

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Kesimpulan yang diperoleh dari penelitian ini adalah :

1. Berdasarkan karakteristik penggunaan antibiotik di RSUD Pandan Arang Boyolali Tahun 2018 jumlah penggunaan antibiotik lebih banyak diberikan dengan kombinasi (54,2%), jenis antibiotik yang paling banyak diberikan adalah Ceftriaxone (35%), lama pemberian antibiotik paling banyak diberikan selama 4-7 hari (42,5%) dan rute pemberian antibiotik yang paling banyak adalah intravena (i.v) (97,5%).
2. Penggunaan antibiotik rasional di RSUD Pandan Arang Boyolali Tahun 2018 berdasarkan kriteria Gyssens kategori 0 (rasional/tepat) sebesar 75%. Penggunaan antibiotik kurang tepat yaitu Kategori IIA (dosis tidak tepat) sebesar 2,8%, Kategori IIIA (pemberian terlalu lama) sebesar 2,8%, Kategori IVA (ada antibiotik lebih efektif) 18,1%, dan Kategori IVB (ada antibiotik kurang toksik) 1,3%.

B. Saran

1. Perlu dilakukannya pemeriksaan kultur pada pasien yang diduga terinfeksi sebagai pemeriksaan penunjang dan untuk menentukan ketepatan pemilihan antibiotik.
2. Perlunya dilakukan penelitian secara retrospektif di RSUD Pandan Arang Boyolali supaya data yang diperoleh lebih akurat, karena dapat mengamati perkembangan pasien secara langsung setiap harinya.
3. Perlunya penyusunan pedoman penggunaan antibiotik serta pola sensitivitas kuman di RSUD Pandan Arang Boyolali.

DAFTAR PUSTAKA

- Adani SD, Zulfariansyah A, Teesa P. 2017. Quality Assesment of Antibiotic Prescription for Sepsis Treatment in Intensive Care Unit at To p Referral Hospital in West Java. *Althea Medical Journal* 4(2): 286–292.
- Adiwinoto RP *et al.* 2018. Empirical Antibiotic Therapy Assessment of Patients diagnosed with Sepsis in Intermediate Care Ward of Internal Medicine Department of Dr. Soetomo General Hospital according to Gyssens Method. *Research Study Oceana Biomedicina Journal* 1:69–78.
- Arifin, Guntur. 2005. *Prevalensi sepsis di rumah sakit dr. Moewardi Surakarta tahun 2004*. Dalam Guntur A, Pramana TY, Prasetyo DH, (ed). Kumpulan Makalah Lengkap Konas PETRI XI, PERPARI VII, PKWI VIII dan PIT PAPDI Cab. Surakarta. Surakarta, hlm 105-110.
- Astutik AW, Annisa N, Rusli R, Ibrahim A. 2016. Kajian kesesuaian pemilihan antibiotik empiris pada pasien sepsis di instalasi rawat inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Proceeding of the 5th Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*. hlm 38-47.
- Baldwin, Claudine M, Lyseng-William, Susan JK. 2008. Meropenem: A review of its use in the treatment of serious bacterial infections. *Drugs* 2008; 68 (6): 803-838.
- Bish R, Katiyar A, Singh R, Mittal P. 2009. Antibiotic Resistance-a Global Issue of Concern. *Asian Journal of Pharmaceutical and Clinical Research* 2 (2).
- Budi S, Ikawati Z, Dwiprahasto I, Nuryastuti T. 2017. Evaluasi Drug Related Problems (DRPs) antibiotik pada pasien sepsis di rumah sakit di Yogyakarta. *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia* 15(1): 43-49.
- Cipolle RJ, Strand LM, Morley. 2004. *Pharmaceutical care practice the clinicians guide*. Mc. Graw Hill. New York.
- Cunha BA. 2017. *Antibiotic Essentials*. Ed 15th. Bangladesh: Jaypee Brothers Medical Publisher.
- Davey P *et al* 2013. Interventions to improve antibiotic prescribing practices for hospital inpatients. *The Cochrane database of systematic reviews*. 4:CD00354.
- Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, Matzke GR, Wells BG *et al.* 2015. *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*. Ninth Edition. United States of America : The McGraw-Hill Companies, Inc. hlm 427-432
- Dellinger RP, Levy MM, Rhodes A, Annane D, Gerlach H *et al.* 2012. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock.

- Departemen Kesehatan RI. 2005. Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Departemen Kesehatan RI. 2007. Penatalaksanaan Sepsis Neonatorum. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia. hlm 4, 24-35.
- Dewi R. 2011. Sepsis pada anak: pola kuman dan uji kepekaan. *Majalah Kedokteran Indonesia* 61:101-106.
- Drożdż K, Skoczyńska A, Jodkowska A, Kwiecińska D. 2007. Multiple organ dysfunction syndrome (MODS) in patients with chronic heart failure treated with polypharmacy – report of three cases. *Clinical and Experimental Medical Letters* 48(4): 265-270.
- Edwards S. 2001. Shock: types, classifications and explorations of their physiological effects. *Emergency Nurse* 9(2): 29-38.
- Elixhauser A dan Wier LM. 2011. *Complicating in Pregnancy and Childbirth, 2008*. Retrieved January 20, 2015, from Healthcare Cost and Utilization Cost: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb113.pdf>
- Farida H dan Notoatmodjo H. 2008. Penggunaan antibiotik secara bijak untuk mengurangi resistensi antibiotik. Studi Intervensi di Bagian Kesehatan Anak RS Dr. Kariadi. *Sari Pediatri* 10(1): 34-41.
- Ferrer R *et al.* 2014. *Empiric Antibiotic Treatment Reduces Mortality in and Septic Shock From the First Hour*. Results From a Guideline-Based Performance Improvement Program, Society Of Critical Care Medicine (42):1749-1755.
- Florian *et al.* 2010. Infection rate and acute organ dysfunction as explanations for racial differences in severe sepsis. *JAMA* 303(24): 2495-2503.
- Guntur HA. 2010. *Sepsis*. Dalam : Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi V Jilid III. Editor : Aru W. Sudoyo, dkk. Jakarta : FK UI. 2010. hlm. 2889.
- Guntur. 2006. Sepsis dalam : SIRS & Sepsis (Imunologi, Diagnosis, Penatalaksanaan), ed., D.A. Prasetyo, Y.S. Sutanto. Sebelas Maret University Press. Surakarta. hlm. 1-13.
- Gyssens IC. 2005. Audits for Monitoring the Quality of Antimicrobial Prescriptions, dalam Gould, IM. dan Meer, J.W.M. Van der (Editor), *Antibiotic Policies*. Springer US.
- Gushka H. 2015. Evaluasi penggunaan antibiotika pada pasien sepsis di ruang ICU rumah sakit umum daerah Serang [Thesis]. Yogyakarta: Universitas Gajah Mada.
- Hadi U *et al.* 2008. Audit of antibiotic prescribing in two governmental teaching hospitals in Indonesia. *Clinical Microbiology and Infectious Disease Journal* 14:698–707.

