

## DAFTAR PUSTAKA

Aasheim, V. *et al.* (2011) 'Perineal techniques during the second stage of labour for reducing perineal trauma', in Aasheim, V. (ed.) *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd. doi: 10.1002/14651858.CD006672.pub2.

Abrão, J., Antunes, M. and Vicente Garcia, L. (2020) 'Local Anesthetics Infiltration and Wound Healing Process', in *Topics in Local Anesthetics*. IntechOpen. doi: 10.5772/intechopen.89278.

Aigmueller, T. *et al.* (2013) 'Guidelines for the management of third and fourth degree perineal tears after vaginal birth from the Austrian Urogynecology Working Group', *International Urogynecology Journal*, 24(4), pp. 553–558. doi: 10.1007/s00192-012-1982-x.

Al-Kaisy, A. A. and Salih Sahib, A. (2005) 'Role of the antioxidant effect of vitamin e with vitamin C and topical povidone iodine ointment in the treatment of burns.', *Annals of burns and fire disasters*, 18(1), pp. 19–30.

Alvarenga, M. B, *et. al.* (2015), 'Episiotomy healing assessment: Redness, Oedema, Ecchymosis, Discharge, Approximation (REEDA) scale reliability'. *Rev. Latino -Am Enfermagem*. 23 (1): 163 -8

American Medical Association. (2019) ' Clinical Trial Update' . Volume 322 (4).

Barwell, H. (2006) 'What Is the Evidence for Tissue Regeneration Impairment when Using a Formulation of PVP-I Antiseptic on Open Wounds?', *Dermatology*, 212(1), pp. 66–76. doi: 10.1159/000089202.

Bigliardi, P. L. *et al.* (2017) 'iodine povidone in wound healing: A review of current concepts and practices', *International Journal of Surgery*, 44, pp. 260–268. doi: 10.1016/j.ijssu.2017.06.073.

Biodermis (2018) *What are the Stages of Wound Healing?*

Boden, H. J., *et al.* (2008). 'Effect of Lidokain Gerl on Povidone – Iodine Antisepsis and Microbial Survival'. *Cataract Refract Surgery*. 34:1773–1775

Cunningham, *et al.* (2022). *Williams Obstetrics 26 th Edition*. Vol 1, McGraw - Hill Education.

Febi, *et.al.* (2012). Efektivitas Campuran Iodin povidon dan Madu dalam penyembuhan Laserasi'. *The Journal of Indonesian Orthopaedic*. Volume 40, Number 1.

Frohlich, J. and Kettle, C. (2015) 'Perineal care', *BMJ clinical evidence*, 3.

Gulati S, *et al.*, (2014). 'A Prospective Randomized Study to Compare the Effectiveness of Honey Dressing vs. Povidone Iodine Dressing in Chronic Wound Healing'. *Indian J Surg*.76(3):193–198

Ginath, S. *et al.* (2017) 'The optimal angle of the mediolateral episiotomy at crowning of the head during labor', *International Urogynecology Journal*, 28(12), pp. 1795–1799. doi: 10.1007/s00192-017-3349-9.

Goh, R., Goh, D. and Ellepola, H. (2018) 'Perineal tears – A review', *AJGP*, 47(1), pp. 35–38.

Hoekstra, M. J., Westgate, S. J. and Mueller, S. (2017) 'Povidone-iodine ointment demonstrates in vitro efficacy against biofilm formation', *International Wound Journal*, 14(1), pp. 172–179. doi: 10.1111/iwj.12578.

Ingle, R., Levin, J. and Polinder, K. (2006) 'Wound healing with honey - A randomised controlled trial', *South African Medical Journal*, 96(9), pp. 831–835. doi: 10.7196/SAMJ.1258.

Kalis, V. *et al.* (2012) 'Classification of episiotomy: towards a standardisation of terminology', *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 119(5), pp. 522–526. doi: 10.1111/j.1471-0528.2011.03268.x.

Kapoor, D. S., Thakar, R. and Sultan, A. H. (2015) 'Obstetric anal sphincter

injuries: review of anatomical factors and modifiable second stage interventions', *International Urogynecology Journal*, 26(12), pp. 1725–1734. doi: 10.1007/s00192-015-2747-0.

