

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1. Surat pengantar penelitian ke KESBANGPOL



Nomor : 383 / H6 - 04 / 16.08.2021

Lamp. : -

H a l : Izin Penelitian Skripsi

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik (KESBANGPOL)

Kota Surakarta

Dengan hormat,

Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :

N a m a : Mellin Melati

NIM : 24185436A

Waktu Penelitian :

Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Antibiotika dengan Metode Gyssens pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dewasa di RSUD Ngipang Surakarta

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :

Pengajuan Izin Penelitian Skripsi

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.


Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 16.08.2021

Dekan,

Prof. Dr. Apt. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.
NIS. 01200409162098

Lampiran 2. Surat pengantar penelitian ke RSUD Ibu Fatmawati Sukarno

 **UNIVERSITAS
SETIA BUDI**
FAKULTAS FARMASI

Nomor : 376 / H6 - 04 /12.08.2021
Lamp. : -
Hal : Izin Penelitian Skripsi


Kepada :
Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan
RSUD Surakarta
Surakarta

Dengan hormat,
Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :
N a m a : Mellin Melati
NIM : 24185436A
Waktu Penelitian :
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Antibiotika dengan Metode Gyssens pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dewasa di RSUD Ngjipang Surakarta

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :
Izin Penelitian Skripsi

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.


Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 12.08.2021
Dekan,


Prof. Dr. Apt. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.
NIS. 01200409162098

Jl. Let. Jend. Sutoyo – Solo 57127 Telp. 0271-852518, Fax. 0271-853275
Homepage : www.setiahudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com.

Lampiran 3. Surat izin penelitian dari KESBANGPOL



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277
 Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: bappeda@surakarta.go.id
SURAKARTA
 57111

Nomor : 070/0717/VIII/2021

Perihal : Izin Penelitian



Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon

Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
 2. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/265 Perihal Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah


Dijinkan Kepada :

Nama	: Mellin Melati
No Identitas	: 3318165608000001
Alamat	: Ngemplak Kidul NGEMPLAK KIDUL, MARGOYOSO, PATI
Asal Instansi	: Universitas Setia Budi Surakarta
Alamat Instansi	: Jl. Letjen Sutoyo, Mojosongo, Kec. Jebres, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57127 MOJOSONGO, JEBRES, KOTA SURAKARTA
Keperluan	: Melakukan penelitian dengan judul "EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIKA DENGAN METODE GYSSENS PADA PASIEN INFEKSI SALURAN KEMIH DEWASA DI RSUD NGIPANG SURAKARTA"
Lokasi	: 1. Kecamatan Banjarsari
Penanggung Jawab	: Dr. Ir Djoni Tarigan MBA
Waktu	: 01 September 2021 - 30 September 2021


Surakarta, 18 Agustus 2021
 a.n Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Daerah
 Kasubid KREATIVITAS Inovasi dan Penelitian

Surakarta, 18 Agustus 2021
 a.n Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kasi. Hubungan Antar Lembaga




(MOH. BUDIYANTO, S.Sos, M.Si)
 NIP. 19760506 199703 1 004



(BUDI WIDARNO, SH)
 NIP. 19710328 199903 1 003

Lampiran 4. Surat izin penelitian dari RSUD Ibu Fatmawati Sukarno



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jl. Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari
 Telp. (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id
 SURAKARTA
 57136

Surakarta, 25 September 2021


<p>Nomor : 070/ 2491 Lamp. : - Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian Skripsi</p>	<p>Kepada : Yth. Pembimbing Skripsi S1 Farmasi USB di - SURAKARTA</p>
---	--

Menindak lanjuti surat Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi nomor 376/ H6-04/ 12.08.2021 tanggal 12 Agustus 2021 perihal Ijin Penelitian Skripsi, maka bersama ini kami memberi ijin dilaksanakannya pengambilan data di RSUD Kota Surakarta atas nama mahasiswa S1 Farmasi USB sebagai berikut :

a. Nama	: Mellin Melati
b. No. Mahasiswa	: 24185436A
c. Judul	: Evaluasi Penggunaan Antibiotika dengan Metode Gyssens pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dewasa di RSUD Ngipang Surakarta

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.


Plt. PEMIMPIN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 KOTA SURAKARTA



dr. NIKEN YULIANI UNTARI
 NIP. 197808132007012 008

Lampiran 5. Ethical clearance

KEPK-RSUD



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 817 / VIII / HREC / 2021

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify,
 setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
 Bahwa usulan penelitian dengan judul

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIKA DENGAN METODE GYSSENS PADA PASIEN INFEKSI SALURAN KEMIH
 DEWASA DI RSUD NGIPANG SURAKARTA**


Principal investigator : Mellin Melati
 Peneliti Utama 24185436A

Location of research : RSUD Kota Surakarta
 Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik

Issued on : 06 September 2021

Chairman
 Ketua



Dr. Wahyu Dwi Atmoko., Sp.F
 (19770224 201001 1 004)

Lampiran 6. Surat keterangan selesai penelitian

	PEMERINTAH KOTA SURAKARTA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
	Jalan Lettu Sumarto No. 1 Kadapiro Banjarsari Telepon (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id SURAKARTA 57136

SURAT KETERANGAN
Nomor : 070/ 2611/ 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: PATRICIA GONIE, SE
Jabatan	: Kepala Sub Bagian Tata Usaha

Dengan ini menerangkan :

Nama	: Mellin Melati
NIM	: 24185436A
Program Studi	: S1 Farmasi Universitas Setia Budi
Judul	: Evaluasi Penggunaan Antibiotika dengan Metode Gysens pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dewasa di RSUD Kota Surakarta
Maksud	: Yang bersangkutan telah melakukan Penelitian di RSUD Kota Surakarta

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Surakarta
Pada tanggal : 12 Oktober 2021

a.n. PEMIMPIN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KOTA SURAKARTA
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



