

DAFTAR PUSTAKA

Gearheart, W. S. (2008). Acute Appendicitis and Peritonitis. In A. Fauci (Ed.), *Harrison's Principles of Internal Medicine*. (Edisi : 17 Volume II. ed., pp. 1916-1917). USA: McGraw-Hill.

Tarigan, M.H.M. (2012). Kadar serum laktat sebelum dan sesudah EGDT pada pasien peritonitis difus yang disertai sepsis berat di Rumah Sakit Haji Adam Malik. Tesis program Pendidikan Dokter Spesialis Departemen Ilmu Bedah FK USU. Medan: Tidak dipublikasikan

WHO. (2005). Typhoid fever, Democratic Republic of the Kongo. *Weekly Epidemiological Record*, 1, 1-8.

Japaneza, A., Zahari, A., & Rusjdi, S. R. (2016). Pola Kasus dan Penatalaksanaan Peritonitis Akut di Bangsal Bedah RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5, 209-213.

Pearce Evelyn C. 2009. *Anatomi dan Fisiologi untuk Paramedis*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.

Vas, S. I., Low, D. E., & Oreopoulos, D. G. (1981). Peritonitis. In *Peritoneal dialysis* (pp. 344-365). Springer, Dordrecht. Fried, L., & Piraino, B. (2009). Peritonitis. In *Nolph and Gokal's Textbook of Peritoneal Dialysis* (pp. 543-570). Springer, Boston, MA.

Hall, J. C., Heel, K. A., Papadimitriou, J. M., & Platell, C. (1998). The pathobiology of peritonitis. *Gastroenterology*, 114(1), 185-196.

Agresta, F., Ciardo, L. F., Mazzarolo, G., Michelet, I., Orsi, G., Trentin, G., & Bedin, N. (2006). Peritonitis: laparoscopic approach. *World Journal of Emergency Surgery*, 1(1), 1-5.

Malangoni, M. A. (2000). Evaluation and management of tertiary peritonitis. *The American Surgeon*, 66(2), 157.

Fried, L. F., Bernardini, J., Johnston, J. R., & Piraino, B. (1996). Peritonitis influences mortality in peritoneal dialysis patients. *Journal of the American Society of Nephrology*, 7(10), 2176-2182.

Laroche, M., & Harding, G. (1998). Primary and secondary peritonitis: an update. *European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 17(8), 542-550.

Van Ruler, O., & Boermeester, M. A. (2018). Surgical treatment of secondary peritonitis. *Der Chirurg*, 88(1), 1-6.

Swann, H., & Hughes, D. (2000). Diagnosis and management of peritonitis. *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice*, 30(3), 603-615.

Warady, B. A., & Schaefer, F. S. (2004). Peritonitis. In *Pediatric dialysis* (pp. 393-413). Springer, Dordrecht.

Davis, J. L. (2003). Treatment of peritonitis. *Veterinary Clinics: Equine Practice*, 19(3), 765-778.

Ohmann, C., & Hau, T. (1997). Prognostic indices in peritonitis. *Hepato-gastroenterology*, 44(16), 937-946.

Sotto A, Lefrant JY, Peray PF, Muller L, Tafuri J, Navarro F, dkk. *Evaluation of antimicrobial therapy management of 120 consecutive patients with secondary peritonitis*. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2002;50:569-76.

Singh R, Kumar N, Bhattacharya A, Vajifdar H. *Preoperatif predictors of mortality in adults patient with perforation peritonitis*. *Indian Journal of Critical Care Medicine*. 2011;15(3):157-63.

Cavallaro A, Catania V, Cavallaro M, Zanghi A, Cappelani A. *Management of secondary peritonitis*. *Ann Ital Chir*. 2008; 79:255-60.

