

Lampiran 1.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 939.1 /II.3.AU/F/IK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSIA Putri Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama : Sutin
NIM : 20181660006
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Luka Operasi Pada Pasien Post Scdi RSIA Putri Surabaya

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama di **RSIA Putri Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 26 Desember 2019



Dr. Mundakir, S. Kep Ns., M Kep
NIP : 197403232005011002

Tembusan

1. Kabid Diklat RSIA Putri Surabaya



Nomor : 214/SK-SP/RSIAP/X/2019
Lampiran : -
Hal : **Tanggapan Permohonan Izin
Pengambilan Data Awal**

Surabaya, 29 Oktober 2019

Kepada Yth:
**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**
Jalan Sutorejo No. 59 Surabaya

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Saudara nomor 890.1/IL.3.AU/F/FI K/2019 mengenai permohonan izin pengambilan data awal, berikut kami sampaikan bahwa:

1. Nama : Sutin
NIM : 20181660006
Judul Skripsi : Analisis Faktor Internal dan External Kejadian Infeksi Luka Operasi pada Pasien Post Sectio Caesarea di RSIA Putri Surabaya

Dapat melaksanakan penelitian di RSIA PUTRI Surabaya dengan menaati peraturan yang berlaku di RSIA PUTRI.

Adapun teknis lebih lanjut dapat menghubungi Ibu Lestari Wahyuni selaku Kepala HRD dan Diklat.

Demikian surat ini kami sampaikan. Kami ucapkan terima kasih atas kerjasamanya.

Hormat Kami,
RSIA PUTRI Surabaya



(dr. Herminati HB, MARS)
Direktur

Rumah Sakit Ibu & Anak PUTRI
Jl. Arief Rahman Hakim No. 122 Surabaya
Telp. 031-5999987 fax 031-5997215
Email: rs_putri@yahoo.co.id



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. Sutorejo No. 59, Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811967 Fax. (031) 3811967

Nomor : 890.1 /II.3.AU/F/FI K/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
RSIA Putri Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :


Nama : Sutin
NIM : 20181660006
Judul Skripsi : Analisis Faktor Internal dan External Kejadian Infeksi Luka Operasi Di RSIA Putri Surabaya
pada pasien post SC

Bermaksud untuk mengambil data /observasi di RSIA Putri Bagian Kamar Operasi Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 24 Oktober 2019

acc 23/10/19


Dr. Mundakir, S. Kep Ns., M. Kep
NIP : 197403232005011002

Tembusan
1. HRD



Nomor : 016/SK-SP/RSIAP/I/2020
Lampiran : -
Hal : **Tanggapan atas Permohonan Izin Penelitian**

Surabaya, 22 Januari 2020

Kepada Yth:
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya
Jalan Sutorejo No. 59 Surabaya

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Saudara nomor 939.1/II.3.AU/F/FI K/2019 mengenai permohonan izin penelitian, berikut kami sampaikan bahwa:

1. Nama : Sutin
NIM : 20181660006
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Luka Operasi Pada Pasien Post SC

Dapat melaksanakan penelitian di RSIA PUTRI Surabaya dengan menaati peraturan dan ketentuan yang berlaku di RSIA PUTRI.

Adapun teknis lebih lanjut dapat menghubungi Ibu Lestari Wahyuni selaku Kepala HRD dan Diklat.

Demikian surat ini kami sampaikan. Kami ucapkan terima kasih atas kerjasamanya.

Hormat Kami,
RSIA PUTRI Surabaya



(dr. Herminati HB, MARS)
Direktur

Rumah Sakit Ibu & Anak PUTRI
Jl. Arief Rahman Hakim No. 122 Surabaya
Telp. 031-5999987 fax 031-5997215
Email: rs_putri@yahoo.co.id

Lampiran 3. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan bagi Responden

PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN

1. Judul Penelitian: ‘’Faktor – Faktor yang berhubungan kejadian infeksi luka operasi di RSIA Putri Surabaya.
2. Tujuan Penelitian: Mengidentifitasi faktor-faktor yang berhubungan infeksi
3. Perlakuan yang akan diberikan kepada responden: dilakukan observasi luka setelah operasi di ruang rawat jalan dengan melihat luka operasi terdapat tanda tanda infeksi atau tidak .
4. Manfaat mengikuti penelitian sebagai responden: memperoleh pengetahuan tentang faktor –faktor yang berhubungan dengan infeksi luka operasi.
5. Bahaya potensial: tidak ada bahaya potensial yang akan didapatkan oleh responden .
6. Kerahasiaan data: baik identitas maupun hasil surveillanas dari responden akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata.
7. Hak responden untuk mengundurkan diri: keikutsertaan responden pada penelitian ini adalah bersifat sukarela dan tidak memaksa. Oleh karena itu, responden berhak mengundurkan diri tanpa ada konsekuensi yang merugikan bagi responden.
8. Responden diperbolehkan mengundurkan diri apabila berubah pikiran saat penggalian informasi dilakukan atau ada keperluan yang mendesak.
9. Kontak Peneliti : Sutin (082140457055).

Demikian penjelasan yang saya sampaikan dan harus dipahami sebelum menjadi responden. Atas perhatian Bapak/ Ibu/ Saudara saya ucapkan terima kasih.

Surabaya,.....2019

Sutin

NIM.20181660006

Lampiran 4 . *Informed Consent*

**INFORMED CONCENT
PERSETUJUAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Instansi :

No Telp/ Hp :

Telah mendapat penjelasan dan bersedia/tidak bersedia (**coret salah satu*) secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul “Faktor Faktor yang berhubungan dengan kejadian infeksi luka operasi pada pasien post operasi secario caesaria di RSIA Putri Surabaya.”

Saya akan memberikan informasi yang benar sejauh yang saya ketahui.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Surabaya,.....

Peneliti

Responden

(Sutin)
20181660006

()

Saksi

(.....)

Lampiran 5

Surveilans infeksi luka operasi

Waktu control

Tgg l op	Tggl kontrol	Identifikasi ILO	INFEKSI	TIDAK	Keterangan
		1. Nyeri local dan sakit			
		1. Kemerahan			
		2. Demam ≥ 38 °C			
		3. Drainase purulen/pus			
		4. Bengkak terlokalisir			
		5. Kuman pada kultur (PA)			
		6. Diagnosa Dokter SSI			
		TTD DOKTER	

NB

1. Bila terjadi Infeksi Luka operasi ,beri tanda \surd pada kotak infeksi dan tanda tangan DPJP jikatidak beri tanda \surd pada kotak tidak
2. Berlaku hanya untuk pasien post sc dirs putri tanpa diabetes



Operasi dengan Luka Insisi (hal. 1/2)

**SURVEILANS TIM PPI
INFEKSI LUKA OPERASI**

Nama Pasien :
No.RM :

Tanggal MRS (Isi tgl/bln/thn) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Lama Opr Isi jam/menit <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		Operasi Karena Trauma <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Prosedur Operasi <input type="checkbox"/> LSCS <input type="checkbox"/> Laparotomi <input type="checkbox"/> Lap Op <input type="checkbox"/> TVH <input type="checkbox"/>		Multiprosedur dengan insisi yang sama <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
Tanggal Operasi (Isi tgl/bln/thn) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Jenis Operasi <input type="checkbox"/> Elektif <input type="checkbox"/> Darurat		Ruang Operasi <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		ASA Score <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Klasifikasi Luka <input type="checkbox"/> Bersih <input type="checkbox"/> Terkontaminasi <input type="checkbox"/> Bersih Terkontaminasi <input type="checkbox"/> Kotor		
Berat Badan <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg		Kualifikasi Dokter Bedah <input type="checkbox"/> Spesialis <input type="checkbox"/> Associate Specialist <input type="checkbox"/> Konsultan								
PRE OPS	Suhu Pasien <input type="checkbox"/> > 38° <input type="checkbox"/> < 38°c		Albumin g/dl		Gula Darah <input type="checkbox"/> >200 <input type="checkbox"/> ≤ 200		Steroid Jangka Panjang <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Penyakit Infeksi Lain <input type="checkbox"/> Infeksi kulit <input type="checkbox"/> Infeksi Mulut/Gigi <input type="checkbox"/> Infeksi Mata <input type="checkbox"/> Infeksi THT <input type="checkbox"/> Infeksi Paru <input type="checkbox"/> Infeksi GI Tract <input type="checkbox"/>	
	Merokok <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Penyakit Saat ini <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Sepsis <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> GGK <input type="checkbox"/>		Radioterapi Sebelumnya <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak					
	Screening MRSA <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Hasil : (+) / (-)		Pencukuran <input type="checkbox"/> Clipper <input type="checkbox"/> Silet <input type="checkbox"/> NA		Waktu Pencukuran Pukul : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> Mechanical Bowel <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Mandi Sebelum Opr <input type="checkbox"/> Chlorhexidine bodywash <input type="checkbox"/> Sabun Lain <input type="checkbox"/> NA		Profilaksis <input type="checkbox"/> Ya, Nama obat Dosis : Diberikan Jam: <input type="checkbox"/> Tidak	

