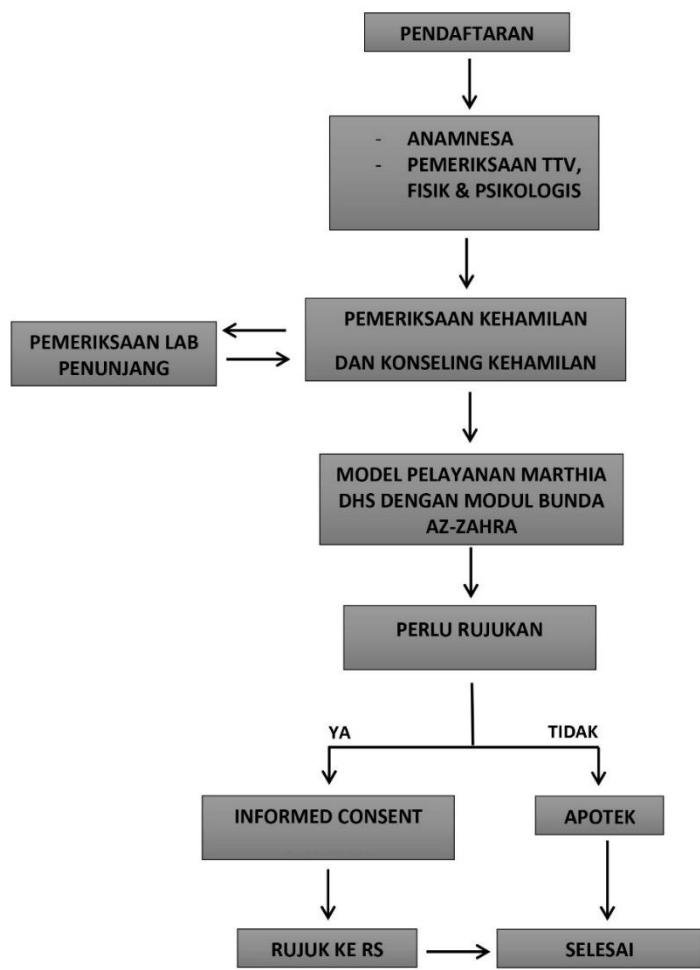
9. Alur Pelayanan

ALUR PELAYANAN PERSALINAN VBAC BUNDA AZ-ZAHRA



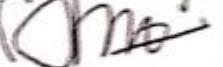
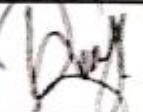
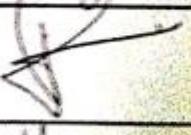
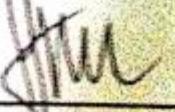
ALUR PELAYANAN ANC

KLINIK PRATAMA AZ-ZAHRA

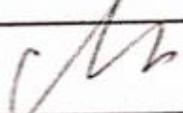
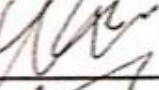
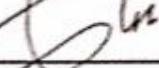
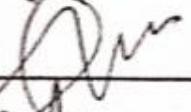


10. Daftar Hadir Sampel Kualitatif

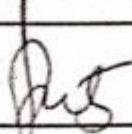
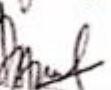
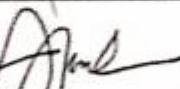
Absensi Informan Utama

No	Nama	Tanda Tangan
1	Ny.AF	
2	Ny.FS	
3	Ny.AP	
4	Ny.RH	
5	Ny.HS	
6	Ny.RS	
7	Ny.JP	
8	Ny.IS	
9	Ny.SA	

Absensi Karakteristik Informan Tambahan

No	Nama	Tanda Tangan
1	Ny.NA	
2	Ny.TA	
3	Ny.IE	
4	Ny.ER	
5	Ny.SE	
6	Ny.HM	
7	Ny.MT	
8	Ny.LA	
9	Ny.GH	
10	Ny.AY	

Absensi Informan Kunci

No	Nama	Tanda Tangan
1	Ny.RS	
2	Ny.RA	
3	Ny.NS	
4	Ny.NP	
5	Ny.MP	
6	Ny.AA	
7	Ny.AW	

11. Daftar Hadir Sampel Kuantitatif

DAFTAR HADIR INTERVENSI

No	Nama	Nama	Diagnosa	USIA KEHAMILAN	PRE	Intervensi										POST	KET
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Ny.Rani	Ny.R	G3P1A1	21mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Ny.Marini	Ny.M	G1P0AO	33mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Ny.Siti Munawaroh	Ny.SM	G3P2AO	34mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Ny.Dewi Rosmayani	Ny.DR	G2P1AO	12mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	Ny.Nurlela	Ny.N	G2P1AO	9mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	Ny.Juniya	Ny.J	G2P0A1	25mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Ny.Maysah	Ny.M	G2P1AO	14mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Ny.Febi Wijayanti	Ny.FW	G2P0A1	37mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	Ny.Isti Fajjah	Ny.IF	G2P1AO	10mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	Ny.Ana Purwanti	Ny.AP	G5P3A1	29mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	Ny.Nurhayana	Ny.N	G1P0AO	22mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	Ny.Ayu	Ny.A	G2P1AO	16mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	Ny.Nela	Ny.N	G3P2AO	39mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	Ny.Ratna	Ny.Rtn	G5P3A1	22mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	Ny.Tati	Ny.T	G3P2AO	17mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	Ny.Nurmila	Ny.N	G2P1AO	8mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17	Ny.Indah sari	Ny.Is	G1P0AO	11mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18	Ny.Siti Prahasini	Ny.St.p	G1P0AO	5mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19	Ny.Dwi Yulianti	Ny.DW	G2P1AO	20mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20	Ny.Diana	Ny.D	G6P4A1	14mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21	Ny.Hesmi	Ny.H	G2P1AO	29mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22	Ny.Desie	Ny.D	G3P2AO	22mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23	Ny.Maryati	Ny.M	G2P1AO	35mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24	Ny.Shinta Anggraeni	Ny.SA	G1P0AO	30mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25	Ny.Hesni Lianti	Ny.HI	G2P1AO	20mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26	Ny.Putri	Ny.P	G3P2AO	10mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27	Ny.Windari	Ny.W	G2P1AO	13mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28	Ny.Selvia	Ny.S	G3P2AO	19mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	Ny.Siti Afrifatul	Ny.SA	G2P1AO	27mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

