

**PROFIL PASIEN YANG DILAKUKAN TINDAKAN
SECTIO CAESAREA DI RSUD PALEMBANG
BARI PERIODE 1 JANUARI 2015 SAMPAI
DENGAN 31 DESEMBER 2018**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Oleh :

NISA NURRAHMA FITRIA

NIM: 702016057

**FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

**PROFIL PASIEN YANG DILAKUKAN TINDAKAN *SECTIO CAESAREA* DI RSUD PALEMBANG BARI PERIODE
1 JANUARI 2015 SAMPAI DENGAN
31 DESEMBER 2018**

Dipersiapkan dan disusun oleh
Nisa Nurrahma Fitria
NIM 702016057

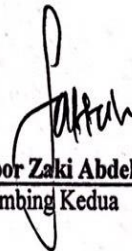
Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Pada tanggal 15 Januari 2020

Menyetujui :



Prof. dr. H. Syakroni Daud Rusydi, SpOG(K)
Pembimbing Pertama



dr. Noor Zaki Abdel Fatah
Pembimbing Kedua

Dekan
Fakultas Kedokteran



dr. Yanti Rosita, M.Kes
NBM/ NIDN. 1079954/0204076701

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menerangkan bahwa:

1. Karya Tulis Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi Lainnya.
2. Karya Tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam Karya Tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya dengan norma yang berlaku di Perguruan Tinggi ini.

Palembang, 15 Januari 2020
Yang membuat pernyataan



(Nisa Nurrahma Fitria)
NIM 702016057

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Dengan penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Profil Pasien yang Dilakukan Tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI Periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018
Kepada Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (UP2M) Fakultas Kedokteran Muhammadiyah Palembang (FK-UMP), Saya:

Nama : Nisa Nurrahma Fitria
NIM : 702016057
Program Studi : Pendidikan Kedokteran
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan kepada FK-UMP, Pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah dan *softcopy* diatas. Dengan hak tersebut, FK-UMP berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, selama tetap mencantumkan nama Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggung jawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang
Pada tanggal : 15 Januari 2020
Yang menyetujui,



(Nisa Nurrahma Fitria)
NIM 702016057

ABSTRAK

Nama : Nisa Nurrahma Fitria
Program Studi : Pendidikan Kedokteran
Judul : Profil Pasien Yang Dilakukan Tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI Periode 1 Januari 2015 Sampai Dengan 31 Desember 2018

Sectio Caesarea merupakan tindakan medis yang diperlukan untuk membantu persalinan yang tidak bisa dilakukan secara pervaginam akibat masalah kesehatan ibu atau kondisi ijanin. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui profil pasien yang dilakukan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018. Jenis penelitian ini adalah penelitian Kuantitatif dengan desain Deskriptif-Observasional. Sampel penelitian diambil dengan cara *purposive sampling* sebanyak 352 data rekam medik pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018. Teknik analisis data yang digunakan berupa analisis univariat. Angka kejadian persalinan dengan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018 sebanyak 3135 persalinan sedangkan prevalensi nya sebesar 50,2%. Karakteristik pasien yang didapatkan berupa mayoritas pasien sebanyak 209 pasien tidak bekerja (59,4%), sebanyak 329 pasien (93,4%) memiliki kartu jaminan kesehatan, sebanyak 233 pasien (66,1%) bertempat tinggal di dalam kota Palembang, usia ibu yang melahirkan pada usia 20-35 tahun sebanyak 222 pasien (63,07%), tinggi badan ibu >145 cm terdapat 335 pasien (95,1%), pasien dengan Multipara sebanyak 217 pasien (61,7%), Usia gestasi pasien saat melahirkan dengan usia Aterm sebanyak 298 pasien (84,66%), pasien dengan janin tunggal sebanyak 347 pasien (98,6%), dan 326 pasien (92,6%) memiliki penyulit pada kehamilan. Penyulit pada kehamilan paling banyak yaitu KPSW (Ketuban Pecah Sebelum Waktunya) sebanyak 78 pasien (23,9%).

