

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, E. (2017). The Effect of Operating Procedure with Infection Incidence on Contaminated Cleaning Operating Patients (Case Control Study in RSU HAJI Surabaya). *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(3), 351.
<https://doi.org/10.20473/jbe.v5i32017.351-360>
- Alsen, M., & Sihombing, R. (2014). *Infeksi Luka Operasi*. 3, 229–235.
- Ambiyar, & Muhardika, D. (2019). *Metodologi Penelitian Evaluasi*. Alfabeta.
- Asia Pacific Society of Infection Control Apsic. (2018). *The APSIC Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection*. 23(S 04), 3–3.
- Badia, J. M., Arroyo-Garcia, N., Vázquez, A., Almendral, A., Gomila-Grange, A., Fraccalvieri, D., Parés, D., Abad-Torrent, A., Pascual, M., Solís-Peña, A., Puig-Asensio, M., Pera, M., Gudiol, F., Limón, E., & Pujol, M. (2023). Leveraging a nationwide infection surveillance program to implement a colorectal surgical site infection reduction bundle. a pragmatic, prospective and multicentre cohort study. *International Journal of Surgery, Publish Ah*(October 2022), 737–751. <https://doi.org/10.1097/js9.0000000000000277>
- Baker, A. W., Dick, K. V., Durkin, M. J., Weber, D. J., Lewis, S. S., Moehring, R. W., Chen, L. F., Sexton, D. J., & Anderson, D. J. (2018). Epidemiology of Surgical Site Infection In a Community Hospital Network. *Physiology & Behavior*, 176(1), 139–148.
<https://doi.org/10.1017/ice.2016.13.Epidemiology>
- Ban, V. S., Chaudhary, B. R., Allinson, K., Santarius, T., & Kirolos, R. W. (2017). Concomitant primary CNS lymphoma and FSH-pituitary adenoma arising within the sella. Entirely Coincidental? *Neurosurgery*, 80(1), E170–E175. <https://doi.org/10.1093/neuros/nyw003>
- Barung, S., Sapan, H. B., Sumanti, W. M., & Tubagus, R. (2017). Pola kuman dari infeksi luka operasi pada pasien multitrauma. *Jurnal Biomedik (Jbm)*, 9(2), 115–120. <https://doi.org/10.35790/jbm.9.2.2017.16360>
- Bashaw, M. A., & Keister, K. J. (2019). Perioperative strategies for surgical site infection prevention. *AORN Journal*, 109(1), 68–78.
<https://doi.org/10.1002/aorn.12451>

- Berrios-Torres, S. I., Umscheid, C. A., Bratzler, D. W., Leas, B., Stone, E. C., Kelz, R. R., Reinke, C. E., Morgan, S., Solomkin, J. S., Mazuski, J. E., Dellinger, E. P., Itani, K. M. F., Berbari, E. F., Segreti, J., Parvizi, J., Blanchard, J., Allen, G., Kluytmans, J. A. J. W., Donlan, R., & Schecter, W. P. (2017). Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017. *JAMA Surgery*, 152(8), 784–791. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2017.0904>
- Berriós Torres, S. I., Umscheid, C. A., Bratzler, D. W., Leas, B., Stone, E. C., Kelz, R. R., Reinke, C. E., Morgan, S., Solomkin, J. S., Mazuski, J. E., Dellinger, E. P., Itani, K. M. F., Berbari, E. F., Segreti, J., Parvizi, J., Blanchard, J., Allen, G., Kluytmans, J. A. J. W., Donlan, R., & Schecter, W. P. (2017). Centers for disease control and prevention guideline for the prevention of surgical site infection, 2017. *JAMA Surgery*, 152(8), 784–791. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2017.0904>
- Calderwood, M. S., Anderson, D. J., Bratzler, D. W., Dellinger, E. P., Garcia-Houchins, S., Maragakis, L. L., Nyquist, A. C., Perkins, K. M., Preas, M. A., Saiman, L., Schaffzin, J. K., Schweizer, M., Yokoe, D. S., & Kaye, K. S. (2023). Strategies to prevent surgical site infections in acute-care hospitals: 2022 Update. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 44(5), 695–720. <https://doi.org/10.1017/ice.2023.67>
- CDC. (2022). Surgical Site Infection Event (SSI) Introduction : Settings : Requirements : *National Healthcare Safety Network, January*, 1–39.
- de Andrade, G. V., de Souza, N. M. G., Rocha, A. C. F., Ribeiro, S. B., da Silva, V. M., & Oliveira, L. A. F. (2021). Surgical site infection prevention bundle for children submitted to cardiac surgery. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 55.
- Denise F Polit, C. T. B. (2018). No Title. جرائم تتغذى على طفرة الابتزاز الإلكتروني.. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01). «ال التواصل الـ»
- Dhamnaskar, S. (2022). *Preoperative Surgical Site Hair Removal for Elective Abdominal Surgery : Does It Have Impact on Surgical Site Infection.*
- Dhamnaskar, S., Mandal, S., Koranne, M., & Patil, P. (2022). *Preoperative Surgical Site Hair Removal for Elective Abdominal Surgery: Does It Have*

- Impact on Surgical Site Infection. *The Surgery Journal*, 08(03), e179–e186.
<https://doi.org/10.1055/s-0042-1749425>
- Ding, S., Lin, F., Marshall, A. P., & Gillespie, B. M. (2017). Nurses' practice in preventing postoperative wound infections: An observational study. *Journal of Wound Care*, 26(1), 28–37. <https://doi.org/10.12968/jowc.2017.26.1.28>
- Domingos, C. M. H., Iida, L. I. S., & Poveda, V. de B. (2016). Glycemic control strategies and the occurrence of surgical site infection: a systematic review. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 50, 868–874.
- Eckhauser, F., Azoury, S., Farrow, N., Hu, Q., Soares, K., Hicks, C., Azar, F., Rodriguez-Unda, N., Poruk, K., Cornell, P., Burce, K., Cooney, C., & Nguyen, H. (2015). Postoperative abdominal wound infection – epidemiology, risk factors, identification, and management. *Chronic Wound Care Management and Research*, 137. <https://doi.org/10.2147/cwcmr.s62514>
- Hasegawa, T., Tashiro, S., Mihara, T., Kon, J., Sakurai, K., Tanaka, Y., Morita, T., & Enoki, Y. (2022). Efficacy of surgical skin preparation with chlorhexidine in alcohol according to the concentration required to prevent surgical site infection : meta-analysis. *BJS Open*, 6(5), 1–12.
<https://doi.org/10.1093/bjsopen/zrac111>
- Hekman, K. E., Michel, E., Blay, E., Helenowski, I. B., & Hoel, A. W. (2019). Evidence-Based Bundled Quality Improvement Intervention for Reducing Surgical Site Infection in Lower Extremity Vascular Bypass Procedures. *Journal of the American College of Surgeons*, 228(1), 44–53.
<https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2018.10.002>
- Ilham Novalisa Aji Wibowo, M., Dwi Utamiasih, T., & Ratna Juwita, D. (2019). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Operasi Sesar di Rumah Sakit Swasta Purwokerto Evaluation of Prophylactic Antibiotic Use for Cesarean Section In a Purwokerto Private Hospital. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 16(02), 372–385.
- Izquierdo-Blasco, J., Campins-Martí, M., Soler-Palacín, P., Balcells, J., Abella, R., Gran, F., Castillo, F., Nuño, R., & Sanchez-de-Toledo, J. (2015). Impact of the implementation of an interdisciplinary infection control program to prevent surgical wound infection in pediatric heart surgery. *European*