PATRICIA GONIE, SE
Penata Tingkat I
NIP. 19800915 20050 2 011

Lampiran 7. Swab tes

 <p>RUMAH SAKIT Dr.OEN KANDANG SAPI SOLO</p>	<p>Jl. Brigjen Katamso no 55 Telp.(0271) 643139 Fax. (0271) 642026 http://www.droenska.com email : info@droenska.com Penanggung Jawab : dr. Siemmy Linawaty, Sp. PK. MSc. dr. Catherine Hallim, MSc. Sp. PK Prof. DR. dr. Ambar Mudigdo, Sp. PK dr. Toddy Guntersah, Sp. PA</p>
--	---

Dr. Pengirim Doctor	:	-	No MR Patient ID	:	-
Nama Pasien Patient Name	:	MELLIN MELATI	No. Resep Receipt No.	:	LAR/20210816/00058
Jenis Kelamin Gender	:	Perempuan / Female	Ruang/Bed Ward/Bed	:	-
Tanggal Lahir/Umur Dob/ Age	:	16-08-2000/ 21 Tahun 0 Bulan 0 Hari	Jam Pemeriksaan Specimen Collect	:	16-08-2021 07:44
Alamat Address	:	NGEMPLAK KIDUL, NGEMPLK KIDUL, MARGOYOSO, PATI	No Registrasi Hospital Reg. No	:	LAC/20210816/00309
Tanggal Reg.Date	:	16-08-2021	No Laborat Lab. Reg No	:	210816/00309
Unit Pelayanan Service Unit	:	DIAGNOSTIC			

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM
LABORATORY RESULT

JENIS PEMERIKSAAN / TEST	HASIL / RESULT	NILAI RUJUKAN / REFERENCE	KETERANGAN / NOTE
COVID-19 ANTIGEN SARS COV-2			
SARS-CoV-2 (COVID-19) Antigen Rapid Test	Negative	Negative	
<p>1. Jika Hasil Pemeriksaan RAPID TES ANTIGEN SARS CoV-2 (COVID-19) POSITIF :</p> <p>a. Disarankan untuk melakukan pemeriksaan konfirmasi dengan pemeriksaan RT PCR</p> <p>b. Lakukan karantina atau isolasi sesuai dengan ketentuan.</p> <p>c. Menerapkan PHBS (Perilaku hidup bersih dan sehat) : mencuci tangan, menerapkan etika batuk, menggunakan masker, menjaga stamina) dan physical distancing</p> <p>2. Jika Hasil Pemeriksaan RAPID TES ANTIGEN SARS CoV-2 (COVID-19) NEGATIF :</p> <p>a. Hasil negatif tidak menyingkirkan kemungkinan terinfeksi SARS-CoV-2, sehingga masih berisiko menularkan ke orang lain, disarankan tes ulang atau tes konfirmasi dengan RT PCR, terutama bila pasien bergejala atau diketahui memiliki kontak dengan orang yang terkonfirmasi COVID 19</p> <p>b. Hasil negatif kemungkinan dapat terjadi pada kondisi kuantitas antigen pada spesimen/sampel dibawah level deteksi alat.</p> <p>Metode: ICT (Immunochromatography)</p>	<p>1. If the SARS CoV-2 (COVID-19) Antigen Rapid Test is POSITIVE:</p> <p>a. It is recommended to do a confirmation check with RT PCR test</p> <p>b. Do quarantine or isolation.</p> <p>c. Applying health protocol (handwashing, cough, and sneeze etiquette, wearing mask, physical exercise, and physical distancing.</p> <p>2. If the SARS CoV-2 (COVID-19) Antigen Rapid Test is NEGATIVE:</p> <p>a. A negative result does not rule out the possibility of SARS CoV-2 infection. Retest or test confirmation with RT-PCT is advised, especially i symptomatic conditions, or close contact with confirmed COVID-19 patients.</p> <p>b. A negative result may occur in lack of antigen on specimen / sample below the detection level of the instrument.</p> <p>Metode: ICT (Immunochromatography)</p>		

di Verifikasi oleh:
Verified by :

CATUR WASTITI SARI

di Otorisasi oleh:
Authorized by,

dr. Catherine Hallim, MSc. Sp. PK



Scan QR code untuk verifikasi hasil
Scan me to verify this result

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan hasil di atas atau di bawah nilai rujukan.
(Results are numbers using the decimal system with separator point.
* Sign shows the results above or below the reference value)

Printed : 16-08-2021 07:44

Lampiran 8. Pengambilan Data Pasien

1. Kasus 1

Tanggal masuk	: 23 Desember 2020				
Tanggal keluar	: 26 Desember 2020				
Nama	: JR				
Umur	: 19 th				
Jenis Kelamin	: Perempuan				
Diagnosis utama	: ISK				
Gejala	: Sedikit demam, nyeri perut, nafsu makan dan minum turun, mual, muntah				
Pemeriksaan Tanda Vital					
Tanggal	Tanda Vital				
	I	Nadi	TD	RR	Suhu
	23/12	88	120/80	23	37
	24/12	88	110/80	22	36,7
	25/12	88	90/60	20	36,3
26/12	88	110/80	20	36	
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		23/12	24/12	25/12	26/12
Ceftriaxone (IV)	1 g/24 jam	20:00	20:00	20:00	20:00

2. Kasus 2

Tanggal masuk	: 07 April 2020			
Tanggal keluar	: 13 April 2020			
Nama	: HE			
Umur	: 14 th			
BB	: 33 kg			
Jenis Kelamin	: Laki-laki			
Diagnosis utama	: ISK			
Gejala	: Nyeri perut, mual, muntah, demam, nafsu makan menurun			
Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	RR	Suhu	
	07/04	104	20	37,8
	08/04	104	24	37,5
	09/04	102	22	37,2
	10/04	102	21	36,4
	11/04	105	21	36
	12/04	105	20	36,2
13/04	100	20	36	