Kata kunci: *Sectio Caesarea*, Profil pasien, Penyulit pada kehamilan

ABSTRACT

Name : Nisa Nurrahma Fitria
Study Program : Medical Education
Title : Profile of Patients Performing Caesarean Section in Palembang
BARI Regional Hospital Period 1 January 2015 Until 31
December 2018

Caesarean Section is a medical procedure that is needed to help with childbirth that cannot be performed vaginally due to maternal health problems or fetal conditions. The purpose of this study was to determine the profile of patients who performed the Caesarean Section at Palembang BARI Regional Hospital from January 1, 2015 to December 31, 2018. This type of research is a quantitative research with descriptive-observational design. The research sample was taken by means of purposive sampling as many as 352 medical records of patients who performed the Sectio Caesarea at Palembang BARI Hospital in the period 1 January 2015 to 31 December 2018. Data analysis techniques used were univariate analysis. The incidence of childbirth with Caesarea Section in Palembang BARI Regional Hospital from January 1 2015 to 31 December 2018 was 3135 deliveries, while the prevalence was 50.2%. Patient characteristics obtained in the form of the majority of patients were 209 patients not working (59.4%), 329 patients (93.4%) had health insurance cards, 233 patients (66.1%) residing in the city of Palembang, age mothers who gave birth at age 20-35 as many as 222 patients (63.07%), mother's height > 145 cm there were 335 patients (95.1%), patients with Multipara were 217 patients (61.7%), gestational age of 298 patients (84.66%) at birth with Aterm age, 347 patients (98.6%) with single fetus, and 326 patients (92.6%) had complications in pregnancy. The most common complication in pregnancy is Premature Rupture of Membranes with 78 patients (23.9%).

Keywords: Caesarean Section, Patient's profile, Complications in pregnancy

KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMAKASIH

Pujisyukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. dr. Yanti Rosita, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan penulisan karya ilmiah berupa skripsi;
2. Prof. dr. H. Syakroni Daud Rusydi, Sp. OG dan dr. Noor Zaki Abdel Fatah selaku pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini. Dan juga dr. Ary Rinaldzy, Sp. OG selaku penguji dalam sidang skripsi ini;
3. Pegawai dan Staf Fakultas Kedokteran UM Palembang dan RSUD Palembang BARI yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
4. Orang tua, keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan turut membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, 15 Januari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	
Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan	ii
Daftar Pernyataan Orisinalitas	iii
Daftar Pernyataan Persetujuan Publikasi Ilmiah Untuk Kepentingan Akademis	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
Kata Pengantar Dan Ucapan Terimakasih	vii
Daftar Isi	viii
<u>Daftar Tabel</u>	<u>xi</u>
<u>Daftar Gambar</u>	<u>xii</u>
BAB IPENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	5
1.4.1. Manfaat Teoritis	4
1.4.2. Manfaat Praktis	5
1.4.3. Manfaat Instansi	6
1.5. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Landasan Teori	7
2.1.1. Persalinan	7
A. Fisiologi Persalinan	7
B. Jenis Persalinan	10
2.1.2. <i>Sectio Caesarea</i>	15
A. Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	15
B. Jenis <i>Sectio Caesarea</i>	15
C. Indikasi & Kontraindikasi <i>Sectio Caesarea</i>	16
D. Prosedur <i>Sectio Caesarea</i>	18
E. Komplikasi <i>Sectio Caesarea</i>	25
2.1.3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi <i>Sectio Caesarea</i>	26
A. Usia Ibu	26
B. Paritas	26
C. Status Ekonomi	27
D. Lingkungan Tempat Tinggal	27
E. Pekerjaan Ibu	28
F. Kepemilikan Jaminan Kesehatan	28
G. Usia Gestasi	29