30	Ny.Sarah	Ny.S	G2P0A1	31mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	Ny.Virga	Ny.V	G1P0AO	37mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	Ny.Nanda Eka	Ny.NE	G1P0AO	28mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	Ny.Jubaidah	Ny.J	G2P1AO	20mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	Ny.sella	Ny.s	G3P2AO	28mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	Ny.Ayu Fatmawati	Ny.AF	G1P0AO	39mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
36	Ny.Megawati	Ny.M	G3P2AO	16mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
37	Ny.Paramita	Ny.P	G2P1AO	7mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
38	Ny.Siti Hawani	Ny.SH	G2P1AO	20mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
39	Ny.Minarsih	Ny.M	G1P0AO	31mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
40	Ny.Nurhikmah	Ny.N	G1P0AO	29mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
41	Ny.Sisca	Ny.S	G2P1AO	11mg	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

DAFTAR HADIR KONTROL

NO	NAMA	Nama	DIAGNOSA	USIA KEHAMILAN	PRE	POST	KET
1	Ny.Vadisa	Ny.v	G1P0AO	13mg	✓	✓	
2	Ny.Rossy	Ny.R	G2P1AO	29mg	✓	✓	
3	Ny.Resa Aulia	Ny.RA	G3P2AO	31mg	✓	✓	
4	Ny.Anita	Ny.A	G2P1AO	20mg	✓	✓	
5	Ny.Suci	Ny.S	G1P0AO	37mg	✓	✓	
6	Ny.Rosmilawati	Ny. R	G5P4AO	35mg	✓	✓	
7	Ny.Catty	Ny.C	G1P0AO	33mg	✓	✓	
8	Ny.Noviyanti	Ny.N	G3P1A1	20mg	✓	✓	
9	Ny.Dina Harliyan	Ny.DH	G1P0AO	33mg	✓	✓	
10	Ny.Sakila	Ny.S	G2P0A1	36mg	✓	✓	
11	Ny.Skela Silvia	Ny.S	G1P0AO	15mg	✓	✓	
12	Ny.Nur Faizah	Ny.NF	G2P1AO	13mg	✓	✓	
13	Ny.Siti Suningsih	Ny.S	G4P2A1	40m	✓	✓	
14	Ny.wiwin	Ny.W	G3P2A1	14mg	✓	✓	
15	Ny.Kristina	Ny.K	G2P1AO	29mg	✓	✓	
16	Ny.atikah	NY.A	G1P0AO	32mg	✓	✓	
17	Ny.Onie	Ny.O	G3P2AO	37mg	✓	✓	
18	Ny.Yulinda	Ny.Y	G1P0AO	33mg	✓	✓	
19	Ny.Lista	Ny.L	G2P1AO	39mg	✓	✓	
20	Ny.Indry	Ny.i	G1P0AO	26mg	✓	✓	

21	Ny.Emi	Ny.E	G3P2AO	28mg	✓	✓	
22	Ny.Zanky	Ny.Z	G1P0AO	34mg	✓	✓	
23	Ny.Larasati	Ny.L	G2P1AO	26mg	✓	✓	
24	Ny.Yayat Suratih	Ny.YS	G4P2A1	32mg	✓	✓	
25	Ny.Isnaini	Ny.I	G2P1AO	36mg	✓	✓	
26	Ny.Ananda Nur	Ny.AN	G1P0AO	26mg	✓	✓	
27	Ny.Vivi	Ny.V	G3P2AO	13mg	✓	✓	
28	Ny.Primaera	Ny.P	G2P1AO	17mg	✓	✓	
29	Ny.Lailatul	Ny.L	G1P0AO	19mg	✓	✓	
30	Ny.Zulfia	Ny.Z	G1P0AO	31mg	✓	✓	
31	Ny.Risma	Ny.R	G4P3AO	30mg	✓	✓	
32	Ny.Daikah	Ny.D	G3P2AO	37mg	✓	✓	
33	Ny.Darmini	Ny.D	G5P3A1	39mg	✓	✓	
34	Ny.Maeta	Ny.M	G1P0AO	29mg	✓	✓	
35	Ny.Witri	Ny.W	G2P1AO	30mg	✓	✓	
36	Ny.Hudriah	Ny.H	G5P4AO	31mg	✓	✓	
37	Ny.Florentina	Ny.F	G1P0AO	36mg	✓	✓	
38	Ny.Karlina	Ny.K	G2P1AO	39mg	✓	✓	
39	Ny.Endah	Ny.E	G3P2AO	40mg	✓	✓	
40	Ny.Lely	Ny.L	G2P1AO	36mg	✓	✓	
41	Ny.Inne	Ny.i	G1P0AO	33mg	✓	✓	

12. Hasil Uji Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

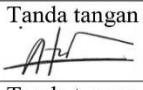
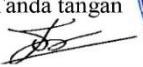
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 2641/UN4.14.1/TP.02.02/2021

