

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmed, Waleed Ali Sayed *et al.* (2016) 'Female Sexual Dysfunction Following Different Degrees of Perineal Tears', *Int Urogynecol J*, 28(6):917-921. doi: 10.1007/s00192-016-3210-6.
- Ali W., Ahmed S., Kishk E.A. *et al.* Female sexual function following different degrees of perineal tears. *Int Urogynecol J* 2016;28: 917–921.
- Alligood-Percoco NR, Kjerulff KH, Repke JT. Risk Factors for Dyspareunia After First Childbirth. *Obstet Gynecol.* 2016 Sep;128(3):512-518. doi: 10.1097/AOG.0000000000001590. PMID: 27500349; PMCID: PMC4993626.
- Alselaiti M, Saleh MA, Muhammed H, Attallah E, Dayoub N. Prevalence of Female Sexual Dysfunction and Barriers to Seeking Primary Health Care Treatment in an Arab Male-Centered Regime. *Open Access Maced J Med Sci [Internet]*. 2022 Mar. 20 [cited 2023 Mar. 23];10(E):493-7.
- Alon R, Shimonovitz T, Brecher S, Shick-Nave L, Lev-Sagie A. Delivery in patients with dyspareunia-A prospective study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2019 Jun;237:131-136. doi: 10.1016/j.ejogrb.2019.04.027. Epub 2019 Apr 19. PMID: 31035120.
- Alum, A.C., Kizza, I.B., Osingada, C.P. *et al.* Factors associated with early resumption of sexual intercourse among postnatal women in Uganda. *Reprod Health* 12, 107 (2015).
- Andreucci C.B., Bussadori J.C., Pacagnella R.C. *et al.* Sexual life and dysfunction after maternal morbidity: A systematic review. *BMC Pregnancy Childbirth* 2015;15: 307.
- Anurogo D. Memahami Dispareunia. *CDK-206.* 2013;40(7)
- Banaei M, Kariman N, Ozgoli G, Nia HS, Nasiri M. Psychometric properties of vaginal penetration cognition questionnaire (VPCQ) in Iranian women with sexual pain disorders. *Nursing Open.* 2021;00-1- 11
- Brazález, Beatriz Navarro. *et al.* (2017) 'The evaluation of pelvic floor muscle strength in women with pelvic floor dysfunction: A reliability and correlation study', *Neurourology and Urodynamics.* 2017;9999:1–9. DOI: 10.1002/nau.23287



Almeida A, Leal I. Masturbation Among Women: Associated Factors and Sexual Response in a Portuguese Community Sample. *Journal of Sex & Sexual Therapy.* 2013;39(4);347-367

Chamsi, A. T. (2018) 'Perineal Tears Incidence and Risk Factors; A Four Years Experience in a Single Saudi Center', *Interventions in Gynaecology and Women's Healthcare*, 1(5), pp. 100–103. doi: 10.32474/igwhc.2018.01.000122.

Chevalier, F., Fernandez-Lao, C. dan Cuesta-Vargas, A. I. (2014) "Normal reference values of strength in pelvic floor muscle of women: A descriptive and inferential study," *BMC Women's Health*, 14(1), hal. 1–9. doi: 10.1186/s12905-014-0143-4.

De Souza, A. et al. (2015) 'The effects of mode delivery on postpartum sexual function: A prospective study', *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 122(10), pp. 1410–1418. doi: 10.1111/1471-0528.13331.

Dogan., S, Varol., G, Saracoglu, Erbek., E, Budak, K. (2018). The assessment of penetration cognitions and sexual functionality of women with sexual pain disorder in a Turkish sample: a comparative study *Anadolu Psikiyatri Derg*; 19(3):227-234

Drozdowskyj, Elena Serrano, et al. (2019) 'Factors Influencing Couples' Sexuality in the Puerperium : A Systematic Review', *Sex Med Rev* 2020;8:38–47. <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2019.07.002>

Drug and Therapeutics Bulletin. Managing postpartum stress urinary incontinence. (2003). *DTB*, 41(6), 46–48. doi:10.1136/dtb.2003.41646

Eickmeyer, Sarah M. (2017) 'Anatomy and Physiology of the Pelvic Floor', *Phys Med Rehabil Clin N Am*, 28(2017), pp. 455-460. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pmr.2017.03.003>

Fallowfield L. *The Quality of Life: The Missing Measurement in Health Care*. London: Souvenir Press; 1990. p. 1–234

Fernando., RJ, Sultan., AH, Freeman., RM, Williams., AA. (2015). The Management of Third- and Fourth-Degree Perineal Tears. I RCOG Green-top Guideline

Fodstad K., Staff A.C, Laine K. 2016. Sexual activity and dyspareunia the first year postpartum in relation to degree of perineal trauma. *International Urogynecology Journal and Pelvic Floor Dysfunction* 27(10), 1513-23

Fritel X, Fauconnier A, Levet C, Bénifla JL. Stress urinary incontinence 4 years after the first delivery: a retrospective cohort survey. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2004 Oct;83(10):941-5.