H. Jumlah Janin	30
I. Tinggi Badan Ibu	30
J. Penyulit Selama Kehamilan	31
K. Kelengkapan Ante-Natal Care	32
2.2. Kerangka Teori	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1. Jenis Penelitian	34
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	34
3.2.1. Waktu Penelitian	34
3.2.2. Tempat Penelitian	34
3.3. Populasi dan Sampel	34
3.3.1. Populasi	34
3.3.2. Sampel dan Besar Sampel	34
3.3.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	35
3.3.4. Teknik Pengambilan Sampel	36
3.4. Definisi Operasional	36
3.5. Cara Pengumpulan Data	38
3.6. Cara Pengolahan dan Analisis Data	38
3.6.1. Cara Pengolahan Data	38
3.6.2. Analisis Data	39
3.7. Alur Penelitian	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1. Hasil	41
4.1.1. Angka Kejadian dan Prevalensi <i>Sectio Caesarea</i>	41
4.1.3. Karakteristik Pasien	42
4.1.4. Penyulit Pada Kehamilan Pasien	47
4.2. Pembahasan	49
4.2.1. Angka Kejadian dan Prevalensi <i>Sectio Caesarea</i>	49
4.2.2. Pekerjaan Pasien	50
4.2.3. Kepemilikan Jaminan Kesehatan	51
4.2.4. Tempat Tinggal	52
4.2.5. Usia Pasien	52
4.2.6. Tinggi Badan Pasien	53
4.2.7. Jumlah Paritas	54
4.2.8. Usia Gestasi	55
4.2.9. Jumlah Janin	56
4.2.10. Penyulit Pada Kehamilan	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	58
5.1. Kesimpulan	58
5.2. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	65
Lampiran 1 Lembar Observasi	65
Lampiran 2 Hasil Analisis Data	82
Etthical Clearance	86

SuratIzinPengambilan Data	87
SuratIzinPenelitian.....	88
SuratSelesaiMelakukanPenelitian.....	89
KartuBimbinganSkripsi	90
Data KasusKebidanan RSUD Palembang BARI	91
BIODATA.....	<u>92</u>

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 3.1. Definisi Operasional	36
Tabel 4.1. Distribusi jenis persalinandi RSUD Palembang BARI Periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018	42
Tabel 4.2. Distribusi dan Prevalensi persalinan di RSUD Palembang BARI Periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018	42
Tabel 4.3. Distribusi karakteristik pekerjaan pasien	43
Tabel 4.4. Distribusi karakteristik kepemilikan jaminan kesehatan	43
Tabel 4.5. Distribusi karakteristik tempat tinggal pasien.....	44
Tabel 4.6. Distribusi karakteristik usia ibu	44
Tabel 4.7. Distribusi karakteristik tinggi badan ibu	45
Tabel 4.8. Distribusi karakteristik jumlah paritas pasien	45
Tabel 4.9. Distribusi karakteristik usia gestasi paasien	46
Tabel 4.10. Distribusi karakteristik jumlah janin pasien	47
Tabel 4.11. Distribusi karakteristik penyulit pada kehamilan pasien	47
Tabel 4.12. Distribusi penyulit pada kehamilan pasien	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Proses Persalinan	10
Gambar 2.2. Persalinan Pervaginam	12
Gambar 2.3. Persalinan Sungsang	13
Gambar 2.4. Ekstraksi Cunam	14
Gambar 2.5. Alat <i>Vacum</i>	15

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Setiap perempuan menginginkan persalinannya berjalan lancar dan dapat melahirkan bayi dengan sempurna. Persalinan bisa saja berjalan secara normal, namun tidak jarang proses persalinan mengalami hambatan dan harus dilakukan melalui operasi. Hal ini berarti janin dan ibu dalam keadaan gawat darurat dan hanya dapat diselamatkan jika persalinan dilakukan dengan jalan operasi (Sihombing, Saptarini&Putri, 2017).

Sectio Caesarea merupakan suatu persalinan buatan, dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh dan berat janin lebih dari 500 gram (Afriani & Kadri, 2013). Persalinan pervaginam dianggap sebagai proses persalinan yang sulit dan cenderung berbahaya bagi calon ibu dan bayinya, sehingga operasi sesar meskipun merupakan metode persalinan dengan melakukan pembedahan besar pada perut cenderung disukai daripada persalinan melalui jalan lahir (pervaginam). Meskipun pada masa lalu *Sectio Caesarea* masih menjadi hal yang menakutkan namun dengan berkembangnya kecanggihan bidang ilmu kedokteran kebidanan, pandangan tersebut mulai bergeser. Kini persalinan melalui *Sectio Caesarea* kerap menjadi alternatif pilihan persalinan (Sihombing, Saptarini & Putri, 2017). Kemajuan di bidang teknologi kedokteran khususnya dalam metode persalinan ini jelas membawa manfaat besar bagi keselamatan ibu dan bayi serta mempermudah proses persalinan sehingga banyak ibu hamil yang lebih senang memilih jalan ini walaupun sebenarnya mereka bisa melahirkan secara normal. *Sectio Caesarea* merupakan metode operasi modern di abad 20 yang berperan dalam menurunkan *morbidity rate* dan *mortality rate* pada ibu bersalin (Salawati, 2013).