ASA Scoring

1. Pasien tidak ada kelainan sistemik selain yang akan dioperasikan
2. Pasien ada gangguan sistemik ringan
3. Pasien ada gangguan sistemik sedang/berat - ada gangguan aktivitas
4. Pasien ada gangguan sistemik berat dan mengancam jiwa
5. Pasien ada gangguan berat, dilakukan/tidak dilakukan

Catatan : 1. Kolom PRE OP diisi oleh perawat ruangan (IPD)

2. Kolom DURANTE diisi oleh perawat OT

3. Kolom POST OPS diisi oleh perawat ruangan (IPD). Jika pasien kontrol ke Rawat Jalan (OPD), diisi oleh perawat OPD,

4. Bila pasien pulang, formulir ini dikumpulkan pada ICLN (Infection Control Link Nurse) di masing masing unit

Infection Control



Pulrit

Operasi dengan
Luka Insisi (bal. 2/2)

**SURVEILANS TIM PPI
INFEKSI LUKA OPERASI**

Nama Pasien :
No.RM :

DURANTE OPS	Sirkulasi Udara OT x/jam	Air Count OT	Kelembaban Ruang OT	Antibiotik Tambahan Saat Op <input type="checkbox"/> Ya, Jenis..... Dosis : Pukul : <input type="checkbox"/> Tidak	Disinfeksi Kulit <input type="checkbox"/> Chlorhexidine <input type="checkbox"/> Alkohol 70 % <input type="checkbox"/> Povidone Iodine <input type="checkbox"/>																												
	Tekanan Udara <input type="checkbox"/> (+) <input type="checkbox"/> (-)	Jamur AC <input type="checkbox"/> (+) <input type="checkbox"/> (-)	Drain <input type="checkbox"/> Ya, Jenis..... <input type="checkbox"/> Tidak	Jumlah Staf Orang	Indikator Instrumen/Alat Steril <input type="checkbox"/> Internal <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> External																												
	Suhu Ruang °c	Implant <input type="checkbox"/> Ya, Jenis..... <input type="checkbox"/> Tidak Sterilisasi CSSD : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																															
POST OPS	Post Op hari ke-	Beri tanda "√" sesuatu tindakan dan gejala. Beri tanda "O" Jika tidak ditemukan gejala																												Keterangan (Isi info penting/ Beri tanda √)			
	Rawat Luka	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
	Dressing : Transparan																																
	Hypavix																																
	Buang cairan/membuka drain																															Drain : <input type="checkbox"/> Tertutup <input type="checkbox"/> Terbuka	
	Aff drain																															Aff oleh: <input type="checkbox"/> Perawat <input type="checkbox"/> Dokter	
	Angkat Jahitan																																
	Antibiotik																																
	KRS																																
	Kontrol Poli																																
	Identifikasi ILO																																
	Nyeri Lokal dan sakit																																
	Demam (≥ 38 °c)																																
	Kemerahan																																
	Drainase Purulen/pus																																
Bengkak Terlokalisir																																	
Kuman pada Kultur Pus																																	
Ada Abses saat re-operasi (Pemeriksaan radiologi/PA)																																	
Diagnosa Dokter : SSI																																	
BILA TERJADI INFEKSI, Beri tanda √ pada kotak yang sesuai																																	
Jenis Lokasi Infeksi <input type="checkbox"/> Superfisial <input type="checkbox"/> Organ/Rongga <input type="checkbox"/> Dalam (Fascia/Otot)		Lokasi Spesifik Untuk Infeksi Organ / Rongga <input type="checkbox"/> Sal Gastrointestinal <input type="checkbox"/> Intra-Abdominal <input type="checkbox"/> Sendi / Bursa <input type="checkbox"/> Vaginal Cuff <input type="checkbox"/> Sal Genital Perempuan <input type="checkbox"/> Endokardium <input type="checkbox"/> Peri/miokardium <input type="checkbox"/>																															