Tanggal : 13 April 2021

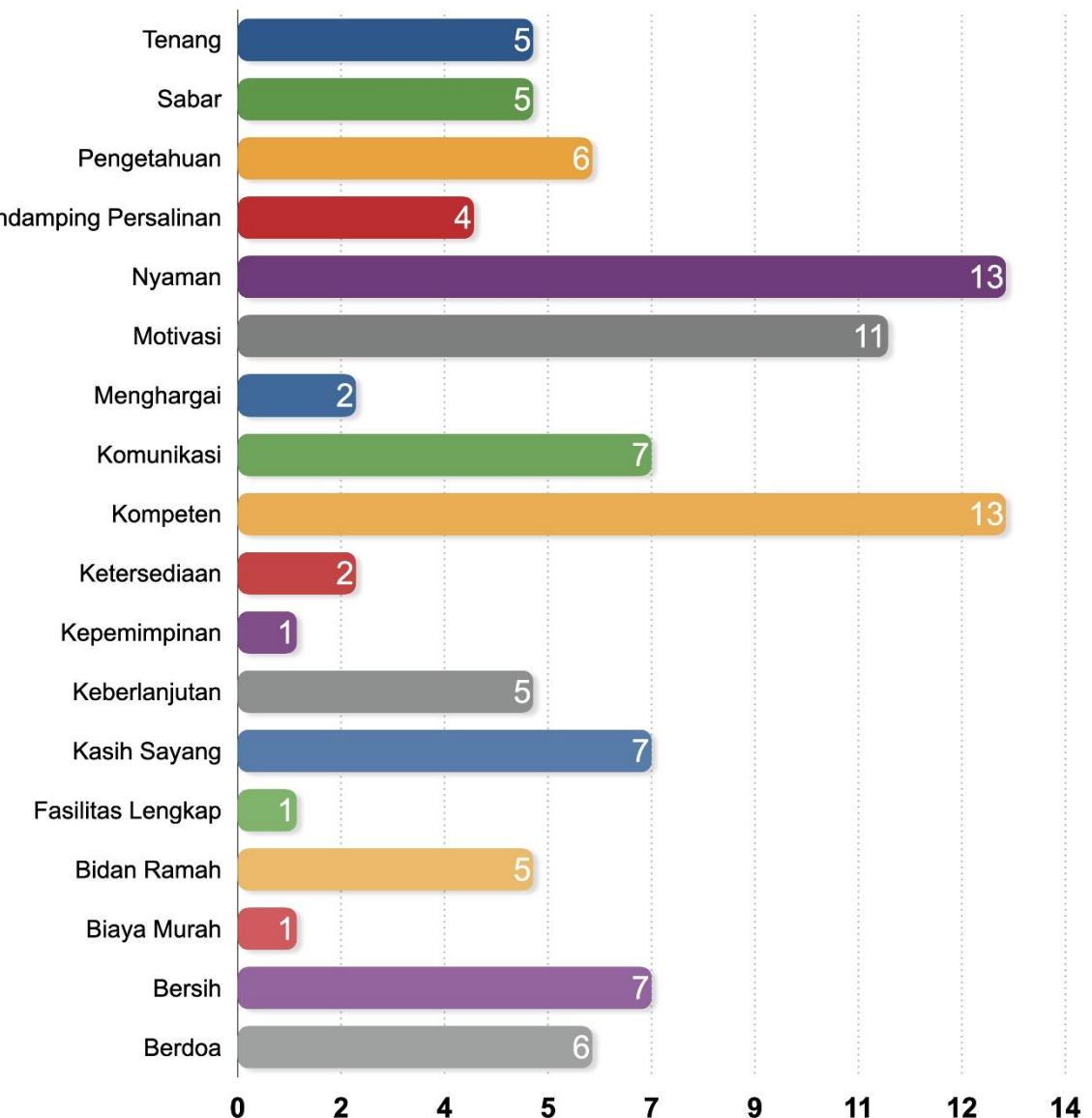
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

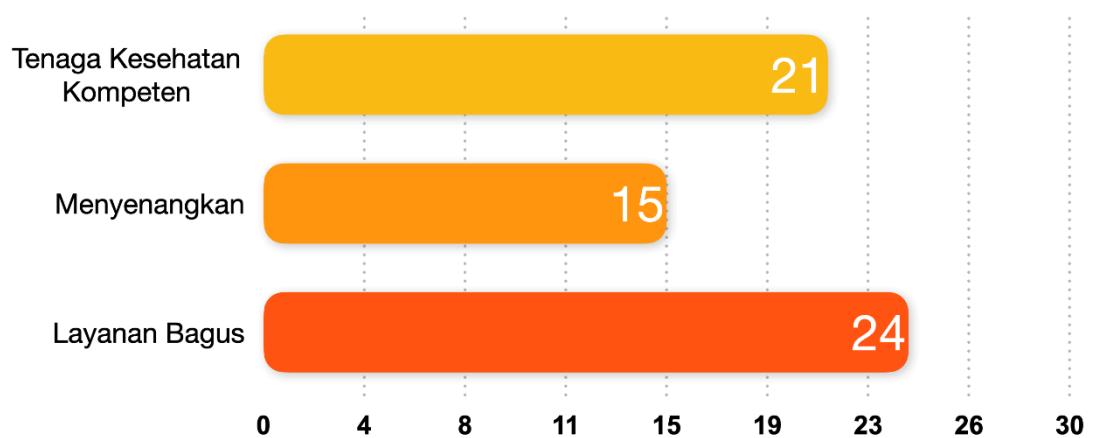
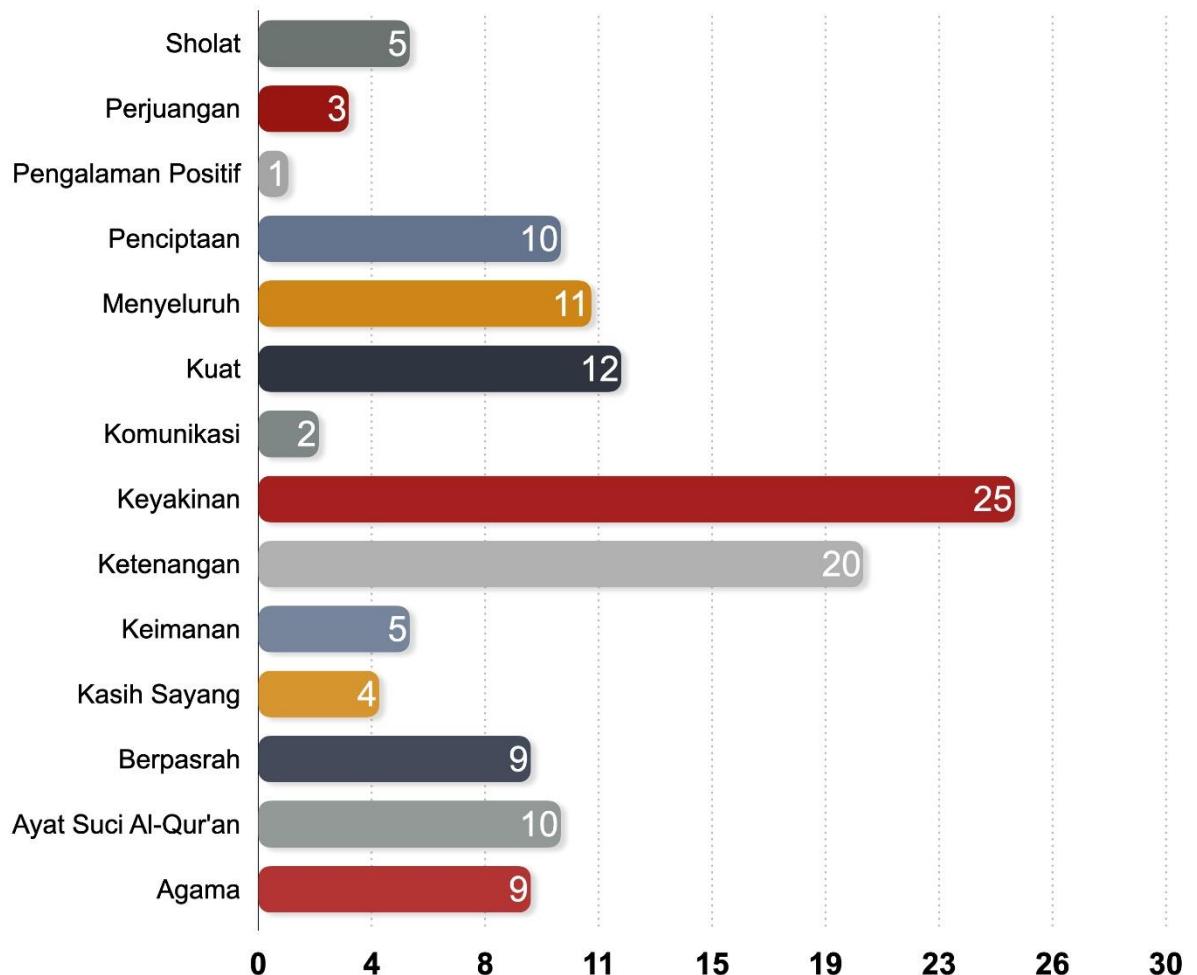
No.Protokol	25221093002	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Marthia Ikhlasiah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Model Pelayanan Kebidanan MARTHIA DHS Untuk Mereduksi Persalinan Sectio Caesarea Pada Layanan Kesehatan Primer Di Kota Tangerang		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 Februari 2021
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 Februari 2021
Tempat Penelitian	Klinik Pratama Az-Zahra		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 13 April 2021 Sampai 13 April 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 

