

DAFTAR PUSTAKA

Gan, T.J. (2006). Risk Factors for Postoperative Nausea and Vomiting. *Anesthesia & Analgesia*, 102(6), pp.1884–1898.

Smith, C.A. and Ruth-Sahd, L. (2016). Reducing the Incidence of Postoperative Nausea and Vomiting Begins With Risk Screening: An Evaluation of the Evidence. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 31(2), pp.158–171.

Alwardt, C.M., Redford, D. and Larson, D.F. (2005). General anesthesia in cardiac surgery: a review of drugs and practices. *The Journal of Extra-Corporeal Technology*, [online] 37(2), pp.227–235. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16117465> [Accessed 15 Jan. 2022].

American Society of Anesthesiologists | Anesthesia, Pain Management & Surgery. 2019. *Effects of Anesthesia on Brain & Body - Made for This Moment*. [online] Available at: <<https://www.asahq.org/madeforthismoment/anesthesia-101/effects-of-anesthesia/>> [Accessed 4 January 2022].

Amirshahi, M. et al. (2020) ‘Prevalence of postoperative nausea and vomiting: A systematic review and meta-analysis’, *Saudi Journal of Anaesthesia*. doi: 10.4103/sja.SJA_401_19.

Apfel, C. C. et al. (2013) ‘Who Is at Risk for Postdischarge Nausea and Vomiting After Ambulatory Surgery?’, *Survey of Anesthesiology*, 57(1), p. 1. doi: 10.1097/sa.0b013e31827f2d6b.

Apipan, B., Rummasak, D. and Wongsirichat, N., 2016. Postoperative nausea and vomiting after general anesthesia for oral and maxillofacial surgery. *Journal of Dental Anesthesia and Pain Medicine*, 16(4), p.273.

Becker DE. Nausea, vomiting, and hiccups: A review of mechanisms and treatment. *Anesth Prog* 2010;57:150-7.

Elvir-Lazo, O.L., White, P.F., Yumul, R. and Cruz Eng, H. (2020). Management strategies for the treatment and prevention of postoperative/postdischarge nausea and vomiting: an updated review. *F1000Research*, [online] 9, p.983. Available at: <https://f1000research.com/articles/9-983> [Accessed 12 Jan. 2022].

Flores, F., Hartnack, K., Fath, A., Kim, S., Wilson, M., Brown, E. and Purdon, P., 2017. Thalamocortical synchronization during induction and emergence from propofol-induced unconsciousness. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 114(32), pp.E6660-E6668.

Gan, T. J. et al. (2014) 'Incidence, patient satisfaction, and perceptions of post-surgical pain: Results from a US national survey', *Current Medical Research and Opinion*. doi: 10.1185/03007995.2013.860019.

Gupta, A. and Singh-Radcliff, N. (2013). *Pharmacology in anesthesia practice*. New York: Oxford University Press.

Hasegawa, H. et al. (2021) 'Risk factors for postoperative nausea and vomiting after the removal of impacted third molars: a cross-sectional study', *BMC Oral Health*, 21(1), pp. 1–5. doi: 10.1186/s12903-021-01481-8.

Johansson, E. et al. (2021) 'Early post-operative nausea and vomiting: A retrospective observational study of 2030 patients', *Acta Anaesthesiologica Scandinavica*, 65(9), pp. 1229–1239. doi: 10.1111/aas.13936.

Keikhaie, K., Amirshahi, M., Behnamfar, N., Badakhsh, M., Rafiemanesh, H., Sheyback, M. and Sari, M., 2020. Prevalence of postoperative nausea and vomiting: A systematic review and meta-analysis. *Saudi Journal of Anaesthesia*, 14(1), p.48.

Look, X. et al. (2018) 'How do Singapore patients view post-anaesthesia adverse outcomes? A single-centre willingness-to-pay study', *Singapore Medical Journal*, 59(5). doi: 10.11622/smedj.2017078.

