

DAFTAR PUSTAKA

- Bodner-Adler B, Bodner K, Stinglemeier A, Kimberger O, Halpern K, Koelbl H, et al. (2019)' Prolapse Surgery Versus Vaginal Pessary In Women With Symptomatic Pelvic Organ Prolapse: Which Factors Influence The Choice of Treatment? *Arch' Gynecol Obstet* 299(3):773–7.
- Chen CJ, Thompson H. Uterine Prolapse. [Updated 2022 Oct 31]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK564429>
- Chiaffarino F, Chatenoud L, Dindelli M, et al. Reproductive factors, family history, occupation and risk of urogenital prolapse. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1999; 82: 63–67
- Cipta Hardianti, B., & Adi Pramono, B. (2015). Media Medika Muda Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Prolapsus Uteri Di RSUP Dr. Kariadi Semarang (Vol. 4, Issue 4).
- Deswita, F., Sari, R. D. P., Apriliana, E., & Islamy, N. (2021). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Prolaps Organ Panggul di RSUD DR. H. Abdoel Moeloek Provinsi Lampung Periode 1 Januari 2014-31 Desember 2018. *Majority*, 10(2).
- Deshpande, R. R., Matsuzaki, S., Cox, K. R., Foy, O. B., Mandelbaum, R. S., Ouzounian, J. G., Dancz, C. E., & Matsuo, K. (2023). Incidence, characteristics, and maternal outcomes of pregnancy with uterine prolapse. *American Journal of Obstetrics & Gynecology MFM*, 5(8), 101020. <https://doi.org/10.1016/J.AJOGMF.2023.101020>
- Devkota, H. R., Sijali, T. R., Harris, C., Ghimire, D. J., Prata, N., & Bates, M. N. (2020). Bio-mechanical risk factors for uterine prolapse among women living in the hills of west Nepal: A case-control study. *Women's health*, 16, 1745506519895175.
- Dietz HP, Wilson PD. Childbirth and pelvic floor trauma. Best practice and research clinical obstetrics and gynaecology, 2005; 19(6): 913-924
- El-Nashar, S. A., Singh, R., & Chen, A. H. (2023). Pelvic Organ Prolapse: Overview, Diagnosis and Management. *Journal of Gynecologic Surgery*, 39(1), 3–11. <https://doi.org/10.1089/gyn.2022.0049>
- Ermawati, & Bachtiar, H. (2018). Hubungan antara Usia, Paritas, Pekerjaan dan Indeks Massa Tubuh Dengan Kejadian Prolap Organ Panggul Berdasarkan Skor Pelvic Organ Prolapse Quantification. *Andalas Obstetrics and Gynecology Journal*, 2(1).
- Erwinanto. (2015). Prolaps Uteri. *Medica Hospitalia*, 3(2), 138–142.