Kewajiban Peneliti Utama :

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

13. Hasil Uji Kualitatif





14. Hasil Uji Kuantitatif

Karakteristik Responden

Frequencies Frequency Table

Umur(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	2	4.9	4.9	4.9
	Tidak Berisiko	39	95.1	95.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pendidikan(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menengah	22	53.7	53.7	53.7
	Tinggi	19	46.3	46.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Paritas(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	80.5	80.5	80.5
	1	8	19.5	19.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

UsiaKehamilan(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TM2	14	34.1	34.1	34.1
	TM3	27	65.9	65.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

RiwayatPersalinan(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Pernah	8	19.5	19.5	19.5
	Non SC	27	65.9	65.9	85.4
	SC	6	14.6	14.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Kelahiran (Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sc	10	24.4	24.4	24.4
	non sc	31	75.6	75.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Umur(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	5	12.2	12.2	12.2
	Tidak Berisiko	36	87.8	87.8	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pendidikan(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menengah	28	68.3	68.3	68.3
	Tinggi	13	31.7	31.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Paritas(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	80.5	80.5	80.5
	1	8	19.5	19.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

UsiaKehamilan(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TM2	14	34.1	34.1	34.1
	TM3	27	65.9	65.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

RiwayatPersalinan(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Pernah	8	19.5	19.5	19.5
	Non SC	20	48.8	48.8	68.3
	SC	13	31.7	31.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Kelahiran (Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sc	24	58.5	58.5	58.5
	non sc	17	41.5	41.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

Cases		N	%
		Valid	10
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.990	52

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	32.8000	417.956	.725	.990
p2	32.9000	411.878	.971	.990
p3	32.8000	417.956	.725	.990
p4	32.8000	425.956	.317	.990
p5	32.6000	426.489	.453	.990
p6	32.9000	411.878	.971	.990
p7	32.8000	417.956	.725	.990
p8	32.8000	417.956	.725	.990
p9	32.7000	420.678	.673	.990
p10	32.9000	411.878	.971	.990
p11	33.0000	415.333	.786	.990
p12	32.8000	417.956	.725	.990
p13	32.9000	411.878	.971	.990
p14	32.9000	411.878	.971	.990
p15	32.9000	411.878	.971	.990
p16	32.9000	411.878	.971	.990
p17	33.1000	417.656	.691	.990
p18	32.9000	411.878	.971	.990
p19	32.9000	411.878	.971	.990
p20	32.6000	426.489	.453	.990
p21	32.8000	414.622	.897	.990
p22	33.0000	430.000	.102	.991
p23	32.8000	414.622	.897	.990
p24	32.8000	414.622	.897	.990
p25	32.9000	411.878	.971	.990
p26	33.0000	441.556	-.421	.992
p27	32.8000	414.622	.897	.990
p28	32.6000	426.489	.453	.990
p29	32.8000	414.622	.897	.990
p30	32.8000	414.622	.897	.990
p31	32.8000	414.622	.897	.990
p32	32.9000	411.878	.971	.990
p33	32.9000	411.878	.971	.990
p34	32.9000	411.878	.971	.990
p35	32.8000	414.622	.897	.990
p36	32.8000	414.622	.897	.990
p37	32.8000	414.622	.897	.990

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p38	32.9000	411.878	.971	.990
p39	33.0000	414.000	.850	.990
p40	32.8000	414.622	.897	.990
p41	32.9000	411.878	.971	.990
p42	33.0000	414.000	.850	.990
p43	33.0000	414.000	.850	.990
p44	33.0000	414.000	.850	.990
p45	32.9000	411.878	.971	.990
p46	32.8000	414.622	.897	.990
p47	33.0000	414.000	.850	.990
p48	32.9000	416.767	.734	.990
p49	32.8000	414.622	.897	.990
p50	32.9000	411.878	.971	.990
p51	32.6000	426.489	.453	.990
p52	32.9000	411.878	.971	.990

Hasil uji validitas variabel pengetahuan diperoleh 45 item memiliki nilai r hitung diatas r table (0,632) dan 7 item lainnya tidak valid. Hal ini mengartikan bahwa 45 item valid dan mampu mengukur variabel penelitian ini. Nilai *cronbach's alpha* pada keempat variabel menunjukkan nilai *cronbach's alpha* 0,990 sehingga nilainya diatas 0,7 olehkarena itu instrument yang digunakan untuk mengukur variabel, reliable.