MacDougall, M.R. and Sharma, S. (2022). *Physiology, Chemoreceptor Trigger Zone*. [online] PubMed. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30725818> [Accessed 14 Jan. 2022].

Nagarekha, D., Shaikh, S., Hegade, G. and Marutheesh, M. (2016). Postoperative nausea and vomiting: A simple yet complex problem. *Anesthesia: Essays and Researches*, [online] 10(3), p.388. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5062207/> [Accessed 8 Jan. 2022].

Rauch, S., Miller, C., Bräuer, A., Wallner, B., Bock, M. and Paal, P. (2021). Perioperative Hypothermia-A Narrative Review. *International Journal of*

Environmental Research and Public Health, [online] 18(16). Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34444504/> [Accessed 8 Jan. 2022].

Scuderi, P.E. (2010). Postoperative Sore Throat. *Anesthesia & Analgesia*, 111(4), pp.831–832.

Sherif, L., Hegde, R., Mariswami, M. and Ollapally, A. (2015). Validation of the Apfel scoring system for identification of High-risk patients for PONV. *Karnataka Anaesthesia Journal*, 1(3), p.115.

Sholihah, A., Sikumbang, K. and Husairi, A., 2015. GAMBARAN ANGKA KEJADIAN POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING (PONV) DI RSUD ULIN BANJARMASIN MEI-JULI 2014. *Jurnal Berkala kedokteran*, [online] 11(1). Available at: <<http://dx.doi.org/10.20527/jbk.v11i1.192>> [Accessed 4 January 2022].

Siddiqui, B.A. and Kim, P.Y. (2021). *Anesthesia Stages*. [online] PubMed. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32491528> [Accessed 6 Jan. 2022].

Smith, G., D’Cruz, J.R., Rondeau, B. and Goldman, J. (2021). *General Anesthesia for Surgeons*. [online] PubMed. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29630251> [Accessed 7 Jan. 2022].

Susanto, C. K. et al. (2022) ‘Faktor Risiko Mual dan Muntah Pascaoperasi Pada Anestesi Umum di RSUD Abdul Wahab’, *JOURNAL OF AGROMEDICINE AND MEDICAL SCIENCES*, 8(2), pp. 96–101.

Torabi Khah, M. et al. (2020) 'Prevalence of Postoperative Nausea and Vomiting and Pain in Patients Undergoing Elective Orthopaedic Surgery in Iran', *Journal of Perianesthesia Nursing*, 35(3). doi: 10.1016/j.jopan.2019.07.006.

Uhrig, L., Dehaene, S. and Jarraya, B., 2014. Cerebral mechanisms of general anesthesia. *Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation*, 33(2), pp.72-82.

Van Den Bosch, J. E. et al. (2005) 'Does measurement of preoperative anxiety have added value for predicting postoperative nausea and vomiting?', *Anesthesia and Analgesia*, 100(5), pp. 1525–1532. doi: 10.1213/01.ANE.0000149325.20542.D4.

Wiesmann, T., Kranke, P. and Eberhart, L. (2015). Postoperative nausea and vomiting – a narrative review of pathophysiology, pharmacotherapy and clinical management strategies. *Expert Opinion on Pharmacotherapy*, 16(7), pp.1069–1077.

Lampiran 1. Biodata Penulis



IDENTITAS MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Ramiiza Zaizafuun Riananda
No. Stambuk : C011191223
TempatTanggallahir : Palu, 05 Juni 2001
Alamat : Rusunawa 2 Universitas Hasanuddin Blok D
Makassar
Riwayat Pendidikan : SDI Al-Azhar Kelapa Gading Jakarta Utara
SMPI Al-Azhar Kelapa Gading Jakarta Utara
SMA Negeri 77 Jakarta Pusat
Nama Orang Tua : Ir. Rendy M. Affandy Lamadjido, MBA (Ayah)
Munifa Hasan Nasar (Ibu)
Nomor HP Mahasiswa : 087881517443
Email Mahasiswa : rianaaramizaa@yahoo.co.id
Dosen Pembimbing : Prof. Dr. dr. Muh. Ramli Ahmad, Sp.An-KMN KAO
No. HP Pembimbing : 0811442733

Lampiran 2. Surat Izin dari Instansi Kepada Direktur RSUP Dr.