Terapi yang diberikan								
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian						
		07/04	08/04	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04
Cefotaxime (IV)	1g/8 jam	08:00 16:00 24:00						
Ceftriaxon (IV)	650 mg/12 jam		08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00

3. Kasus 3

Tanggal masuk	: 21 Agustus 2020				
Tanggal keluar	: 24 Agustus 2020				
Nama	: KAH				
Umur	: 2 th				
BB	: 10,3 kg				
Jenis Kelamin	: Perempuan				
Diagnosis utama	: ISK				
Gejala	: Demam sejak senin sore, mual, muntah				
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	RR	Suhu		
	21/08	130	31	38	
	22/08	122	20	37,6	
	23/08	120	22	36,5	
24/08	120	20	36,2		
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		21/08	22/08	23/09	24/08
Cefotaxime (IV)	330 g/8 jam	16:00 20:00 02:00	08:00 16:00 20:00 02:00	08:00 16:00 20:00 02:00	08:00 16:00 20:00 02:00

4. Kasus 4

Tanggal masuk	: 16 Maret 2020
Tanggal keluar	: 18 Maret 2020
Nama	: RS
Umur	: 10 th
BB	: 28 kg
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam, mual, muntah, nyeri perut, nafsu makan dan minum menurun

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	RR	Suhu	
16/03	80	22	37,5	
17/03	85	22	37	
18/03	80	20	36,2	

Terapi yang diberikan				
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian		
		16/03	17/03	18/03
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	20:00	08:00	08:00
		16:00	16:00	16:00
			24:00	

5. Kasus 5

Tanggal masuk	: 10 Februari 2020
Tanggal keluar	: 14 Februari 2020
Nama	: KKA
Umur	: 7 th
BB	: 18 kg
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Nyeri perut, demam, mual

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	RR	Suhu	
10/02	115	22	37,5	
11/02	115	24	37,3	
12/02	110	24	36,8	
13/02	100	20	36	
14/02	100	22	36	

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		10/02	11/02	12/02	13/02	14/02
Cefotaxime (IV)	500 mg/8 jam	13:00	06:00	06:00	06:00	06:00
		21:00	13:00	13:00	13:00	13:00
			21:00	21:00	21:00	13:00

6. Kasus 6

Tanggal masuk	: 28 Februari 2020
Tanggal keluar	: 05 Maret 2020
Nama	: AAH
Umur	: 5 th

BB : 15 kg								
Jenis Kelamin : Perempuan								
Diagnosis utama : ISK								
Gejala : Demam naik turun, muntah, nafsu makan menurun, nyeri perut								
Hasil pemeriksaan								
Tanggal	Tanda Vital							
	Nadi	RR	Suhu					
28/02	132	26	38,5					
29/02	130	26	37,9					
01/03	125	23	38					
02/03	122	23	37,3					
03/03	122	22	37					
04/03	120	22	36,7					
05/03	120	22	36,4					
06/03	120	23	36,2					
Terapi yang diberikan								
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian						
		28/02	29/02	01/03	02/02	03/03	04/03	05/03
Cefotaxime (IV)	500 mg/8 jam		08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00
		24:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00
			24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00

7. Kasus 7

Tanggal masuk : 12 Maret 2020						
Tanggal keluar : 16 Maret 2020						
Nama : RS						
Umur : 17 th						
Jenis Kelamin : Laki-laki						
Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Demam naik turun 3 hari, pusing, mual, muntah						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	TD	RR	Suhu		
12/03	108	117/84	24	38,4		
13/03	105	120/90	24	38,2		
14/03	100	120/80	22	37,3		
15/03	88	115/70	22	36,5		
16/03	88	115/70	22	36,2		
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		12/03	13/03	14/03	15/03	16/03
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam		06:00	06:00	06:00	06:00
		20:00	14:00	14:00	14:00	06:00
			22:00	22:00	22:00	14:00

8. Kasus 8

Tanggal masuk : 22 Januari 2020						
Tanggal keluar : 26 Januari 2020						
Nama : RD						
Umur : 4 th						
BB : 10 kg						
Jenis Kelamin : Laki-laki						
Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Demam, dehidrasi ringan, nyeri perut, sariawan, muntah						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	RR	Suhu			
	22/01	143	26	37,2		
	23/01	100	24	36,7		
	24/01	100	22	36,4		
	25/01	100	22	36		
26/01	100	22	36,1			
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Cefotaxime (IV)	330 g/8 jam	14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00

9. Kasus 9

Tanggal masuk : 25 Februari 2020				
Tanggal keluar : 29 Februari 2020				
Nama : AF				
Umur : 14 th				
BB : 51 kg				
Jenis Kelamin : Laki-laki				
Diagnosis utama : ISK, sistitis				
Gejala : nyeri perut kanan bawah disertai demam				
Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	RR	Suhu	
	25/02	110	20	37,5
	26/02	100	24	37
	27/02	98	22	36,8
	28/02	100	22	36,2
29/02	100	22	36	

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Cefotaxime (IV)	330 g/8 jam	14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00 14:00 22:00	06:00