Tabel r (Ketentuan Validitas)

TABEL III
NILAI-NILAI r PODUCT MOMENT

N	Tarat Signifikan		N	Tarat Signifikan		N	Tarat Signifikan	
	5%	1%		5%	1%		5%	1%
3	0,997	0,999	27	0,381	0,487	55	0,266	0,345
4	0,950	0,990	28	0,374	0,478	60	0,254	0,330
5	0,878	0,959	29	0,367	0,470	65	0,244	0,317
6	0,811	0,917	30	0,361	0,463	70	0,235	0,306
7	0,754	0,874	31	0,355	0,456	75	0,227	0,296
8	0,707	0,834	32	0,349	0,449	80	0,220	0,286
9	0,666	0,798	33	0,344	0,442	85	0,213	0,278
10	0,632	0,765	34	0,339	0,436	90	0,207	0,270
11	0,602	0,735	35	0,334	0,430	95	0,202	0,263
12	0,576	0,708	36	0,329	0,424	100	0,195	0,256
13	0,553	0,684	37	0,325	0,418	125	0,176	0,230
14	0,532	0,661	38	0,320	0,413	150	0,159	0,210
15	0,514	0,641	39	0,316	0,408	175	0,148	0,194
16	0,497	0,623	40	0,312	0,403	200	0,138	0,181
17	0,482	0,606	41	0,308	0,398	300	0,113	0,148
18	0,468	0,590	42	0,304	0,393	400	0,098	0,128
19	0,456	0,575	43	0,301	0,389	500	0,088	0,115
20	0,444	0,561	44	0,297	0,384	600	0,080	0,105
21	0,433	0,549	45	0,294	0,380	700	0,074	0,097
22	0,423	0,537	46	0,291	0,376	800	0,070	0,091
23	0,413	0,526	47	0,288	0,372	900	0,065	0,086
24	0,404	0,515	48	0,284	0,368	1000	0,062	0,081
25	0,396	0,505	49	0,281	0,364			
26	0,388	0,496	50	0,279	0,361			

Hasil Deskriptif

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Spiritualitas_Pre_(Intervensi)	41	30.00	68.00	36.2927	6.79060
Spiritualitas_Post(Intervensi)	41	40.00	80.00	59.5610	12.59573
Pengetahuan_Pre(Intervensi)	41	8.00	27.00	16.7073	5.70195
Pengetahuan_Post(Intervensi)	41	28.00	39.00	32.8049	2.47204
Spiritualitas_Pre_(Kontrol)	41	14.00	69.00	36.8049	13.49855
Spiritualitas_Post(Kontrol)	41	40.00	69.00	46.0976	6.63251
Pengetahuan_Pre(Kontrol)	41	9.00	22.00	17.1707	3.39045
Pengetahuan_Post(Kontrol)	41	14.00	40.00	25.5122	6.61862
Valid N (listwise)	41				

Kategori

Frequencies Frequency Table

Spiritualitas_Pre_(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	40	97.6	97.6	97.6
	Tinggi	1	2.4	2.4	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Spiritualitas_Post(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	20	48.8	48.8	48.8
	Tinggi	21	51.2	51.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pengetahuan_Pre(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	41	100.0	100.0	100.0

Pengetahuan_Post(Intervensi)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	9	22.0	22.0	22.0
	Tinggi	32	78.0	78.0	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Spiritualitas_Pre_(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	40	97.6	97.6	97.6
	Tinggi	1	2.4	2.4	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Spiritualitas_Post(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	39	95.1	95.1	95.1
	Tinggi	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pengetahuan_Pre(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	41	100.0	100.0	100.0

Pengetahuan_Post(Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	29	70.7	70.7	70.7
	Tinggi	12	29.3	29.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Uji Normalitas

Explore

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Spiritualitas_Pre_(Intervensi)	.223	41	.000	.679	41	.000
Spiritualitas_Post(Intervensi)	.116	41	.181	.936	41	.024
Pengetahuan_Pre(Intervensi)	.137	41	.051	.940	41	.031
Pengetahuan_Post(Intervensi)	.117	41	.175	.971	41	.382
Spiritualitas_Pre_(Kontrol)	.207	41	.000	.914	41	.005
Spiritualitas_Post(Kontrol)	.249	41	.000	.696	41	.000
Pengetahuan_Pre(Kontrol)	.158	41	.012	.943	41	.041
Pengetahuan_Post(Kontrol)	.141	41	.039	.967	41	.271

a. Lilliefors Significance Correction

Data pengetahuan post intervensi dan pengetahuan post control berdistribusi normal ($\text{sig}>0,05$) namun, lainnya tidak berdistribusi normal.

Uji Homogenitas

Oneway

Descriptives

		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		
						Lower Bound	Upper Bound	
						Minimun		Maximu
Spiritual Pre	Kontrol	4 1	36.804 9	13.4985 5	2.1081 2	32.544 2	41.065 5	14.00 69.00
	Intervensi	4 1	36.292 7	6.79060	1.0605 1	34.149 3	38.436 1	30.00 68.00
	Total	8 2	36.548 8	10.6216 1	1.1729 6	34.215 0	38.882 6	14.00 69.00
Spiritual Post	Kontrol	4 1	46.097 6	6.63251	1.0358 2	44.004 1	48.191 0	40.00 69.00
	Intervensi	4 1	59.561 0	12.5957 3	1.9671 2	55.585 3	63.536 7	40.00 80.00
	Total	8 2	52.829 3	12.0808 0	1.3341 0	50.174 8	55.483 7	40.00 80.00
Pengetahuan Pre	Kontrol	4 1	17.170 7	3.39045	.52950	16.100 6	18.240 9	9.00 22.00
	Intervensi	4 1	16.707 3	5.70195	.89049	14.907 6	18.507 1	8.00 27.00
	Total	8 2	16.939 0	4.66759	.51545	15.913 4	17.964 6	8.00 27.00
Pengetahuan Post	Kontrol	4 1	25.512 2	6.61862	1.0336 5	23.423 1	27.601 3	14.00 40.00
	Intervensi	4 1	32.804 9	2.47204	.38607	32.024 6	33.585 1	28.00 39.00
	Total	8 2	29.158 5	6.17336	.68173	27.802 1	30.515 0	14.00 40.00