- Journal of Pediatrics*, 174(7), 957–963. <https://doi.org/10.1007/s00431-015-2493-9>
- Jimenez-Martinez, M. (2020). Fatigue of offshore structures: A review of statistical fatigue damage assessment for stochastic loadings. *International Journal of Fatigue*, 132(April 2019).
<https://doi.org/10.1016/j.ijfatigue.2019.105327>
- Jonge, S. W. De, Gans, S. L., Atema, J. J., Solomkin, J. S., Dellinger, P. E., & Boermeester, M. A. (2017). Timing of preoperative antibiotic prophylaxis in 54,552 patients and the risk of surgical site infection. *Medicine*.
- Keenan, J. E., Speicher, P. J., Thacker, J. K. M., Walter, M., Kuchibhatla, M., & Mantyh, C. R. (2014). The preventive surgical site infection bundle in colorectal surgery an effective approach to surgical site infection reduction and health care cost savings. *JAMA Surgery*, 149(10), 1045–1052.
<https://doi.org/10.1001/jamasurg.2014.346>
- Peraturan Menteri kesehatan Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2017 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Kesehatan, Pub. L. No. 27 tahun 2017, 87 149 (2017).
- Koek, M. B. G., Hopmans, T. E. M., Soetens, L. C., Wille, J. C., Geerlings, S. E., Vos, M. C., van Benthem, B. H. B., & de Greeff, S. C. (2017). Adhering to a national surgical care bundle reduces the risk of surgical site infections. *PloS One*, 12(9), e0184200–e0184200.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0184200>
- Kruk, M. E., Gage, A. D., Arsenault, C., Jordan, K., Leslie, H. H., Roder-dewan, S., Adeyi, O., Barker, P., Twum-danso, N. A. Y., & Pate, M. (2018). *The Lancet Global Health Commission High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era : time for a revolution*. 18, 1–57.
[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)
- Kurniawan, R., Agushybana, F., & Nugraheni, S. A. (2022a). Analisis Kualitas Data Bundel Infeksi Daerah Operasi (IDO) di Rumah Sakit. *Jurnal Kesehatan*, 10, 102–113.
- Kurniawan, R., Agushybana, F., & Nugraheni, S. A. (2022b). Analisis Kualitas Data Bundel Infeksi Daerah Operasi (IDO) di Rumah Sakit. *Jurnal*

- Kesehatan*, 10(2), 102–113. <https://doi.org/10.25047/jkes.v10i2.339>
- Kuznicki, M., Mallen, A., McClung, E. C., Robertson, S. E., Todd, S., Boulware, D., Martin, S., Quilitz, R., Vargas, R. J., & Apte, S. M. (2020). Dual antibiotic prevention bundle is associated with decreased surgical site infections. *International Journal of Gynecological Cancer*, 30(9), 1411–1417. <https://doi.org/10.1136/ijgc-2020-001515>
- Lau, C. S. M., & Zywot, A. (2018). Response to: “The Role of Bundle Size for Preventing Surgical Site Infections after Colorectal Surgery: Is More Better?” *Journal of Gastrointestinal Surgery*, 22(3), 560. <https://doi.org/10.1007/s11605-018-3673-5>
- Leaper, D., & Ousey, K. (2015). Evidence update on prevention of surgical site infection. *Current Opinion in Infectious Diseases*, 28(2), 158–163. <https://doi.org/10.1097/QCO.0000000000000144>
- Martin, E. T., Kaye, K. S., Knott, C., Nguyen, H., Santarossa, M., Evans, R., Bertran, E., & Jaber, L. (2016). Diabetes and risk of surgical site infection: A systematic review and meta-analysis. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 37(1), 88–99. <https://doi.org/10.1017/ice.2015.249>
- Martos-Cabrera, M. B., Mota-Romero, E., Martos-García, R., Gómez-Urquiza, J. L., Suleiman-Martos, N., Albendín-García, L., & Cañadas-De la Fuente, G. A. (2019). Hand hygiene teaching strategies among nursing staff: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(17), 1–13. <https://doi.org/10.3390/ijerph16173039>
- Masloman et al. (2019). Analisis Pelaksanaan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Kamar Operasi RSUD Dr Sam Ratulangi Tondano. *Jikmu*, 5(2), 238–249.
- Matuschek, C., Moll, F., Fangerau, H., Fischer, J. C., Zänker, K., Van Griensven, M., Schneider, M., Kindgen-Milles, D., Knoefel, W. T., Lichtenberg, A., Tamaskovics, B., Djiepmo-Njanang, F. J., Budach, W., Corradini, S., Häussinger, D., Feldt, T., Jensen, B., Pelka, R., Orth, K., ... Haussmann, J. (2020). The history and value of face masks. *European Journal of Medical Research*, 25(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s40001-020-00423-4>
- Moore, L., Lavoie, A., Bourgeois, G., & Lapointe, J. (2015). Donabedian's

- structure-process-outcome quality of care model: Validation in an integrated trauma system. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 78(6), 1168–1175. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000000663>
- Musuuza, J. S., Guru, P. K., O’Horo, J. C., Bongiorno, C. M., Korobkin, M. A., Gangnon, R. E., & Safdar, N. (2019). The impact of chlorhexidine bathing on hospital-acquired bloodstream infections: A systematic review and meta-analysis. *BMC Infectious Diseases*, 19(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12879-019-4002-7>
- Peter, E. G., & Ali Seif, S. (2022). The influence of home environment and wound care practice on surgical site infection among post cesarean section women in Dodoma- Tanzania. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 17(August 2021), 100474. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100474>
- Pinchera, B., Buonomo, A. R., Moriello, N. S., Scotto, R., & Villari, R. (2022). *Update on the Management of Surgical Site Infections*.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2010). *Essentials of Nursing Research: Appraising Evidence for Nursing Practice* (7th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Pudji Wahyuningsih, I. (2020). Analisis Pelaksanaan Bundles Care Ido terhadap Kejadian Infeksi Daerah Operasi dan Dampaknya terhadap Lama Rawat Pasien. *Jurnal Health Sains*, 1(6), 366–376. <https://doi.org/10.46799/jhs.v1i6.66>
- Rattanakanokchai, S., Eamudomkarn, N., Jampathong, N., Luong-Thanh, B. Y., & Kietpeerakool, C. (2021). Changing gloves during cesarean section for prevention of postoperative infections: a systematic review and meta-analysis. *Scientific Reports*, 11(1), 1–10. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-84259-w>
- Scacchi, A., D’Ambrosio, A., Rainero, E., Vicentini, C., Furmenti, M. F., & Zotti, C. (2019). The Bundle approach to reduce SSI rate of colon surgery, Piedmont (Italy): experience of 2012-2017. *European Journal of Public Health*, 29(Supplement_4), ckz185.621. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz185.621>
- Schriefer, J., Sanders, J., Michels, J., Wolcott, K., Ruddy, C., & Hanson, J.