Wahidin Sudirohusodo


**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245. Telp. (0411) 587436. Fax. (0411) 586297

Nomor : 21914/UN4.6.8/PT.01.04/2022 23 September 2022

Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Di-
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Ramiiza Zaizafuun Riananda
 N i m : C011191223

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "Angka Kejadian Mual Muntah Pasca Bedah Pada Pasien Dengan Anestesi Umum Di Ruang Post Anesthesia Care Unit (PACU) Di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Tahun 2021"

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
 Program Studi Sarjana Kedokteran
 Fakultas Kedokteran Unhas


 dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
 NIP 198101182009122003

Tembusan Yth :
 1. Arsip

Scanned with CamScanner

Lampiran 3. Surat Izin dari Instansi Kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH


**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalatea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586207

Nomor : 21915/UN4.6.8/KP.06.07/2022 23 September 2022
 Lamp : ---
 Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

Yth :
 Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas
 Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas
 Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Ramiiza Zaizafuun Riananda
 N i m : C011191223

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Angka Kejadian Mual Muntah Paska
 Bedah Pada Pasien Dengan Anestesi Umum Di Ruang Post Anesthesia Care Unit
 (PACU) Di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Tahun 2021"

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan
 surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


 Ketua,
 Program Studi Sarjana Kedokteran
 Fakultas Kedokteran Unhas
 dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
 NIP 198101182009122003

Tembusan Yth :
 1. Arsip

Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH

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.,Ph.D., SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 585/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 11 Oktober 2022

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

No Protokol	UH22090566	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Ramiiza Zaizafuun Riananda	Sponsor	
Judul Peneliti	ANGKA KEJADIAN MUAL MUNTAH PASCA BEDAH DI RUANG POST ANESTHESIA CARE UNIT (PACU) DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR TAHUN 2021		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	28 September 2022
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 11 Oktober 2022 sampai 11 Oktober 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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5. Data penelitian