- Erwinanto, E., Santoso, B. I., Junizaf, J., Pramono, N., Fachiroch, J., Yusra, Y., Bardosono, S., & Wijaya, I. (2023). Model Prolaps Uteri Berdasarkan Risiko Klinis dan Biologi Molekular. *EJournal Kedokteran Indonesia*, 11(1), 76–85. <https://doi.org/10.23886/ejki.11.338.76-85>
- Giarenis, I., & Robinson, D. (2014). Prevention and management of pelvic organ prolapse. *F1000Prime Reports*, 6(77). <https://doi.org/10.12703/P6-77>
- Glazener C, Elders A, MacArthur C, Lancashire R, Herbison P, Hagen S, et al. Childbirth and prolapse: long-term associations with the symptoms and objective measurement of pelvic organ prolapse. *BJOG*. (2013) 120:161– 8. doi: 10.1111/1471-0528.12075
- Hamamah, J., & Pangastuti, N. (2017). KARAKTERISTIK PASIEN PROLAPS UTERI DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2013. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 4(1).
- Hardianti, B. C., & Pramono B. A. (2015) "Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Prolapsus Uteri Di Rsup Dr. Kariadi Semarang." *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, vol. 4, no. 4, pp. 498-508.
- Jelovsek, J. E., Maher, C., & Barber, M. D. (2007). Pelvic organ prolapse. *The Lancet*, 369(9566), 1027–1038. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(07\)60462-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(07)60462-0)
- Junaidi, A. S., & Maharani, S. (2022). PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS DISFUNGSI OTOT DASAR PANGGUL POST PARTUM DENGAN PILATES EXRSICE DAN PELVIC FLOOR: CASE STUDY. In *Physio Move Journal* (Vol. 55, Issue 2).
- Khalilullah, S. A., Masnawati, Saputra, R. W., & Hayati, M. (2011). *PROLAPSUS UTERI PADA RUMAH SAKIT UMUM DR. ZAINOEL ABIDIN BANDA ACEH, INDONESIA SELAMA 2007 SAMPAI 2010*.
- Kim, J. O., Jang, S. A., Lee, J. Y., Yun, N. R., Lee, S. H., & Hwang, S. O. (2016). Uterine prolapse in a primigravid woman. *Obstetrics & gynecology science*, 59(3), 241.
- Kinman, C. L., Lemieux, C. A., Agrawal, A., Gaskins, J. T., Meriwether, K. V., & Francis, S. L. (2017). The relationship between age and pelvic organ prolapse bother. *International urogynecology journal*, 28, 751-755.
- Kusuma, I. G. Y. S., Putra, I. G. M., Megadhana, I. W., Sanjaya, I. N. H., & Manuaba, IBG. F. (2017). Characteristic of patients with pelvic organ prolapse in obstetric and gynecologic outpatient clinic in Sanglah Hospital, Bali, Indonesia from January 2014 to December 2015. *Bali Medical Journal*, 6(1), 76. <https://doi.org/10.15562/bmj.v6i1.390>

- Lisa, L., Irianta, T., & Tumedia, J. L. (2014). Pop-Q Components Comparison among Multiparous and Nulliparous Women Perbandingan Nilai Komponen Pop-Q pada Perempuan Multipara dan Nullipara. *Indones J Obstet Gynecol*, 2(4), 204–210.
- Mahardhika, I. N. G. D., Suwiyoga, K., Putra, I. G. M., Negara, K. S., Mahendra, I. N. B., Darmayasa, M., ... & Suwardewa, T. G. A. (2020). Ekspresi fibulin-5 yang rendah pada ligamentum sakrouterina sebagai faktor risiko terjadinya prolaps uterus derajat iii-iv. *Medicina*, 51(2).
- Manuaba, I. A. C. (2009). Buku ajar patologi obstetri. EGC.
- Masenga, G. G., Shayo, B. C., & Rasch, V. (2018). Prevalence and risk factors for pelvic organ prolapse in Kilimanjaro, Tanzania: A population based study in Tanzanian rural community. *PLoS ONE*, 13(4). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0195910>
- Mehta, D., Pawani, C., & Pandya, N. (2019). A rare case of procidentia with rectal prolapse: A revolutionary change needed in the delivery practices in rural India. *Indian Journal of Obstetrics and Gynecology Research*, 6(1), 116-118.
- Nizomy, I. R., Prabowo, R. P., & Hardianto, G. (2013). Correlation between risk factors and pelvic organ prolapse in gynecology outpatient clinic, Dr. Soetomo Hospital Surabaya, 2007–2011. *Majalah Obstetri & Ginekologi*, 21(2), 61-66.
- Obsa, M. S., Worji, T. A., Kedir, N. A., & Kute, N. G. (2022). Risk factors of pelvic organ prolapse at Asella Teaching and Referral Hospital: Unmatched case control study. *Frontiers in Global Women's Health*, 3, 833823.
- Pangastuti, N., Sari, D. C. R., Santoso, B. I., Agustiningsih, D., & Emilia, O. (2018). Gambaran Faktor Risiko Prolaps Organ Panggul Pasca Persalinan Vaginal di Daerah Istimewa Yogyakarta. *Majalah Kedokteran Bandung*, 50(2), 102–108. <https://doi.org/10.15395/mkb.v50n2.1321>
- Pratiwi, K. Y. M., Putra, I. G. M., Suwiyoga, K., Darmayasa, M., Mahendra, I. N. B., Surya, I. G. N. H. W., Suwardewa, T. G. A., & Megadhana, I. W. (2020). Ekspresi matriks metaloproteinase-2 (MMP-2) yang tinggi pada ligamentum sakrouterina sebagai faktor risiko terjadinya prolaps uterus derajat III-IV. *Medicina*, 51(3), 596–600. <https://doi.org/10.15562/medicina.v51i3.884>
- Pravitasari, V. L., Kurniawati, E. M., & Umiastuti, P. (2021). Risk Factor Characteristics Of Patients With Uterine Prolapse In Gynecology Outpatient Clinic In Dr. Soetomo Hospital, Surabaya. *Biomolecular and Health Science Journal*, 4(2), 77. <https://doi.org/10.20473/bhsj.v4i2.30789>
- Pudasaini, S., & Dangal, G. (2023). Clinical profile of patients of pelvic organ prolapse and its associated factors. *Sexual dysfunction*, 2(1.90), 3-40.