- Frohlich J, Kettle C. (2015). Perineal care. *BMJ Clin Evid*
- Gachon, B., Fritel, X., Pierre, F. *et al.* *In vivo* assessment of the elastic properties of women's pelvic floor during pregnancy using shear wave elastography: design and protocol of the ELASTOPELV study. *BMC Musculoskelet Disord* **21**, 305 (2020).
- Goh, R., Gog, Darly., Ellepola., H. (2018). PERINEAL TEARS – A REVIEW. The Royal Australian College of General Practitioners. Vol 47 no 1-2
- Gommesen D, Nøhr E, Qvist N, Rasch V. Obstetric perineal tears, sexual function and dyspareunia among primiparous women 12 months postpartum: a prospective cohort study. *BMJ Open*. 2019 Dec 16;9(12):e032368. doi: 10.1136/bmjopen-2019-032368. PMID: 31848167; PMCID: PMC6937116.
- Gutzeit, Ola et al. (2019) 'Postpartum Female Sexual Function : Risk Factors for Postpartum Sexual Dysfunction', *Sex Med*, 8(1):8-13. doi: 10.1016/j.esxm.2019.10.005.
- Hakimi, M. (2010). Ilmu kebidanan: patologi & fisiologi persalinan. Yogyakarta: yayasan esentia medika;. P. 451–2.
- Handa, V. L. et al. (2012) 'Pelvic floor disorders after vaginal birth: Effect of episiotomy, perineal laceration, and operative birth', *Obstetrics and Gynecology*, 119(2), pp. 233–239. doi: 10.1097/AOG.0b013e318240df4f.
- Haniya., S, Adriani., P. (2019). Hubungan umur dan paritas dengan derajat laserasi perineum di RSUD DR.R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. ISSN: 2549-8207. Vol 3 no 2. <http://journal.unipdu.ac.id>
- Hastings, Julie, and Megan Machek. (2020) 'Pelvic Floor Dysfunction in Women', *Current Physical Medicine and Rehabilitation Reports* (2020) 8:64–75. <https://doi.org/10.1007/s40141-020-00259-3>.
- Hirayama, F. et al. (2012) 'Prevalence and risk factors for third- and fourth-degree perineal lacerations during vaginal delivery: A multi-country study', *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 119(3), pp. 340– 347. doi: 10.1111/j.1471-0528.2011.03210.x.
- Huber, Malin, Mällers, Ellen, and Tunón, Katarina. (2021) 'Pelvic floor dysfunction one year after first childbirth in relation to perineal tear severity', *Sci Rep* 11, 12560 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41598-021-12560-8>.



Hwang, Ji Young et al. (2018) 'Parity: a risk factor for decreased pelvic floor muscle strength and endurance in middle-aged women', *Int UrogynecJ*, 30(6):933-938. doi: 10.1007/s00192-019-03913-0.

Kettle., C, Tohil., S. (2008). Perineal care. *Pregnancy and childbirth.Clinical evidence*:09:1401

Khajehei M, Doherty M, Tilley PJ, Sauer K. Prevalence and risk factors of sexual dysfunction in postpartum Australian women. *J Sex Med.* 2015 Jun;12(6):1415-26. doi: 10.1111/jsm.12901. Epub 2015 May 11. PMID: 25963126.

Klaasen., M, Moniek., M, Kuile., T. (2009). Development and Initial Validation of the Vaginal Penetration Cognition Questionnaire (VPCQ) in a Sample of Women with Vaginismus and Dyspareunia. Department of Psychosomatic Gynecology and Sexology, Leiden University Medical Center, Leiden, the Netherlands DOI: 10.1111/j.1743-6109.2009.01217.x.

Kramná, P., & Vrublová, Y. (2016). Perineal trauma and its effect on the pelvic floor and urinary incontinence. *Profese.* 9(2):24-35.

Laterza RM, Schrutka L, Umek W, Albrich S, Koelbl H. Pelvic floor dysfunction after levator trauma 1-year postpartum: a prospective case–control study. *Int Urogynecol J.* 2015;26(1):41–7.

Leeman, L. et al. (2016) 'The Effect of Perineal Lacerations on Pelvic Floor Function and Anatomy at 6 Months Postpartum in a Prospective Cohort of Nulliparous Women', *Birth*, 43(4), pp. 293–302. doi: 10.1111/birt.12258.

Leomboroni, Martina, et al. (2019) 'Post-partum pelvic floor dysfunction assessed on 3D rotational ultrasound: a prospective study on women with first- and second-degree perineal tears and episiotomy', *J Matern Fetal Neonatal Med.* ;34(3):445-455. doi: 10.1080/14767058.2019.1609932.

Lima, Clara Taína Silva, et al. (2020) 'Pelvic floor ultrasound finds after episiotomy and severe perineal tear : systematic review and meta-analysis', *J Matern Fetal Neonatal Med.* 13;1-12. doi: 10.1080/14767058.2020.1786049.

Lone, F., Sultan, A. and Thakar, R. (2012) 'Obstetric pelvic floor and anal sphincter injuries', *The Obstetrician & Gynaecologist*, 14(4), pp. 257–261. doi: 10.1111/j.1744-4667.2012.00133.x.

). 2018. Kejadian Dispareunia pada 3 sampai 6 Bulan pasca Ruptur



Perineum akibat Persalinan dan Hubungannya dengan Faktor Risiko. Tesis-spesialis. Universitas Indonesia. Manresa M., Pereda A., Bataller E. et al. Incidence of perineal pain and dyspareunia following spontaneous vaginal birth: A systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J* 2019;30: 1–16.

McBride, H. L. and Kwee, J. L. (2017) 'Sex After Baby: Women's Sexual Function in the Postpartum Period', *Current Sexual Health Reports*. *Current Sexual Health Reports*, 9(3), pp. 142–149. doi: 10.1007/s11930-017-0116-3.

Mokhtar, Mas Sahidayana., Fatimah Ibrahim., Nur Farahana Mohd Rozi., Juhaida Yusof., Siti Anom., Yen Ahmad, Su Khong, Siti Zawiah Omar. 2013. A quantitative approach to measure women's sexual function using electromyography: A preliminary study of the kegel exercise. *Medical Science Monitor*. 19: 1159 – 1166

Molaeinezhad, M., Roudsari, R. L., Yousefy, A., Salehi, M., & Khoei, E. M. (2014). Development and validation of the multidimensional vaginal penetration disorder questionnaire (MVPDQ) for assessment of lifelong vaginismus in a sample of Iranian women. *Journal of Research in Medical Sciences: The Official Journal of Isfahan University of Medical Sciences*, 19(4), 336. Available from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4115350/>

Montessori Y, Handayani S, Anjarwati. 2020. Sexuality of Postpartum Mother with Rupture Perineum History: Phenomenology Study. *Jurnal Kebidanan*. 10(1): 56-65.