Kesici, S. *et al.* (2018) 'Effects of local anesthetics on wound healing', *Brazilian Journal of Anesthesiology (English Edition)*. Sociedade Brasileira de Anestesiologia, 68(4), pp. 375–382. doi: 10.1016/j.bjane.2018.01.020.

Lachapelle, J. M. *et al.* (2013) 'Antiseptics in the era of bacterial resistance: A focus on povidone iodine', *Clinical Practice*, 10(5), pp. 579–592. doi: 10.2217/cpr.13.50.

Leaper, D. J. *et al.* (2012) 'Extending the TIME concept: what have we learned in the past 10 years? \*', *International Wound Journal*, 9, pp. 1–19. doi: 10.1111/j.1742-481X.2012.01097.x.

Mukherje R. *et al.* (2018). 'A Comparative Study of Effectiveness of Honey and Povidone Iodine in Healing of Surgical Wound'. *International Journal of Contemporary Medicine Surgery and Radiology*. Volume 3.Issue 4. October-December 2018

Moghazy, A.M. *et al.* (2010). ' The clinical and cost effectiveness of bee honey dressing in the treatment of diabetic foot ulcers'. *Diabetes Research and clinical practice*. Volume 89, issue 3.

Nikpour, M. *et.al.* (2014). ' The effect of honey gel on abdominal wound healing in cesarean section : a triple blind randomized clinical trial'. *Oman medical journal*. 29(4): 255 – 259.

O'Kelly, S. M. and Moore, Z. E. (2017) 'Antenatal maternal education for improving postnatal perineal healing for women who have birthed in a hospital setting', *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2017(12). doi: 10.1002/14651858.CD012258.pub2.

Oryan, A. *et al.* (2016). 'Biological properties and therapeutic activities of honey in wound healing : A narrative review and meta – analysis'. *Journal of tissue viability*. 25, 98 – 118.



- Ozgek Kangal, M. K. and Regan, J.-P. (2020) *Wound Healing, StatPearls*.
- Park, M.-R. *et al.* (2013) 'Anaphylaxis to Topically Applied Sodium Fusidate', *Allergy, Asthma & Immunology Research*, 5(2), p. 110. doi: 10.4168/aair.2013.5.2.110.
- Pleeging, C. F. *et al.* (2022). ' Revolutionizing non conventional wound healing using honey by simultaneously targeting multiple molecular mechanisms'. *Drug resistance updates*.
- Rashidi, F. *et al.* (2012) 'The effect of phenytoin cream in comparison with betadine solution on episiotomy pain of primiparous women.', *Journal of caring sciences*, 1(2), pp. 61–615. doi: 10.5681/jcs.2012.009.
- Ronald Lee Nichols. Preventing Surgical Site Infections: A Surgeon's Perspective. *Emerg Infect Dis*. 2001;7(2):220–4.
- Saikaly, S. K. and Khachemoune, A. (2017) 'Honey and Wound Healing: An Update', *American Journal of Clinical Dermatology*, 18(2), pp. 237–251. doi: 10.1007/s40257-016-0247-8.
- Schmidt, J. *et al.* (2016) 'Cytotoxic effects of octenidine mouth rinse on human fibroblasts and epithelial cells – an in vitro study', *Drug and Chemical Toxicology*, 39(3), pp. 322–330. doi: 10.3109/01480545.2015.1121274.
- Shmueli, A. *et al.* (2017) 'Episiotomy – risk factors and outcomes', *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 30(3), pp. 251–256. doi: 10.3109/14767058.2016.1169527.
- Sultana, *et.al.*, (2021). 'Effect of Marham - i - Raal on Episiotomy Wound Healing : A Single - Arm pre and post Treatment Study'. *Cell Med*.
- Sultan, A. H., Thakar, R. and Fenner, D. E. (207AD) *Perineal and anal sphincter trauma*. London: Springer-Verlag.
- Verghese, T. S. *et al.* (2016) 'Obstetric anal sphincter injuries after episiotomy: systematic review and meta-analysis', *International Urogynecology Journal*, 27(10), pp. 1459–1467. doi: 10.1007/s00192-016-

2956-1.

van Koppen, C. J. and Hartmann, R. W. (2015) 'Advances in the treatment of chronic wounds: a patent review', *Expert Opinion on Therapeutic Patents*, 25(8), pp. 931–937. doi: 10.1517/13543776.2015.1045879.