World Health Organization (WHO) mempertimbangkan rata-rata tindakan *Sectio Caesarea* berkisar 5% sampai 15% sebagai *range* maksimum

yang ditargetkan pada intervensi penyelamatan nyawa dalam hal persalinan. Pada tahun 2004, di Amerika Serikat rata-rata *Sectio Caesarea* meningkat hingga 29,1%, di Inggris dan Wales juga telah mencapai 21,4%, meningkat 5 kali lipat sejak tahun 1971. Selain itu, tercatat pula pada tahun 2001 hingga 2003, angka kejadian *Sectio Caesarea* di Kanada adalah 22,5%.⁴ Data tersebut menunjukkan bahwa secara global, khusus-nya di negara-negara maju, bahwa angka tindakan persalinan melalui *Sectio Caesarea* terbilang tinggi. Pada tahun 70-an permintaan *Sectio Caesarea* adalah sebesar 5%, kini lebih dari 50% ibu hamil menginginkan operasi *Sectio Caesarea* (Ayuningtyas dkk, 2018).

Tidakhanya di level dunia, angka persalinan dengan *Sectio Caesarea* di Indonesia juga terbilang tinggi. Hasil survei Gulardi dan Basalamah, terhadap 64 rumah sakit di Jakarta tahun 1993, menunjukkan dari 17.665 kelahiran, sebanyak 35,7-55,3% melahirkan dengan tindakan *Sectio Caesarea*. Sebanyak 19,5-27,3% di antaranya karena adanya komplikasi *Cephalo Pelvic Disproportion* yaitu ukuran lingkaran panggul ibu tidak sesuai dengan ukuran lingkaran kepala janin. Berikutnya, *Sectio Caesarea* akibat perdarahan hebat yang terjadi selama persalinan sebanyak 11,9- 21% dan *Sectio Caesarea* karena janin sungsang berkisar antara 4,3-8,7% (Ayuningtyas dkk, 2018). Data yang diperoleh pada tahun 2007 di RSMH Palembang, tercatat 26,02% persalinan dilakukan melalui *Sectio Caesarea* (Perwira, 2012). Berdasarkan data yang diperoleh dari RSUD Palembang BARI, pada tahun 2018 tercatat sebanyak 740 persalinan (50%) dilakukan dengan *Sectio Caesarea* (Data Rekam Medik RSUD Palembang BARI, 2019).

Studi sebelumnya telah mengamati dua kecenderungan utama dalam distribusi persalinan dengan metode pembedahan di negara-negara berkembang. Negara-negara berkembang memiliki angka yang lebih rendah, karena akses yang terbatas ke prosedur, bahkan disaat merupakan indikasi untuk dilakukan persalinan dengan metode pembedahan, ataupun dengan dampak yang berpengaruh pada morbiditas-mortalitas di antara ibu dan bayi yang baru lahir. Di sisi lain, negara-negara maju dengan situasi ekonomi yang lebih stabil, memiliki angka yang tinggi terhadap *Sectio Caesarea*. Meskipun

faktor penentu klinis untuk persalinan sesar tidak berbeda di antara berbagai wilayah di dunia, faktor-faktor yang terkait dengan peningkatan angka *Sectio Caesarea* dipengaruhi oleh variabel demografi dan sosial ekonomi. Faktor-faktor yang berkaitan dengan model perawatan kesehatan yang melibatkan pekerjaan medis dan preferensi wanita hamil adalah variabel penting dalam proses memilih persalinan dengan metode pembedahan (Vieira et al, 2015).

Berdasarkan latar belakang diatas penelitian-penelitian tersebut terdapat profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea*, peneliti merasa tertarik melakukan sebuah penelitian untuk mengetahui profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.

1.2. Rumusan Masalah

Bagaimana profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui angka kejadian dan prevalensi ibu yang melahirkan dengan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
2. Untuk mengetahui karakteristik pekerjaan pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
3. Untuk mengetahui karakteristik kepemilikan jaminan kesehatan pada pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.