Munajat A, Prawitasari S, Hadiati D R. 2017. Hubungan antara Derajat Robekan Perineum dengan Gangguan Fungsi Seksual Postpartum. Tesis-spesialis. Universitas Gadjah Mada.

Nuring., P, Iman., S, Denny., A, Ova. (2019). Validation test of Indonesian female sexual function index (Indonesian FSFI. *Bali Medical Journal (Bali Med J)* 2019, Volume 8, Number 1: 164-168 P-ISSN.2089-1180, E-ISSN.2302-2914

O'Malley D, Higgins A, Begley C, Daly D, Smith V. Prevalence of and risk factors associated with sexual health issues in primiparous women at 6 and 12 months postpartum; a longitudinal prospective cohort study (the MAMMI study). *BMC Pregnancy Childbirth*. 2018;18(1):196.

O'Malley D, Higgins A, Smith V. Postpartum sexual health: a principle-I concept analysis. *J Adv Nurs* 2015; 71:2247–57. pmid:25996569

Astuti S, Magdalena M. Kejadian Dyspareunia pada Ruptur



- Perineum. Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung, 2009:2(2); 22-6. Oxorn, Harry, William R Forte. (2010). Ilmu kebidanan patologi Dan fisiologi persalinan. Yogyakarta: Yayasan esentia medica (YEM) Yogyakarta.
- Pauls, R. N., Occhino, J. A. and Dryfhout, V. L. (2008) 'Effects of pregnancy on female sexual function and body image: A prospective study', *Journal of Sexual Medicine*, 5(8), pp. 1915–1922. doi: 10.1111/j.1743-6109.2008.00884.x.
- Possover M, Forman A. Voiding Dysfunction Associated with Pudendal Nerve Entrapment. *Curr Bladder Dysfunct Rep*. 2012 Dec;7(4):281-285. doi: 10.1007/s11884-012-0156-5. Epub 2012 Sep 28. PMID: 23162676; PMCID: PMC3497942.
- Prawirohardjo S. (2014). Ilmu kebidanan sarwono. Jakarta: egc; P. 982
- Rahmani, N. dan Mohseni-Bandpei, M. A. (2009) "Application of Perineometer in the Assessment of Pelvic Floor Muscle Strength and Endurance: A Reliability Study," *Journal of Bodywork & Movement Therapies*, 15, hal. 209-214.
- Rajavuori A, Repo J P, Häkkinen A, Palonen P, Multanen J, Aukee P. Maternal risk factors of urinary incontinence during pregnancy and postpartum: A prospective cohort study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*: X. 2022. 13: 1-4.
- Ratnaningsih, E. (2019). Kualitas fungsi seksual ibu postpartum dengan jahitan perineum diukur menggunakan female sexual function index. *Jurnal SMART Kebidanan*, 2019, 6 (2), 93-100 cSJKB . DOI: <http://dx.doi.org/10.34310/sjkb.v6i2>.
- Rodaki E, Diamanti A, Sarantaki A, Lykeridou A. The Effects of Perineal Tears during Childbirth on Women's Sex Life. *Maedica (Bucur)*. 2022 Jun;17(2):297-305. doi: 10.26574/maedica.2022.17.2.297. PMID: 36032614; PMCID: PMC9375874.
- Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, Ferguson D, D'Agostino R (2000) The Female Sexual Function Index (FSFI): A Multidimensional Self-Report Instrument for the Assessment of Female Sexual Function, *Journal of Sex & Marital Therapy*, 26:2, 191-208, DOI: 10.1080/009262300278597
- Rosen, N. O. and Pukall, C. (2016) 'Comparing the Prevalence, Risk rs, and Repercussions of Postpartum Genito-Pelvic Pain and areunia', *Sexual Medicine Reviews*. Elsevier Inc, 4(2), pp. 126– 135. 0.1016/j.sxmr.2015.12.003.



Rupp HA, James TW, Ketterson ED, Sengelaub DR, Ditzen B, Heiman JR. Lower sexual interest in postpartum women: relationship to amygdal activation and intranasal oxytocin. *Horm Behav.* 2013 Jan;63(1):114-21. doi: 10.1016/j.yhbeh.2012.10.007. Epub 2012 Oct 18. PMID: 23085496; PMCID: PMC3540189.

Safarinejad, M. R., Kolahi, A. A. and Hosseini, L. (2009) 'The effect of the mode of delivery on the quality of life, sexual function, and sexual satisfaction in primiparous women and their husbands', *Journal of Sexual Medicine*, 6(6), pp. 1645–1667. doi: 10.1111/j.1743- 6109.2009.01232.x.

Sari R D P. 2016. Perubahan Kekuatan Otot Dasar Panggul pada Wanita Primipara Pascapersalinan Pervaginam dan Seksio Sesaria. *JK Unila* 1(2): 247-255

Sayed Ahmed WA, Kishk EA, Farhan RI, Khamees RE. Female sexual function following different degrees of perineal tears. *Int Urogynecol J.* 2017 Jun;28(6):917-921. doi: 10.1007/s00192-016-3210-6. Epub 2016 Dec 6. PMID: 27924373.

Signorello, L. B. et al. (2001) 'Postpartum sexual functioning and its relationship to perineal trauma: A retrospective cohort study of primiparous women', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 184(5), pp. 881–890. doi: 10.1067/mob.2001.113855.

Smith LA, Price N, Simonite V, Burns EE. (2013). Incidence of and risk factors for perineal trauma: A prospective observational study. *BMC Pregnancy Childbirth* ;13:59.