10. Kasus 10

Tanggal masuk	: 10 Mei 2020																								
Tanggal keluar	: 13 Mei 2020																								
Nama	: MRA																								
Umur	: 9 th																								
BB	: 26 kg																								
Jenis Kelamin	: Laki-laki																								
Diagnosis utama	: ISK																								
Gejala	: mual, muntah, nyeri perut																								
Hasil pemeriksaan																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="3">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/05</td> <td>104</td> <td>26</td> <td>36,3</td> </tr> <tr> <td>11/05</td> <td>100</td> <td>26</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>12/05</td> <td>108</td> <td>24</td> <td>36,2</td> </tr> <tr> <td>13/05</td> <td>100</td> <td>28</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital			Nadi	RR	Suhu	10/05	104	26	36,3	11/05	100	26	36	12/05	108	24	36,2	13/05	100	28	36	
Tanggal	Tanda Vital																								
	Nadi	RR	Suhu																						
10/05	104	26	36,3																						
11/05	100	26	36																						
12/05	108	24	36,2																						
13/05	100	28	36																						
Terapi yang diberikan																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nama Obat</th> <th rowspan="2">Dosis Pemberian</th> <th colspan="4">Tanggal dan Waktu Pemberian</th> </tr> <tr> <th>10/05</th> <th>11/05</th> <th>12/05</th> <th>13/05</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Cefotaxime (IV)</td> <td rowspan="3">950 g/8 jam</td> <td>10:00</td> <td>10:00</td> <td>10:00</td> <td>10:00</td> </tr> <tr> <td>18:00</td> <td>18:00</td> <td>18:00</td> <td>18:00</td> </tr> <tr> <td>02:00</td> <td>02:00</td> <td>02:00</td> <td>02:00</td> </tr> </tbody> </table>	Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				10/05	11/05	12/05	13/05	Cefotaxime (IV)	950 g/8 jam	10:00	10:00	10:00	10:00	18:00	18:00	18:00	18:00	02:00	02:00	02:00	02:00
Nama Obat	Dosis Pemberian			Tanggal dan Waktu Pemberian																					
		10/05	11/05	12/05	13/05																				
Cefotaxime (IV)	950 g/8 jam	10:00	10:00	10:00	10:00																				
		18:00	18:00	18:00	18:00																				
		02:00	02:00	02:00	02:00																				

11. Kasus 11

Tanggal masuk	: 28 Januari 2020											
Tanggal keluar	: 30 Januari 2020											
Nama	: AMW											
Umur	: 3 th											
BB	: 12 kg											
Jenis Kelamin	: Laki-laki											
Diagnosis utama	: ISK											
Gejala	: Demam, nyeri perut, dehidrasi ringan											
Hasil pemeriksaan												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="3">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>28/01</td> <td>112</td> <td>25</td> <td>37,7</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital			Nadi	RR	Suhu	28/01	112	25	37,7
Tanggal	Tanda Vital											
	Nadi	RR	Suhu									
28/01	112	25	37,7									

	29/01	112	28	36,5	
	30/01	110	24	36,2	
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		28/01	29/01	30/01	
Cefotaxime (IV)	400 mg/8 jam	10:00	10:00	10:00	
		18:00	18:00	18:00	
		02:00	02:00	02:00	

12. Kasus 12

Tanggal masuk	: 05 Juli 2020							
Tanggal keluar	: 11 Juli 2020							
Nama	: SWS							
Umur	: 38 th							
Jenis Kelamin	: Laki-laki							
Diagnosis utama	: ISK							
Gejala	: Nyeri perut, kurang BAB							
Hasil pemeriksaan								
Tanggal	Tanda Vital							
	Nadi	TD	RR	Suhu				
05/07	85	143/73	20	36,8				
06/07	88	140/80	22	36,6				
07/07	80	130/80	21	36,2				
08/07	80	130/80	21	36				
09/07	86	150/90	22	36				
10/07	80	110/70	22	36,2				
11/07	80	130/80	10	36				
Terapi yang diberikan								
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian						
		05/07	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07
Anbacim (IV)	1 g/12 jam	14:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00

13. Kasus 13

Tanggal masuk	: 24 Februari 2020
Tanggal keluar	: 28 Februari 2020
Nama	: FDW
Umur	: 5 th
BB	: 15 kg
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Mual, muntah, dehidrasi

Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
24/02	112	22	36,2
25/02	100	22	36,2
26/02	100	24	36
27/02	112	22	36,3
28/02	100	22	36

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		24/02	25/02	26/02	27/02	28/02
Cefotaxim (IV)	500 mg/8 jam	12:00 20:00	04:00 12:00 20:00	04:00 12:00 20:00	04:00 12:00 20:00	04:00 12:00

14. Kasus 14

Tanggal masuk	: 13 Januari 2020
Tanggal keluar	: 16 Januari 2020
Nama	: MFAR
Umur	: 46 th
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam, muel, muntah, nyeri perut, nafsu makan dan minum menurun

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	TD	RR	Suhu
13/01	100	180/100	22	37,4
14/01	88	160/80	20	37,1
15/01	88	120/80	20	36,7
16/01	88	100/80	20	36,2

Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		13/01	14/01	15/01	16/01
Cefotaxime (IV)	1 g/12 jam	09:00 21:00	08:00 20:00	08:00 20:00	08:00

15. Kasus 15

Tanggal masuk	: 01 Maret 2020
Tanggal keluar	: 05 Maret 2020
Nama	: N
Umur	: 59 th
Jenis Kelamin	: Laki-laki

Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Demam, mual, muntah						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	TD	RR	Suhu		
01/03	80	100/60	22	36,9		
02/03	85	110/70	22	36,5		
03/03	72	120/80	20	37,5		
04/03	80	110/80	22	36,7		
05/03	80	120/80	20	36,2		
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		01/03	02/03	03/03	04/03	05/03
Levofloxacin (IV)	500 mg/24 Jam	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00

16. Kasus 16

Tanggal masuk : 04 Januari 2020						
Tanggal keluar : 08 Januari 2020						
Nama : MAN						
Umur : 8 th						
BB : 18 kg						
Jenis Kelamin : Laki-laki						
Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Nyeri perut, mual, nafsu makan menurun, jarang BAK						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	RR	Suhu			
04/01	100	24	36,6			
05/01	100	22	36,5			
06/01	100	22	36			
07/01	100	22	36,2			
08/01	100	20	36			
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		04/01	05/01	06/01	07/01	08/01
Cefotaxime (IV)	400 mg/ 8 jam	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00