Definisi Tingkat Kontaminasi Daerah Operasi :

- Bersih : Luka operasi tidak infeksi, tidak ada inflamasi dan tidak membuka traktus Respiratprius/orofaraing, traktus gastrointestinal/biliar, traktus genitourinaris dimana kasus luka operasi ini ditutup secara primer serta sistem drainase terutup
- Bersih Terkontaminasi : Luka operasi yang memasuki/membuka traktus respiratorium pencernaan/biliar, appendiks, vagina dan orofaring

3. Terkontaminasi : Luka operasi yang membuka semua sistem traktus kecuali ovarium dan nyata terjadi pencemaran (perforasi) baru dan luka trauma dan insisi yang akut < 6 jam- inflamasi non purulen
4. Luka Kotor : Luka traumatik > 6 jam dengan hilangnya jaringan dan tampak infeksi atau perforasi vseral



Lampiran 7

DATA TABULASI					
No Responden	usia	suhu	mandi	cukur	ILO
1	remaja	tidak normal	mandi	ya	tidak ILO
2	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
3	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
4	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
5	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
6	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
7	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
8	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
9	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
10	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
11	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
12	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
13	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
14	remaja	normal	mandi	ya	tidak ILO
15	dewasa akhir	normal	tidak mandi	tidak	ILO
16	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	ILO
17	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
18	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
19	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
20	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
21	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
22	dewasa akhir	tidak normal	mandi	ya	tidak ILO
23	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
24	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
25	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
26	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
27	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO

28	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
29	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
30	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
31	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
32	dewasa akhir	tidak normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
33	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
34	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
35	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
36	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
37	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
38	dewasa akhir	tidak normal	mandi	ya	tidak ILO
39	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
40	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
41	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
42	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
43	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
44	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
45	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
46	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
47	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
48	dewasa akhir	tidak normal	mandi	ya	tidak ILO
49	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
50	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
51	dewasa	normal	mandi	ya	tidak ILO

	akhir				
52	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
53	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
54	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
55	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
56	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
57	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
58	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
59	dewasa akhir	normal	tidak mandi	ya	tidak ILO
60	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
61	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
62	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
63	dewasa akhir	normal	mandi	ya	tidak ILO
64	dewasa awal	normal	tidak mandi	ya	ILO
65	dewasa awal	normal	tidak mandi	ya	ILO
66	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
67	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
68	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
69	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
70	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
71	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
72	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
73	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
74	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
75	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
76	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
77	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
78	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
79	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
80	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
81	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO

82	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
83	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
84	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
85	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
86	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
87	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
88	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
89	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
90	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
91	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
92	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
93	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
94	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
95	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
96	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
97	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
98	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
99	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
100	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
101	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
102	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
103	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
104	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
105	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
106	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
107	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
108	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
109	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO
110	dewasa awal	normal	mandi	ya	tidak ILO

Lampiran SPSS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
ILO * suhu	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
ILO * mandi	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
ILO * usia	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
ILO * cukur	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%