LAMPIRAN

BIODATA PENULIS



DATA PRIBADI

NAMA LENGKAP : A. MUHAMMAD KAHFI SUKRI

TEMPAT/TANGGAL LAHIR : MAKASSAR, 4 JANUARI 2001

JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI

AGAMA : ISLAM

PRGAM STUDI : PENDIDIKAN DOKTER

NAMA ORANG TUA

- **AYAH** : **DRS. ANDI MUHAMMAD SUKRI, M.T**
- **IBU** : **IR. SUCIATI SAPTA MARGANI, M.SI**

PEKERJAAN ORANG TUA

- **AYAH** : **PNS**
- **IBU** : **PNS**

ANAK KE : **2 DARI 3 BERSAUDARA**

EMAIL : **KAPIYOW43013@GMAIL.COM**

ALAMAT SAAT INI : **BUNG PERMAI BLOK B6 NO.7**

NO. TELP : **082293348998**

RIWAYAT PENDIDIKAN

PERIODE	SEKOLAH/INSTITUSI/UNIVERSITAS	JURUSAN
----------------	--------------------------------------	----------------

2007-2013	SDIT AR-RAHMAH	-
2013-2016	SMP PLUS AL-ASHRI	-
2016-2019	SMAN 21 MAKASSAR	IPA
2019- SEKARANG	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN	PENDIDIKAN DOKTER

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 31 Juli 2023

Penulis

A. Muhammad Kahfi Sukri

Lampiran 2 Data Penelitian

inisial	jenis kelamin	usia	causa	Terapi	luaran
M	perempuan	15	suspek perforasi hollow viscus	resusitasi, pemberian obat	membaik
H	laki-laki	58	abses abdomen, post laparotomi	laparotomy eksplorasi, kontrol luka	membaik
M	laki-laki	71	post laparotomi ec perforasi gaster	laparotomi eksploarasi	membaik

RD	laki-laki	55	perforasi gaster	laparotomi eksplorasi	membaik
SM	perempuan	13	app perforasi	op laparotomi eksplorasi	membaik
LDL	perempuan	47	suspek perforasi hallow viscus	resusitasi, obat	membaik
D	laki-laki	40	post laparotomi	rawat luka	membaik
MR	laki-laki	65	post ileostomi high output	laparotomi eksplorasi	membaik
Y	perempuan	63	post op colostomy	laparotomi	membaik
J	laki-laki	54	perforasi gaster	laparotomi eksplorasi	mati
M	laki-laki	36	perforasi app	laparotomi app	membaik
F	laki-laki	27	post laparotomi	obat, resusitasi, rawat luka	membaik
D	laki-laki	34	trauma tumpul abd	obat, resusitasi	membaik
D	laki-laki	14	leakage anastomosis	laparotomi	mati
N	laki-laki	6	post laparotomy	kontrol luka, resusitasi	membaik
A	laki-laki	5	leakage anastomosis	obat, resusitasi	mati
B	laki-laki	72	perforasi ileum	laparotomi eksplorasi, obat	membaik
M	laki-laki	81	abses intraperitoneal	laparotomi eksplorasi,cholesistastomi	membaik
H	laki-laki	31	abses hepar	laparotomi eksplorasi	membaik
MA	laki-laki	75	perforasi colon sigmoid	resusitasi	mati
O	laki-laki	15	perforasi ileum + post appendictomi	laparotomi eksplorasi reseksi usus halus	membaik
F	laki-laki	28	abses intra peritoneal, post laparotomi	drainase abses, laparotomi, ileostomy	membaik
F	laki-laki	28	wound dehiscence, post laparotomi	kontrol luka, laparotomi eksplorasi	membaik