- Hermawan AG. 2009. Development of Immunopathobiogenesis on SIRS-Sepsis 1(1):32–39. <https://doi.org/10.18585/inabj.v1i1.80>
- Hermawan AG. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid I edisi VI*. Jakarta: Interna Publishing. hlm 692-699.
- Hidayati, Arifin H, Revenial. 2016. Kajian penggunaan antibiotik pada pasien sepsis dengan gangguan ginjal. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis* 2:129–137.
- Isnaini NA, Harahap MS. Korelasi antara SKOR sofa dengan lama rawat inap pasien sepsis di ICU RSUP Dr. Kariadi Semarang [Thesis]. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Ivan, Febyan, Suparto. 2018. Sepsis dan tata laksana berdasar *guideline* terbaru. *Jurnal Anestesiologi Indonesia* 10(1): 62-73.
- Jawetz, Melnick, Adelberg. 2010. *Mikrobiologi Kedokteran*. Edisi ke-25. Nugroho AW, penerjemah; Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC. hlm 194-200.
- Kang-Birken, S. Lena. 2014. Sepsis and Septic Shock. In: Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, Matzke GR, Wells BG, and Posey LM, Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach. Ninth Edition. United States of America : The McGraw-Hill Companies, Inc. hlm 1897-1910.
- Katzung BG. 2004. *Basic & Clinical Pharmacology*. Lange Medical Books/McGraw Hill.
- [Kemenkes RI] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2011. *Permenkes RI Nomor 2046/MENKES/PER/XII/2011 Tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- [Kemenkes RI] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2008. *Permenkes RI Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 Tentang Rekam Medis*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kentjono WA. 2005. SIRS-Sepsis pada penderita karsinoma nasofaring pasca radioterapi dan kemoterapi. Bagian/SMF THT FK Unair/RSUD Dr. Soetomo. Surabaya.
- Keeley A, Hine P, Nsutebu E. 2017. The recognition and management of sepsis and septic shock : a guide for non-intensivists, 626–634. <https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2016-134519>
- Kurniawan MB, Pradian E, Nawawi AM. 2017. Artikel penelitian 5(38):45–50.
- Levy *et al.* 2003. 2001 SCCM/ESICM/ACCP/ATS/SIS International Sepsis Definitions Conference *Intensive Care Med* (2003) 29:530-538
- Martin, Greg S. 2012. Sepsis, severe sepsis and septic shock: changes in incidence, pathogens and outcomes. *Expert Review of Anti-infective Therapy* 10 (6): 701–706.

- Mayetti. 2010. Pola bakteriologis dan uji sensitivitas pada sepsis neonatorum awitan dini. *Sari Pediatri* 11(5): 326-329.
- Meriyani H, Udayani. 2018. Perbandingan Penggunaan Antibiotik Tinggal Dan Kombinasi Pada Pasien Pediatrik Dengan Gastroenteritis Akut (GEA) di RSUD Wangaya Denpasar. *Medicamento* 4(1):44
- Neal, Michael J. 2006. *Medical Pharmacology At a Glance*. Edisi 5. Penerbit Erlangga. hlm 81
- Nurmala, Virgiandhy IGN, Andriani, Liana. 2015. Resistensi dan Sensitivitas Bakteri Terhadap Antibiotik di RSUD dr. Soedarso Pontianak Tahun 2011-2013. *Ejki* 3(1): 21-28
- Piscitelli SC, Rodvold KA, Pai MP. 2011. *Drug Interactions In Infectious Diseases*. Second Edition. Human press inc. New York.
- Pradipta IS. 2009. Evaluasi penggunaan antibiotik pada pasien sepsis di bangsal penyakit dalam dr Sardjito, Yogyakarta September-November 2008 [Skripsi]. Yogyakarta: Fakultas Farmasi, Universitas Gadjah Mada, Indonesia.
- Purwanti, Sinuraya R., Pradipta IS, Abdullah. 2013. Analisis minimalisasi biaya antibiotik pasien sepsis salah satu rumah sakit di kota Bandung. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia* 2(1)
- Puspita A. 2012. Profil pemberian antibiotika rasional pada pasien demam tifoid anak di bangsal rawat inap RSUD Tangerang Tahun 2010-2011 [Skripsi]. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Putri SI, Djamil A, Rahmatini. 2014. Sensitivitas bakteri penyebab sepsis neonatorum terhadap meropenem di neonatal Intensive Care Unit dan Prenatologi RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2012. *Jurnal Kesehatan Andalas*.
- Ramphal R. 2007. Sepsis syndrome. In: Southwick F. ed *Infectious diseases a clinical short course*. 2nd ed. USA: Mc. Graw Hill. hlm 57-65.
- Rosdiana D et al. 2018. Peningkatan rasionalitas penggunaan antibiotik pasca implementasi kebijakan penggunaan antimikroba di RSUD Arifim Achmad Pekanbaru. *Jurnal Kedokteran Brawijaya* 30 (1):36-40.
- Rukmana RW. 2018. Evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik pada pasien sepsis di Intensive Care Unit (ICU) RSUD dr. Moewardi Surakarta tahun 2016-2017 [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Russell JA. 2012. Shock syndromes related to sepsis. In: Goldman L, and Schaffer AI., ed. *Goldman's Cecil Medicine*. 24th ed. Philadelphia: Elsevier Saunders, 658-665.

- Sari DP. 2016. Kajian penggunaan antibiotik pada terapi empiris dengan hasil terapi di ruang ICU RSUD “X” Perio 2015 [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Setiabudi R. 2007. Pengantar antimikroba dalam: Gunawan SG, setiabudy R, Nafrialdi, Elsyabeth, penyunting. Farmakologi dan Terapi ed 5. Jakarta: Balai Penerbitan Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. hlm 585-98.
- Shapiro NI, Zimmer GD, Barkin, AZ. 2010. Sepsis Syndromes. In: Marx et al., ed. *Rosen's Emergency Medicine Concepts and Clinical Practice*. 7th ed. Philadelphia: Mosby Elsevier. hlm 1869-1879.
- Sinaga, Tjitrosantoso, Fatmawali. 2017. Evaluasi kerasionalan penggunaan antibiotik pada pasien gagal ginjal di RSUP Dr. K.D Kandou Manado. *Pharmacon* 6(3):10-19.
- Siregar JPC, Amalia L. 2003. *Farmasi rumah sakit teori dan penerapan*. Jakarta. EGC
- Sjamsuhidat, Alwy S. 2006. *Manual Rekam Medis*. Konsil kedokteran indonesia. Jakarta.
- Stringer JL. 2006. *Basic Concepts in Pharmacology*. New York: McGraw Hill.
- Sugiyono. 2011. Metode penelitian kuantitatif kualitatif dan R & B. Bandung: Alfabeta.
- Suharto. 2000. Tatalaksana Syok Septik dalam : Update on Shock. Pertemuan Ilmiah Terpadu I, ed. Suharto, A. Abadi, N.M. Rehatta, T. Ontoseno. Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga. Surabaya. hlm. 173-86.
- Tambajong RN, Lalenoh DC, Kumaat L. 2016. Profil penderita sepsis di ICU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode Desember 2014-November 2015. *JeCl* 4(1):452-457.
- Tampi GG. 2011. Rasionalitas penggunaan antibiotik dalam penatalaksanaan konjungtivitis di bagian mata RSUP DR Kariadi tahun 2010 [Skripsi]. Semarang: Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
- Tan TH dan Rahardja, K. 2007. *Obat-obat penting khasiat, penggunaan, dan efek-efek sampingnya*. Edisi ke VI. Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Tenover F. 2006. Mechanism of Antimicrobial Resistance in Bacteria. *Journal of American*. 119(1):S4-S5.
- Tripathi KD. 2003. Antimicrobial Drugs: General Consideration. Essential of Medical Pharmacology, Fifth Edition. New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publisher.
- Tziolos N, Kotanidou A, Orfanos SE. 2015. Biomarkers in infection and sepsis: Can they really indicate final outcome? *International Journal of Antimicrobial Agents*.