No.	Nama Pasien	Umur	Jenis kelamin	Jenis Operasi	PONV
1	abdul gaffoor	77	l	bedah digestif	YA
2	Ariyanto	18		bedah digestif	YA
3	Afdal	18	l	bedah onkologi	Tidak
4	afiah	60	p	bedah ortopedi	Tidak
5	ahmad	29	l	bedah orthopedi	YA
6	ahmad zakaria	36	l	bedah orthopedi	YA
7	aldo buya	21	l	bedah orthopedi	Tidak
8	alwi	51	l	bedah digestif	YA
9	Amri	30	l	bedah orthopedi	Tidak
10	apgreid	48	l	bedah digestif	Tidak
11	Arfandi	49	l	bedah orthopedi	Tidak
12	arman	25	l	bedah saraf	Tidak
13	ayu lestari	43	p	bedah tumor	YA
14	ayu utami	27	p	bedah tumor	Tidak
15	septiani	33	p	bedah tht	YA
16	Ayumni	24	p	bedah tht	Tidak
17	azami abd	68	p	bedah tumor	YA
18	baharuddin	44	l	bedah orthopedi	Tidak
19	bilasius	19		bedah orthopedi	Tidak
20	danni	34	p	bedah ginekologi	Tidak
21	Johang	60	l	bedah tumor	Tidak
22	dhafa	12	l	bedah tht	YA
23	dian	35	p	bedah ginekologi	Tidak
24	dirham	39	l	bedah digestif	Tidak
25	Maukrima	54	p	bedah orthopedi	YA
26	elfiana	34	p	bedah onkologi	YA
27	elwani gozali	38	p	bedah tumor	YA
28	erni	48	p	bedah digestif	YA
29	haeruddin	46	l	bedah digestif	Tidak
30	hajerah	55	p	obgyn	Tidak
31	halim	33	l	bedah urologi	Tidak
32	hasbi	44	l	bedah orthopedi	Tidak
33	haya bingsi	58	l	bedah orthopedi	Tidak
34	helmicin tobigo	40	l	bedah digestif	YA
35	hesti (16)	18	p	bedah tht	YA
36	haenah	58	p	bedah orthopedi	YA
37	iswandi	31	l	bedah orthopedi	Tidak
38	iswa	36	l	bedah saraf	Tidak
39	iwan sebastian	47	l	bedah orthopedi	Tidak
40	jariatun amelia	40	p	bedah onkologi	YA
41	jason	17	l	bedah tumor	Tidak
42	Juhathiah	54	p	bedah orthopedi	Tidak
43	jusmawaty	39	p	bedah digestif	Tidak
44	kardianto	23	l	bedah ortopedi	Tidak
45	lilih purwarty	54	p	bedah tumor	Tidak
46	m rany	54	l	bedah digestif	Tidak
47	Makmur	60	l	bedah orthopedi	Tidak
48	maria	65	p	bedah orthopedi	YA
49	martnius	35	l	bedah digestif	Tidak
50	mattahir	14	l	bedah plastik	Tidak
51	muh kamilin	61	l	bedah orthopedi	YA
52	Muh natsir	56	l	bedah urologi	Tidak
53	muh reza	19	l	bedah orthopedi	Tidak
54	muh salah	63	l	bedah digestif	Tidak
55	Muhammad	19	l	bedah plastik	Tidak
56	nadjmuddin b kilo	70	l	bedah plastik	YA
57	nanggo dari	18	p	bedah tht	YA
58	nasir	61	l	bedah saraf	Tidak
59	Nerentay	57	l	bedah urologi	Tidak
60	nur aksan	17	l	bedah digestif	Tidak
61	nurdayanti	52	p	bedah digestif	Tidak
62	Nurdiana	34	p	bedah digestif	Tidak
63	nurheni	50	p	bedah orthopedi	YA
64	Nurhayati	47	p	bedah tumor	Tidak
65	nurhayati	41	p	bedah orthopedi	YA
66	nurhidayah	38	p	bedah tumor	YA
67	Nurlia	36	p	bedah tumor	YA
68	putri	77	l	bedah digestif	YA
69	rahim	20	l	bedah orthopedi	YA
70	rahman	28	l	bedah digestive laparotomi+ reksisi usus halus	YA
71	aman	28	l	bedah digestif	Tidak

72	rahmat nurdin	45	l	bedah orthopedi	YA
73	reza pahlevi	25	l	bedah orthopedi	YA
74	Rezky P	15	l	bedah anak	Tidak
75	rian adrian	17	l	bedah orthopedi	Tidak
76	rismo	23	l	bedah digestif	Tidak
77	Rohani	28	p	bedah urologi	YA
78	rosnani	48	p	bedah tht (RHINOPLASTY)	YA
79	rukmania	26	p	bedah tht	YA
80	safarya	41	p	bedah tumor	YA
81	salman	50	l	bedah saraf	Tidak
82	salwa	56	p	bedah tumor	YA
83	siarah	24	p	bedah orthopedi	YA
84	Sopiana Circamna	24	p	bedah digestif	YA
85	halima	49	p	bedah tht	YA
86	st nursiah	41	p	bedah tumor (biosa breast)	YA
87	sudirman	41	l	bedah plastik	Tidak
88	sumarang	72	l	bedah onkologi	Tidak
89	Suranti	48	p	Bedah Digestif (Laparascopy Choelystom)	YA
90	suriani	39	p	bedah orthopedi	YA
91	susianti	52	p	bedah orthopedi	YA
92	syahril r	20	l	bedah orthopedi	YA
93	Syalmiah	53	p	bedah orthopedi	Tidak
94	wahida	45	p	bedah onkologi	YA
95	waris	42	l	bedah orthopedi	Tidak
96	wawan	20	l	bedah plastik	Tidak
97	yerri	32	l	bedah orthopedi	Tidak
98	yuliana	40	p	bedah orthopedi	Tidak