Wallace, H. A., Basehore, B. M. and Zito, P. M. (2020) *Wound Healing Phases*, *StatPearls*.

Wallace, H. A. and Zito, P. M. (2019) 'Wound Healing Phases', *StatPearls*, pp. 4–7. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29262065>.

Yaghoobi, R., Kazerouni, A. and Kazerouni, O. (2013) 'Evidence for Clinical Use of Honey in Wound Healing as an Anti-bacterial, Anti-inflammatory Antioxidant and Anti-viral Agent: A Review', *Jundishapur Journal of Natural Pharmaceutical Products*, 8(3), pp. 100–104. doi: 10.17795/jjnpp-9487.

**LAMPIRAN 1****NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPATKAN PERSETUJUAN  
DARI SUBJEK PENELITIAN (INFORMASI UNTUK SUBYEK)****FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
(INFORMED CONSENT)**

Selamat pagi Ibu, saya dr. Arini Rafiqoh Asri, asisten OBGIN yang akan melakukan penelitian mengenai **Efektivitas Penggunaan Terapi Lidokain krim, Madu dan Iodin povidon krim Secara Kontinyu Dalam Menilai Penyembuhan Ruptur Perineum Derajat II.**

Penyembuhan luka robek jalan lahir yang tidak baik berdampak buruk pada kesehatan perempuan, yaitu pada hubungan antara ibu dan bayi serta hubungan keluarga. Perawatan luka robek jalan lahir setiap hari adalah bagian penting dari penyembuhan luka robek jalan lahir, sehingga sampai saat ini terus dilakukan penelitian untuk mencari pengobatan yang optimal untuk perawatan pada penyembuhan luka robek jalan lahir. Penelitian ini bertujuan untuk menilai efektivitas pemberian lidokain jelly, betadin krim dan madu secara berkala pada luka robek jalan lahir. Oleh karena itu kami memerlukan beberapa data Ibu seperti yang tertera pada kuesioner ini. Hasil penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.

Pada penelitian ini akan dibagi menjadi 4 kelompok yang diberikan perlakuan secara berbeda pada masing – masing kelompok yaitu mengoleskan lidokain krim, madu, iodine povidone pada bekas luka jahitan jalan lahir selama 14 hari. Berdasarkan literatur yang kami dapat, efek samping dari bahan olesan tersebut sangat minimal yakni reaksi alergi. Untuk penanganan efek samping, akan diberikan penanganan sesuai protokol oleh tenaga Kesehatan terlatih.

Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti. Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini maka ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan atau pengobatan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Semua data dari penelitian ini akan dicatat dan dipublikasikan tanpa tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain tim peneliti. Kami akan kembali meminta izin menggunakan data ibu secara anonim apabila diperlukan dikemudian hari.

Apabila Ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dipahami dengan baik, maka Ibu dapat meminta penjelasan lebih lanjut



pada saya : dr. Arini Rafiqoh Asri (Telp. 082191572166) atau menghubungi Komisi etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin An. Ibu Rahayu Iriani no HP. 081343825297 atau dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK (K) No. HP. 081225704670  
Alamat: Jl. Perintis Kemerdekaan KM 10 Tamalanrea 90245, Makassar.

Apabila ibu bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesedian ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.

#### **IDENTITAS PENELITI**

Nama : dr. Arini Rafiqoh Asri

Alamat : Jl. Budi Daya Permai Blok J no.1

Telepon : 082191572166

Email : [a.rafiqoh@gmail.com](mailto:a.rafiqoh@gmail.com)



**LAMPIRAN 2**

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)**

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH  
MENDAPAT PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

No. Telepon :  
.....

Dengan ini menyatakan bahwa setelah saya mendapatkan penjelasan serta memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian yang berjudul :

**Efektivitas Penggunaan Terapi Lidokain krim, Madu dan Iodin povidon krim Secara Kontinyu Dalam Menilai Penyembuhan Ruptur Perineum Derajat II.**

Maka saya menyatakan **SETUJU** untuk ikut serta dalam penelitian ini, mematuhi semua ketentuan yang berlaku dan memberikan keterangan yang sebenarnya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

	<b>NAMA</b>	<b>TANDA TANGAN</b>	<b>TANGGAL</b>
Pasien	.....	.....	.....
Saksi 1	.....	.....	.....
	.....		
Saksi 2	.....	.....	.....
	.....		