- (2017). Implementation of a Pediatric Orthopaedic Bundle to Reduce Surgical Site Infections. *Orthopaedic Nursing*, 36(1), 49–59.
<https://doi.org/10.1097/NOR.0000000000000312>
- Seidelman, J., & Anderson, D. J. (2021). Surgical Site Infections. *Infectious Disease Clinics of North America*, 35(4), 901–929.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.idc.2021.07.006>
- Seidelman, J. L., Mantyh, C. R., & Anderson, D. J. (2023). Surgical Site Infection Prevention: A Review. *Jama*, 329(3), 244–252.
<https://doi.org/10.1001/jama.2022.24075>
- Sengillo, J. D., Chen, Y., Garcia, D. P., Schwartz, S. G., Grzybowski, A., & Jr, H. W. F. (2020). *Postoperative Endophthalmitis and Toxic Anterior Segment Syndrome Prophylaxis : 2020 Update*. 8(2). <https://doi.org/10.21037/atm-2019-rcs-02>
- Shabrina, A., Lubis, P., Wintoko, R., Ismunandar, H., Windarti, I., Kedokteran, F., Lampung, U., Bedah, B., Kedokteran, F., Lampung, U., Anatomi, B. P., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2024). *Infeksi Daerah Operasi*. 14(Cdc), 213–217.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, R & D*. Bandung : Alfabeta CV.
- Tanner, J., Dumville, J. C., Norman, G., & Fortnam, M. (2016). Surgical hand antisepsis to reduce surgical site infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2016(1). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004288.pub3>
- Tanner, J., Kiernan, M., Hilliam, R., Davey, S., Collins, E., Wood, T., Ball, J., & Leaper, D. (2016). Effectiveness of a care bundle to reduce surgical site infections in patients having open colorectal surgery. *Annals of the Royal College of Surgeons of England*, 98(4), 270–274.
<https://doi.org/10.1308/rcsann.2016.0072>
- Tanner, J., & Melen, K. (2021). *Preoperative hair removal to reduce surgical site infection (Review)*.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD004122.pub5.www.cochranelibrary.com>
- Todd, B. (2017). New CDC Guideline for the Prevention of Surgical Site

- Infection. *American Journal of Nursing*, 117(8), 17.
<https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000521963.77728.c0>
- Tufts, L. S., Jarnagin, E. D., Flynn, J. R., Gonen, M., Guillem, J. G., Paty, P. B., Nash, G. M., Smith, J. J., Wei, I. H., Pappou, E., Angelica, M. I. D., Allen, P. J., Kingham, T. P., Balachandran, V. P., Drebin, J. A., Garcia-aguilar, J., Jarnagin, W. R., & Weiser, M. R. (2019). A perioperative multidisciplinary care bundle reduces surgical site infections in patients undergoing synchronous colorectal and liver resection. *International Hepato-Pancreato-Biliary Association*, 21(2), 181–186.
<https://doi.org/10.1016/j.hpb.2018.07.001>
- Vandenberg, C., Niswander, C., Carry, P., Bloch, N., Pan, Z., Erickson, M., & Garg, S. (2018). Compliance With a Comprehensive Antibiotic Protocol Improves Infection Incidence in Pediatric Spine Surgery. *Journal of Pediatric Orthopaedics*, 38(5), 287–292.
<https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000000812>
- Wang, Z., Zheng, J., Zhao, Y., Xiang, Y., Chen, X., Zhao, F., & Jin, Y. (2017). *Preoperative bathing with chlorhexidine reduces the incidence of surgical site infections after total knee arthroplasty*. 47(February).
- WHO. (2016). *Global guidelines for the prevention of surgical site infection*.
- Wolfhagen, N., Boldingh, Q. J. J., Boermeester, M. A., & De Jonge, S. W. (2022). Perioperative care bundles for the prevention of surgical-site infections: Meta-analysis. *British Journal of Surgery*, 109(10), 933–942.
<https://doi.org/10.1093/bjs/znac196>
- You, K., Bendl, R., Taut, C., Sullivan, R., Gachabayov, M., Bergamaschi, R., Connolly, T. M., Yang, K., Giuratrabocchetta, S., Denoya, P. I., Zawin, M., Ferretti, J., Baer, A., & Wertheim, W. (2018). Randomized clinical trial of elective resection versus observation in diverticulitis with extraluminal air or abscess initially managed conservatively. *British Journal of Surgery*, 105(8), 971–979. <https://doi.org/10.1002/bjs.10868>
- Yustina, I., Nurachmah, E., & Hyradi. (2023). Analisis faktor predominan yang berhubungan dengan angka kejadian infeksi operasi pada pasien pasca sectio caesaria. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 5, 123–136. <https://doi.org/>

- <https://doi.org/10.31539/jka.v5i2.7646>
- Zhang, C., Zhang, L., Liu, X., Zhang, L., Zeng, Z., Li, L., Liu, G., & Jiang, H. (2015). Timing of Antibiotic Prophylaxis in Elective Caesarean Delivery: A Multi-Center Randomized Controlled Trial and Meta-Analysis. *PloS One*, 10(7), e0129434. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0129434>
- Zimlichman, E., Henderson, D., Tamir, O., Franz, C., Song, P., Yamin, C. K., Keohane, C., Denham, C. R., & Bates, D. W. (2013). Health care-associated infections: A Meta-analysis of costs and financial impact on the US health care system. *JAMA Internal Medicine*, 173(22), 2039–2046. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2013.9763>
- Zmora, O., Stark, Y., Belotserkovsky, O., Reichert, M., Kozloski, G. A., Wasserberg, N., Tulchinsky, H., Segev, L., Senagore, A. J., & Emanuel, N. (2023). A prospective, randomized assessment of a novel, local antibiotic releasing platform for the prevention of superficial and deep surgical site infections. *Techniques in Coloproctology*, 27(3), 209–215. <https://doi.org/10.1007/s10151-022-02693-y>
- Zywot, A., Lau, C. S. M., Stephen Fletcher, H., & Paul, S. (2017). Bundles Prevent Surgical Site Infections After Colorectal Surgery: Meta-analysis and Systematic Review. *Journal of Gastrointestinal Surgery*, 21(11), 1915–1930. <https://doi.org/10.1007/s11605-017-3465-3>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, & TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : **3606/UN4.18.1/PT.01.04/2023**

30 November 2023

Lamp. :-

Hal : *Izin Pengambilan Data Awal*

**Yth. Direktur RSUD Anutapura Palu
di Tempat**

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

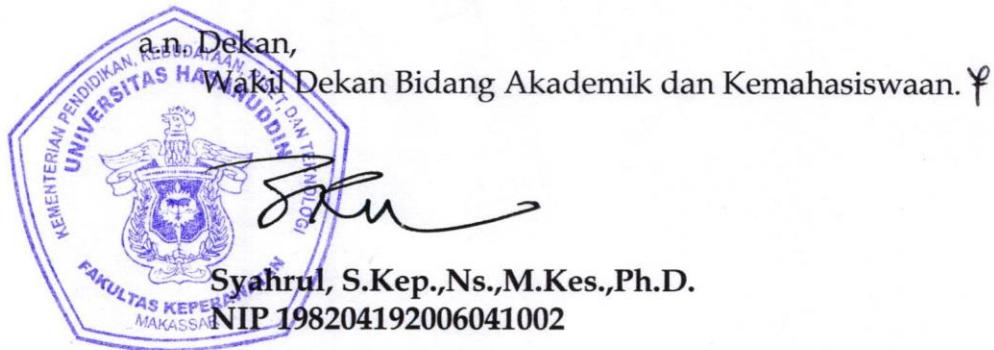
N a m a : **Khusnul Jamilah, S.Kep.,Ns.**

N I M : **R012221010**

Judul Tesis : **Evaluasi Penerapan Bundels Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi di RSUD Anutapura Palu.**

dapat diberikan izin untuk mengambil data dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.-