Statistics

		Usia	Jenis_kelamin	Jenis_operasi	PONV
N	Valid	98	98	98	98
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	< 50 tahun	70	71,4	71,4	71,4
	> 50 tahun	28	28,6	28,6	100,0
Total		98	100,0	100,0	

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	43	43,9	43,9	43,9
	laki-laki	55	56,1	56,1	100,0
Total		98	100,0	100,0	

Jenis_operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	B.Digestif	20	20,4	20,4	20,4
	B.Onkologi	17	17,3	17,3	37,8

B.ortopedi	34	34,7	34,7	72,4
B.THT	8	8,2	8,2	80,6
OBGYN	2	2,0	2,0	82,7
B.Plastik	7	7,1	7,1	89,8
B.Saraf	5	5,1	5,1	94,9
B.Urologi	5	5,1	5,1	100,0
Total	98	100,0	100,0	

PONV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	44	44,9	44,9	44,9
	Tidak	54	55,1	55,1	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases				Total	
	Valid		Missing		N	Percent
	N	Percent	N	Percent		
Usia * PONV	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%
Jenis_kelamin * PONV	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%
Jenis_operasi * PONV	98	100,0%	0	0,0%	98	100,0%

Usia * PONV

Crosstab

		PONV		
		Ya	Tidak	Total
Usia < 50 tahun	Count	32	38	70
	% of Total	32,7%	38,8%	71,4%
> 50 tahun	Count	12	16	28
	% of Total	12,2%	16,3%	28,6%
Total	Count	44	54	98
	% of Total	44,9%	55,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2sided)	Exact Sig. (2sided)	Exact Sig. (1sided)
Pearson Chi-Square	,066 ^a	1	,797		
Continuity Correction ^b	,001	1	,974		
Likelihood Ratio	,066	1	,797		
Fisher's Exact Test				,826	,489

Linear-by-Linear Association	,065	1	,798		
N of Valid Cases	98				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,57.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis_kelamin * PONV

Crosstab

			PONV		Total
			Ya	Tidak	
Jenis_kelamin	perempuan	Count	29	14	43
		% of Total	29,6%	14,3%	43,9%
	laki-laki	Count	15	40	55
		% of Total	15,3%	40,8%	56,1%
Total		Count	44	54	98
		% of Total	44,9%	55,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2sided)	Exact Sig. (2sided)	Exact Sig. (1sided)
Pearson Chi-Square	15,740 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	14,158	1	,000		
Likelihood Ratio	16,113	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	15,579	1	,000		
N of Valid Cases	98				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,31.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis_operasi * PONV

		PONV		Total	
		Ya	Tidak		
Jenis_operasi	B.Digestif	Count	9	11	20
		% of Total	9,2%	11,2%	20,4%
	B.Onkologi	Count	11	6	17
		% of Total	11,2%	6,1%	17,3%
	B.ortopedi	Count	15	19	34
		% of Total	15,3%	19,4%	34,7%
	B.THT	Count	7	1	8
		% of Total	7,1%	1,0%	8,2%
	OBGYN	Count	0	2	2
		% of Total	0,0%	2,0%	2,0%
	B.Plastik	Count	1	6	7
		% of Total	1,0%	6,1%	7,1%
	B.Saraf	Count	0	5	5
		% of Total	0,0%	5,1%	5,1%
	B.Urologi	Count	1	4	5
		% of Total	1,0%	4,1%	5,1%
Total		Count	44	54	98
		% of Total	44,9%	55,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2sided)
Pearson Chi-Square	18,182 ^a	7	,011
Likelihood Ratio	21,798	7	,003
Linear-by-Linear Association	5,833	1	,016

N of Valid Cases	98		
------------------	----	--	--

a. 10 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,90.