#### **IDENTITAS PENELITI**

Nama : dr. Arini Rafiqoh Asri

Alamat : Jl. Budi Daya Permai Blok J no.1

Telepon : 082191572166

#### **PENANGGUNG JAWAB MEDIK**

Nama : Dr. dr. Trika Irianta, Sp.OG (K)

Alamat : Jln. Hati Gembira No.29

Telepon/Fax Kantor : (0411) 585859/585688

**LAMPIRAN 3****FORMULIR KUESIONER****I. IDENTITAS PASIEN**

Nama :

Tanggal lahir / Umur :

Agama :

Suku :

Pendidikan terakhir : Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / PT

Pekerjaan : Bekerja / Tidak bekerja

Penghasilan :

Alamat lengkap :

Nomor handphone : Telepon dan Whatsapp

Paritas : Primipara/multipara/grandemultipara

**II. ANAMNESIS**

Riwayat Penyakit :

Riwayat Operasi :

Riwayat alergi :

Riwayat Luka Perineum sebelumnya :

**III. PEMERIKSAAN FISIK DAN PENUNJANG**

Berat badan : Kg

Tinggi badan : cm

IMT :

Status nutrisi : Under weight/ Normal weight/ Over weight

Tekanan Darah : mmHg

Nilai Hemoglobin : gr/dl

Derajat Anemia : Ringan/ Sedang / Berat

Lama kala 1 :

Lama kala 2 :

Episiotomi/ ruptur spontan :

Derajat ruptur perineum : Ruptur perineum derajat II

Berat badan bayi saat lahir : Kg

Jenis benang saat penjahitan luka perineum :

Status operator : Residen/SpOG

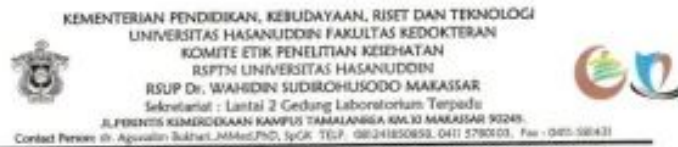
Lama penjahitan perineum :



The image shows a page from a notebook. The top portion of the page contains a table with several rows and columns, some of which are shaded. Below the table is a large grid pattern, typical of graph paper. The grid is composed of small squares. On the right side of the page, there is a vertical strip of color, possibly a binding or a marker, with yellow, green, and blue sections. The page is otherwise blank, with no text or drawings.

## LAMPIRAN 5

## REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



## REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 796/UN4.6.4.5.31/PP36/2021

Tanggal: 17 Desember 2021

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

No Protokol	UH21110729	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Arini Rafiqoh Asri</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	EFEKTIVITAS PENGGUNAAN TERAPI LIDOCAIN CREAM, MADU DAN POVIDONE IODINE CREAM SECARA KONTINUE DALAM MENILAI PENYEMBUHAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	17 Desember 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	17 Desember 2021
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 15 Desember 2021	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
		17 Desember 2021 sampai 17 Desember 2022	
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	

## Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyampaikan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyampaikan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapinya dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyampaikan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyampaikan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditetapkan

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.198 <sup>a</sup>	9	.514
Likelihood Ratio	8.794	9	.456
Linear-by-Linear Association	1.011	1	.315
N of Valid Cases	200		

a. 8 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .25.

### Usia \* Kelompok

#### Crosstab

		Kelompok				Total	
		Putih	Merah	Hijau	Kontrol		
Usia	< 20 tahun	Count	4	5	7	3	19
		% within Kelompok	8.0%	10.0%	14.0%	6.0%	9.5%
	20-35 tahun	Count	18	17	10	19	64
		% within Kelompok	36.0%	34.0%	20.0%	38.0%	32.0%
	26-30 tahun	Count	14	17	19	14	64
		% within Kelompok	28.0%	34.0%	38.0%	28.0%	32.0%
	31-45 tahun	Count	14	11	14	13	52
		% within Kelompok	28.0%	22.0%	28.0%	26.0%	26.0%
	> 45 tahun	Count	0	0	0	1	1
		% within Kelompok	0.0%	0.0%	0.0%	2.0%	0.5%
Total		Count	50	50	50	50	200
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.554 <sup>a</sup>	12	.655
Likelihood Ratio	9.603	12	.651
Linear-by-Linear Association	.155	1	.693
N of Valid Cases	200		

a. 8 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .25.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET & TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI

Jl. P. Kemerdekaan Km. 11 RS Pendidikan Unhas Lt.3 Tamalene Makassar 90245  
Telp : (0411) 585659 Fax. 585688 E-mail : unhasobgin@gmail.com

Lampiran 5.