Sorensen J, Bautista K E, Lamvu G, et al. (March 27, 2018) Evaluation and Treatment of Female Sexual Pain: A Clinical Review. *Cureus* 10(3): e2379.

Sugiyono (2007). *Statistik Untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta, cv.

Sung S, Jeng C, Lin Y. Sexual health care for women with dyspareunia. *Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology* 2011;50:268-274

Sut, Hatice Kahyaoglu, and Petek Balkanli Kaplan. (2016) 'Effect of Pelvic Floor Muscle Exercise on Pelvic Floor Muscle Activity and Voiding Functions During Pregnancy and the Postpartum Period', *Neurourology and Urodynamics* 35:417–422 (2016). DOI 10.1002/nau.22728



eldt, M., Pirhonen, J., Blix, E. et al. Anal incontinence, urinary incontinence and sexual problems in primiparous women – a comparison between women with episiotomy only and women with episiotomy and

- obstetric anal sphincter injury. *BMC Women's Health* 14, 157 (2014).
- Tayyeb M. Dyspareunia. StatPearls. 2021 [Cited 2021 July 13] Available from <https://www.statpearls.com/ArticleLibrary/viewarticle/101958>
- Ter Kuile, M. M., Melles, R. J., Tuijnman-Raasveld, C.C., de Groot, H. E., Van Lankveld, J.J.D.M. Therapist-Aided Exposure for Women with Lifelong Vaginismus: Mediators of Treatment Outcome: A Randomized Waiting List Control Trial. *The Journal of Sexual Medicine*. 2015;12(8);1807-1819
- Unal GT, Onur OS, Erten E. (2020). Comparison of Vaginal Penetration Cognitions and Metacognitions Between Women With Genito-Pelvic Pain and Penetration Disorder and Healthy Controls. *Journal of Sexual Medicine*, 17(5), 964–974.
- Van Brummen, H. J. et al. (2006) 'Which factors determine the sexual function 1 year after childbirth?', *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 113(8), pp. 914–918. doi: 10.1111/j.1471-0528.2006.01017.x.
- Verbeek, Michelle, and Lynsey Hayward. (2019) 'Pelvic Floor Dysfunction And Its Effect On Quality Of Sexual Life', *Sex Med Rev* 2019;7:559e564. <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2019.05.007>
- Vigdis., A, Vika., N, Mirjam., L, Meret., R (2017). Perineal techniques during the second stage of labour for reducing perineal. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 6. Art. No.: CD006672. DOI: 10.1002/14651858.CD006672.pub3
- Villot A, Deffieux X, Demoulin G, Rivain AL, Trichot C, Thubert T. (2015). Management of third and fourth degree perineal tears: A systematic review. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)* ;44(9):802–11
- Waqiah N, Lotisna D, Abdullah N. Risk Factors for Stress Urinary Incontinence Following Vaginal and Caesarean Delivery. *Indones J Obstet Gynecol*. 2019. 7(1): 49-52.
- White, C. (2018) 'Perineal Tears.', *TheLancet*, 218(5643),p.933.doi: 10.1016/S0140-6736(01)08912-7.
- Wigati A, Nisak A, Trisanti I. Rentang Waktu Melakukan Coitus Dengan Kejadian Dispareunia. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*. 2021;12(1);97-103



Health Organization. Sexual health and its linkages to reproductive health: an operational approach. Geneva: World Health

Organization.2017.

Zalina N., Ainy M.N., Hafizah P., Perineal Injury and Its Association with Postpartum Sexual Dysfunction among First Delivery Women. *Ejclinicmed*. 2021;2(3): 34-39.

Zhao, Y., Zou, L., Xiao, M. et al. Effect of different delivery modes on the short-term strength of the pelvic floor muscle in Chinese primipara. *BMC Pregnancy Childbirth* 18, 275 (2018).

Zhuang C, Li T, Li L. Resumption of sexual intercourse post partum and the utilisation of contraceptive methods in China: a cross-sectional study. *BMJ Open* 2019;9:e026132. doi: 10.1136/bmjopen-2018-026132



Lampiran 1

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK


KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 151/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 5 April 2022

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

No Protokol	UH22020076	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Indah Ria Rezeki Meirisa	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Derajat Ruptur Perineum Dengan Fungsi Seksual, Dispareunia, Dan Kekuatan Otot Dasar Panggul Pada Satu Tahun Pasca Persalinan		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	4 April 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	4 April 2022
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	☐ Exempted ☐ Expedited ☒ Fullboard Tanggal 16 Maret 2022	Masa Berlaku 5 April 2022 sampai 5 April 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 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
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mengetahui semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 2

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBYEK PENELITIAN

Nama saya dr. Indah Ria Rezeki Meirisa, saat ini saya sedang menjalani Program Pendidikan Dokter Spesialis di bidang kebidanan dan penyakit kandungan (OBGIN) FK-UNHAS. Saya akan meneliti tentang hubungan derajat robekan jalan lahir dengan fungsi seksual, nyeri dan kekuatan otot dasar panggul pada satu tahun pasca persalinan.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan derajat robekan jalan lahir dengan fungsi seksual, nyeri dan kekuatan otot dasar panggul pada satu tahun pasca persalinan.

Penelitian ini menggunakan rancangan studi analitik, dimana pada studi ini akan dilakukan penilaian fungsi seksual dengan menggunakan kuesioner Female Sexual Function Index (FSFI) serta Vaginal Penetration Cognitive Questionnaire (VPCQ) pada wanita setelah persalinan normal berdasarkan dari pengisian kuesioner yang ibu lakukan dan pengisian kuesioner ini hanya dilakukan sekali saja. Pada penelitian ini juga akan dilakukan pemeriksaan fisik kekuatan otot dasar panggul pada ibu.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada biaya yang dibebankan kepada anda dan tanpa paksaan maupun tekanan dari pihak manapun, serta saya akan menjamin kerahasiaan pribadi dalam mengikuti penelitian ini. Anda berhak untuk menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan anda yang terpilih sebagai subyek sukarela dalam penelitian ini dapat mengisi lembar persetujuan turut serta dalam penelitian yang disiapkan.