- Putri, A. A. I. A. D. S., & Budiana, I. N. G. (2020). Profil Kasus Penderita Prolapsus Uteri di Poliklinik Obstetri dan Ginekologi RSUP Sanglah Denpasar Periode April 2015 – Maret 2016. *Jurnal Medika Udayana*, 9(4). <https://doi.org/10.24843.MU.2020.V9.i4.P02>
- Razzak, L. (2018). Pathophysiology of Pelvic Organ Prolapse. In *Pelvic Floor Disorders*. InTech. <https://doi.org/10.5772/intechopen.76629>
- Ryhtä, I., Axelin, A., Parisod, H., Holopainen, A., & Hamari, L. (2023). Effectiveness of exercise interventions on urinary incontinence and pelvic organ prolapse in pregnant and postpartum women: Umbrella review and clinical guideline development. In *JBI Evidence Implementation* (Vol. 21, Issue 4, pp. 394–408). Wolters Kluwer Health. <https://doi.org/10.1097/XEB.0000000000000391>
- Sarfraz, M., Shadmehr, A., Yaseen, A., Raza, Y., Bhutto, M. A., Ahmed, J., & Nadeem, A. (2023). Awareness and attitude of Gynecologists/obstetricians regarding the role of Physiotherapy in the management of uterine prolapse. *Journal of Xi'an Shiyou University, Natural Science Edition*, 19(05), 399–407. <http://xisdjxsu.asia/>
- Silva Filho, A. L., Fonseca, A. M. R. M. D., Camillato, E. S., & Cangussu, R. D. O. (2013). Analysis of the resources for rehabilitation of pelvic floor muscles in women with prolapse and urinary incontinence. *Fisioterapia e Pesquisa*, 20, 90-96.
- Sjaaf, F., Fegita, P., & Parmiyati, M. (2021). PROFIL PASIEN PROLAPS UTERI PADA LANSIA DI RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG TAHUN 2018-2020. *Baiturrahmah Medical Journal*, 1(1).
- SUDIARTA, K. E., RIZKA, M. A. N., RIZAL, M., ABIGAIL, N., & PRATAMA, R. (2022). Hubungan Usia Dengan Kejadian Prolaps Uteri di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSPAL dr. Ramelan surabaya. *Hang Tuah Medical Journal*, 20(1), 57-65.
- Sung, V. W., Wohlrab, K. J., Madsen, A., & Raker, C. (2016). Patient-reported goal attainment and comprehensive functioning outcomes after surgery compared with pessary for pelvic organ prolapse. *American journal of obstetrics and gynecology*, 215(5), 659-e1.
- Tsikouras, P., Dafopoulos, A., Vrachnis, N., Iliodromiti, Z., Bouchlariotou, S., Pinidis, P., ... & Von Tempelhoff, G. F. (2014). Uterine prolapse in pregnancy: risk factors, complications and management. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 27(3), 297-302.
- Washington, B. B., Erikson, E. A., Kassis, N. C., & Myers, D. L. (2010). The association between obesity and stage II or greater prolapse. *American journal of obstetrics and gynecology*, 202(5), 503-e1.