- Utami ER. 2011. Antibiotika, resistensi dan rasionalitas terapi. *Jurnal El-Hayh* 1 (4): 191-198.
- Victoria N. 2014. Karakteristik dasar pasien sepsis yang meninggal di ICU RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 1 Januari-30 Desember 2014 [Skripsi]. Fakultas Kedokteran. Universitas Diponegoro.
- Waller DG, Renwick AG, Hiller K. 2010. 3th edition, *Medical Pharmacology and Therapeutics*, Unders Elsevier, China. hlm 587.
- Wright WF, Patel DM, Vaz J. 2013. *Systemic Inflammatory Response Syndrome and Sepsis*. In: Wright WF. ed. *Essentials of Clinical Infectious Diseases*. New York: Demos Medical. hlm 325-334.
- Wulandria OT. 2013. Penggunaan antibiotik pada balita dengan infeksi saluran pernapasan akut di Rumah Sakit Angkatan Laut Dr. Mintohardjo Jakarta Pusat tahun 2012 [Skripsi]. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Wylie-Cheer B, Goodson H. 2016. Sepsis care and treatment in New Zealand and Australia. *JEMS*.
- Yuliana A. 2015. Uji sensitivitas antibiotik levofloxacin yang ada di pasaran terhadap bakteri salmonella thyposa ATCC 2401. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada* 14 (1): 12-18.
- Yuniar I, Karyanti MR, Tambunan T, Rizkyani NA. 2013. Evaluasi penggunaan antibiotika dengan kartu monitoring antibiotika gyssens. *Sari Pediatri* 14(6):384-390.
- Yuniftiadi F. 2009. Kajian rasionalitas penggunaan antibiotik di Intensive Care Unit RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Juli-Desember 2009. Semarang: Universitas Diponegoro.

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

Lampiran 1. Surat rekomendasi penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Kompleks Perkantoran Terpadu Kabupaten Boyolali
Jl. Merdeka Timur Kemiri, Boyolali 57321, Provinsi Jawa Tengah
Telp. (0276) 321087 Fax. (0276) 321087, e-mail kankesbangpol@boyolali.go.id
Website: www.boyolali.go.id

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 070/088/II/39/2019

- I. DASAR : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia. Nomor 7 Tahun 2014. Tanggal 21 Desember 2014 Tentang Perubahan Atas Permendagri Nomor 64 Tahun 2014 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- II. MEMBACA :
 1. Surat dari BP3D Kab. Boyolali, Nomor : 070/106/35/2019, tanggal 08 Februari 2019. Perihal : **Rekomendasi Teknis Penelitian.**
 2. Surat dari Fak. Farmasi USB Surakarta Nomor : 4358/A10-4/07.02.2019, tanggal 07 Februari 2019. Perihal : **Penelitian Tugas Akhir.**
- III. Prinsipnya TIDAK KEBERATAN / Dapat Menerima atas pelaksanaan Penelitian/Magang di Kabupaten Boyolali.
 1. Nama / NIM : **ROSA AYU LARAS MENTARI**
 2. Alamat : Kedung Tungkul 01/07 Mojosongo Jebres Surakarta.
 3. No HP : 085975123340
 4. Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswi
 5. Penanggung Jawab : Prof. Dr. R.A. Oetari, SU, MM,M.Sc. Apt.
 6. Judul Kegiatan : **"EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN SEPSIS DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI TAHUN 2018 DENGAN METODE GYSSENS"**
 7. Lokasi : RSUD Pandan Arang Boyolali.
 8. Peserta : 1 orang .
- IV. Ketentuan-ketentuan sebagai berikut:
 1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat / Lembaga Swasta yang akan dijadikan objek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
 2. Pelaksanaan Penelitian/Magang tidak di salahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk Penelitian/Magang yang mendapat dukungan dana dari sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan / atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
 3. Surat Rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek Penelitian/Magang menolak untuk menerima Penelitian / Peserta Magang.
 4. Setelah Penelitian/Magang selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Boyolali.
- IV. Surat Rekomendasi Penelitian/Magang berlaku :
 1. Berlaku : Dari tanggal : **18 Februari 2019** S/d tanggal : **18 Mei 2019**
 2. Perpanjangan : Dari tanggal : - S/d tanggal : -

TEMBUSAN Kepada Yth:

1. Bupati Boyolali (sebagai laporan);
2. Kapolres Boyolali;
3. Kepala BP3D Kab. Boyolali;
4. Kepala DINKES Kab. Boyolali;
5. Direktur RSUD Kab. Boyolali;
6. Dekan Farmasi USB Surakarta;
7. Yang Bersangkutan.

Dikeluarkan di : BOYOLALI
Pada tanggal : 8 Februari 2019
An.KEPALA KANTOR KESBANGPOL
KABUPATEN BOYOLALI
Kasi Ketahanan Seni Budaya, Agama,
Kemasyarakatan dan Ekonomi

KRISTANTO, Ama.Pd
Pembina
NIP. 19610427 198201 1 006

Lampiran 2. Surat keterangan pengantar ijin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG

Jl. Kantil No. 14 Telp. (0276) 321065 fax. (0276) 321435, Boyolali 57316 Provinsi Jawa Tengah
Email : rsudpandanarang@boyolalikab.go.id Website : rsudpandanarang.boyolalikab.go.id

Boyolali, 06 Maret 2019

Nomo : 070/0852/32/2019
Lamp. : -
Hal : Pengantar Ijin Penelitian

Kepada Yth :
Ka Instalasi
Ka Ruang
RSUD Pandan Arang Boyolali
Di
BOYOLALI

Menindak lanjuti Surat Kabbag Umum RSUD Pandan Arang
Kabupaten Boyolali Nomor : 070/0852/32/2019 tertanggal 6 Maret
2019, bagi mahasiswa :

NAMA : ROSA AYU LARAS MENTARI
NIM : 21154496A
INSTITUSI : S-1 Farmasi
UNIVERSITAS SETIA BUDI
JUDUL : "Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien
Sepsis di Instalasi Rawat Inap RSUD Pandan
Arang Boyolali Tahun 2018 dengan Metode
Gyssens"

Kami mohon bantuan Ka. Instalasi/Ka. Ruang dan stafnya
untuk membimbing dan mengarahkan dalam pelaksanaan Ijin
Pengambilan Data dan Penelitian tersebut.

Demikian surat pemberitahuan sekaligus pengantar ini kami
buat, atas bantuannya disampaikan terima kasih.