Terima kasih saya ucapkan kepada anda yang telah berpartisipasi didalam penelitian ini. Jika terdapat hal-hal yang kurang jelas maka dapat menghubungi saya dr. Indah Ria Rezeki Meirisa di Departemen Obstetri dan Ginekologi FK-UNHAS atau nomor telepon 081268007845.

Identitas Peneliti

Nama : dr. Indah Ria Rezeki M
Alamat : Royal Sentraland BTP D18/2
Makassar Tlp 081268007845

**DISETUJUI OLEH KOMISI
PENELITIAN KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN UNHAS**

Tgl.



Lampiran 3

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Masa Kerja :
 Satuan :
 Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden			
			
/Wali			
Saksi			
			

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. Indah Ria Rezeki M
 Alamat : Royal Sentraland BTP D18/2
 Makassar Tlp 081268007845

Penanggung jawab Medis :

Nama : Dr. dr. Trika Irianta
 Alamat : Jl. Hati Gembira No. 29,
 Makassar Telepon 08124225531



Lampiran 4

DATA PRIBADI

- NO. RM : _____
- Asal RS : _____
1. Nama :
 2. Tanggal lahir :
 3. Alamat :
 4. Tingkat pendidikan:
 - a. tidak lulus SD
 - b. tamat SD/yang sederajat
 - c. tamat SMP/yang sederajat
 - d. tamat SMU/yang sederajat
 - e. tamat perguruan tinggi/ yang sederajat
 5. Status obstetrik: P...A...
 6. Apakah anda telah memulai hubungan seksual kembali dengan pasangan?
 - a. Ya, Sejak kapan?
.....
 - b. Tidak
 7. Jika tidak, apakah alasan anda belum memulai kembali hubungan seksual?
 - a. Rasa sakit pada luka jahitan
 - b. Lelah
 - c. Tidak ada keinginan
 - d. Lain-lain, jelaskan:
.....



8. Jika anda telah memulai hubungan seksual kembali, apakah anda merasakan ada masalah dengan hubungan seksual anda?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Jika ya, apakah masalahnya?
 - a. Nyeri
 - b. Tidak ada gairah
 - c. Tidak dapat mencapai puncak/klimaks (orgasme)
 - d. Lain-lain, jelaskan:
.....
10. Jika anda menjawab ya pada pertanyaan no. 8, apakah anda membicarakannya pada dokter/tenaga kesehatan
 - a. Ya
 - b. Tidak
11. Jika anda menjawab nyeri pada pertanyaan no.9, apakah nyeri saat berhubungan seksual baru anda alami setelah melahirkan yang ke-terakhir kali?
 - a. Ya
 - b. Tidak
12. Setelah kelahiran anak yang terakhir, apakah anda pernah merasakan kesulitan untuk menahan buang air kecil atau buang air besar?
 - a. Ya
 - b. Tidak
13. Jika anda menjawab ya pada pertanyaan no. 12, apakah keluhan tersebut baru terjadi setelah anda melahirkan yang ke-terakhir kali?
 - a. Ya
 - b. Tidak
14. Jika anda menjawab ya pada pertanyaan nomor 12, apakah ada obat yang anda konsumsi atau terapi yang sedang dijalankan?
 - a. Ya, sebutkan :
 - b. Tidak



16. Lama kala 2 :
17. Penyulit persalinan :
18. Outcome baby(BBL) :



Lampiran 5

**FEMALE SEXUAL FUNCTION INDEX (FSFI) &
VAGINAL PENETRATION COGNITION
QUESTIONNAIRE (VPCQ)**

INSTRUKSI : Pertanyaan-pertanyaan berikut ini akan menanyakan tentang perasaan dan respon seksual anda dalam empat minggu terakhir. Mohon dijawab dengan jujur dan sejelas mungkin. Jawaban akan dirahasiakan. Dalam menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut, akan digunakan beberapa istilah yang artinya telah kami berikan agar anda tidak bingung.

Aktivitas seksual adalah termasuk bercumbu, *foreplay*, masturbasi dan penetrasi vagina.

Hubungan seksual adalah penetrasi (masuknya) penis ke dalam vagina

Rangsangan seksual adalah termasuk situasi seperti *foreplay* dengan pasangan, merangsang diri sendiri (masturbasi), atau khayalan seksual.



Lingkari hanya pada satu jawaban yang sesuai

Dorongan seksual (gairah atau minat seksual) adalah perasaan yang termasuk keinginan untuk mendapat pengalaman seksual, perasaan menerima terhadap inisiasidari pasangan seksual, dan pikiran atau khayalan tentang melakukan hubungan dan aktivitas seksual.

Domain	No	Pertanyaan	Faktor pengali	Skor
	1.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering Anda merasakan gairah seksual atau minat seksual?		
		5 = hampir selalu atau selalu	0.6	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0.6	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0.6	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0.6	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0.6	
	2.	Dalam empat minggu terakhir, bagaimana Anda menilai tingkat gairah seksual Anda?	Faktor pengali	Skor
		5 = sangat tinggi	0.6	
		4 = tinggi	0.6	
		3 = sedang	0.6	
		2 = rendah	0.6	
		1 = sangat rendah atau tidak ada sama sekali	0.6	
Dorongan	Jumlah			



Bangkitan seksual adalah perasaan yang termasuk aspek fisik dan mental dari kenikmatan seksual. Ini dapat termasuk perasaan kehangatan atau kesemutan pada alat kelamin, lubrikasi (basahnya vagina), atau kontraksi otot-otot vagina.