Wibisono, J. J., & Hermawan, G. N. (2018). Prolaps Organ Panggul. *Medicinus*, 7(1), 27–32.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Observasi



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SI FISIOTERAPI**
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMAN LANREA MAKASSAR 90245 FAKULTAS KEPERAWATAN LANTAI 2
 email : keperawatan.unhas.ac.id

Nomor : 121/UN4.18.8/DL.16/2024
 Perihal : Permohonan izin Observasi.

10 Januari 2024

Kepada
 Yth. : Direktur RSUD. Daya Kota Makassar
 di
 Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa untuk kelancaran proses belajar mengajar Mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, khususnya terkait penyelesaian Tugas Akhir (Skripsi), maka kami mohon perkenan Bapak/ibu kiranya dapat mengizinkan mahasiswa kami untuk melakukan observasi dalam rangka mendapatkan data awal yang berhubungan dengan Judul Skripsi mahasiswa yang bersangkutan.

Adapun data mahasiswa tersebut, adalah sebagai berikut :

Nama : DAVINA CHERYL LILIANA
 NIM : R021201038
 Prodi/Fakultas : S1 Fisioterapi Fakultas Keperawatan Unhas
 Judul Skripsi : Karakteristik Pasien Prolapsus Uteri di Rumah Sakit Yang Berada di Kota Makassar Tahun 2023.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian, bantuan serta kebijaksanaannya kami ucapan terima kasih.



Lampiran 2 Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Muhammad Saleh, M.Kes
 Jabatan : Manager Penelitian
 No. Hp : 0813 6609 2777

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti mengenai penelitian tentang "Studi Karakteristik Kasus Prolaps Uteri di RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar Periode 2017-2023" yang akan dilakukan oleh Davina Cheryl Liliana (R021201038) Mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, maka dengan ini kami bersedia dan menyetujui dilakukannya penelitian tersebut di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 14 Mei 2024

Yang menyatakan,



dr. Muh. Saleh, M.Kes

Penanggung jawab penelitian:

Nama : Davina Cheryl Liliana
 Alamat: Jl. Pengayoman, Kompleks Perumahan Mawar, Blok C No. 10
 Tlp/Hp: 0819 9931 2080
 E-mail : lilianadc20r@student.unhas.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **NINA ADRIANI, SPM**

Jabatan : **STAF REKAM MEDIS**

No. Hp : **0811. 94682240**

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti mengenai penelitian tentang “Studi Karakteristik Kasus Prolaps Uteri di RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar Periode 2017-2023” yang akan dilakukan oleh Davina Cheryl Liliana (R021201038) Mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, maka dengan ini kami bersedia dan menyetujui dilakukannya penelitian tersebut di RSUD Kota Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 4 Juni 2024

Yang menyatakan,



NINA ADRIANI, SPM

Penanggung jawab penelitian:

Nama : Davina Cheryl Liliana

Alamat: Jl. Pengayoman, Kompleks Perumahan Mawar, Blok C No. 10

Tlp/Hp: 0819 9931 2080

E-mail : lilianadc20r@student.unhas.ac.id

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulseprov.go.id> Email : ptsp@sulseprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	:	10267/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	:	-	1. Walikota Makassar
Perihal	:	<u>Izin penelitian</u>	2. Direktur RSUP Dr Tadjuddin Chalid Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 000794/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 14 Maret 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama	:	DAVINA CHERYL LILIANA
Nomor Pokok	:	R021201038
Program Studi	:	Fisioterapi
Pekerjaan/Lembaga	:	Mahasiswa (S1)
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar PROVINSI SULAWESI SELATAN



Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" Studi Karakteristik Kasus Prolaps Uteri di RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar Periode 2017-2023 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **30 April s/d 30 Mei 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 30 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal*.