KASUBAG KEMEROGAWAIAAN DAN DIKLAT
RSUD PANDAN ARANG KAB. BOYOLALI

SUDENG PRIYANTO, SE
NIP. 19680514 199103 1 004

Lampiran 3. Ethical clearance

5/17/2019

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE **KELAIKAN ETIK**

Nomor : 660 / V / HREC / 2019

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 ANTIBIOTIK PADA PASIEN SEPSIS DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI TAHUN 2018 DENGAN METODE GYSENS

Principal investigator : Rosa Ayu Laras Mentari
Peneliti Utama 21154496A

Location of research : Jalan Kanti No.14, Pulisen, Boyolali, Lorjurang,
Lokasi Tempat Penelitian Pulisen, Kec. Boyolali, Kabupaten Boyolali, Jawa
: Tengah 57313

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik



Issued on : 17 Mei 2019

Chairman
Ketua

Dr. Waluya Dwi Atmoko., Sp.F
18770224 201001 1 004

Lampiran 4. Surat keterangan selesai penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG

Jl. Kantil No. 14 Telp. (0276) 321065 fax. (0276) 321435, Boyolali 57316 Provinsi Jawa Tengah
Email : rsupa@boyolali.go.id Website : rsudpandanarang.boyolalikab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 07p / 11746 / 32/2019

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **dr. SITI NUR ROKHMAH HIDAYATI, MM**
Jabatan : **DIREKTUR RSUD PANDAN ARANG**

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah :

Nama : **ROSA AYU LARAS MENTARI**
NIM : **21154496A**
INSTITUSI : **FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA**

Dalam rangka menyelesaikan pendidikannya, Mahasiswa yang bernama tersebut diatas pada tanggal **14 Maret s/d 05 April 2019** telah melakukan **Penelitian** di RSUD Pandan Arang Boyolali dengan judul **"EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN SEPSIS DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI TAHUN 2018 DENGAN METODE GYSSENS"**

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Boyolali, 4 Mei 2019

DIREKTUR RSUD PANDAN ARANG
KABUPATEN BOYOLALI



dr. SITI NUR ROKHMAH HIDAYATI, MM
NIP. 19700112 2 200212 2 003

Lampiran 5. Statistik karakteristik pasien

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Lama Rawat Inap	Keadaan Sewaktu Pulang
N	Valid	72	72	72	72
	Missing	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	33	45,8	45,8	45,8
	Perempuan	39	54,2	54,2	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

Lama Rawat Inap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3	18	25,0	25,0	25,0
	4-7	35	48,6	48,6	73,6
	> 7	19	26,4	26,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

Keadaan Sewaktu Pulang

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Membaik	19	26,4	26,4	26,4
	Meninggal	53	73,6	73,6	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 th (Dewasa Awal)	4	5,6	5,6	5,6
	36-45 th (Dewasa Akhir)	6	8,3	8,3	13,9
	46-55 th (Lansia Awal)	12	16,7	16,7	30,6
	56-65 th (Lansia Akhir)	14	19,4	19,4	50,0
	> 65 th (Manula)	36	50,0	50,0	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

Lampiran 6. Jenis antibiotik

Statistics

		antibiotik	jumlah
N	Valid	120	120
	Missing	0	0

antibiotik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ceftriaxone	43	35,8	35,8
	metronidazole	26	21,7	57,5
	meropenem	22	18,3	75,8
	levofloxacin	7	5,8	81,7
	cefoperazon	6	5,0	86,7
	ampicillin-sulbactam	5	4,2	90,8
	cefotaxim	2	1,7	92,5
	cotrimoxazole	2	1,7	94,2
	gentamicyn	1	,8	95,0
	ceftizoxim	1	,8	95,8
	amikacin	1	,8	96,7
	streptomycin	1	,8	97,5
	ciprofloxacin	1	,8	98,3
	cefazolin	1	,8	99,2
	sulbactam	1	,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0

jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	120	100,0	100,0	100,0

Lampiran 7. Data regimen antibiotik dan analisis Gyssens

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
1.	Meropenem + Levofloxacin	34	1g/8j	IV	4	E	M	Sepsis, Penurunan kesadaran, Multiple Organ Failure (MOF)	0	
			750mg/24j	IV	4	E				
2.	Ceftriaxon + Meropenem + Levofloxacin	66	2g/24j	IV	7	E	M	Sepsis, Anemia	0	
			1g/8j	IV	7	E				
			750mg/24j	IV	7	E				
3.	Ceftriaxon + Metronidazole	79	2g/24j	IV	5	E	M	Sepsis, Syok Cardiogenik	0	
			500mg/8j	IV	5	E				
4.	Ceftriaxone + Levofloxacin	55	1g/12j	IV	7	E	M	Sepsis, Pneumonia	0	
			750mg/24j	IV	7	E				
5.	Ceftriaxone	76	1g/12j	IV	3	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
6.	Ceftriaxone	57	1g/12j	IV	6	E	M	Sepsis, Syok sepsis	0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
	+ Metronidazole		500mg/8j	IV	4	E				
7.	Metronidazole	58	500mg/8j	IV	2	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	IVA	Alternatif lebih efektif (Metronidazole+Levofloksasin atau Piperacillin/Tazobactam)
	+ Ampicillin- Sulbactam		1,5g/12j	IV	2	E				
8.	Ceftriaxone	47	1g/12j	IV	5	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
	+ Meropenem		1g/8j	IV	5	E				
9.	Ceftriaxone	77	1g/12j	IV	3	E	M	Sepsis, Chronic Kidney Disease (CKD)	0	
	+ Metronidazole		500mg/8j	IV	3	E				
10.	Meropenem	58	1g/12j	IV	3	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
	+ Metronidazole		500mg/8j	IV	3	E				
11.	Meropenem	62	1g/8j	IV	7	E	M	Sepsis, Congestive Heart Failure (CHF)	IIA	Dosis tidak tepat (750mg/24j)
	+ Levofloxacin		750mg/12j	IV	5	E				

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
12.	Ceftriaxone	85	1g/12j	IV	2	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
13.	Ceftriaxone + Ampicillin- Sulbactam + Meropenem	53	1g/12j	IV	7	E	S	Sepsis Ca cervix	0	
			1,5g/12j	IV	7	E				
			1g/8j	IV	4	E				
14.	Meropenem	73	1g/12j	IV	5	E	S	Sepsis, Diabetes Melitus	IIA	Dosis tidak tepat (1g/8j)
15.	Ceftriaxone	56	1g/12j	IV	5	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
16.	Meropenem	92	1g/8j	IV	6	E	S	Sepsis, Chronic Kidney Disease (CKD)	0	
17.	Ampicillin- Sulbactam	93	1,5g/8j	IV	3	E	M	Sepsis, Syok sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (Pipracillin/Tazobactam)
18.	Ceftriaxone	45	1g/12j	IV	1	E	M	Sepsis	0	
19.	Metronidazole	46	500mg/8j	IV	13	E	S	Sepsis,	0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
	+ Ceftriaxone + Meropenem		1g/12j	IV	1	E		Diabetes Melitus		
			1g/8j	IV	13	E				
20.	Meropenem	58	1g/8j	IV	2	E	M	Sepsis TB	0	
21.	Ceftriaxone	83	1g/12j	IV	2	E	M	Sepsis, Syok sepsis	0	
22.	Ampicillin- Sulbactam	73	1,5g/8j	IV	2	E	M	Sepsis, Syok sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (Pipracillin/Tazobactam)
23.	Ceftriaxone	67	2g/24j	IV	2	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
24.	Ceftriaxone	29	2g/24j	IV	4	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
25.	Metronidazole + Ceftriaxone	49	500mg/8j	IV	5	E	M	Sepsis, Chronic Kidney Disease (CKD)	0	
			1g/12j	IV	5	E			0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
26.	Ceftriaxone	34	1g/12j	IV	5	E	M	Sepsis, Penurunan kesadaran	0	
27.	Ceftriaxone	38	1g/12j	IV	3	E	M	Sepsis	0	
28.	Ceftriaxone	84	1g/12j	IV	10	E	M	Sepsis, Diabetes Melitus	0	
29.	Levofloxacin	74	750mg/24j	IV	3	E	M	Sepsis, Chronic Kidney Disease (CKD).	0	
30.	Metronidazole + Gentamicyn	50	500mg/8j	IV	2	E	M	Sepsis, Syok sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (metronidazole + levofloxacin)
			80mg/12j	IV	2	E				
31.	Ceftizoxime	83	1g/12j	IV	9	E	S	Sepsis, Diabetes Melitus	IVA	Alternatif lebih efektif (Piperacillin/Tazobactam atau Meropenem)
32.	Metronidazole + Ceftriaxone	64	500mg/8j	IV	3	E	M	Sepsis, Multiple Organ Failure (MOF)	0	
			2g/24j	IV	3	E				
33.	Meropenem +	65	1g/8j	IV	18	E	S	Sepsis, Penyakit Paru Obstruktif	IIIA	Terlalu lama
			2g/24j	IV	18	E				