A	laki-laki	42	gastritis kronik, perforasi duodenum	laparotomi eksplorasi, esofagogastroduodenoskopi	membaik
N	perempuan	87	abses intraperitoneal	kistektomi, laparotomi eks	membaik
A	perempuan	9	peritonitis gen. ec abdominal bleeding, mesenterical&omentum	laparotomi eks, rawat luka, gv	membaik
A	perempuan	9	post op lapeks, app perforasi,	appendiktomi, lap eksplorasi	membaik
DT	laki-laki	55	hidropneumoperitoneum ec suspect perforasi divertikulum rectosigmoid	laparotomi, reseksi usus halus, gv	membaik
NS	laki-laki	15	peritonitis generalisata ec vulnus ictumpenetrans abdomen + corpus alineum, laserasi hepar	laparotomi eksplorasi, gv, rawat luka, obat	membaik
H	laki-laki	41	ileostomy ec acute mesenterica iskemik, ggn fx ginjal	rawat stoma, ganti stoma bag	membaik
H	laki-laki	40	peritonitis akut ec mesenterium iskemik	laparotomi eks, reseksi ileum, ileostomi, rawat luka, gv	membaik
R	laki-laki	54	peritonitis ec perforasi corpus gaster, post laparotomi explorasi	laparotomi eks, rawat luka, gv	membaik
H	perempuan	73	peritonitis generalisata ec suspek perforasi gaster	resusitasi	mati
H	laki-laki	59	perforasi gaster	resusitasi	mati
H	perempuan	66	peritonitis gen ec perforasi colon	laparotomi eksplorasi, resusitasi, rawat luka	membaik
H	perempuan	56	abses retro peritoneal, app perforasi	laparotomi eks, loop ileostomy,	mati

N	perempuan	57	peritonitis grn ec transeksi duktus hepatus communis	laparotomi eks, rekonstruksi duct hepaticus com,	membaik
BY NY A	laki-laki	1bln	peritonitis generalisata ec perforasi ileum dan atresia ileum	resusitasi	mati
M	laki-laki	75	peritonitis gen ec sus perforasi hallow viscus	resusitasi	mati
M	perempuan	45	peritonitis gen ec perfusi abses	laparotomi eksplorasi, drainase abses,	membaik
T	perempuan	2bln	peritonitis ec burts abdomen post laparotomi	laparotomi, ileostomi, colonostomi	membaik
H	perempuan	47	perforasi antrum pylorik	laparotomi eksplorasi + omental patch, pemberian obat	mati
MS	laki-laki	50	post laparotomi	lp eks, adhesiolisis	membaik
Z	laki-laki	19	ruptur lien grade v	lp eksplorasi, splenektomi	membaik
AA	laki-laki	34	post op appendictomi	lp drainase, obat	membaik
MA	laki-laki	3	post laparotomi appendiktomi	laparotomi app, rawat luka	membaik
B	laki-laki	35	abses pericaecal	lap eks, adhesiolisis, drainase abses	membaik
P	laki-laki	77	suspek perforasi hallow viscus	resusitasi	mati
J	laki-laki	63	ruptur abses liver, intestinal adhesion	lap eks, rawat luka, obat	membaik
AD	laki-laki	73	leakage gall bladder	laparotomi eksplorasi, resusitasi	mati
LL	laki-laki	65	perforasi app	laparotomi, appendiktomi, resutasi, obat	membaik
F	laki-laki	23	trauma tumpul abd, bleeding intraabdominal	lap eks, gv, rawat luka	membaik

S	perempuan	12	leakage post lap ec app perforasi adhesiolisis	obat, gv, rawat luka	membaik
---	-----------	----	---	----------------------	---------



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 : 6373/UN4.6.8/PT.01.04/2023
Lamp : ---
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

8 Maret 2023

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 :

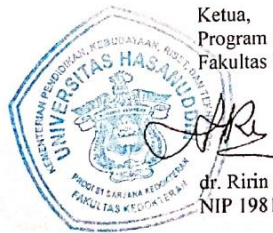
N a m a : A. Muhammad Kahfi Sukri
N i m : C011191169

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian **"Karakteristik Peritonitis Sekunder Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Pada Tahun 2017-2021"**

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



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 241/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 14 April 2023

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

No Protokol	UH23040235		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	A. Muhammad Kahfi Sukri		Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Peritonitis Sekunder di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo pada tahun 2017-2021			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	11 April 2023	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	14 April 2023 sampai 14 April 2024 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 Laporan 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