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH
JALAN TANJUNG API NO. 7 TELEPON (0451) 421954 Fax (0451) 453350
Website : www.bakesbangpolprov.go.id
PALU-SULAWESI TENGAH

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 070/4901/BID.III-BKBPD/2024

DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168); 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat keterangan Penelitian; 3. Keputusan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 503/246.1/DPMPTSP-G.ST/2021 tentang Pendeklegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha; 4. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 24 tahun 2022 tentang Pendeklegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha dan Non Perizinan;
MENIMBANG	: Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Nomor : 080/UN4.18.1/PT.01.04/2024 tanggal 08 Januari 2024 Perihal : Permohonan Izin Penelitian
NAMA	: Khusnul Jamilah, S.Kep.,Ns
NIM	: R012221010
NOMOR TELEPON	: 081243643168
JUDUL PENELITIAN	: "Evaluasi Penerapan Bundels Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi di RSUD Anutapura Palu".
PROGRAM STUDI	: Magister (S2) Ilmu Keperawatan
LOKASI PENELITIAN	: Rumah Sakit Umum Daerah Anutapura Palu, Provinsi Sulawesi Tengah
WAKTU PENELITIAN	: Januari s/d Maret 2024
STATUS	: Baru
PEMBIMBING	: 1. Dr. Rosyidah Arafat, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.,KMB 2. Dr. Andina Setyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Palu, 12 Januari 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
DAERAH PROVINSI SULAWESI TENGAH



Drs. A R F A N, M.Si
Pembina Utama Madya
Nip. 19710909 199012 1 001



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MAKASSAR
Jalan Wijaya Kusuma Raya No. 46, Rappoccini, Makassar
E-mail: kepkpokesmas@poltekkes-mks.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.: 0785/M/KEPK-PTKMS/XI/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : **Khusnul Jamillah**
Principal in Investigator

Nama Institusi : **Universitas Hasanuddin**
Name of the Institution

Dengan Judul:
Title
"Evaluasi penerapan bundels Infeksi Daerah Operasi (IDO)"

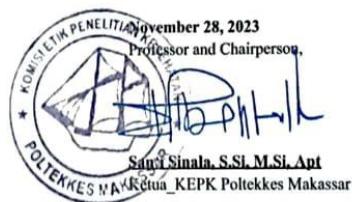
"Evaluation of the implementation of the Surgical Site Infection (SSI) bundle"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 November 2023 sampai dengan tanggal 28 November 2024.

Declaration of ethics applies during the period November 28, 2023 until November 28, 2024.



Dipindai dengan CamScanner



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : **3605/UN4.18.1/PT.01.04/2023**

30 November 2023

Lamp : -

H a l : *Permohonan izin penelitian.-*

Yth. Direktur RSUD Anutapura Palu
di Tempat

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister (S2) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

N a m a : **Khusnul Jamilah, S.Kep.,Ns.**

Nomor Pokok : **R012221010**

Program Pendidikan : Magister (S2)

Program Studi : Keperawatan

bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Evaluasi Penerapan Bundels Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi di RSUD Anutapura Palu**".

Pembimbing : 1. **Dr. Rosyidah Arafat, S.Kep.,Ns.,M. Kep.,Sp.KMB.**

(Ketua)

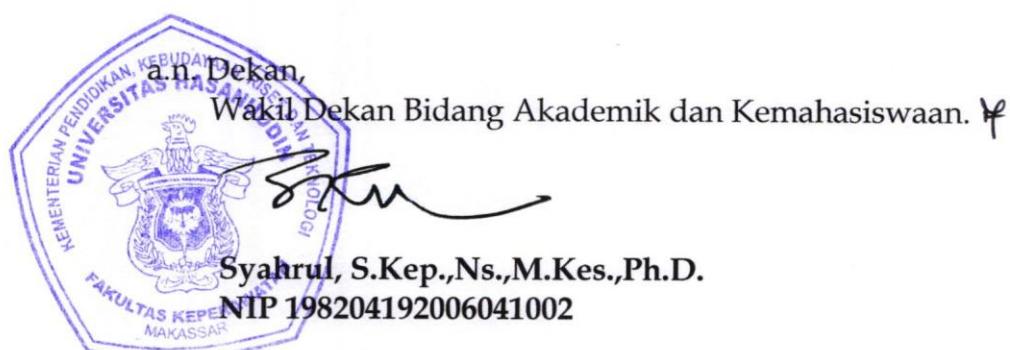
2. **Dr. Andina Setyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep.**

(Anggota)

Waktu Penelitian : Desember 2023 sampai sampel terpenuhi

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan:

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Bapak /ibu perawat di Ruangan Bangsal Bedah dan Kamar Operasi yang terhormat, nama saya Khusnul Jamilah, mahasiswa program studi magister keperawatan Universitas Hasanuddin. Saya akan melakukan penelitian dengan judul “ Evaluasi penerapan Bundle Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi Daerah Operasi di RSUD Anutapura Palu”

Manfaat dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai pentingnya Bundle IDO untuk diterapkan ketika melakukan pelayanan kepada pasien yang akan dioperasi dan dapat menjadi masukan dalam pengembangan SPO Bundle IDO agar bisa lebih terstandar di ruangan Instalasi Bangsal Bedah dan Kamar Operasi di RSUD Anutapura Palu. Untuk keperluan diatas di mohon kepada Bapak/Ibu untuk menjadi responden dan bersedia diobservasi selama memberikan pelayanan, tidak akan dipergunakan untuk maksud lain.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani persetujuan yang telah saya siapkan. Partisipasi bapak/ibu sangat saya hargai dan saya ucapkan terima kasih.

Makassar, 2023

Khusnul Jamilah

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis kelamin :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian untuk tesis yang dilakukan oleh saudara Khusnul Jamilah, mahasiswa program Studi Magister Ilmu Keperawatan FKep UNHAS dengan judul “Evaluasi penerapan Bundle Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi Daerah Operasi di RSUD Anutapura Palu”

Saya mengerti bahwa penelitian ini ada beberapa informasi yang akan saya berikan dan terdapat pertanyaan yang harus saya jawab dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur. Saya bersedia menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain tetapi karena keinginan sendiri. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin kerahasiaannya, data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua hasil penelitian yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan, terutama pada saat seminar atau ujian.

Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia (coret yang tidak dibutuhkan) menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Palu,... 2023

Peneliti

Responden

Khusnul Jamilah

.....

Lampiran 3 Penjelasan Penelitian

Penjelasan penelitian (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Nama saya Khusnul Jamilah, Nim R012221010 adalah Mahasiswa program studi Magister Ilmu Keperawatan FKep UNHAS. Sedang melakukan penelitian untuk tesis dengan judul: “Evaluasi penerapan Bundle Infeksi Daerah Operasi (IDO) Untuk Mencegah Infeksi Daerah Operasi di RSUD Anutapura Palu” Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan gambaran hasil evaluasi Penerapan Bundle IDO berdasarkan SPO dan Wawancara. Jika bapak / ibu/ saudara bersedia menjadi responden penelitian ini, maka saya akan memberikan informasi tentang proses penelitian dan kemudian saya akan memberikan lembar data demografi untuk diisi selama lebih kurang 5 menit. Tetapi jika merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, bapak/ibu/saudara berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini. Keikutsertaan bapak/ ibu/ sdr dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan. Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping atau akibat yang merugikan bagi bpk/ibu/ sdr sebagai responden, namun akan menyita waktu beberapa menit untuk mengisi identitas bpk/ibu/sdr maupun data atau informasi yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dengan menyamarkan identitas. data disajikan hanya untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu. Bila ada hal hal yang tidak jelas bpk/ibu/sdr dapat menghubungi saya (Khusnul Jamilah : 085289439320).