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
	Ceftriaxone + Metronidazole		500mg/8j	IV	18	E		Kronis (PPOK)		
34.	Metronidazole + Ceftriaxone	50	500mg/8j	IV	2	E	M	Sepsis, Trombosito-penia	0	
			1g/12j	IV	2	E				
35.	Metronidazole	53	500mg/8j	IV	5	E	S	Sepsis, Ulkus diabetik	IVA	Alternatif lebih efektif (dapat dikombinasikan dengan gol. Kuinolone)
36.	Meropenem + Metronidazole + Ceftriaxone	74	1g/8j	IV	12	E	S	Sepsis, Hipoalbumin	0	
			500mg/8j	PO	1	E				
			1g/12j	IV	3	E				
37.	Ceftriaxone	74	2g/24j	IV	4	E	M	Sepsis	0	
38.	Meropenem + Metronidazole	48	1g/8j	IV	8	E	S	Diabetes Melitus	0	
			500mg/8j	IV	8	E		Sepsis		

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
39.	Ceftriaxone	39	2g/24j	IV	2	E	M	Sepsis	0	
40.	Ceftriaxone + Meropenem	64	2g/24j	IV	4	E	M	Sepsis	0	
			1g/8j	IV	2	E				
41.	Ceftriaxone	85	1g/12j	IV	4	E	M	Chronic Kidney Disease, Sepsis	0	
42.	Ceftriaxone	64	1g/12j	IV	8	E	M	Anemia Syok sepsis	0	
43.	Ceftriaxone + Levofloxacin	82	1g/12j	IV	4	E	M	Pneumonia Sepsis	0	
			750mg/12j	IV	2	E				
44.	Metronidazole + Ceftriaxone	50	500mg/8j	IV	4	E	M	Diabetes Melitus Sepsis	0	
			1g/12j	IV	4	E				
45.	Ceftriaxone	76	2g/24j	IV	2	E	M	Diabetes Melitus, Sepsis	0	
46.	Ceftriaxone	94	1g/12j	IV	2	E	M	Gastroenteritis Akut,	0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
								Sepsis		
47.	Cefotaxime + Amikacin	66	1g/12j	IV	3	E	M	Sepsis, Stroke Non Hemoragik	IVA	Alternatif lebih efektif (Metronidazole+Levofloksasin atau Meropenem)
			500mg/12j	IV	2	E				
48.	Streptomycin	35		IV	7	E	M	TB Syok sepsis	0	
49.	Metronidazole + Ceftriaxone	77	500mg/8j	IV	12	E	S	Ulkus, Sepsis	0	
			1g/12j	IV	12	E				
50.	Ceftriaxone	77	2g/24j	IV	2	E	M	Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK), Sepsis	0	
51.	Ceftriaxone + Levofloxacin	82	2g/24j	IV	4	E	M	Pneumonia, Sepsis	0	
			750mg/24j	IV	4	E				
52.	Cotrimoxazole +	68	80mg/12j	PO	3	E	M	Chronic Kidney Disease (CKD), Sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (Metronidazole + Levofloksasin)
			500mg/8j	IV	7	E				

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
	Metronidazole									
53.	Ceftriaxone + Meropenem	64	1g/12j	IV	7	E	S	Congestive Heart Failure (CHF), Sepsis	0	
			1g/8j	IV	7	E				
54.	Metronidazole + Ampicillin- Sulbactam	54	500mg/8j	IV	9	E	S	Sepsis, Diabetes Melitus	IVA	Alternatif lebih efektif (Metronidazole + Piperacillin/Tazobactam)
			1,5g/8j	IV	5	E				
55.	Cefoperazone	79	1g/12j	IV	2	E	M	Sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (seftazidi/sefep-im atau meropenem)
56.	Metronidazole + Ceftriaxone	75	500mg/8j	IV	4	E	M	Diabetes Melitus, Sepsis	0	
			1g/12j	IV	4	E				
57.	Ceftriaxone + Metronidazole	80	1g/12j	IV	6	E	M	Ileus, Syok sepsis	0	
			500mg/8j	IV	6	E				
58.	Ciprofloxacin	75	750mg/12j	IV	4	E	M	Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK), Sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (Ceftriaxone+azitromisin/klaritromi)

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
										sin atau piperasilin)
59.	Ceftriaxone + Meropenem + Metronidazole	72	1g/12j	IV	1	E	M	Sepsis, Syok sepsis	0	
			1g/8j	IV	6	E				
			500mg/8j	IV	6	E				
60.	Cefoperazone	83	1g/12j	IV	2	E	M	Syok sepsis	IVA	Alternatif lebih efektif (seftazidi/sefep-im)
61.	Metronidazole + Meropenem	75	500mg/8j	IV	2	E	M	Syok sepsis	0	
			1g/8j	IV	2	E				
62.	Meropenem	39	1g/8j	IV	9	E	S	Sepsis, Dyspneu paru	0	
63.	Metronidazole + Ceftriaxone + Cefoperazone	87	500mg/8j	IV	12	E	M	Sepsis	0	
			1g/12j	IV	12	E				
			1g/12j	IV	10	E				
64.	Meropenem	78	1g/8j	IV	7	E	S	Sepsis	0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	Out- come	Indikasi	KG	Masalah
	+ Cefoperazone		1g/12j	IV	1	E				
65.	Meropenem	56	1g/8j	IV	5	E	S	Vertigo, Sepsis	0	
66.	Meropenem	75	1g/8j	IV	4	E	M	Syok sepsis	0	
	+ Cefotaxime		1g/12j	IV	4	E				
	+ Metronidazole		500mg/8j	IV	4	E				
67.	Cefoperazone	63	1g/12j	IV	6	E	S	Conestive Heart Failure (CHF), Sepsis	0	
	+ Sulbactam		1g/12j	IV	6	E				
68.	Ceftriaxone	48	2g/24j	IV	5	E	S	Sepsis	0	
69.	Cefazoline	36	1g/8j	IV	3	E	M	Sepsis HIV	IVA	Alternatif lebih efektif (Sefalosporin generasi III dan Aminoglikosida)
	+ Cotrimoxazole		2g/12j	PO	3	E				
70.	Ceftriaxone	79	1g/12j	IV	4	E	M	Stroke Non Hemoragik, Sepsis	0	

No.	Nama AB	U (th)	Dosis	R	D (hari)	JT	<i>Out- come</i>	Indikasi	KG	Masalah
71.	Cefoperazone	39	1g/24j	IV	15	E	S	Chronic Kidney Disease (CKD), Sepsis	IIIA	Terlalu lama
	+ Metronidazole		500mg/8j	IV	10	E				
72.	Metronidazole	55	500mg/8j	IV	10	E	S	Diabetes Melitus, Sepsis	0	
	+ Meropenem		1g/8j	IV	3	E				
	+ Ceftriaxone		1g/12j	IV	2	E				

Keterangan:

D : Durasi
 E : Empiris
 JT : Jenis Terapi
 KG : Kategori *Gyssens*
 M : Meninggal
 R : Rute
 S : Sembuh