Lampiran 4 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
 Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
 Laman : kepk_kepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 758/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 26 April 2024

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

No Protokol	UH2404065	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Davina Cheryl Liliana	Sponsor	
Judul Peneliti	Studi Karakteristik Kasus Prolaps Uteri di RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar Periode 2017-2023		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	23 April 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	23 April 2024
Tempat Penelitian	RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 26 April 2024 sampai 26 April 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes		
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes		

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction (SUSAR)* dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Meneliti



Kementerian Kesehatan

RS Tadjudin Chalid

Jalan Pacerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajayang Daya Makassar, 90241
(0411) 512902
<https://www.rstc.co.id>

SURAT KETERANGAN

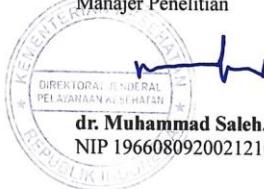
Nomor : DP.04.03/D.XXVII.3/ **7746**/2024

Berdasarkan surat Direktur Utama RSUP dr. Tadjudin Chalid Makassar nomor : DP.04.03/D.XXVII.3/6948/2024 tanggal 13 Mei 2024 perihal Izin Penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

N a m a	: Davina Cheryl Liliana
NIM	: R021201038
Program Studi	: S1 Fisioterapi
Institusi	: Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
Judul Penelitian	: Studi Karakteristik Kasus Prolaps Uteri di RSUD Kota Makassar dan RSUP Dr. Tadjudin Chalid Makassar
Periode 2017-2023	

Benar-benar telah melaksanakan penelitian tanggal 13 Mei / 13 Juni 2024 di RSUP dr. Tadjudin Chalid Makassar . Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

04 Juni 2024
A.n.Direktur Utama
Manajer Penelitian



dr. Muhammad Saleh, A.Y., M.Kes
NIP 196608092002121004

Lampiran 6 Lembar Formulir Data Diri

LEMBAR FORMULIR DATA DIRI

Nama : [REDACTED]
 Usia : 66 Thn
 Alamat tinggal : KPR Mulya [REDACTED]
 Pekerjaan : IRT
 Berat badan : 45 kg .
 Tinggi badan : 150 cm
 Vital sign : TD: 100/60 HR: 100 x RR: 18 x Suhu: 36,5°C
 GPA : PA/AI
 Keluhan utama : - keluar darah dr jln lahir .
 - Susah BAB
 - Tampah prolaps di jl. lahir .
 Riwayat penyakit : 1) HT, Alegri mkn kabut, maag . DM
 Diagnosis : Prolaps Utri + sistole + istolel .
 Stadium : IV
 Jenis penanganan: Operatif konservasi
 Obat yang dikonsumsi: Fenofibrat 300 mg 6x1
 Sucralfat 3x1
 Omeprazol 2x1

11 / 01 / 2019

Lampiran 7 Hasil Olah Data SPSS

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	21	70.0	70.0	70.0
	Dewasa	9	30.0	30.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	3	10.0	10.0	10.0
	Wiraswasta	3	10.0	10.0	20.0
	Ibu Rumah Tangga	24	80.0	80.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	22	73.3	73.3	73.3
	Gemuk Ringan	3	10.0	10.0	83.3
	Gemuk Berat	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Gravida

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multigravida	30	100.0	100.0	100.0

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	24	80.0	80.0	80.0
	Grandmultipara	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Penanganan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Konservatif	6	20.0	20.0	20.0
	Operatif	11	36.7	36.7	56.7
	Medika-mentosa	5	16.7	16.7	73.3
	Kombinasi	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Tests of Normality

Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.440	30	.000	.577	30	.000
Stadium	.389	30	.000	.624	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

			Usia	Stadium
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1.000	.274
		Sig. (2-tailed)	.	.142
		N	30	30
	Stadium	Correlation Coefficient	.274	1.000
		Sig. (2-tailed)	.142	.
		N	30	30

Pekerjaan * Stadium Crosstabulation

Pekerjaan			Stadium		Total
			Grade ringan	Grade berat	
Pekerjaan	PNS dan Wiraswasta	Count	1	5	6
		Expected Count	2.4	3.6	6.0
		% within Pekerjaan	16.7%	83.3%	100.0%
	Ibu Rumah Tangga	Count	11	13	24
		Expected Count	9.6	14.4	24.0
		% within Pekerjaan	45.8%	54.2%	100.0%
Total	Count	12	18	30	
	Expected Count	12.0	18.0	30.0	
	% within Pekerjaan	40.0%	60.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.701 ^a	1	.192		
Continuity Correction ^b	.703	1	.402		
Likelihood Ratio	1.870	1	.172		
Fisher's Exact Test				.358	.204
Linear-by-Linear Association	1.645	1	.200		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Correlations