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Spiritual Pre	Based on Mean	24.060	1	80	.000
	Based on Median	13.120	1	80	.001
	Based on Median and with adjusted df	13.120	1	64.690	.001
	Based on trimmed mean	24.737	1	80	.000
Spiritual Post	Based on Mean	28.504	1	80	.000
	Based on Median	23.881	1	80	.000
	Based on Median and with adjusted df	23.881	1	79.474	.000
	Based on trimmed mean	29.610	1	80	.000
Pengetahuan Pre	Based on Mean	13.095	1	80	.001
	Based on Median	12.887	1	80	.001
	Based on Median and with adjusted df	12.887	1	72.943	.001
	Based on trimmed mean	13.246	1	80	.000
Pengetahuan Post	Based on Mean	39.397	1	80	.000
	Based on Median	38.250	1	80	.000
	Based on Median and with adjusted df	38.250	1	55.505	.000
	Based on trimmed mean	39.071	1	80	.000

Data tidak homogen, karena nilai sig < 0,05

Note: data tidak berdistribusi normal dan tidak homogen sehingga uji beda yang dilakukan adalah uji *nonparametric* (wilcoxon dan mann whitney)

Poin 1

Variabel	Wilcoxon	P-value
Kelompok Intervensi		
Spiritualitas Pre dengan Post	-5,445	0,000
Pengetahuan Pre dengan Post	-5,581	0,000
Efektifitas Pre dengan Post	-5,580	0,000
Kelompok Kontrol		
Spiritualitas Pre dengan Post	-4,953	0,000
Pengetahuan Pre dengan Post	-5,146	0,000
Efektifitas Pre dengan Post	-5,392	0,000

Poin 3

Variabel	Mann-Whitney U	P-Value	Δ mean
Pre-Post Spiritual kelompok intervensi dengan kelompok kontrol	321,5	0,000	
Pre-Post Pengetahuan kelompok intervensi dengan kelompok kontrol	357	0,000	
Pre-Post efektivitas kelompok intervensi dengan kelompok kontrol	248,5	0,000	22

Multivariat gabungan

No	Variabel	Sig.	Exp(B)	95% C.I.for EXP(B)	
				Lower	Upper
1	Efektivitas_B	.533	2.012	.224	18.090
2	SpiritualitasPre	.230	.970	.924	1.019
3	SpiritualitasPost	.046	1.067	1.001	1.137
4	PengetahuanPre	.803	.985	.879	1.105
5	PengetahuanPost	.359	1.052	.944	1.172

6	Keputusan_recode	.546	.546	.077	3.879
7	Constant	.095	.040		

Ahli Bahasa

2	Konsistensi penggunaan simbol lambang				✓	85	
3	Ketepatan penulisan nama ilmiah/asing				✓	85	
JUMLAH RERATA SKOR KOMPONAN PEMBAHASAN							

Perhitungan : 72

$$\text{Rerata Skor} = \frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Butir Item}}$$

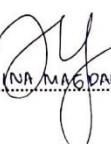
Catatan tambahan (bila diperlukan)

.....
.....
.....

Keterangan :

Modul dinyatakan lolos penilaian tahap ini apabila mempunyai rerata skor lebih besar dari 2,5 pada setiap sub komponen. Rerata skor diisi oleh peneliti.

Tangerang, 2021
Validator


(Dr. Ina Mardiana, M.Pd.)

LEMBAR VALIDASI
MODUL BUNDA AZ-ZAHRA
OLEH PAKAR MODUL

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah nama, asal instansi Bapak/Ibu pada tempat yang telah disediakan.
2. Berilah tanda Check(✓) pada kolom 1,2,3, atau 4 yang ada pada kolom skor sesuai dengan rubric penilaian berikut ini:
 - a.Skor 4 diberikan apabila kelayakan modul mencapai 80% dari pemenuhan maksud butir sebagaimana dijelaskan dalam deskripsi butir.
 - b.Skor 3 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 60-79% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - c.Skor 2 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 50-59% dari pemenuhan diberikan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - d.Skor 1 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi ≤ 50% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - e.Rata-rata skor merupakan jumlah skor dari penilaian setiap sub komponen

1.Nama : DR. INA MAGDALENA. M,PD
 2. Asal Instansi : FKIP UMT (FAKULTAS BAHASA INDONESIA).

No	Butir	Skor				Serata Skor	Catatan (Bila Diperlukan)			
		1	2	3	4					
KOMPONEN PENYAJIAN										
A.SESUAI DENGAN PERKEMBANGAN BIDAN										
1	Ketentuan dengan tingkat perkembangan berpikir peserta				✓					
2	Kesesuaian dengan tingkat perkembangan sosial-emosional peserta				✓					
B.KOMUNIKATIF										
1	Keterpahaman peserta terhadap pesan				✓					
2	Kesesuaian ilustrasi dengan substansi pesan				✓					
C.DIALOGIS DAN INTERAKTIF										
1	Kemampuan memotivasi peserta untuk merespon pesan				✓					
2	Menciptakan komunikasi interaktif				✓					
D.LUGAS										
1	Ketepatan struktur kalimat				✓					
2	Kebakuan Istilah				✓					
E.KOHERENSI DAN KERUNTUTAN ALUR PIKIR										
1	Keutuhan makna dalam bab				✓					
2	Ketentuan Kalimat				✓					
F.PENGGUNAAN ISTILAH DAN SIMBOL LAMBANG										
1	Konsistensi penggunaan istilah				✓					

2	Berpusat pada peserta			✓	
3	Kesesuaian dengan mata pelajar			✓	
4	Menyajikan umpan balik untuk evaluasi diri			✓	
5	Kemampuan merangsang kedalaman berpikir peserta melalui soal daftar kompetensi			✓	

Perhitungan :

Rerata Skor= Jumlah skor
Butir Item

Catatan tambahan (bila diperlukan)
misalnya bantuan perbaikan di rumah &
di luar rumah yang :

Keterangan :

Modul dinyatakan lolos penilaian tahap ini apabila mempunyai rerata skor lebih besar dari 2,5 pada setiap sub komponen. Rerata skor diisi oleh peneliti.