Lampiran 8. Pemeriksaan Vital dan Laboratorium

Kasus 1

No. RM : 18562846
 Umur : 34 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 16/03/2018
 KRS : 18/03/2018
 Keadaan keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
16	150/120	36,6	120	24	Tgl pemeriksaan : 16/03/2018					
					15,4	13810	44,9	5,32	250	0,7
17	141/95	36,8	124	10						
18	138/67	36,8	170	16						

Kasus 2

No. RM : 13423601
 Umur : 66 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 31/03/2018
 KRS : 6/04/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
31	70 palpasi	39,3	151	28	Tgl pemeriksaan : 31/03/2018					
					11,1	15470	32	3,79	316	2,51
04	104/59	37	101	21	Tgl pemeriksaan : 3/04/2018					
05	106/67	37,3	111	21	8,7	10210	27	3,13	173	1,23
06	109/65		117	20						

Kasus 3

No. RM : 18572899
 Umur : 79 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 19/08/2018

KRS : 23/08/2018
Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
19	110/80	36,7	72	26	Tgl pemeriksaan : 16/03/2018					
					15,4	1381 0	44,9	5,32	250	0,7
20	60/36	36,7	60	18						

Kasus 4

No. RM : 15487928
Umur : 55 th
Jenis Kelamin : Perempuan
MRS : 5/12/2018
KRS : 11/12/2018
Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
05	100/60	36,5	98	26	Tgl pemeriksaan : 5/12/2018					
					8	13880	25	3,04	305	1,24
06	130/90	36	80	-	Tgl pemeriksaan : 10/12/2018					
08	100/60	36	80	20	7,8	32800	26	2,74	377	1,99
10	100/70	36	-	30						

Kasus 5

No. RM : 18565980
Umur : 76 th
Jenis Kelamin : Perempuan
MRS : 01/05/2018
KRS : 03/05/2018
Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
01	110/80	36,7	72	26	Tgl pemeriksaan : 01/05/2018					
					8,1	-	23,4	2,559	650	2,06
02	140/90	36,5	-	-	Tgl pemeriksaan : 03/05/2018					

							23,1	2,62	386	2,33
--	--	--	--	--	--	--	------	------	-----	------

Kasus 6

No. RM : 18579142

Umur : 57 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 19/11/2018

KRS : 24/11/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
19	100/80	36,5	118	20	Tgl pemeriksaan : 19/11/2018					
					8,1	-	23,4	2,559	650	2,06
20	140/90	36,8	84	22						
22	110/60	36,8	84	24						
23	100/70	37,4	77	22						
24	100/70	36,8	120	20						

Kasus 7

No. RM : 18565715

Umur : 58 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 26/04/2018

KRS : 27/04/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
26	110/80	36,5	90	20	Tgl pemeriksaan : 26/04/2018					
					12,9	15820	36,7	4,22	415	0,72
27	80/50	36,2	125	34						

Kasus 8

No. RM : 18559760

Umur : 47 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 01/05/2018

KRS : 05/05/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
01	110/80	36,5	90	24	Tgl pemeriksaan : 01/05/2018					
					11,2	19820	35,4	11,2	572	1,20
02	160/100	36,5	85	19						

Kasus 9

No. RM : 18571928

Umur : 77 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 03/08/2018

KRS : 06/08/2018

Kedaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
03	90/60	36,7	105	24	Tgl pemeriksaan : 03/08/2018					
					9,8	19060	28,9	3,45	79	6,66
04	80/50	36,7	96	22						

Kasus 10

No. RM : 18559748

Umur : 58 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 02/02/2018

KRS : 04/02/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
02	115/70	36,8	135	24	Tgl pemeriksaan : 02/02/2018					
					-	-	-	-	-	0,9
03	90/160	-	56	22						
04	0/10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Kasus 11

No. RM : 18579987

Umur : 62 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 30/11/2018

KRS : 08/12/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
30	130/70	37,2	112	30	Tgl pemeriksaan : 30/11/2018					
					12,7	20860	38,4	4,19	224	1,28
01	146/73	-	79	-						
02	126/70	-	90	24						
03	132/72	-	91	26						
05	143/80	37	89	-						
07	82/48	-	95	20						

Kasus 12

No. RM : 6211921

Umur : 85 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 15/04/2018

KRS : 19/04/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
15	140/90	38	80	20	Tgl pemeriksaan : 14/04/2018					
					15,1	-	44	5,02	315	0,79
16	100/70	37	78	-						

Kasus 13

No. RM : 12417357
 Umur : 53 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 01/07/2018
 KRS : 12/07/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
01	120/80	36,2	84	20	Tgl pemeriksaan : 04/07/2018					
					11	16570	33,7	4,05	369	3,81
04	200/100	36,7	-	-	Tgl pemeriksaan : 08/07/2018					
07	140/80	36,6	-	-	11,6	20880	33,2	3,99	300	3,31
09	160/100	36,4	-	-						
12	120/80	36	-	-						

Kasus 14

No. RM : 18562886
 Umur : 73 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 17/03/2018
 KRS : 21/03/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
17	70/50	36,5	77	20	Tgl pemeriksaan : 17/03/2018					
					10,4	21830	29,9	3,47	211	1,3
20	160/100	36,7	84	-	Tgl pemeriksaan : 20/03/2018					
21	160/100	36,6	-	-	10,8	10610	-	3,92	238	-

Kasus 15

No. RM : 17533476
 Umur : 56 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 01/07/2018
 KRS : 05/07/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD	Suhu	N	RR	Hasil Laboratorium
-----	----	------	---	----	--------------------

.	(mmHg)	(°C)	(x/me- nit)	(x/me- nit)	Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
01	100/70	36	57	25	Tgl pemeriksaan : 01/07/2018					
					14,9	17520	-	5,27	128	1,31
16	100/70	37	78	-						

Kasus 16

No. RM : 18569598
 Umur : 92 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 07/07/2018
 KRS : 12/07/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
07	120/80	39,3	100	28	Tgl pemeriksaan : 07/07/2018					
					10,8	21440	31	3,35	677	1
08	130/80	37,4	-	-	Tgl pemeriksaan : 10/07/2018					
09	130/80	36,6	-	-	10,6	14740	32	3,4	843	1,05
12	170/100	36,5	-	-						

Kasus 17

No. RM : 18559265
 Umur : 93 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 26/01/2018
 KRS : 28/01/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
26	90/50	36,7	-	24	Tgl pemeriksaan : 26/01/2018					
					9,4	15840	24,6	2,78	114	1,16
27	90/60	36,6	-	-						
28	120/70	36,8	120	24						

Kasus 18

No. RM : 18564817
 Umur : 45 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 12/04/2018
 KRS : 16/04/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD	Suhu	N	RR	Hasil Laboratorium
-----	----	------	---	----	--------------------

.	(mmHg)	(°C)	(x/me- nit)	(x/me- nit)	Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
12	100/70	36,6	80	20	Tgl pemeriksaan : 12/04/2018					
					18	14570	49,8	5,94	520	4,13
13	130/80	36,7	-	-						
14	120/90	36,7	88	-						
16	125/80	36	84	-						

Kasus 19

No. RM : 18557767

Umur : 46 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 04/01/2018

KRS : 17/01/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
.					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
04	100/70	36,7	86	20	Tgl pemeriksaan : 04/01/2018					
					9,6	24250	28,9	-	501	0,99
05	120/80	36,5	80	-	Tgl pemeriksaan : 10/01/2018					
07	121/77	36,5	94	20	8,5	16590	27	3,30	592	0,62
09	130/82	36,6	94	26						
11	100/68	36,7	109	20						
13	90/60	36,5	80	20						
17	120/80	36,6	88	18						