Makassar, 2023

Peneliti

Khusnul Jamilah

Lampiran 4 Lembar Observasi Penerapan Bundle Infeksi Daerah Operasi (IDO)

**LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN BUNDLE INFEKSI DAERAH
OPERASI (IDO)**

Nama Responden :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Diagnosa :
 Jenis operasi :

NO	PROSEDUR	Observasi			WAWAN CARA
		Terlaksana	Tidak Terlaksana	Berkas RM	
PRA OPERASI					
1	Pencukuran area operasi				
2	Mandi aseptik				
3	Antibiotika profilaksis 1 jam sebelum operasi				
4	Kontrol suhu tubuh				
5	Kontrol gula darah				
INTRA OPERASI					
1	Hand Hygiene				
2	Penggunaan APD				
3	Penggunaan antiseptik kulit				
4	Pemakaian alat dan bahan steril				
5	Kontrol perdarahan				
POST OPERASI					
1	Perawatan luka operasi				
2	Membersihkan luka dengan larutan fisiologis				
3	Mengawasi tanda-tanda infeksi				
4	Memberikan antibiotik sesuai indikasi				
5	Edukasi perawatan luka dirumah kepada pasien dan keluarga				

Keterangan :

Terlaksana : jika terlaksana sesuai dengan SPO

Tidak terlaksana : jika semua tahapan tidak terlaksana sesuai dengan SPO



PEMERINTAH KOTA PALU
RUMAH SAKIT UMUM ANUTAPURA PALU
Jln. Kangkung No. 1 Telp (0451) 460570, Faks (0451) 461567
Kode pos 94226

MONITORING TANDA INFEKSI LUKA OPERASI

Pemantauan Keadaan Luka Operasi	Post Operasi				Kondisi Luka Saat Pulang	Keterangan		
	Hari / Tanggal							
	1	2	3	4				
Rembesan Cairan								
Bersih								
Kering								
nyeri								
Odema / bengkak								
Kemerahan								
Pus / Bau								
Eksudat								
Suhu								
Sepsis								
Lainnya								
Nama / TTD Perawat, bidan, dokter								
Hasil Kultur								
Hasil P.A								

Lampiran 5 Panduan Wawncara

PANDUAN WAWANCARA

Nama Petugas : _____

Umur : _____

Jenis Kelamin : _____

Pendidikan : _____

Lama bekerja : _____

pelatihan : _____

1. Bisa anda sebutkan bundle IDO yang diterapkan diruangan yang melibatkan anda ?
2. Bagaimana penerapan Bundle IDO tersebut ?
3. Bagaimana proses penerapan Bundle IDO yang terjadi diruangan ?
4. Menurut anda jika ada tahapan Bundle IDO yang tidak terlaksana hal apa yang menyebabkan penerapan Bundle Ido itu tidak terlaksana ?
5. Bagaimana umpan balik dan penyelesaian dari hal tersebut ?
6. Menurut anda bagaimana pentingnya hal tersebut?
7. Hal – hal apa saja yang memotivasi anda untuk melaksanakan penerapan Bundle Ido tersebut ?
8. Bagaimana dukungan dari teman sejawat dan tim kesehatan yang lainnya?
9. Bagaimana dukungan dari pihak manajemen terkait sistem pelaporan di Rumah Sakit ?
10. Masukan apa yang ingin anda sampaikan terkait dengan pelaksanaan penerapan Bundle IDO kedepannya?

A. Karakteristik Responden

Statistics								
		Kategori_Usia	Jenis_Kelamin	Kategori_Pendidik	ikan	Pekerjaan	Diagnosa	Operasi
N	Valid	231	231	231	231	231	231	231
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Laki - Laki	44	18.7	18.7	18.7
	Perempuan	187	81.3	81.3	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

Kategori_Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	SD	3	1.3	1.3	1.3
	SMP	7	3.0	3.0	4.3
	SMA	151	66.0	66.0	70.2
	D3	10	4.3	4.3	74.5
	S1	57	24.3	24.3	98.7
	S2	3	1.3	1.3	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	DOSEN	2	.9	.9	.9
	GURU	3	1.3	1.3	2.1
	HONORER	3	1.3	1.3	3.4
	IRT	114	50.2	50.2	53.6
	MAHASISWA	4	1.7	1.7	55.3
	PELAJAR	4	1.7	1.7	57.0
	PENSIUNAN	1	.4	.4	57.4

PNS	17	7.2	7.2	64.7
PURNAWIRAWAN	1	.4	.4	65.1
SWASTA	62	28.1	28.1	93.2
TANI	6	2.6	2.6	95.7
WIRASWASTA	10	4.3	4.3	100.0
Total	231	100.0	100.0	

Diagnosa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<u>ABSES PERI ANAL</u>	1	.4	.4	.4
	<u>ABSES STROTUM</u>	2	.9	.9	1.3
	<u>ABSES TRIDILEUD CSYT</u>	1	.4	.4	1.7
	<u>DD EPERMIOD</u>				
	<u>ABSESE REGIO</u>	1	.4	.4	2.1
	<u>FRONTALIS</u>				
	<u>APP AKUT</u>	8	3.4	3.4	5.5
	<u>APP PERFORASI</u>	2	.9	.9	6.4
	<u>APP PORFORASI</u>	1	.4	.4	6.8
	<u>APP PORPORASI DENGAN</u>	1	.4	.4	7.2
	<u>PERLENGKETAN</u>				
	<u>BASES MAMAME</u>	1	.4	.4	7.7
	<u>G1 P0 A0 + POSTTERM</u>	1	.4	.4	8.1
	<u>G1 P0A0 + GR 39-40</u>	1	.4	.4	8.5
	<u>MINGGU + KPD</u>				
	<u>G1 P0A0 + GR 40 -41</u>	1	.4	.4	8.9
	<u>MINGGU + GAWAT JANIN</u>				
	<u>G1 P1 A0 + ATERM + KPD</u>	1	.4	.4	9.4
	<u>+ INPARTU KJALA 1 FASE</u>				
	<u>LATERAL</u>				
	<u>G1P0A0 _+ KET + GR 6-7</u>	1	.4	.4	9.8
	<u>MGGU</u>				
	<u>G1P0A0 + CPD + GR39-</u>	1	.4	.4	10.2
	<u>40MG</u>				
	<u>G1P0A0 + GR 39-40</u>	1	.4	.4	10.6
	<u>MINGGU + KALA 1 FASE</u>				
	<u>LATEN</u>				
	<u>G1P0A0 + GR 39-40</u>	1	.4	.4	11.1
	<u>MINGGU + KALA 2 LAMA</u>				