ILO * suhu

Crosstab

		suhu		Total	
		tidak normal	normal		
ILO	Count	5	101	106	
	Expected Count	4,8	101,2	106,0	
	tidak ILO	% within ILO	4,7%	95,3%	100,0%
	% within suhu	100,0%	96,2%	96,4%	
	% of Total	4,5%	91,8%	96,4%	
	ILO	Count	0	4	4
	Expected Count	,2	3,8	4,0	
	% within ILO	0,0%	100,0%	100,0%	
	% within suhu	0,0%	3,8%	3,6%	
	% of Total	0,0%	3,6%	3,6%	
Total	Count	5	105	110	
	Expected Count	5,0	105,0	110,0	
	% within ILO	4,5%	95,5%	100,0%	
	% within suhu	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	4,5%	95,5%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,198 ^a	1	,657		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,379	1	,538		
Fisher's Exact Test				1,000	,828
Linear-by-Linear Association	,196	1	,658		
N of Valid Cases	110				

a. 3 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,18.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	,042	,657
N of Valid Cases	110	

ILO * mandi

Crosstab

		mandi		Total
		tidak mandi	mandi	
ILO	Count	6	100	106
	Expected Count	9,6	96,4	106,0
	tidak ILO % within ILO	5,7%	94,3%	100,0%
	% within mandi	60,0%	100,0%	96,4%
	% of Total	5,5%	90,9%	96,4%
ILO	Count	4	0	4
	Expected Count	,4	3,6	4,0
	ILO % within ILO	100,0%	0,0%	100,0%
	% within mandi	40,0%	0,0%	3,6%
	% of Total	3,6%	0,0%	3,6%
Total	Count	10	100	110
	Expected Count	10,0	100,0	110,0
	% within ILO	9,1%	90,9%	100,0%
	% within mandi	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	9,1%	90,9%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	41,509 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	30,879	1	,000		
Likelihood Ratio	20,906	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	41,132	1	,000		
N of Valid Cases	110				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,36.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	,523	,000
N of Valid Cases	110	

ILO * usia

Crosstab

		usia			Total	
		remaja akhir	dewasa awal	dewasa akhir		
ILO	tidak ILO	Count	14	45	47	106
		Expected Count	13,5	45,3	47,2	106,0
		% within ILO	13,2%	42,5%	44,3%	100,0%
		% within usia	100,0%	95,7%	95,9%	96,4%
		% of Total	12,7%	40,9%	42,7%	96,4%
	ILO	Count	0	2	2	4
		Expected Count	,5	1,7	1,8	4,0
		% within ILO	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
Total		% within usia	0,0%	4,3%	4,1%	3,6%
		% of Total	0,0%	1,8%	1,8%	3,6%
		Count	14	47	49	110
		Expected Count	14,0	47,0	49,0	110,0
		% within ILO	12,7%	42,7%	44,5%	100,0%
	% within usia	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	12,7%	42,7%	44,5%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,607 ^a	2	,738
Likelihood Ratio	1,113	2	,573
Linear-by-Linear Association	,288	1	,591
N of Valid Cases	110		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,51.

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	,074	,738
N of Valid Cases	110	

ILO * cukur

Crosstab

		cukur		Total
		tidak	ya	
ILO	Count	0	106	106
	Expected Count	1,0	105,0	106,0
	tidak ILO % within ILO	0,0%	100,0%	100,0%
	% within cukur	0,0%	97,2%	96,4%
	% of Total	0,0%	96,4%	96,4%
ILO	Count	1	3	4
	Expected Count	,0	4,0	4,0
	% within ILO	25,0%	75,0%	100,0%
	% within cukur	100,0%	2,8%	3,6%

	% of Total	0,9%	2,7%	3,6%
	Count	1	109	110
	Expected Count	1,0	109,0	110,0
Total	% within ILO	0,9%	99,1%	100,0%
	% within cukur	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	0,9%	99,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	26,743 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	6,191	1	,013		
Likelihood Ratio	6,893	1	,009		
Fisher's Exact Test				,036	,036
Linear-by-Linear Association	26,500	1	,000		
N of Valid Cases	110				

a. 3 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,04.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	,442	,000
N of Valid Cases	110	