Kasus 20

No. RM : 13448649

Umur : 58 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 23/02/2018

KRS : 24/02/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD	Suhu	N	RR	Hasil Laboratorium
-----	----	------	---	----	--------------------

.	(mmHg)	(°C)	(x/me- nit)	(x/me- nit)	Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
23	110/70	37,2	80	20	Tgl pemeriksaan : 23/02/2018					
					14,9	-	45,1	5,25	561	2,32
24	90/50	37,8	120	24						

Kasus 21

No. RM : 18580305

Umur : 83 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 11/12/2018

KRS : 12/12/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
11	150/90	38,1	90	36	Tgl pemeriksaan : 11/12/2018					
					9,7	6570	28,8	3,20	186	2,13
12	101/49	40,3	118	33						

Kasus 22

No. RM : 18562716

Umur : 73 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 14/03/2018

KRS : 20/03/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
14	120/60	37,4	80	20	Tgl pemeriksaan : 14/03/2018					
					10,6	-	31	3,52	64	0,63
16	90/60	36,5	76	18	Tgl pemeriksaan : 17/03/2018					
17	90/60	36,6	-	20	7,7	-	23	2,6	100	-
18	90/60	36,6	81	18	Tgl pemeriksaan : 19/03/2018					
19	100/70	39	80	18	9,5	-	23	3,29	186	-

20	80/-	41,2	112	32						
----	------	------	-----	----	--	--	--	--	--	--

Kasus 23

No. RM : 18559605

Umur : 67 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 30/01/2018

KRS : 31/01/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
30	70/50	36,7	96	20	Tgl pemeriksaan : 30/01/2018					
					12,1	-	35,6	3,71	240	1,3
31	-	-	-	-						

Kasus 24

No. RM : 18561600

Umur : 29 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 15/09/2018

KRS : 18/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
15	80/p	36	92	32	Tgl pemeriksaan : 15/09/2018					
					7	-	20,8	3,01	127	0,59
16	110/74	36,9	113	36						
17	107/72	36,8	130	36						
18	105/70	37,8	109	32						

Kasus 25

No. RM : 18569631

Umur : 49 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 02/07/2018

KRS : 07/07/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
02	130/90	36	113	26	Tgl pemeriksaan : 04/07/2018					
					7,8	-	24	2,77	232	10,99
03	125/40	36,7	76	20						

Kasus 26

No. RM : 18573551

Umur : 34 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 28/08/2018

KRS : 01/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
28	120/90	37,7	136	28	Tgl pemeriksaan : 28/08/2018					
					13,7	-	38	4,73	147	0,48
30	130/90	36	130	22						
31	130/90	36	121	22						
01	80/60	36,7	145	28						

Kasus 27

No. RM : 6226169

Umur : 38 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 05/09/2018

KRS : 08/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
05	200/100	36,7	-	24	Tgl pemeriksaan : 05/09/2018					
					12,3	-	39	4,99	352	0,87
06	190/87	-	156	-						
07	70/50	-	90	-						

Kasus 28

No. RM : 14453322
 Umur : 84 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 23/09/2018
 KRS : 07/10/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
23	160/100	36,7	94	20	Tgl pemeriksaan : 23/09/2018					
					15,5	12330	45,6	5,44	302	0,73
24	200/100	37	84	26						
26	160/90	36,7	83	34						
02	139/84	36,8	73	-						
06	144/84	36	-	-						

Kasus 29

No. RM : 07258445
 Umur : 74 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 14/05/2018
 KRS : 16/05/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
14	120/80	36,5	92	24	Tgl pemeriksaan : 14/05/2018					
					10,7	-	-	4,01	172	0,78
15	140/80	36,5	102	-						

Kasus 30

No. RM : 18570639
 Umur : 50 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 15/07/2018
 KRS : 16/07/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
16	118/72	37	128	34	Tgl pemeriksaan : 15/07/2018					
					14,3	-	42,4	4,58	309	1,46

Kasus 31

No. RM : 6079101
 Umur : 83 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 20/11/2018
 KRS : 28/11/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
20	130/90	36,5	139	20	Tgl pemeriksaan : 20/11/2018					
					9,8	-	28,5	3,21	264	1,2
21	130/80	37,1	90	20						
23	160/90	36	100	20						
26	150/90	36,5	83	36,5						
27	150/80	36,5	68	-						

Kasus 32

No. RM : 18569513
 Umur : 64 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 30/06/2018
 KRS : 02/07/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
30	90/70	37	116	20	Tgl pemeriksaan : 30/06/2018					

					12,1	-	-	4,01	265	-
01	75/50	-	124	28						

Kasus 33

No. RM : 9310277

Umur : 65 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 05/02/2018

KRS : 22/02/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
05	110/70	36,6	101	22	Tgl pemeriksaan : 05/02/2018					
					12,3	5020	36	4,06	-	-
15	140/80	36,5	102	-						

Kasus 34

No. RM : 18561203

Umur : 50 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 20/02/2018

KRS : 21/02/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
20	110/70	36,5	56	20	Tgl pemeriksaan : 20/02/2018					
					12,5	-	35,8	4	75	-
21	120/80	36,7	88	20						

Kasus 35

No. RM : 18560813

Umur : 53 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 19/02/2018

KRS : 23/02/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
19	120/80	36,8	80	20	Tgl pemeriksaan : 14/05/2018					
					12	-	35,3	3,87	212	-
21	120/80	36,4	-	-						
23	100/70	36	-	-						

Kasus 36

No. RM : 12409513

Umur : 74 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 22/05/2018

KRS : 05/06/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
22	121/79	37	103	24	Tgl pemeriksaan : 27/05/2018					
					9,7	-	32	4,16	235	0,54
03	160/100	36,4	-	-						
04	150/110	36,5	-	-						

Kasus 37

No. RM : 16511796
 Umur : 74 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 11/12/2018
 KRS : 14/12/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
11	110/60	37,9	86	20	Tgl pemeriksaan : 14/05/2018					
					-	-	-	-	-	-
12	100/80	36	85	20						
13	110/60	36,7	76	20						
14	117/56	36,9	68	20						

Kasus 38

No. RM : 18569865
 Umur : 48 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 05/07/2018
 KRS : 12/07/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
05	150/100	37	-	24	Tgl pemeriksaan : 05/07/2018					
					10,3	-	29,3	3,41	372	1,45
06	130/85	36,4	101	-						
08	120/80	36,5	80	-						
10	110/90	36,9	84	-						

Kasus 39

No. RM : 16528034
 Umur : 39 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 20/02/2018
 KRS : 21/02/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
20	70/60	39	100	28	Tgl pemeriksaan : 20/02/2018					
					12,2	17300	-	3,59	38	5,6
21	70/40	39,2	132	28						

Kasus 40

No. RM : 18580066

Umur : 64 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 02/12/2018

KRS : 05/12/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
02	160/90	36	160	32	Tgl pemeriksaan : 02/12/2018					
					15,7	22170	46,4	5,37	230	2,88
04	180/100	36,5	30	24						

Kasus 41

No. RM : 18576466

Umur : 85 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 08/10/2018

KRS : 11/10/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
08	110/70	38	80	36	Tgl pemeriksaan : 08/10/2018					
					5,1	5900	17	1,56	56	4,6
09	125/60	37	104	-						
10	104/40	39,5	124	-						