17. Kasus 17

Tanggal masuk : 12 Oktober 2020					
Tanggal keluar : 15 Oktober 2020					
Nama : CB					
Umur : 36 th					
Jenis Kelamin : Laki-laki					
Diagnosis utama : Sistitis					
Gejala : Demam, nyeri perut, sulit BAK, badan lemas					
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	TD	RR	Suhu	
12/10	72	120/80	22	38,2	
13/10	80	100/70	22	37,5	
14/10	86	110/80	22	36,6	
15/10	80	120/80	22	36.1	
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		12/10	13/10	14/10	15/10
Ceftriaxone (IV)	2 g/ 24 jam	16:00	16:00	16:00	16:00

18. Kasus 18

Tanggal masuk : 13 Maret 2020					
Tanggal keluar : 16 Maret 2020					
Nama : OD					
Umur : 4 th					
BB : 12 kg					
Jenis Kelamin : Perempuan					
Diagnosis utama : ISK					
Gejala : Demam, dehidrasi ringan, nafsu makan dan minum menurun					
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	TD	RR	Suhu	
13/03	88	120/80	20	37,2	
14/03	80	110/70	20	36,8	
15/03	88	110/80	20	36,3	
16/03	80	110/70	20	36,1	
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		13/03	14/03	15/03	16/03
Cefotaxime (IV)	330 mg/ 8 jam	23:00	07:00 15:00 23:00	07:00 15:00 23:00	07:00 15:00 23:00

19. Kasus 19

Tanggal masuk : 23 April 2020						
Tanggal keluar : 27 April 2020						
Nama : RY						
Umur : 10 th						
BB : 26 kg						
Jenis Kelamin : Laki-laki						
Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Demam sejak 4 hari, mual, muntah, dehidrasi, nyeri perut, nafsu makan dan minum menurun						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	RR	Suhu			
23/04	108	24	37			
24/04	100	28	36,7			
25/04	100	26	36,3			
26/04	100	28	36,2			
27/04	100	26	36,2			
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		23/04	24/04	25/04	26/04	27/04
Cefotaxime (IV)	800 mg/8 jam	18:00	10:00	10:00	10:00	10:00
		02:00	18:00	18:00	18:00	18:00
		02:00	02:00	02:00	02:00	02:00

20. Kasus 20

Tanggal masuk : 12 Februari 2020			
Tanggal keluar : 15 Februari 2020			
Nama : DPR			
Umur : 7 th			
BB : 20 kg			
Jenis Kelamin : Perempuan			
Diagnosis utama : ISK			
Gejala : Demam, pusing, batuk, pilek, nyeri perut			
Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
12/02	98	23	37,8
13/02	100	24	36,7
14/02	110	22	36,4
15/02	99	20	36,2

Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		12/02	13/02	14/02	15/02
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	16:00 24:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00

21. Kasus 21

Tanggal masuk	: 18 Juli 2020																															
Tanggal keluar	: 23 Juli 2020																															
Nama	: JDP																															
Umur	: 3 th																															
BB	: 9 kg																															
Jenis Kelamin	: Perempuan																															
Diagnosis utama	: ISK																															
Gejala	: Demam, muntah, nafsu makan menurun																															
Hasil pemeriksaan																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="3">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18/07</td> <td>110</td> <td>26</td> <td>37,5</td> </tr> <tr> <td>19/07</td> <td>110</td> <td>28</td> <td>36,9</td> </tr> <tr> <td>20/07</td> <td>110</td> <td>26</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>21/07</td> <td>100</td> <td>26</td> <td>36,5</td> </tr> <tr> <td>22/07</td> <td>100</td> <td>24</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>23/07</td> <td>110</td> <td>22</td> <td>36,2</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital			Nadi	RR	Suhu	18/07	110	26	37,5	19/07	110	28	36,9	20/07	110	26	37	21/07	100	26	36,5	22/07	100	24	36	23/07	110	22	36,2
Tanggal	Tanda Vital																															
	Nadi	RR	Suhu																													
18/07	110	26	37,5																													
19/07	110	28	36,9																													
20/07	110	26	37																													
21/07	100	26	36,5																													
22/07	100	24	36																													
23/07	110	22	36,2																													
Terapi yang diberikan																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nama Obat</th> <th rowspan="2">Dosis Pemberian</th> <th colspan="6">Tanggal dan Waktu Pemberian</th> </tr> <tr> <th>18/07</th> <th>19/07</th> <th>20/07</th> <th>21/07</th> <th>22/07</th> <th>23/07</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cefotaxime (IV)</td> <td>300 mg/8 jam</td> <td>17:00 01:00</td> <td>09:00 17:00 01:00</td> <td>09:00 17:00 01:00</td> <td>09:00 17:00 01:00</td> <td>09:00 17:00 01:00</td> <td>09:00 17:00 01:00</td> </tr> </tbody> </table>	Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian						18/07	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07	Cefotaxime (IV)	300 mg/8 jam	17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00									
Nama Obat	Dosis Pemberian			Tanggal dan Waktu Pemberian																												
		18/07	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07																									
Cefotaxime (IV)	300 mg/8 jam	17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00																									

22. Kasus 22

Tanggal masuk	: 16 November 2020
Tanggal keluar	: 20 November 2020
Nama	: FO
Umur	: 10 th
BB	: 25,3 kg
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam, pusing, mual, muntah, BAB jarang

Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
16/11	100	24	37,5
17/11	100	24	37
18/11	102	22	36,8
19/11	100	23	36,6
20/11	100	24	36,3

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		16/11	17/11	18/11	19/11	20/11
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	17:00	09:00	09:00	09:00	09:00
		01:00	17:00	17:00	17:00	17:00
			01:00	01:00	01:00	17:00

23. Kasus 23

Tanggal masuk	: 16 Maret 2020
Tanggal keluar	: 19 Maret 2020
Nama	: HS
Umur	: 18 th
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Nyeri perut, demam, mual, muntah, lemas

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	TD	RR	Suhu
16/03	108	110/80	24	37,4
17/03	108	100/80	22	37
18/03	102	100/70	20	36,7
19/03	100	110/70	20	36,5
20/03	100	110/80	24	36,2