4. Untuk mengetahui karakteristik tempat tinggal pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
5. Untuk mengetahui karakteristik usia pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
6. Untuk mengetahui karakteristik tinggi badan pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
7. Untuk mengetahui karakteristik jumlah paritas pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
8. Untuk mengetahui karakteristik usia gestasi pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
9. Untuk mengetahui karakteristik jumlah janin pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
10. Untuk mengetahui karakteristik penyulit pada kehamilan pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.
11. Untuk mengetahui distribusi penyulit dalam kehamilan pada pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi literatur tambahan, serta referensi untuk bidang keilmuan tentang profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018.

1.4.2. Manfaat Praktis

Penelitian ini memberi tambahan wawasan pengetahuan tentang profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea* di RSUD

Palembang BARI periode 1 Januari 2015 sampai dengan 31 Desember 2018 sehingga dapat menjadi faktor pertimbangan dalam memilih tindakan *Sectio Caesarea* dalam proses persalinan.

1.4.3. Manfaat Instansi

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya dan dapat bermanfaat bagi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang.

1.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1. Penelitian tentang profil pasien yang dilakukan tindakan *Sectio Caesarea*

No.	Peneliti	Judul	Desain Penelitian	Hasil
1.	Sihombing, Saptarini & Putri (2017).	Determinan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i> di Indonesia	Analisis Regresi Logistik dengan <i>Odds Ratio</i>	Status sosial ekonomi peluang lebih besar untuk terjadinya persalinan operasi sesar adalah pada ibu dengan status ekonomi atas, tingkat pendidikan lebih tinggi, bertempat tinggal di wilayah perkotaan, bekerja sebagai karyawan swasta serta memiliki dan menggunakan jaminan kesehatan, ibu yang memiliki faktor risiko seperti tinggi badan ≤ 145 cm, usia >35 tahun, usia kelahiran >42 minggu, dengan paritas 1 kelahiran, melahirkan dengan penyakit penyulit persalinan, memiliki riwayat komplikasi kehamilan dan komplikasi persalinan serta pemeriksaan kehamilan (K4) yang lengkap.
2.	Rahmawati, Tamtomo & Budihastuti (2016).	Analysis of Factors Affecting Childbirth with Caesarean in Kediri, Indonesia	Studi observasi analitik dengan desain <i>case control</i> .	Usia ibu <20 atau ≥ 35 tahun lebih rendah kemungkinan untuk melakukan operasi dibandingkan ibu yang berusia 20-35 tahun. Paritas 1 dan ≥ 4 lebih mungkin untuk menjalani operasi caesar. Aktivitas fisik yang kurang selama kehamilan meningkatkan kemungkinan operasi caesar. Ibu yang mengalami komplikasi selama persalinan meningkatkan risiko untuk tindakan operasi caesar. Ibu yang melakukan

				permintaan sendiri untuk melahirkan melalui operasi caesar meningkatkan kemungkinan untuk melakukan tindakan operasi caesar.
3.	Vieria et al (2015).	<i>Factors associated with cesarean delivery in public and private hospitals in a city of northeastern Brazil: a cross-sectional study</i>	Studi <i>Cross-sectional</i> berdasarkan studi <i>Cohort</i> tentang kelahiran antara bulan April 2004 dan Maret 2005.	Faktor risiko untuk kelahiran sesar yang ada di rumah sakit umum adalah usia ibu lebih dari atau sama dengan 20 tahun, primipara, janin kembar, perawatan prenatal disediakan di jaringan pribadi, persalinan di rumah sakit yang memberikan perawatan medis kompleksitas tinggi dan perawatan prenatal dengan lebih dari atau sama dengan 6 kali konsultasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Afriani, A., Desmiwati, dan Kadri, H. 2013. Kasus Persalinan Dengan Bekas Seksio Sesarea Menurut Keadaan Waktu Masuk di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(3): 116-121
- Andayasari, L., Muljati, S., Sihombing, M., Arlinda, D., Opitasari, C., Mogs, D.F., dan Widiyanto. 2015. Proporsi Seksio Sesarea dan Faktor yang Berhubungan dengan Seksio Sesarea di Jakarta. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 43(2): 105-116
- Ayuningtyas, D., Oktarina, R., Misnaniarti, dan Sutrisnawati, N.Y.D. 2018. Etika Kesehatan Pada Persalinan Melalui *Sectio Caesarea* Tanpa Indikasi Medis. *Jurnal MKMI*, 14(1): 9-16
- Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional. 2018. *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2017*. Jakarta: Badan Pusat Statistik
- Basiri, B., Sabzehei, M.K., Shokouhi, M., & Sabahi, M.M. 2019. Incidence and Short Outcome in Multiple Pregnancies: a Single Center Cross-Sectional Study in Iran 2016-2017. *Indonesia: Medical Journal of Indonesia*, 28(1): 28-34
- Blencowe, H. et al. 2012. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: a systematic analysis and implications. *London: Lancet* 379(9832): 2162-2172 doi: 10.1016/S0140-6736(12)60820-4.
- Cunningham, F. C., Gant N. F., Leveno K. J., Gilstrap L. C., Hauth J. C., and Wenstrom K. D. 2018. *Williams Obstetrics 25nded*. New York: McGraw-Hill.
- Guyton, A.C., dan Hall, J.E. 2011. *Textbook Of Medical Physiology Twelfth Edition*. Amerika Serikat: Elsevier
- Hapsari, D.I., dan Hendraningsih. 2018. Determinan Peningkatan Angka Kejadian tindakan *Sectio Caesarea* Pada Ibu Bersalin di Rumah Sakit Ade Muhammad Djoen Kabupaten Sintang. *Jurnal Mahasiswa Dan Penelitian Kesehatan*, <http://openjournal.unmuhpnk.ac.id/index.php/JJUM>
- International Labour Organization. 2017. *Laporan Ketenagakerjaan Indonesia 2017*. Jakarta
- Louis, H.S. 2018. Caesarean Delivery. <https://emedicine.medscape.com/article/263424print> diakses pada 10 juli 2018