Tangerang, Januari 2021

Validator

(... DR. INA MAGDALENA, M.P.D)

Pipindai dengan CamScanner

LEMBAR VALIDASI
MODUL BUNDA AZ-ZAHRA
OLEH PAKAR MODUL

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah nama,asal Instansi Bapak/Ibu pada tempat yang telah disediakan.
2. Berilah tanda Check(✓) pada kolom 1,2,3,atau 4 yang ada pada kolom skor sesuai dengan rubric penilaian berikut ini:
 - a.Skor 4 diberikan apabila kelayakan modul mencapai 80% dari pemenuhan maksud butir sebagaimana dijelaskan dalam deskripsi butir
 - b.Skor 3 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 60-79% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - c.Skor 2 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 50-59% dari pemenuhan diberikan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - d.Skor 1 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi ≤ 50% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - e.Rentang skor merupakan jumlah skor dari penilaian setiap sub komponen

1.Nama :
 2. Asal Instansi :

No	Butir	Skor				Serata Skor	Catatan (Bila)			
		1	2	3	4					
KOMPONEN PENYAJIAN										
A.TEHNIK PENYAJIAN										
1	Konsistensi sistimatika penyajian dalam bab				✓	80				
2	Kologisan Penyajian			✓		85				
3	Keruntutan konsep			✓		90				
4	Keseimbangan substansi antar bab/sub bab			✓		90				
B.PENDUKUNG PENYAJIAN MATERI										
1	Kesesuaian/Ketepatan ilustrasi dengan materi			✓		95				
2	Penyajian,tabel,teks,gambar,lampiran,disertai dengan rujukan/sumber acuan			✓		95				
3	Identitas tabel,gambar,dan lampiran			✓		95				
4	Ketepatan penomoran dan penamaan tabel,gambar,dan lampiran			✓		95				
5	Pembangkit motivasi belajar pada awal bab			✓		80				
6	Pengantar			✓		90				
7	Glossarium			✓		85				
8	Indeks			✓		85				
9	Daftar Pustaka			✓		90				
10	Rangkuman			✓		90				
C.PENYAJIAN PEMBELAJARAN										
1	Keterlibatan Peserta			✓		85				

LEMBAR VALIDASI
MODUL BUNDA AZ-ZAHRA
OLEH PAKAR MODUL

Petunjuk Pengisian :

1. Istilah nama, asal instansi Bapak/Ibu pada tempat yang telah disediakan
2. Berilah tanda (V) pada kolom Ya/Ada/Sesuai atau Tidak
3. Setelah mengisi semua angket, dimohon bapak/ibu untuk memberi catatan demi perbaikan modul.

1. Nama : **YAYAH MAKIYAH, Amd-ked**
 2. Asal Instansi : **IBI MANTING BATUCEPER**

No	Butir Penilaian	Jawaban	CATATAN (BILA DIPERLUKAN)
I Komponen Kelayakan Isi (Ya/Tidak)			
1	Standar Kompetensi (SK) tercantum secara implicit	✓	
2	Kompetensi dasar (KD) tercantum secara implicit	✓	
3	Kesesuaian isi buku dengan SK dan KD	✓	
II Komponen penyajian (Ada/Tidak)			
1	Daftar Isi	✓	
2	Tujuan setiap BAB	✓	
3	Peta konsep atau ringkasan	✓	
4	Kata Kunci Keyword	✓	
5	Pertanyaan/soal latihan pada setiap bab	✓	
6	Daftar Pustaka	✓	
III Komponen kegrafikan (Sesuai/Tidak)			
1	Kulit buku	✓	
2	Isi Buku	✓	
3	Keterbacaan	✓	
4	Kualitas cetakan	✓	
5	Kualitas Fisik	✓	
Jumlah			
Persentase			

Catatan (Bila diperlukan):

.....

Keterangan:

Modul pendampingan ini dinyatakan lolos pada tahap I apabila semua butir dalam lembar validasi dijawab Ya/Ada/Sesuai. Apabila terdapat butir yang dijawab negatif, maka modul ini dinyatakan tidak lolos tahap I. Modul yang lolos validasi tahap I akan di nilai kembali pada validasi tahap II

Tangerang, 01 - 2021

Validator



H.J. YAYAH MAKIYAH, Amd-ked

**LEMBAR VALIDASI
MODUL BUNDA AZ-ZAHRA
OLEH PAKAR MODUL**

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah nama,asal instansi Bapak/Ibu pada tempat yang telah disediakan.
 2. Berilah tanda Check(✓) pada kolom 1,2,3,atau 4 yang ada pada kolom skor sesuai dengan rubric penilaian berikut ini:
 - a.Skor 4 diberikan apabila kelayakan modul mencapai 80% dari pemenuhan maksud butir sebagaimana dijelaskan dalam deskripsi butir
 - b.Skor 3 diberikan apabila kelayakan modul terperlu antara 60-79% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - c.Skor 2 diberikan apabila kelayakan modul terperlu antara 50-59% dari pemenuhan diberikan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - d.Skor 1 diberikan apabila kelayakan modul terperlu ≤ 50% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - e.Retara skor merupakan jumlah skor dari penilaian setiap sub komponen

1.Nama : HJ. YA'YAH MAKI-YAH, AMD. ket
2. Asal Instansi : IBI RANTING BATUCEPER

1	Keterlibatan Peserta			✓		
2	Berpusat pada peserta			✓		
3	Kesesuaian dengan mata pelajar			✓		
4	Menyajikan umpan balik untuk evaluasi diri			✓		
5	Kemampuan merangsang kedalaman berpikir peserta melalui soal daftar kompetensi		✓			

JUMLAH RERATA SKOR KOMPONEN PEMBAHASAN

Perhitungan :

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Butir Item}}$$

Catatan tambahan (bila diperlukan)

.....
.....
.....