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		16/03	17/03	18/03	19/03	20/03
Ceftriaxone (IV)	1 g/12 jam	24:00	12:00	12:00	12:00	12:00
			24:00	24:00	24:00	24:00

24. Kasus 24

Tanggal masuk : 15 Januari 2020					
Tanggal keluar : 18 Januari 2020					
Nama : TCD					
Umur : 18 th					
Jenis Kelamin : Perempuan					
Diagnosis utama : ISK					
Gejala : Nyeri perut, mual, lemas, pusing					
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	TD	RR	Suhu	
	15/01	98	120/80	24	36,7
	16/01	96	90/60	24	36,4
	17/01	90	90/100	25	36
18/01	82	120/80	29	36,2	
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		15/01	16/01	17/01	18/01
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	18:00	10:00	10:00	10:00
		02:00	18:00	18:00	18:00
			02:00	02:00	02:00

25. Kasus 25

Tanggal masuk : 6 Februari 2020				
Tanggal keluar : 9 Februari 2020				
Nama : AMAP				
Umur : 11 th				
BB : 32 kg				
Jenis Kelamin : Laki-laki				
Diagnosis utama : ISK				
Gejala : Demam, nyeri perut, nafsu makan menurun, pusing, jarang BAK				
Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	RR	Suhu	
	6/02	98	26	37,5
	7/02	100	24	37,2
	8/02	100	24	36,6
9/02	110	22	36,4	

Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		6/02	7/02	8/02	9/02
Cefotaxime (IV)	600 mg/8 jam	12:00 20:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00

26. Kasus 26

Tanggal masuk	: 8 Oktober 2020					
Tanggal keluar	: 12 Oktober 2020					
Nama	: R					
Umur	: 53 th					
Jenis Kelamin	: Perempuan					
Diagnosis utama	: ISK					
Gejala	: Demam sejak 2 hari, mual, nyeri perut					
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	TD	RR	Suhu		
	8/10	81	120/80	20	36,9	
	9/10	80	120/80	22	36,7	
	10/10	80	110/70	20	36,5	
	11/10	80	120/80	20	36,4	
12/10	82	110/80	22	36,2		
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		8/10	9/10	1/10	11/10	12/10
Levofloxacin (IV)	750 mg/24 jam	24:00	20:00	20:00	20:00	20:00

27. Kasus 27

Tanggal masuk	: 19 Juni 2020		
Tanggal keluar	: 23 Juni 2020		
Nama	: AZA		
Umur	: 5 th		
BB	: 20 kg		
Jenis Kelamin	: Laki - laki		
Diagnosis utama	: ISK		
Gejala	: Demam, mual, muntah, pusing, nafsu makan menurun		
Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
	19/06	104	26
20/06	104	28	37,4

	21/06	108	28	37	
	22/06	100	26	36,7	
	23/06	100	26	36,3	

Terapi yang diberikan

Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		19/6	20/6	21/6	22/6	23/6
Cefotaxim (IV)	1 g/ 8 jam	19:00	02:00	02:00	02:00	02:00
			10:00	10:00	10:00	10:00
			18:00	18:00	18:00	18:00

28. Kasus 28

Tanggal masuk	: 17 September 2020																													
Tanggal keluar	: 21 September 2020																													
Nama	: DNM																													
Umur	: 9 th																													
BB	: 33,6 kg																													
Jenis Kelamin	: Perempuan																													
Diagnosis utama	: ISK																													
Gejala	: Demam, pusing, mual, muntah																													
Hasil pemeriksaan																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="3">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17/09</td> <td>120</td> <td>36</td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>18/09</td> <td>100</td> <td>30</td> <td>37,6</td> </tr> <tr> <td>19/09</td> <td>100</td> <td>30</td> <td>36,8</td> </tr> <tr> <td>20/09</td> <td>98</td> <td>28</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>21/09</td> <td>100</td> <td>28</td> <td>36,2</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital			Nadi	RR	Suhu	17/09	120	36	38	18/09	100	30	37,6	19/09	100	30	36,8	20/09	98	28	36	21/09	100	28	36,2		
Tanggal	Tanda Vital																													
	Nadi	RR	Suhu																											
17/09	120	36	38																											
18/09	100	30	37,6																											
19/09	100	30	36,8																											
20/09	98	28	36																											
21/09	100	28	36,2																											
Terapi yang diberikan																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nama Obat</th> <th rowspan="2">Dosis Pemberian</th> <th colspan="5">Tanggal dan Waktu Pemberian</th> </tr> <tr> <th>17/09</th> <th>18/09</th> <th>19/09</th> <th>20/09</th> <th>21/09</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Cefotaxime (IV)</td> <td rowspan="3">1 g/8 jam</td> <td>24:00</td> <td>09:00</td> <td>09:00</td> <td>09:00</td> <td>09:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>17:00</td> <td>17:00</td> <td>17:00</td> <td>17:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:00</td> <td>01:00</td> <td>01:00</td> <td>01:00</td> </tr> </tbody> </table>	Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian					17/09	18/09	19/09	20/09	21/09	Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	24:00	09:00	09:00	09:00	09:00		17:00	17:00	17:00	17:00		01:00	01:00	01:00	01:00
Nama Obat	Dosis Pemberian			Tanggal dan Waktu Pemberian																										
		17/09	18/09	19/09	20/09	21/09																								
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	24:00	09:00	09:00	09:00	09:00																								
			17:00	17:00	17:00	17:00																								
			01:00	01:00	01:00	01:00																								

29. Kasus 29

Tanggal masuk	: 13 Februari 2020
Tanggal keluar	: 16 Februari 2020
Nama	: HS
Umur	: 7 th
BB	: 18 kg
Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Diagnosis utama	: ISK