- Muljati, S., Triwinarto, A., Utami, N., & Hermina. 2016. Gambaran Median Tinggi Badan dan Berat Badan Menurut Kelompok Umur Pada Penduduk Indonesia yang Sehat Berdasarkan Hasil Riskesdas 2013. Jakarta: Jurnal Penelitian Gizi dan Makanan, 39(2): 137-144
- Mylonas, I., and Friese, K. 2015. Indication For And Risk Of Elective Caesarean Section. *Deutsches Ärzteblatt International*, 112: 489–495. DOI:10.3238/arztebl.2015.0489
- Naeem, M., Khan, M.Z.U.I., Abbas, S.H., Khan, A. Adil, M., and Khan, M.U. 2015. Rate And Indications Of Elective And Emergency Caesarean Section; A Study In A Tertiary Care Hospital Of Peshawar. *Journal Ayub Medical Collage Abbottabad*, 27(1): 151-154
- Notoadmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Perwira, A.P. 2012. Prevalensi *Sectio Caesarea* Dan Karakteristik Ibu Bersalin Dalam Rekam Medis di Bagian Kebidanan Dan Kandungan di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Palembang
- Pratiwi, R.A.B., Gunanegara, R.F., & Ivone, J. 2019. Factors Affecting Caesarean Labor in RSUD Lembang 2017. Bandung: *Journal of Medicine and Health*, 2(3): 838-846
- Purwadianto, A., dan Sampurna, B. 2017. Kedaruratan Medik. Jakarta: Binarupa Aksara
- Rahmawati, D., Tamtomo, D., dan Budihastuti, U.R. 2016. Analysis of Factors Affecting Childbirth with Caesarean in Kediri, Indonesia. *Journal of Maternal and Child Health*, 1(1): 34-40
- Saifuddin, A.B., Rachimhadhi, T., dan Wiknjosastro, G.H (eds.). 2018. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Salawati, L. 2013. Profil Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2011. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 13(3):139-142
- Sherwood, L. 2013. Introduction Of Human Physiology 8th Edition. Jakarta: EGC
- Sihombing, N., Saptarini, I., dan Putri, D.S.K. 2017. Determinan Persalinan Sectio Caesarea di Indonesia (Analisis Lanjut Data Riskesdas 2013). *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 8(1): 63-75
- Swarjana, I.K. 2015. Metodologi Penelitian Kesehatan. Yogyakarta: CV. Andi Offset

Vieira, G.O., Fernandes, L.G., de Oliveira, N.F., Silva, L.R., and Vieira T.O.
2015. Factors Associated With Caesarean Delivery in Public And Private
Hospitals in A City of Northeastern Brazil: A Cross-Sectional Study. *BMC
Pregnancy & Childbirth* 15:132