	3.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering Anda terangsang selama aktivitas senggama?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = hampir selalu atau selalu	0,3	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,3	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,3	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,3	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,3	
	4.	Dalam empat minggu terakhir, bagaimana Anda menilai rangsangan seksual Anda selama aktivitas senggama?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = sangat tinggi	0,3	
		4 = tinggi	0,3	
		3 = sedang	0,3	
		2 = rendah	0,3	
		1 = sangat rendah atau tidak ada sama sekali	0,3	
	5.	Dalam empat minggu terakhir seberapa yakin Anda menjadi terangsang selama aktivitas senggama?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = keyakinan yang sangat tinggi	0,3	
		4 = keyakinan yang tinggi	0,3	
		3 = keyakinan yang sedang	0,3	
		2 = keyakinan yang rendah	0,3	
		1 = keyakinan yang sangat rendah atau tidak yakin sama sekali	0,3	
	6.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering Anda merasa puas dengan rangsangan seksual Anda selama aktivitas atau hubungan seksual (senggama)?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = hampir selalu atau selalu	0,3	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,3	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,3	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,3	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,3	
Bangkitan		Jumlah		



	7.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering vagina Anda menjadi basah selama aktivitas atau hubungan seksual (senggama)?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = hampir selalu atau selalu	0,3	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,3	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,3	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,3	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,3	
	8.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sulit vagina Anda untuk menjadi basah selama aktivitas atau hubungan seksual (senggama)?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		1 = amat sangat sulit atau tidak mungkin	0,3	
		2 = sangat sulit	0,3	
		3 = sulit	0,3	
		4 = agak sulit	0,3	
		5 = tidak sulit	0,3	
	9.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering vagina Anda dapat tetap basah sampai selesainya aktivitas senggama?	0,3	
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		5 = hampir selalu atau selalu	0,3	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,3	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,3	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,3	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,3	
	10.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sulit vagina Anda dapat tetap basah sejak awal hingga selesainya aktivitas senggama?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,3	
		1 = amat sangat sulit atau tidak mungkin	0,3	
		2 = sangat sulit	0,3	
		3 = sulit	0,3	
		4 = agak sulit	0,3	
		5 = tidak sulit	0,3	
Lubrikasi	Jumlah			



	11.	Dalam empat minggu terakhir, ketika Anda mendapat rangsangan seksual atau bersenggama, seberapa sering Anda mencapai orgasme (klimaks)?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,4	
		5 = hampir selalu atau selalu	0,4	
		4 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,4	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,4	
		2 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,4	
		1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,4	
	12.	Dalam empat minggu terakhir, ketika Anda mendapat rangsangan seksual atau bersenggama, seberapa sulit Anda mencapai orgasme (klimaks)?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,4	
		1 = amat sangat sulit atau tidak mungkin	0,4	
		2 = sangat sulit	0,4	
		3 = sulit	0,4	
		4 = agak sulit	0,4	
		5 = tidak sulit	0,4	
	13.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa puas Anda dengan kemampuan Anda untuk mencapai orgasme (klimaks) selama senggama?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,4	
		5 = sangat puas	0,4	
		4 = agak puas	0,4	
		3 = setara antara puas dan tidak puas	0,4	
		2 = agak tidak puas	0,4	
		1 = sangat tidak puas	0,4	
Orgasme	Jumlah			



	14.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa puas Anda terhadap tingkat kedekatan emosional antara Anda dan pasangan selama aktivitas seksual?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak ada aktivitas seksual	0,4	
		5 = sangat puas	0,4	
		4 = agak puas	0,4	
		3 = kira-kira setara antara puas dan tidak puas	0,4	
		2 = agak tidak puas	0,4	
		1 = sangat tidak puas	0,4	
	15.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa puas Anda dengan keintiman seksual bersama pasangan Anda?	Faktor pengali	Skor
		5 = sangat puas	0,4	
		4 = agak puas	0,4	
		3 = kira-kira setara antara puas dan tidak puas	0,4	
		2 = agak tidak puas	0,4	
		1 = sangat tidak puas	0,4	
	16.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa puas Anda dengan seluruh kehidupan seksual Anda?	Faktor pengali	Skor
		5 = sangat puas	0,4	
		4 = agak puas	0,4	
		3 = kira-kira setara antara puas dan tidak puas	0,4	
		2 = agak tidak puas	0,4	
		1 = sangat tidak puas	0,4	
Kepuasan	Jumlah			



	17.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering Anda mengalami ketidaknyamanan atau rasa nyeri selama penetrasi (masuknya) penis ke dalam vagina Anda?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak melakukan penetrasi penis ke dalam vagina	0,4	
		1 = hampir selalu atau selalu	0,4	
		2 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,4	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,4	
		4 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,4	
		5 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,4	
	18.	Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering Anda merasakan pengalaman tidak nyaman atau nyeri setelah penetrasi (masuknya) penis ke dalam vagina Anda?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak melakukan penetrasi penis ke dalam vagina	0,4	
		1 = hampir selalu atau selalu	0,4	
		2 = sering (lebih dari setengah waktu)	0,4	
		3 = kadang-kadang (sekitar setengah dari waktu)	0,4	
		4 = jarang (kurang dari setengah waktu)	0,4	
		5 = hampir tidak pernah atau tidak pernah	0,4	
	19.	Dalam empat minggu terakhir, bagaimana Anda menilai tingkat ketidaknyamanan atau nyeri yang Anda rasakan baik selama atau setelah masuknya penis ke dalam vagina?	Faktor pengali	Skor
		0 = tidak melakukan penetrasi penis ke dalam vagina	0,4	
		1 = sangat tinggi	0,4	
		2 = tinggi	0,4	
		3 = sedang	0,4	
		4 = rendah	0,4	
		5 = sangat rendah atau tidak ada sama sekali	0,4	
Nyeri	Jumlah			