Gejala : Demam, nyeri perut, mual, muntah					
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	RR	Suhu		
13/02	100	20	36,8		
14/02	100	20	36,3		
15/02	100	22	36		
16/02	100	22	36		
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		13/02	14/02	15/02	16/02
Cefotaxime (IV)	650 mg/ 8 jam	18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00	10:00 18:00 02:00

30. Kasus 30

Tanggal masuk : 18 Juli 2020						
Tanggal keluar : 22 Juli 2020						
Nama : FAT						
Umur : 2 th						
BB : 9 kg						
Jenis Kelamin : Perempuan						
Diagnosis utama : ISK						
Gejala : Demam, sariawan, nafsu makan dan minum berkurang, nyeri perut						
Hasil pemeriksaan						
Tanggal	Tanda Vital					
	Nadi	RR	Suhu			
18/02	110	28	36,8			
19/02	104	28	36,5			
20/02	110	28	36			
21/02	100	27	36,3			
22/02	100	26	36			
Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		18/07	19/07	20/07	21/07	22/07
Cefotaxime (IV)	300 mg/ 8 jam	17:30 01:30	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	09:00 17:00 01:00	

31. Kasus 31

Tanggal masuk	: 2 Juli 2020																													
Tanggal keluar	: 5 Juli 2020																													
Nama	: DI																													
Umur	: 46 th																													
Jenis Kelamin	: Perempuan																													
Diagnosis utama	: ISK																													
Gejala	: Demam sejak 2 hari yang lalu, mual, muntah 1x, lemas, nafs makan menurun																													
Hasil pemeriksaan																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="4">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>TD</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02/07</td> <td>82</td> <td>120/90</td> <td>20</td> <td>37,5</td> </tr> <tr> <td>03/07</td> <td>82</td> <td>120/90</td> <td>20</td> <td>37,1</td> </tr> <tr> <td>04/07</td> <td>80</td> <td>110/70</td> <td>20</td> <td>36,6</td> </tr> <tr> <td>05/07</td> <td>80</td> <td>110/70</td> <td>20</td> <td>36,3</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital				Nadi	TD	RR	Suhu	02/07	82	120/90	20	37,5	03/07	82	120/90	20	37,1	04/07	80	110/70	20	36,6	05/07	80	110/70	20	36,3
Tanggal	Tanda Vital																													
	Nadi	TD	RR	Suhu																										
02/07	82	120/90	20	37,5																										
03/07	82	120/90	20	37,1																										
04/07	80	110/70	20	36,6																										
05/07	80	110/70	20	36,3																										
Terapi yang diberikan																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nama Obat</th> <th rowspan="2">Dosis Pemberian</th> <th colspan="4">Tanggal dan Waktu Pemberian</th> </tr> <tr> <th>02/07</th> <th>03/07</th> <th>04/07</th> <th>05/07</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Meropenem (IV)</td> <td rowspan="2">1 g/8 jam</td> <td>16:00</td> <td>08:00</td> <td>08:00</td> <td>08:00</td> </tr> <tr> <td>24:00</td> <td>16:00</td> <td>16:00</td> <td>16:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>24:00</td> <td>24:00</td> <td>24:00</td> <td>24:00</td> </tr> </tbody> </table>	Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				02/07	03/07	04/07	05/07	Meropenem (IV)	1 g/8 jam	16:00	08:00	08:00	08:00	24:00	16:00	16:00	16:00			24:00	24:00	24:00	24:00			
Nama Obat	Dosis Pemberian			Tanggal dan Waktu Pemberian																										
		02/07	03/07	04/07	05/07																									
Meropenem (IV)	1 g/8 jam	16:00	08:00	08:00	08:00																									
		24:00	16:00	16:00	16:00																									
		24:00	24:00	24:00	24:00																									

32. Kasus 32

Tanggal masuk	: 13 November 2020																							
Tanggal keluar	: 16 November 2020																							
Nama	: SN																							
Umur	: 14 th																							
BB	: 39 kg																							
Jenis Kelamin	: Perempuan																							
Diagnosis utama	: ISK																							
Gejala	: Nyeri perut, nafsu makan dan minum menurun																							
Hasil pemeriksaan																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Tanggal</th> <th colspan="3">Tanda Vital</th> </tr> <tr> <th>Nadi</th> <th>RR</th> <th>Suhu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13/11</td> <td>96</td> <td>24</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>14/11</td> <td>100</td> <td>24</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>15/11</td> <td>99</td> <td>24</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>16/11</td> <td>100</td> <td>25</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table>	Tanggal	Tanda Vital			Nadi	RR	Suhu	13/11	96	24	36	14/11	100	24	36	15/11	99	24	36	16/11	100	25	36
Tanggal	Tanda Vital																							
	Nadi	RR	Suhu																					
13/11	96	24	36																					
14/11	100	24	36																					
15/11	99	24	36																					
16/11	100	25	36																					

Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		13/11	14/11	15/11	16/11
Cefotaxime (IV)	1 g/8 jam	10:00	10:00	10:00	10:00
		18:00	18:00	18:00	18:00
		02:00	02:00	02:00	02:00

33. Kasus 33

Tanggal masuk	: 18 September 2020				
Tanggal keluar	: 21 September 2020				
Nama	: ZFA				
Umur	: 7 th				
BB	: 20 kg				
Jenis Kelamin	: Perempuan				
Diagnosis utama	: ISK				
Gejala	: Muntah sejak malam, lemas, nyeri perut, dehidrasi				
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	Tanda Vital				
	Nadi	RR	Suhu		
	18/11	100	26	37,4	
	19/11	98	28	36,6	
	20/11	100	26	36	
21/11	100	26	36,3		
Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		18/11	19/11	20/11	21/11
Cefotaxime (IV)	500 mg/8 jam	12:00	09:00	09:00	09:00
		21:00	17:00	17:00	17:00
			01:00	01:00	01:00