FREQUENCIES VARIABLES=usia suhu mandi cukur ILO

/STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN MODE

/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Notes

Output Created	03-FEB-2020 18:11:55	
Comments		
Input	Data	D:\DATA BIOS KONSULTAN\busutin_2.sav
	Active Dataset	DataSet2
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	110
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data. FREQUENCIES VARIABLES=usia suhu mandi cukur ILO
Syntax	/STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN MODE /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

[DataSet2] D:\DATA BIOS KONSULTAN\bu sutin_2.sav

Statistics

		usia	suhu	mandi	cukur	ILO
N	Valid	110	110	110	110	110
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2,3182	,9545	,9091	,9909	,0364
Median		2,0000	1,0000	1,0000	1,0000	,0000
Mode		3,00	1,00	1,00	1,00	,00
Std. Deviation		,68979	,20925	,28880	,09535	,18805
Minimum		1,00	,00	,00	,00	,00
Maximum		3,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Frequency Table

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	remaja akhir	14	12,7	12,7	12,7
	dewasa awal	47	42,7	42,7	55,5
	dewasa akhir	49	44,5	44,5	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

suhu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak normal	5	4,5	4,5	4,5
	normal	105	95,5	95,5	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

mandi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak mandi	10	9,1	9,1	9,1
Valid mandi	100	90,9	90,9	100,0
Total	110	100,0	100,0	

cukur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	1	,9	,9	,9
Valid ya	109	99,1	99,1	100,0
Total	110	100,0	100,0	

ILO

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ILO	106	96,4	96,4	96,4
Valid ILO	4	3,6	3,6	100,0
Total	110	100,0	100,0	

mandi * cukur Crosstabulation

		cukur		Total
		tidak	ya	
tidak mandi	Count	1	9	10
	% within cukur	100,0%	8,3%	9,1%
mandi	Count	0	100	100
	% within cukur	0,0%	91,7%	90,9%
Total	Count	1	109	110
	% within cukur	100,0%	100,0%	100,0%

Hasil plagiasi Sutin

ORIGINALITY REPORT

14%	%	4%	14%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to iGroup Student Paper	4%
2	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	2%
3	Submitted to Universitas Jenderal Soedirman Student Paper	1%
4	Ni Wayan Warniyati, Devi Kumiasari. "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENYEMBUHAN LUKA POST OPERASI SECTIO CAESAREA DI RSUD DR H. BOB BAZAR, SKM KALIANDA KABUPATEN LAMPUNG SELATAN TAHUN 2018", Jurnal Kebidanan Malahayati, 2019 Publication	1%
5	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
6	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta	1%

Student Paper

7 Yeni Koto, Imam Munandar. "Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Luka dengan Kejadian Infeksi Luka Operasi Post Sectio Caesaria", Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia, 2019

Publication

1%

8 Submitted to Sriwijaya University

Student Paper

1%

9 Submitted to Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Student Paper

1%

10 Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang

Student Paper

<1%

11 Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang

Student Paper

<1%

12 Submitted to Universitas Dian Nuswantoro

Student Paper

<1%

13 Submitted to Universitas Muria Kudus

Student Paper

<1%

14 Submitted to Universitas Jember

Student Paper

<1%

15 Submitted to Higher Education Commission Pakistan <1%
Student Paper

16 Submitted to Universitas Teuku Umar <1%
Student Paper

17 Ayu Dwi Lestari, Lina Sundayani. "Pengaruh Penyuluhan dengan Media Video dan Leaflet terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang Risiko Pernikahan Dini di Lingkungan Gerung Butun Timur Tahun 2018", Jurnal Midwifery Update (MU), 2020 <1%
Publication

18 Fitriani, Tenriwati. "HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA DI RSUD H. ANDI SULTHAN DAENG RADJA KABUPATEN BULUKUMBA", Jurnal Kesehatan Panrita Husada, 2017 <1%
Publication

19 Submitted to Unika Soegijapranata <1%
Student Paper

Exclude quotes On

Exclude matches < 20.000%

Exclude bibliography On