G1P0A0 + GR 39-40	1	.4	.4	11.5
MINGGU + KPD				
G1P0A0 + GR 41-42	1	.4	.4	11.9
MINGGU+ INPARTU KALA				
1+ CPD				
G1P0A0 + GRAVID 39	1	.4	.4	12.3
MINGGU + BAYI BESAR +				
CPD				
G1P0A0 + KALA 2 + CPD +	1	.4	.4	12.8
HBSAG POSITIF				
G1P0A0 + KALA 2 LAMA	1	.4	.4	13.2
G1P0A0 + KET	2	.9	.9	14.0
G1P0A0 + KET + 13-14	1	.4	.4	14.5
MINGGU				
G1P0A0 + KPD	1	.4	.4	14.9
G1P0A0 + KPD + KALA 1	1	.4	.4	15.3
FASE LATEN				
G1P0A0 + KPD + KALA 1	1	.4	.4	15.7
FASE LATEN + GR 37-38				
MINGGU				
G1P0A0 + KPD + PEB	1	.4	.4	16.2
G1P0A0 + MOLAHIDA	1	.4	.4	16.6
PIDOSA				
G1P0A0 + PRE EKLAMSI +	1	.4	.4	17.0
GR 38-39 MINGGU +				
PARTUS LAMA KALA 1				
G1P0A0 = GAGAL INDUKSI	2	.9	.9	17.9
+ GAWAT JANIN				
G1P0A0 GR 33-34 MGGU +	1	.4	.4	18.3
KPD				
G1P0A0 INPARTU KALA 2	1	.4	.4	18.7
LAMA + ANEMIA				
G1P0A0+ 40 -41 MINGGU	1	.4	.4	19.1
OLIGOHIDROMIOM				
G1P0A0+ ATERM + PEB	1	.4	.4	19.6
G1P0A0+ CPD + GR 38-39	1	.4	.4	20.0
MINGGU				
G1P0A0+ CPD + KPD	1	.4	.4	20.4
G1P0A0+ CPD +	1	.4	.4	20.9
PLASENTA MARGINALIS				

G1P0A0+ CPD+ GR 36-37 MINGGU	1	.4	.4	21.3
G1P0A0+ GR 35-36 MINGGU+ ISPA+COVID 19	1	.4	.4	21.7
G1P0A0+ GR 38 MINGGU + KALA 1 FASE AKTIF	1	.4	.4	22.1
G1P0A0+ GR 39-40 MINGGU INPARTU KALA 1	1	.4	.4	22.6
G1P0A0+ KPD + GRAVID 38-39 MG	1	.4	.4	23.0
G1P0A0+ KPD +SUPEK MAKROSMIA + COVIT 19	1	.4	.4	23.4
G1P0A0+ KPD GR 39-40 MINGGU	1	.4	.4	23.8
G1P0A0+ATERM	1	.4	.4	24.3
G1P0A0+GR.38-39 MINGGU+PEB+DM TYPE 2	1	.4	.4	24.7
G1P1A0+ GR 37-38 MINGGU + GEMELI + GAWAT JANIN	1	.4	.4	25.1
G1P1A0+ KPD	1	.4	.4	25.5
G2 P1 A0 + ATERM + DEFEKSI + POST SC 1 X	1	.4	.4	26.0
G2P0A0+ GR 39- 41MINGGU + POST TERAPI TORCH	1	.4	.4	26.4
G2P0A1 + ATERM + LETAK SUNGSSANG + KPD	1	.4	.4	26.8
G2P0A1 + KALA 1 FASE AKTIF	1	.4	.4	27.2
G2P0A1 + UK. 38-39MG KALA I FASE LATEN + CPD	1	.4	.4	27.7
G2P0A2 + OLG	2	.9	.9	28.5
G2P1A0 + GAGAL INDUKSI	1	.4	.4	28.9
G2P1A0 + GR 36 - 37 MG + KPD + OLIGOHIDROMNION	1	.4	.4	29.4
G2P1A0 + GR 39 _ 40 MINGGU + PEB + TANDA INPENDING + TUNA RUNGGU	1	.4	.4	29.8

G2P1A0 + GR 40-41	1	.4	.4	30.2
MINGGU+HT				
KRONIK+GAWAT JANIN				
G2P1A0 + HT	1	.4	.4	30.6
GESTASIONAL				
G2P1A0 + LETAK LINTANG + BEKAS SC 1X	1	.4	.4	31.1
G2P1A0 + PLASENTA MARGINALIS	1	.4	.4	31.5
G2P1A0 + POST SC 1 X	1	.4	.4	31.9
G2P1A0 + RIWAYAT OBESTERIK BURUK	1	.4	.4	32.3
G2P1A0 FASE AKTIF	1	.4	.4	32.8
G2P1A0+ GAGAL INDUKSI	1	.4	.4	33.2
G2P1A0+ GR 38-39 MINGGU + CPD + BEKAS SC 1 X	1	.4	.4	33.6
G2P1A0+ KPD + GEMELI + GR 40-41 MINGGU	1	.4	.4	34.0
G2P1A0+ KPD+ GAWAT JANIAN	1	.4	.4	34.5
G2P1A0+ POST SC 1X	1	.4	.4	34.9
G2P1A0+GR.38-39 MINGGU+GAWAT JANIN	1	.4	.4	35.3
G2P1A0+KALA 1 FASELATEN + BEKAS SC 1 X	1	.4	.4	35.7
G2P2A0 + KJALA 1 FASE LATEN + PLASENTA LETAK RENDAH	1	.4	.4	36.2
G3 P2 A0+ GAWAT JANIN	1	.4	.4	36.6
G3P0A2+ GR 40-41 MINGGU SCTP	1	.4	.4	37.0
G3P12A0 + POST SC 2X	1	.4	.4	37.4
G3P1A0 + BAYI BESAR + CPD	1	.4	.4	37.9
G3P1A0 OLIGOHIDROAMNION + KPD	1	.4	.4	38.3

G3P1A1 + KPD + GR 39	1	.4	.4	38.7
MINGGU				
G3P1A1 + PEB	1	.4	.4	39.1
G3P1A1 + POST SC 1X	1	.4	.4	39.6
G3P1A1 BEKAS SC 1X	1	.4	.4	40.0
G3P1A1+ POST SC 1 X + RIWAYAT OPERASI	1	.4	.4	40.4
JANTUNG				
G3P2A0 + GR35-36MG + KPD + KONTRAKSI	1	.4	.4	40.9
UTERUS				
G3P2A0 + PEB	1	.4	.4	41.3
G3P2A0 + UDD	1	.4	.4	41.7
G3P2A0+ 37-38 MINGGU FASE LATERAL + HBSAG	1	.4	.4	42.1
G3P2A0+ BEKAS SC 2 X	1	.4	.4	42.6
G3P2A0+ GR 24 MINGGU + PLASENTA PREVIA + IUVD	1	.4	.4	43.0
G3P2A0+ GR 37-38 MINGGU + KPD	1	.4	.4	43.4
G3P2A0+ GR 37-38 MINGGU+ MAKROSOMIA	1	.4	.4	43.8
G3P2A0+ATERM+LETAK LINTANG 1+KONTRAKSI	1	.4	.4	44.3
UTERUS				
G3P2A0+INPARTU KALA 1 FASE AKTIF	1	.4	.4	44.7
G3P2A1 KALA II LAMA	1	.4	.4	45.1
G4P1A2 + BEKAS SC 1X + CPD	1	.4	.4	45.5
G4P2A1	1	.4	.4	46.0
G4P2A1 + ATERM + POSISI DEFLEKSI	1	.4	.4	46.4
G4P2A1 + GR39-40MG + PEB + ALIGO + BEKAS SC 1X	1	.4	.4	46.8
G4P2A1 + KALA 1 FASE LATEN	1	.4	.4	47.2
G4P2A1 + PEB	1	.4	.4	47.7