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf., SpOG(K)  
NIP : 19621116 198903 1 003  
Jabatan : Ketua Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas

Sebagai atasan langsung dari :

Nama : dr. Arini Rafiqoh  
Pekerjaan : Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis  
Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas

Menyatakan menyetujui bila yang bersangkutan melakukan penelitian dengan judul  
*"Efektivitas Penggunaan terapi Lidocain Cream, Madu dan Povidone Iodine Cream  
Secara Kontinue dalam Menilai Penyembuhan Ruptur Perineum Derajat II"*.



Makassar, 28 Oktober 2021  
Ketua Departemen,

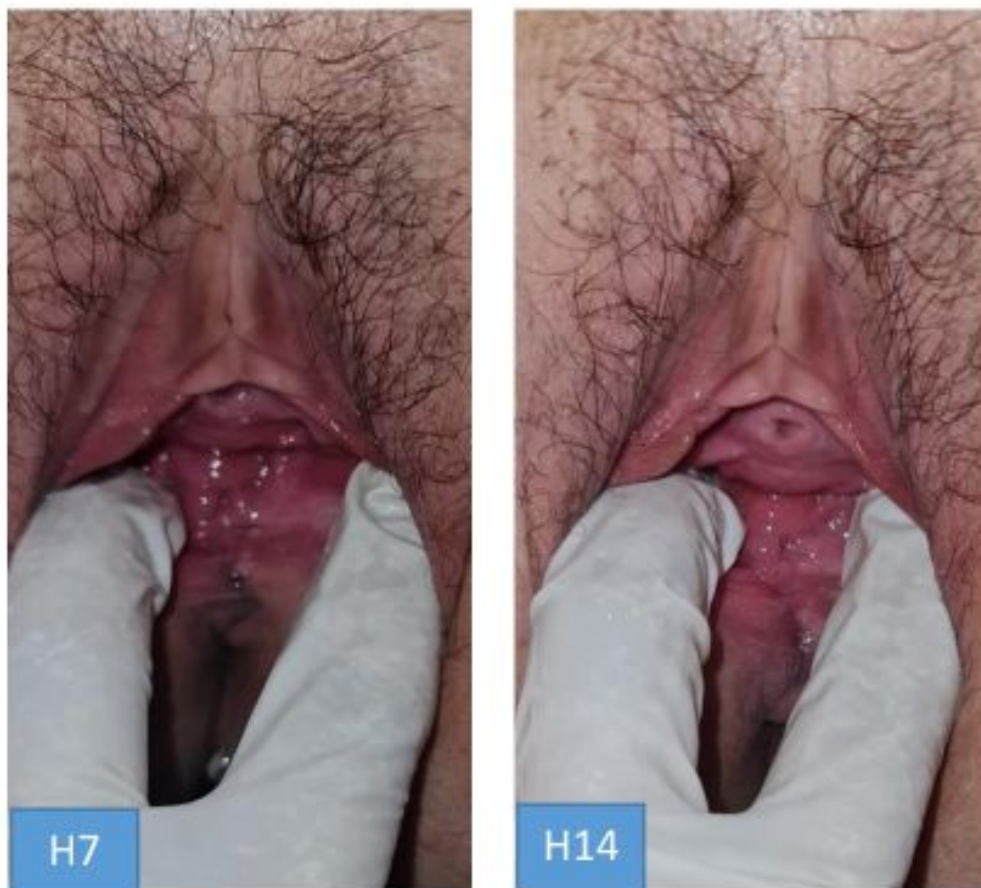
  
Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf, SpOG(K)  
NIP. 19621116 198903 1 003



**LAMPIRAN 8****FOTO PENELITIAN**

## 1. Ruptur perineum derajat II





## 2. Madu, Lidokain krim dan iodine povidon



3. Pemilihan madu, lidokain krim dan iodine povidone pada subjek penelitian



4. Pengolesan salah satu kelompok uji