No	Pendapat	Tidak sesuai				Sesuai		
		0	1	2	3	4	5	6
	Kognisi kontrol							
1	Saya khawatir bahwa nantinya saya tidak bisa mengontrol diri saat penetrasi							
2	Saya khawatir bahwa saya akan merasa panik saat penetrasi							
3	Saya khawatir bahwa saya tidak memiliki pengaruh atas apa yang terjadi selama penetrasi							
4	Saya merasa takut tidak mengetahui apa yang terjadi dengan tubuh saya selama penetrasi							
	Kognisi Nyeri							
5	Penetrasi terasa tidak berhasil/menyenangkan							
6	Saya khawatir bahwa penetrasi akan terasa sulit nanti							
7	Saya khawatir bahwa rasa sakit ketika penetrasi akan berakibat jelek di masa datang							
8	Penetrasi benar-benar tidak berhasil							
9	Saya takut munculnya kram selama penetrasi							
10	Saya berpikir tentang segala sesuatu yang bisa berlangsung tidak menyenangkan dan kegagalan dalam penetrasi							
11	Penetrasi mengakibatkan saya merasakan perasaan tidak nyaman dengan vagina saya							
12	Saya tidak mampu memiliki kehidupan seks termasuk penetrasi di masa datang							
13	Penetrasi menimbulkan rasa nyeri bagi saya							
	Kognisi Citra Diri							
14	Saya menjadi wanita sempurna jika penetrasi berlangsung dengan baik							
15	Saya adalah pasangan yang buruk jika penetrasi gagal							
16	Saya adalah satu-satunya orang di dunia ini yang tidak bisa melakukan penetrasi							
17	Saya merasa bersalah jika penetrasi tidak berhasil dilakukan							
18	Saya khawatir jika penetrasi tidak berhasil, pasangan saya akan meninggalkan saya/ saya tidak akan memiliki pasangan lagi							
19	Bila penetrasi tidak berhasil, saya merasa sebagai seorang pasangan yang tidak baik							
20	Penetrasi adalah bagian dari pernyataan cinta							
	Kognisi Positif							
21	Penetrasi akan terasa nyaman							
22	Penetrasi merupakan saat intim dengan pasangan saya							
23	Gairah saya akan meningkat dengan penetrasi							
24	Penetrasi sangat menyenangkan							
25	Penetrasi akan menghasilkan orgasme							
	Kognisi Inkompatibilitas Genitalia							
26	Saya khawatir vagina saya sangat sempit untuk penetrasi							
27	Penis pasangan saya sangat besar untuk vagina saya							
28	Pemikiran akan rasa sakit saat penetrasi membuat saya cemas/khawatir/gelisah							
29	Menyentuh vagina saya menggunakan jari-jari saya terasa menakutkan							
30	Saya memiliki kekhawatiran terus menerus tentang penetrasi yang tidak bisa dihilangkan dari pikiran saya							

Terima kasih atas kerjasamanya, semoga bermanfaat bagi kita semua.