G4P2A1+ GR 37-38 MINGGU + KPD + POST SC <u>2X+ LAPARATOMI 1 X</u>	1	.4	.4	48.1
G4P2A1+ GR 38-38 MINGGU + INPARTU KALA 1 FASE LATEN + HI <u>PERTENSI</u>	1	.4	.4	48.5
G4P2A1+ POST SC 2X	1	.4	.4	48.9
G4P3A0 + GR40-41MG INPARTU KALA 1 FASE AKTIF + LETAK LINTANG + SUS. IUFD + CALON <u>ASEPTOR KONTRAPS</u>	1	.4	.4	49.4
G4P3A0 + HT GESTASIONAL + POST SC <u>1X</u>	1	.4	.4	49.8
G4P3A0 + POST SC 3X	1	.4	.4	50.2
G4P3A0 +GR 40 MNGGU + POST SC 2 X	1	.4	.4	50.6
G4P3A0+ ATERM + GAGAL INDUKSI	1	.4	.4	51.1
G4P3A0+ GR 29-30 MINGGU + PLASENTA <u>PREVIA</u>	1	.4	.4	51.5
G4P3A0+ PEB + <u>ABSEPTOR KONTAP</u>	1	.4	.4	51.9
G4P3A1+ GR 37-38 MINGGU + RIWAYAT SC <u>2C + ANEMIA</u>	1	.4	.4	52.3
G5P2A3 + SEROTINUS + INDIKASI KONTAP	1	.4	.4	52.8
G5P3A1 + 1 ATERM, KALA 1 FASE LATEN, POST SC <u>3X +KPD</u>	1	.4	.4	53.2
G5P3A1 + PEB + BEKAS SC 1 X	1	.4	.4	53.6
G5P3A1 PARTU KALA II LAMA + KPD	1	.4	.4	54.0
G5P3A1, KALA 2 LAMA	1	.4	.4	54.5

G5P3A1+ GR 39-40	1	.4	.4	54.9
MINGGU				
G5P3A2+ BKS SC 1X	1	.4	.4	55.3
G5P4A0 + GR.34-35	1	.4	.4	55.7
MINGGU+ KONTRAKSI				
UTERUS+BEKAS SC 4X				
G5P4A0 + KELANIANAN	1	.4	.4	56.2
JANTUNG				
G5P4A0 + PE & SUSP PGT	1	.4	.4	56.6
G5P4A0+ POST SC 2X	1	.4	.4	57.0
G6P3A2 BEKAS SC 1X +	1	.4	.4	57.4
AKSEPTOR KONTAP				
G6P4A1 + ATERM + LETAK	1	.4	.4	57.9
DEFLEKSI + ANEMIA				
G6P4A1+ GAMELI	1	.4	.4	58.3
G6P4A1+ GR 39-40	1	.4	.4	58.7
MINGGU				
G6P5A1 + POST SC + KET	1	.4	.4	59.1
G6P6A0 + GR39-40MG +	1	.4	.4	59.6
BELUM INPARTUS				
G7 P2A4+ KPD +	1	.4	.4	60.0
PREEKLAMSI				
G8P7A0+ KPD	1	.4	.4	60.4
HERNIA INGUINALIS	1	.4	.4	60.9
HERNIA INGUINALIS	1	.4	.4	61.3
INCERSERATA				
HERNIA INGUINALIS	1	.4	.4	61.7
SINISTRA				
HERNIA INKARSERATA	2	.9	.9	62.6
HERNIAINGUINALIS	1	.4	.4	63.0
LATERALIS SINSITRA				
HIL INCARSERATA	1	.4	.4	63.4
HIL SINISTRA	3	1.3	1.3	64.7
HILL DEXTRA	1	.4	.4	65.1
KATARAK	7	3.0	3.0	68.1
KET	2	.9	.9	68.9
KISTA BARTOLINI	1	.4	.4	69.4
KISTA BARTOLINI	1	.4	.4	69.8
SINISTRA				
KISTA OVARIUM	2	.9	.9	70.6

KISTA OVARIUM	1	.4	.4	71.1
<u>BILATERAL</u>				
MIOMA UTERI	1	.4	.4	71.5
<u>HIPERPLASIA</u>				
P1A0 + MIOMA UTERI +	1	.4	.4	71.9
<u>ANEMIA</u>				
P1A0+ MIOMA UTERI	2	.9	.9	72.8
P1A0+ADENOMIOSIS +	1	.4	.4	73.2
<u>HIPERPLASIA</u>				
<u>ENDOMETRIUM</u>				
P2A0+ MIOMA UTERI	2	.9	.9	74.0
P2A1 + KISTA OVARIUM +	1	.4	.4	74.5
<u>POST HT</u>				
P3+ A0 + PARTUM H 3 +	1	.4	.4	74.9
<u>TRANSOLOKASI IUD</u>				
P3A0 + HIPERPLASIA	1	.4	.4	75.3
<u>ENDOMETRIUM</u>				
P3A0 + KISTA OVARIUM	1	.4	.4	75.7
P3A1+ KISTA OVARIUM	1	.4	.4	76.2
P4A1+ KISTA OVARIUM	1	.4	.4	76.6
P4A1+ SUSP HIPERLASIA	1	.4	.4	77.0
<u>ENDO METRIUOM</u>				
P6A0 + POST PARTUS	1	.4	.4	77.4
PERIAPENDIKULAS ABSES	1	.4	.4	77.9
PERITONITIS + SUPS APP	1	.4	.4	78.3
<u>PEFORASI</u>				
PTERIGIUM	32	13.6	13.6	91.9
SOFT TISUE TUMOR	1	.4	.4	92.3
<u>ACEIPITAL DAN</u>				
<u>PUNGGUNG</u>				
SOFT TISUE TUMOR	1	.4	.4	92.8
<u>FRONTAL</u>				
SUP APP PERFORASI	1	.4	.4	93.2
TUMOR FACIAL	1	.4	.4	93.6
TUMOR MAMAE	2	.9	.9	94.5
TUMOR MAMAE DEXTRA	2	.9	.9	95.3
TUMOR MAMAE SINISTRA	1	.4	.4	95.7
TUMOR PALPEBRA	1	.4	.4	96.2
TUMOR PAYUDARA	1	.4	.4	96.6
<u>SINISTRA</u>				

TUMOR REGIO ABDOMEN	1	.4	.4	97.0
TUMOR REGIO ANAL	1	.4	.4	97.4
TUMOR REGIO ANTEBRACHI	1	.4	.4	97.9
TUMOR REGIO AUSIKULER SINISTRA	1	.4	.4	98.3
TUMOR REGIO MAMAE DEXTRA	1	.4	.4	98.7
TUMOR REGIO SUBMANDIBULA	1	.4	.4	99.1
TUMOR REGIO TEMPORAL	1	.4	.4	99.6
ULKUS DECUBITUS SISNISTRA	1	.4	.4	100.0
Total	231	100.0	100.0	

Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	,LAPARATOMI	1	.4	.4	.4
	APENDEKTOMI	1	.4	.4	.9
	LAPARATOMI				
	APENDITOMY	2	.9	.9	1.7
	CLG+EKSISI PT	4	1.7	1.7	3.4
	DEBDRIDEMENT	1	.4	.4	3.8
	DEBERIDEMENT	1	.4	.4	4.3
	DEBRIDEMENT	2	.9	.9	5.1
	DEBRIDEMNT	1	.4	.4	5.5
	EKSISI + PT CLG	1	.4	.4	6.0
	EKSISI PT + CLG	27	11.5	11.5	17.4
	EKSISI TUMOR	13	5.5	5.5	23.0
	ERKSISIS TUMOR	1	.4	.4	23.4
	HERIORAPY	1	.4	.4	23.8
	HERNIORAPHY	5	2.1	2.1	26.0
	HERNIORAPI	4	1.7	1.7	27.7
	HISTEREKTOMI	7	3.0	3.0	30.6
	HT	1	.4	.4	31.1
	INSISI BIOPSI	1	.4	.4	31.5
	KISTECTOMY	2	.9	.9	32.3