34. Kasus 34

Tanggal masuk	: 9 Mei 2020
Tanggal keluar	: 12 Mei 2020
Nama	: SKM
Umur	: 3 th
BB	: 10 kg
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam naik turun, mual, muntah, nafsu makan dan minum turun

Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
09/05	112	22	36,2
10/05	110	22	36,4
11/05	108	24	36
12/05	100	22	36

Terapi yang diberikan					
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian			
		09/05	10/05	11/05	12/05
Cefotaxime (IV)	330 g/8 jam	19:00	10:00	10:00	10:00
		02:00	18:00	18:00	18:00
			02:00	02:00	02:00

35. Kasus 35

Tanggal masuk	: 27 Maret 2020
Tanggal keluar	: 29 Maret 2020
Nama	: TS
Umur	: 61 th
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam sejak kemarin, lemas, mual dan muntah

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	TD	RR	Suhu
27/03	99	130/75	22	37
28/03	111	138/95	20	36,5
29/03	80	135/80	20	36,3

Terapi yang diberikan				
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian		
		27/03	28/03	20/03
Ceftriaxone (IV)	2 g/ 24 jam	10:00	10:00	10:00

36. Kasus 36

Tanggal masuk	: 5 Maret 2020
Tanggal keluar	: 9 Maret 2020
Nama	: RR
Umur	: 18 th
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Mual, muntah, nyeri perut, nafsu makan menurun

Hasil pemeriksaan				
Tanggal	Tanda Vital			
	Nadi	TD	RR	Suhu
5/03	88	120/80	24	36,4
6/03	90	100/70	24	36,2
7/03	90	100/70	24	36,4
8/03	100	110/70	26	36
9/03	100	100/80	26	36,2

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		5/03	6/03	7/03	8/03	9/03
Ceftriaxone (IV)	1 g/ 12 jam	20:00	07:00 20:00	07:00 20:00	07:00 20:00	07:00 20:00

37. Kasus 37

Tanggal masuk	: 2 Februari 2020
Tanggal keluar	: 6 Februari 2020
Nama	: W
Umur	: 10 th
BB	: 19 kg
Jenis Kelamin	: Perempuan
Diagnosis utama	: ISK
Gejala	: Demam, mual, muntah, nafsu makan dan minum turun

Hasil pemeriksaan			
Tanggal	Tanda Vital		
	Nadi	RR	Suhu
2/02	108	28	37,4
3/02	108	28	37
4/02	90	25	36,5
5/02	90	25	36
6/02	98	25	36,2

Terapi yang diberikan						
Nama Obat	Dosis Pemberian	Tanggal dan Waktu Pemberian				
		5/03	6/03	7/03	8/03	9/03
Cefotaxime (IV)	300 g/ 6 jam	20:00 02:00	08:00 14:00 20:00 02:00	08:00 14:00 20:00 02:00	08:00 14:00 20:00 02:00	08:00 14:00 20:00 02:00

Lampiran 9. Analisis Metode Gyssens

NO	Nama	JK	Umur	BB	Nama AB	Dosis AB	Rute	Durasi (Hari)	Kat	Literatur
1	JR	PR	19		Ceftriaxone	1 g/24 jam	IV	4	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
2	HE	LK	14	33	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	1	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
					Ceftriaxon	650 mg/12 jam	IV	6	II A	IDAI 2009
3	KAH	PR	2	10,3	Cefotaxime	330 mg/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
4	RS	PR	10	28	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	3	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
5	KKA	PR	7	18	Cefotaxime	500 mg/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
6	AAH	PR	5	15	Cefotaxime	500 mg/8 jam	IV	7	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
7	RS	LK	17		Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	5	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
8	RD	LK	4	10	Cefotaxime	330 g/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
9	AF	LK	14	36	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
10	MRA	LK	9	26	Cefotaxime	950 g/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
11	AMW	LK	3	12	Cefotaxime	400 mg/8 jam	IV	3	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
12	SWA	LK	38		Anbacim	1 g/12 jam	IV	7	IV C	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
13	FDW	PR	5	15	Cefotaxim	500 mg/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
14	MFAR	PR	46		Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	4	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
15	N	LK	59		Levofloxacin	500 mg/24 jam	IV	5	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
16	MAN	LK	8	18	Cefotaxime	400 mg/ 8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
17	CB	LK	36		Ceftriaxone	2 g/ 24 jam	IV	4	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
18	OD	PR	4	12	Cefotaxime	330 mg/ 8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>

19	RY	LK	10	26	Cefotaxim	800 mg/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
20	DPR	PR	7	20	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
21	JDP	PR	3	9	Cefotaxime	300 mg/8 jam	IV	6	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
22	FO	LK	10	25,3	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
23	HS	PR	18		Ceftriaxone	1 g/12 jam	IV	5	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
24	TCD	PR	18		Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	4	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
25	AMAP	LK	11	32	Cefotaxime	600 mg/8 jam	IV	4	II A	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
26	R	PR	53		Levofloxacin	750 mg/24 jam	IV	5	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
27	AZA	LK	5	20	Cefotaxim	1 g/ 8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
28	DNM	PR	9	33,6	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
29	HS	LK	7	19	Cefotaxime	650 mg/ 8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
30	FAT	PR	2	9	Cefotaxime	300 mg/ 8 jam	IV	5	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
31	DI	PR	46		Meropenem	1 g/8 jam	IV	4	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
32	SN	PR	14	39	Cefotaxime	1 g/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
33	ZFA	PR	7	20	Cefotaxime	500 mg/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
34	SKM	PR	3	10	Cefotaxime	330 mg/8 jam	IV	4	0	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>
35	TS	PR	61		Ceftriaxone	2 g/ 24 jam	IV	3	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
36	RR	PR	18		Ceftriaxone	1 g/ 12 jam	IV	5	0	<i>Guideline on Urological Infection 2015</i>
37	W	PR	10	19	Cefotaxime	300 mg/ 6 jam	IV	5	IIA	<i>Pediatric Dosage Handbook 2009</i>