Keterangan :

Modul dinyatakan lolos penilaian tahap ini apabila mempunyai rerata skor lebih besar dari 2,5 pada setiap sub komponen. Rerata skor diisi oleh peneliti.

Tangerang, JANUARI 2021

Validator



LEMBAR VALIDASI
MODUL BUNDA AZ-ZAHRA
OLEH PAKAR MODUL

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah nama,asal Instansi Bapak/ibu pada tempat yang telah disediakan.
2. Berilah tanda Check(✓) pada kolom 1,2,3,atau 4 yang ada pada kolom skor sesuai dengan rubric penilaian berikut ini:
 - a.Skor 4 diberikan apabila kelayakan modul mencapai 80% dari pemenuhan maksud butir sebagaimana dijelaskan dalam deskripsi butir.
 - b.Skor 3 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 60-79% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - c.Skor 2 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi antara 50-59% dari pemenuhan diberikan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - d.Skor 1 diberikan apabila kelayakan modul terpenuhi ≤ 50% dari pemenuhan maksud butir dalam deskripsi butir.
 - e.Retara skor merupakan jumlah skor dari penilaian setiap sub komponen

1.Nama : HJ. YAYAH MAKIYAH, A.Md.Keb
 2. Asal Instansi : IBI RANTING BATUCEPER

No	Butir	Skor				Serata Skor	Catatan (Bila Diperlukan)			
		1	2	3	4					
KOMPONEN PENYAJIAN										
A.SESUAI DENGAN PERKEMBANGAN BIDAN										
1	Ketentuan dengan tingkat perkembangan berfikir peserta				✓					
2	Kesesuaian dengan tingkat perkembangan sosial-emosional peserta				✓					
B.KOMUNIKATIF										
1	Keterpahaman peserta terhadap pasien				✓					
2	Kesesuaian ilustrasi dengan substansi pesan				✓					
C.DIALOGIS DAN INTERAKTIF										
1	Kemampuan memotivasi peserta untuk merespon pesan				✓					
2	Menciptakan komunikasi interaktif				✓					
D.LUGAS										
1	Ketepatan struktur kalimat				✓					
2	Kebakuan Istilah				✓					
E.KOHERENSI DAN KERUNTUTAN ALUR PIKIR										
1	Keutuhan makna dalam bab				✓					
2	Ketentuan Kalimat				✓					
F.PENGGUNAAN ISTILAH DAN SIMBOL LAMBANG										
1	Konsistensi penggunaan istilah				✓					

2	Konsistensi penggunaan symbol lambang			✓		
3	Ketepatan penulisan nama ilmiah/asing			✓		

JUMLAH RERATA SKOR KOMPONAN PEMBAHASAN

Perhitungan :

$$\text{Rerata Skor} = \frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Butir Item}}$$

Catatan tambahan (bila diperlukan)

.....
.....
.....

Keterangan :

Modul dinyatakan lolos penilaian tahap ini apabila mempunyai rerata skor lebih besar dari 2,5 pada setiap sub komponen. Rerata skor diisi oleh peneliti.

Tangerang, JANUARI2021
Validator



Pasien Kelompok Intervensi

Pasien Kelompok Intervensi

Pasien Kelompok Intervensi

Dipindai dengan CamScanner

Pasien Kelompok Kontrol

No.	Nama	Umur	Pekerjaan	Pendidikan	Riwayat	Status	Kehamilan	Pertemuan										Jenis	Rujukan
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Persalinan	
1	Riy. V	27	H	SMA	-	6 persalinan	0	1/4	0/4	0/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	APG
2	Riy. R	26	H	Karyawati	SDII	Formal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	PER
3	Riy. P	32	H	167	SDII	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
4	Riy. A	26	H	167	SMA	Informal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-
5	Riy. S	30	H	167	SMA	Informal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Alorentia
6	Riy. R	27	H	167	SMA	Informal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	PER
7	Riy. C	28	H	167	SMA	Informal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	APG
8	Riy. R	28	H	Karyawati	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
9	Riy. DII	27	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Anektia
10	Riy. S	26	H	167	Karyawati	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
11	Riy. SS	31	H	167	SMA	Informal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-
12	Riy. F	26	H	Karyawati	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Anektia
13	Riy. S	26	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-
14	Riy. W	28	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	PER
15	Riy. K	25	H	167	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
16	Riy. A	26	H	Karyawati	SMA	-	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-
17	Riy. O	32	H	Karyawati	SII	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Normal
18	Riy. Y	25	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Anektia
19	Riy. L	27	H	Karyawati	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
20	Riy. I	28	H	Karyawati	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Anektia
21	Riy. E	31	H	Karyawati	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Anektia
22	Riy. Z	24	H	Karyawati	SMA	-	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	APG
23	Riy. L	26	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	PER
24	Riy. S	34	H	167	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
25	Riy. I	28	H	167	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
26	Riy. AII	28	H	Karyawati	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
27	Riy. V	30	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	Covid-19
28	Riy. P	28	H	167	SMA	SC	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	BSC
29	Riy. L	23	H	Karyawati	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-
30	Riy. R	30	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	PER
31	Riy. K	32	H	167	SMA	Normal	6 persalinan	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	1/4	SC	-

No.	Nama	Umur	Pekerjaan	Pendidikan	Riwayat Persalinan	Status Kehamilian	Pertemuan										Jenis Persalinan	Rujukan
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
32	Ry. D	28 M	Karyawati	D II	Normal	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	Susah
33	Ry. D	37 M	Karyawan	SMP	Normal	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	PES
34	Ry. M	24 M	Mitra	SMA	-	Normal	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	APS
35	Ry. W	26 M	Karyawati	SMA	Normal	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	Alamia
36	Ry. H	35 M	Karyawan	SMA	Normal	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	P. DR. 12. PDR
37	Ry. F	26 M	Karyawan	SJ	-	Normal	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	P. DR. 12. PDR
38	Ry. K	23 M	PFT	SMA	SC	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	Normal	-
39	Ry. E	27 M	Mitra	SMA	Normal	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	BSC
40	Ry. L	28 M	Karyawati	SMA	SC	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	BSC
41	Ry. I	25 M	Karyawati	SMA	-	6 pers	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	SC	PPS