KURETAGE + PA	1	.4	.4	32.8
L APARATOMI +	1	.4	.4	33.2
TUBENCTOMI				
LAPARATOMI	18	7.7	7.7	40.9
LAPARATOMI	1	.4	.4	41.3
EKSPLORASI				
LAPARATOMI	1	.4	.4	41.7
EKSPLORASI +				
ADHSIOLISIS				
LAPARATOMY	4	1.7	1.7	43.4
LAPASTOMI EKSPLORATIF	1	.4	.4	43.8
MARSUPIALISASI	2	.9	.9	44.7
SC +	1	.4	.4	45.1
SC + TUBEK	1	.4	.4	45.5
SC PENYULIT	1	.4	.4	46.0
SC+ TUBECTOMI	1	.4	.4	46.4
SC+TUBEK	1	.4	.4	46.8
SCPT	1	.4	.4	47.2
SCPT + KISTA	1	.4	.4	47.7
SCTP	74	31.5	31.5	79.1
SCTP `	1	.4	.4	79.6
SCTP +	1	.4	.4	80.0
SCTP + IUD	10	4.3	4.3	84.3
SCTP + KONTAP	3	1.3	1.3	85.5
SCTP + KONTRAP	1	.4	.4	86.0
SCTP + MIOMA	1	.4	.4	86.4
SCTP + TUBECTOMI	8	3.4	3.4	89.8
SCTP + TUBECTOMI +	2	.9	.9	90.6
MIOMEKTOMI				
SCTP + TUBECTOMIA	1	.4	.4	91.1
SCTP + TUBEK	6	2.6	2.6	93.6
SCTP+MIOMA	1	.4	.4	94.0
SCTP+TUBECTOMI	1	.4	.4	94.5
SICS + IOL	2	.9	.9	95.3
SICS + IOL + PACHO	2	.9	.9	96.2
SICS + IOL + PACO	2	.9	.9	97.0
SICS+IOL	1	.4	.4	97.4
TUBECTOMI	2	.9	.9	98.3
VIKSASI TUMOR	1	.4	.4	98.7

WIDE EKSI TUMOR	2	.9	.9	99.6
WIDE ESKSIS TUMOR	1	.4	.4	100.0
Total	231	100.0	100.0	

B. Penerapan Bundles IDO

Statistics

N	Kategori_PreOP	Kategori_IntraO	Kategori_PostO	Kategori_Bundle
		P	P	s_IDO
Valid	231	231	231	231
Missing	0	0	0	0

Kategori_PreOP

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Tidak Sesuai	99	42.1	42.1	42.1
	Sesuai	132	57.9	57.9	100.0
Total		231	100.0	100.0	

Kategori_IntraOP

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

Kategori_PostOP

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

Kategori_Bundles_IDO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	98	41.7	41.7	41.7
	Sesuai	137	58.3	58.3	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

C. Kategori Setiap Indikator

1. Pre Operasi

Statistics

	P1	P2	P3	P4	P5
N	Valid	231	235	235	235
	Missing	0	0	0	0

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	43	18.3	18.3	18.3
	Sesuai	188	81.7	81.7	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	53	22.6	22.6	22.6
	Sesuai	178	77.4	77.4	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	67	28.5	28.5	28.5
	Sesuai	162	71.5	71.5	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	1	.4	.4	.4
	Sesuai	234	99.6	99.6	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	231	100.0	100.0	100.0

2. Intra Operasi**Statistics**

		P6	P7	P8	P9	P10
N	Valid	231	235	235	235	235
	Missing	0	0	0	0	0

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

3. Post Operasi

Statistics

		P11	P12	P13	P14	P15
N	Valid	231	235	235	235	235
	Missing	0	0	0	0	0

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Sesuai	231	100.0	100.0	100.0
-------	--------	-----	-------	-------	-------

P14

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0

P15

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	231	100.0	100.0

Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAPARATOMI	1	.4	.4	.4
	APENDEKTOMI	1	.4	.4	.9
	LAPARATOMI				
	APENDITOMY	2	.9	.9	1.7
	CLG+EKSISI PT	4	1.7	1.7	3.4
	DEBDRIDEMENT	1	.4	.4	3.8
	DEBERIDEMENT	1	.4	.4	4.3
	DEBRIDEMENT	2	.9	.9	5.1
	DEBRIDEMNT	1	.4	.4	5.5
	EKSISI + PT CLG	1	.4	.4	6.0

EKSISI PT + CLG	27	11.5	11.5	17.4
EKSISI TUMOR	13	5.5	5.5	23.0
ERKSISIS TUMOR	1	.4	.4	23.4
HERIORAPY	1	.4	.4	23.8
HERNIORAPHY	5	2.1	2.1	26.0
HERNIORAPI	4	1.7	1.7	27.7
HISTEREKTOMI	7	3.0	3.0	30.6
HT	1	.4	.4	31.1
INSISI BIOPSI	1	.4	.4	31.5
KISTECTOMY	2	.9	.9	32.3
KURETAGE + PA	1	.4	.4	32.8
L APARATOMI + TUBENCTOMI	1	.4	.4	33.2
LAPARATOMI	18	7.7	7.7	40.9
LAPARATOMI EKSPLORASI	1	.4	.4	41.3
LAPARATOMI EKSPLORASI + ADHISIOLISIS	1	.4	.4	41.7
LAPARATOMY	4	1.7	1.7	43.4
LAPASTOMI EKSPLORATIF	1	.4	.4	43.8
MARSUPIALISASI	2	.9	.9	44.7
SC +	1	.4	.4	45.1
SC + TUBEK	1	.4	.4	45.5
SC PENYULIT	1	.4	.4	46.0
SC+ TUBECTOMI	1	.4	.4	46.4
SC+TUBEK	1	.4	.4	46.8
SCPT	1	.4	.4	47.2
SCPT + KISTA	1	.4	.4	47.7
SCTP	74	31.5	31.5	79.1
SCTP `	1	.4	.4	79.6
SCTP +	1	.4	.4	80.0
SCTP + IUD	10	4.3	4.3	84.3
SCTP + KONTAP	3	1.3	1.3	85.5
SCTP + KONTRAP	1	.4	.4	86.0
SCTP + MIOMA	1	.4	.4	86.4
SCTP + TUBECTOMI	8	3.4	3.4	89.8

	SCTP + TUBECTOMI + MIOMEKTOMI	2	.9	.9	90.6
	SCTP + TUBECTOMIA	1	.4	.4	91.1
	SCTP + TUBEK	6	2.6	2.6	93.6
	SCTP+MIOMA	1	.4	.4	94.0
	SCTP+TUBECTOM I	1	.4	.4	94.5
	SICS + IOL	2	.9	.9	95.3
	SICS + IOL + PACHO	2	.9	.9	96.2
	SICS + IOL + PACO	2	.9	.9	97.0
	SICS+IOL	1	.4	.4	97.4
	TUBECTOMI	2	.9	.9	98.3
	VIKSASI TUMOR	1	.4	.4	98.7
	WIDE EKSI TUMOR	2	.9	.9	99.6
	WIDE ESKSIS TUMOR	1	.4	.4	100.0
	Total	231	100.0	100.0	

DOKUMENTASI OBSERVASI