			Indeks Massa Tubuh	Stadium
Spearman's rho	Indeks Massa Tubuh	Correlation Coefficient	1.000	-.274
		Sig. (2-tailed)	.	.143
		N	30	30
	Stadium	Correlation Coefficient	-.274	1.000
		Sig. (2-tailed)	.143	.
		N	30	30

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Gravida	.223	30	.001	.861	30	.001
Stadium	.247	30	.000	.829	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

		Gravida	Stadium
Spearman's rho	Gravida	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	30
	Stadium	Correlation Coefficient	-.137
		Sig. (2-tailed)	.469
		N	30

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Paritas	.194	30	.005	.858	30	.001
Stadium	.247	30	.000	.829	30	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

		Paritas	Stadium
Spearman's rho	Paritas	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.221
		N	30
	Stadium	Correlation Coefficient	-.230
		Sig. (2-tailed)	.221
		N	30

Stadium * Jenis Penanganan Crosstabulation

			Jenis Penanganan				Total
			Konservatif	Operatif	Medika-mentosa	Kombinasi	
Stadium	Grade ringan	Count	5	1	3	3	12
		Expected Count	2.4	4.4	2.0	3.2	12.0
		% within Stadium	41.7%	8.3%	25.0%	25.0%	100.0%
	Grade berat	Count	1	10	2	5	18
		Expected Count	3.6	6.6	3.0	4.8	18.0
		% within Stadium	5.6%	55.6%	11.1%	27.8%	100.0%
Total	Count	6	11	5	8	30	
	Expected Count	6.0	11.0	5.0	8.0	30.0	
	% within Stadium	20.0%	36.7%	16.7%	26.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.927 ^a	3	.019
Likelihood Ratio	10.957	3	.012
Linear-by-Linear Association	.454	1	.501
N of Valid Cases	30		

a. 7 cells (87.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

Stadium * Jenis Penanganan Crosstabulation

			Jenis Penanganan		Total
			Konservatif	Operatif	
Stadium	Grade ringan	Count	8	4	12
		Expected Count	4.4	7.6	12.0
		% within Stadium	66.7%	33.3%	100.0%
	Grade berat	Count	3	15	18
		Expected Count	6.6	11.4	18.0
		% within Stadium	16.7%	83.3%	100.0%
Total		Count	11	19	30
		Expected Count	11.0	19.0	30.0
		% within Stadium	36.7%	63.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.751 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	5.748	1	.017		
Likelihood Ratio	7.933	1	.005		
Fisher's Exact Test				.009	.008
Linear-by-Linear Association	7.493	1	.006		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8 Dokumentasi



Pengambilan Data Rekam Medik di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar

Contoh Lembar Data Rekam Medik di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar



Pengambilan Data Rekam Medik di RSUD Kota Makassar

Contoh Lembar Data Rekam Medik di RSUD Kota Makassar

Lampiran 9 Format Daftar Riwayat Hidup

CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1. Nama | : Davina Cheryl Liliana |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Makassar, 23 September 2002 |
| 3. Alamat | : Kompleks Mawar, Makassar |
| 4. Kewarganegaraan | : Indonesia |



B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD Tahun 2014 di SD Pertiwi Makassar
2. Tamat SLTP Tahun 2017 di SMPN 6 Makassar
3. Tamat SLTA Tahun 2020 di SMAN 2 Makassar

C. Kegiatan Kemahasiswaan yang Pernah Diikuti

1. Kegiatan *Basic Learning Skill and Creativity* (BALANCE) Universitas Hasanuddin tahun 2020
2. Latihan Dasar Kepemimpinan 1 Himafisio F-Kep-UH pada tahun 2021.
3. Anggota Divisi Hubungan Luar Badan Pengurus Harian Himpunan Mahasiswa Fisioterapi Universitas Hasanuddin periode 2022-2023
4. Anggota Divisi Jurnalistik dan Humas NPDS F.Kep Universitas Hasanuddin Periode 2021-2023