Lampiran 6TABEL INDUK

No	Derajat	Umur	Bekerja	Pendidikan	Paritas	Lama kala 2 (jam)	BBL	Penyulit	FSFI	VPCQ	Kekuatan otot
1	High grade	21	Tidak	SMP	primipara	1	2700	Tidak ada	28.5	0	34.4
2	High grade	23	Tidak	SMA	primipara	1	2900	Tidak ada	26.9	1	35.3
3	High grade	21	Tidak	SMA	primipara	1.5	3400	Tidak ada	22.1	2	34.3
4	High grade	22	Tidak	SD	multipara	1.5	4100	Tidak ada	21.4	2	21.3
5	High grade	22	Ya	PT	primipara	1.5	2750	Tidak ada	26.8	2.5	46.7
6	High grade	22	Ya	PT	primipara	2	3450	Ada	15	1	37.9
7	High grade	22	Tidak	SMA	primipara	2	3100	Tidak ada	20.9	3	36.4
8	High grade	23	Tidak	SMA	primipara	2	3100	Tidak ada	29.4	3	29.9
9	High grade	24	Tidak	SMA	primipara	3	3100	Ada	12.2	3	30.5
10	High grade	24	Tidak	SMA	primipara	1	3500	Tidak ada	15.8	3	51.2
11	High grade	25	Tidak	SMA	primipara	1	2700	Tidak ada	26.8	3	38.5
12	High grade	25	Tidak	SMA	multipara	1	3500	Tidak ada	19.4	1	19.5
13	High grade	25	Tidak	PT	primipara	3	3600	Ada	12.8	1	40.3
14	High grade	25	Tidak	PT	primipara	1	3500	Tidak ada	21.5	1	38.7
15	High grade	26	Ya	SMA	multipara	2	3000	Tidak ada	29.3	0	20.2
16	High grade	26	Tidak	PT	primipara	1	3800	Tidak ada	24.9	1	43.2
17	High grade	26	Tidak	SMA	primipara	1	3300	Tidak ada	14	3	55.3
18	High grade	26	Tidak	SMA	primipara	1	2900	Tidak ada	20.8	1	50.4
19	High grade	27	Tidak	PT	primipara	1	2400	Tidak ada	26.5	3	40.5
20	High grade	27	Tidak	SMA	multipara	2	4050	Ada	24.1	1	21.5
21	High grade	27	Ya	PT	primipara	1	3350	Tidak ada	20.6	1	46.9
22	High grade	28	Tidak	PT	primipara	1.5	3250	Tidak ada	21.7	3	41.5
23	High grade	28	Ya	SMA	primipara	1	3150	Tidak ada	29.6	2	51.9
24	High grade	28	Tidak	SMA	primipara	1	3500	Tidak ada	15.2	2	33.9
25	High grade	28	Tidak	PT	primipara	1	3000	Tidak ada	14.4	3	49.3
26	High grade	28	Tidak	PT	primipara	3.5	3650	Ada	25.7	1	39.7
27	High grade	29	Tidak	PT	primipara	1	3400	Tidak ada	22.9	2	37.7
28	High grade	29	Tidak	SMP	multipara	2	3050	Tidak ada	29.9	1	45.6
29	High grade	30	Tidak	PT	multipara	2	2750	Tidak ada	27.3	3	37.8
30	High grade	30	Tidak	SMP	multipara	2	3050	Tidak ada	22.9	3.5	39.5
31	High grade	29	Ya	SMA	primipara	2	4100	Ada	18.1	0	44.9
32	High grade	29	Tidak	SMA	primipara	1	2900	Tidak ada	19.5	2.5	31
33	High grade	29	Tidak	SMP	primipara	1	3250	Tidak ada	15	3	49.1
34	High grade	30	Tidak	SD	multipara	1	3900	Tidak ada	30.6	2	20.3
35	High grade	29	Tidak	SMA	primipara	1	3250	Tidak ada	30.5	1	34
36	High grade	25	Tidak	SMA	primipara	2	3600	Ada	29.2	2	45.1
37	High grade	25	Tidak	SMA	primipara	2	3450	Ada	20.9	3	38.3
38	High grade	25	Ya	PT	primipara	2	3300	Ada	15.5	3	39.9
39	High grade	26	Tidak	SMA	multipara	1	3200	Tidak ada	22.6	1	24.3
40	Low grade	24	Ya	PT	primipara	2	2900	Ada	17.5	3	41.4
41	Low grade	33	Tidak	SMA	multipara	1	3200	Tidak ada	27.5	3	18.3
42	Low grade	28	Tidak	PT	multipara	1	3000	Tidak ada	20.8	3	20.1
43	Low grade	19	Ya	SMA	primipara	2.5	3300	Ada	20.7	1	50.5
44	Low grade	22	Tidak	SMP	multipara	1	2500	Tidak ada	27.5	3.5	19.8
45	Low grade	37	Tidak	PT	multipara	1	3300	Tidak ada	21.9	3.5	25
46	Low grade	19	Tidak	PT	primipara	2	3000	Ada	26	3.5	41
47	Low grade	27	Tidak	SMA	primipara	2	3100	Ada	22.5	3	36.5
48	Low grade	25	Tidak	PT	primipara	1	2700	Tidak ada	21	2	39.8
49	Low grade	20	Tidak	SMP	primipara	1	2600	Tidak ada	26.8	3.5	41.9
53			Tidak	PT	primipara	2	3100	Ada	26.8	2	45.1
58			Ya	SMA	multipara	2	3100	Tidak ada	29.1	2	26.7
55			Tidak	SMA	multipara	2	3800	Tidak ada	16.5	1	30.3



53	Low grade	31	Tidak	SMA	multipara	1	3200	Tidak ada	28.4	3	29.1
54	Low grade	20	Ya	SMA	primipara	2	3150	Tidak ada	29.6	3	39.7
55	Low grade	36	Ya	SMA	multipara	2.5	3200	Ada	12.1	2	31.8
56	Low grade	25	Tidak	SMA	primipara	1	2600	Tidak ada	27.5	1	41.2
57	Low grade	34	Tidak	SMA	multipara	1	3100	Tidak ada	18.4	3	31.2
58	Low grade	26	Tidak	PT	multipara	1	3200	Tidak ada	29.4	2	29.9
59	Low grade	33	Tidak	PT	multipara	1	3800	Tidak ada	27.4	2	30.7
60	Low grade	28	Ya	PT	primipara	1	3200	Tidak ada	23.9	1	33.2
61	Low grade	17	Tidak	SMP	primipara	1	3100	Tidak ada	31.4	2	41.2
62	Low grade	37	Tidak	SMA	multipara	1	2900	Tidak ada	27.4	1	24.4
63	Low grade	29	Tidak	SMA	multipara	0.5	2800	Tidak ada	17.6	2	34.5
64	Low grade	23	Tidak	SMA	primipara	2	2800	Ada	29.3	1	44.6
65	Low grade	21	Tidak	SMA	multipara	1	2500	Tidak ada	21.5	2	45.1
66	Low grade	28	Tidak	SMA	multipara	1	2700	Tidak ada	18.5	0	44.1
67	Low grade	28	Tidak	PT	primipara	1	2200	Tidak ada	32.2	3	56.6
68	Low grade	25	Ya	PT	multipara	1	3000	Tidak ada	17.9	2	33.7
69	Low grade	19	Tidak	SMA	multipara	1	2800	Tidak ada	32.6	2	30.4
70	Low grade	25	Tidak	SMA	multipara	1	3300	Tidak ada	32.7	2	55.4
71	Low grade	26	Tidak	SMA	multipara	1	2900	Tidak ada	29.8	1	31.2
72	Low grade	41	Tidak	PT	multipara	1	3300	Tidak ada	33.3	1.5	19.8
73	Low grade	31	Tidak	PT	multipara	1	3500	Tidak ada	29.4	2	31.9
74	Low grade	40	Tidak	PT	primipara	2	3600	Ada	31	2	50.3
75	Low grade	27	Tidak	SMA	multipara	1	3200	Tidak ada	33.9	3	42.1
76	Low grade	28	Tidak	PT	multipara	2	3400	Tidak ada	28.7	1	46.7
77	Low grade	32	Tidak	PT	primipara	1	2900	Tidak ada	29.8	1	33.8
78	Low grade	23	Ya	PT	multipara	1	3100	Tidak ada	27.5	2	43.6