Kasus 42

No. RM : 14464330

Umur : 64 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 23/04/2018

KRS : 30/04/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μ L)	Hct (%)	Eri (μ L)	Tro (μ L)	Cr (mg/dl)
23	90/70	36,7	80	24	Tgl pemeriksaan : 14/05/2018					
					-	-	-	-	-	-
26	103/80	36	80	-						
27	120/80	36,4	90	-						
30	100/80	36,4	80							

Kasus 43

No. RM : 9303103
 Umur : 82 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 14/08/2018
 KRS : 17/08/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
14	100/60	36,7	139	24	Tgl pemeriksaan : 15/08/2018					
					10,9	4590	36	3,74	165	3,85
15	80/36	-	119	-						

Kasus 44

No. RM : 18577679
 Umur : 50 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 26/10/2018
 KRS : 29/12/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
26	120/80	37,2	88	20	Tgl pemeriksaan : 26/10/2018					
					8	7970	-	3,21	309	3,80
27	140/75	36,8	93	20						

Kasus 45

No. RM : 18573219
 Umur : 76 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 15/10/2018
 KRS : 16/10/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
15	120/80	36,9	109	20	Tgl pemeriksaan : 15/10/2018					

					13,3	22700	36	4,2	237	0,48
16	-	-	-	10						

Kasus 46

No. RM : 18570554

Umur : 94 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 14/07/2018

KRS : 15/07/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
14	160/110	36,8	130	30	Tgl pemeriksaan : 14/07/2018					
					14,7	11280	42,8	4,91	185	1,75
15	-	-	-	-						

Kasus 47

No. RM : 15487132

Umur : 66 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 21/09/2018

KRS : 27/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
21	120/80	36,4	88	14	Tgl pemeriksaan : 21/09/2018					
					11	29260	32,5	3,76	228	0,61
24	150/80	36,9	80	20						
26	80/50	-	98	24						
27	57/31	39,2	110	-						

Kasus 48

No. RM : 18572493

Umur : 35 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 13/10/2018

KRS : 19/12/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr

										(mg/dl)
13	110/70	38,2	82	20	Tgl pemeriksaan : 13/10/2018					
					-	7800	30,3	5,3	220	1,00
14	140/80	36,5	88	20						
17	120/80	37,4	-	-						
19	70/40	37	-	-						

Kasus 49

No. RM : 18562227
 Umur : 77 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 07/03/2018
 KRS : 20/03/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
07	101/65	37,2	80	20	Tgl pemeriksaan : 07/03/2018					
					8,2	17210	24	2,62	306	0,74
09	100/60	37,2	74	20	Tgl pemeriksaan : 17/03/2018					
14	140/80	36,7	96	18	10,2	8650	32	3,56	373	-

Kasus 50

No. RM : 18563866
 Umur : 77 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 01/04/2018
 KRS : 02/04/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
01	150/90	39	125	37	Tgl pemeriksaan : 01/04/2018					
					13,4	23130	40	4,80	304	1,43
02	140/90	36,6	98	28						

Kasus 51

No. RM : 16522337
 Umur : 82 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 10/06/2018
 KRS : 13/06/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)

10	120/80	39,3	145	36	Tgl pemeriksaan : 10/06/2018					
					14,1	22200	39,2	4,62	325	2,06
11	100/55	36,7	122	18						
12	110/70	-	80	36						

Kasus 52

No. RM : 16525042

Umur : 68 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 23/06/2018

KRS : 03/07/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
23	90/60	36	80	20	Tgl pemeriksaan : 23/06/2018					
					10,8	44100	31,5	4,12	759	1,15
21	100/68	36,8	72	20						
27	79/57	36	91	20						
28	110/70	36,8	80	20						
29	100/50	36,1	84	20						
02	90/57	36,6	69	20						
03	120/60	-	-	-						

Kasus 53

No. RM : 9307086

Umur : 64 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 26/03/2018

KRS : 02/04/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
26	130/80	36	89	26	Tgl pemeriksaan : 26/03/2018					
					14,5	20780	43	4,69	311	0,71
29	130/90	37	-	-						
31	140/90	36,5	-	-						
02	150/90	36,5								

Kasus 54

No. RM : 9303253
 Umur : 54 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 26/03/2018
 KRS : 04/04/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
26	150/90	36	102	23	Tgl pemeriksaan : 03/04/2018					
					9,7	6010	29	3,30	314	-
28	140/80	36	84	-						
31	130/90	36,6	80	-						
02	140/90	36	84	-						

Kasus 55

No. RM : 8296978
 Umur : 79 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 29/11/2018
 KRS : 30/11/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
29	80/p	36,7	100	28	Tgl pemeriksaan : 29/11/2018					
					8,8	-	25,4	-	49	1,17
30	74/43	37	102	28						

Kasus 56

No. RM : 18564934
 Umur : 75 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 14/04/2018
 KRS : 17/04/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr

										(mg/dl)
14	140/90	36	60	20	Tgl pemeriksaan : 14/04/2018					
					10,5	-	30,3	3,44	232	1,02
15	140/90	36	80	20						
16	140/90	36,5	80	20						

Kasus 57

No. RM : 18562841
 Umur : 80 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 16/03/2018
 KRS : 21/03/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
16	160/90	36,5	113	20	Tgl pemeriksaan : 16/03/2018					
					17,5	-	50,1	5,85	252	0,84
21	140/100	36,8	140	21						

Kasus 58

No. RM : 16508242
 Umur : 75 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 05/03/2018
 KRS : 08/03/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
05	120/70	36,5	88	20	Tgl pemeriksaan : 06/03/2018					
					7	-	22,4	2,57	153	0,80
07	142/80	37	-	-						
08	160/100	37,7	-	-						

Kasus 59

No. RM : 16523727
 Umur : 72 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 22/01/2018
 KRS : 29/01/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)

22	137/100	37	120	16	Tgl pemeriksaan : 22/01/2018					
					14,2	-	41	4,62	350	3,08
24	135/88	36,5	81	-						
25	130/80	36,6	85	20						
28	160/100	38,4	130	24						

Kasus 60

No. RM : 10328243

Umur : 83 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 19/09/2018

KRS : 20/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
19	70/p	38,1	103	24	Tgl pemeriksaan : 19/06/2018					
					6,6	-	16,4	1,67	1261	-
20	22/11	38,7	-	38						

Kasus 61

No. RM : 18568243

Umur : 75 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 09/06/2018

KRS : 10/06/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
9	150/110	37,4	131	24	Tgl pemeriksaan : 19/06/2018					
					12	-	34,9	4,02	528	0,70
10	85/51	36,4	109	24						

Kasus 62

No. RM : 18563767

Umur : 39 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 31/03/2018

KRS : 10/04/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me-nit)	RR (x/me-nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
31	110/70	36	82	23	Tgl pemeriksaan : 31/03/2018					

					13,6	-	37,5	4,31	336	-
03	113/56	-	86	-						
04	114/59	-	77	28						

Kasus 63

No. RM : 18573410

Umur : 87 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 27/08/2018

KRS : 07/09/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
27	120/80	36,5	87	22	Tgl pemeriksaan : 27/08/2018					
					10,1	-	30,5	3,68	133	1,02
29	105/75	36,7	-	-						
30	110/70	36,7	80	-						
04	118/80	-	54	16						
07	79/60	-	-	29						

Kasus 64

No. RM : 14457444

Umur : 78 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 17/11/2018

KRS : 28/11/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
17	130/80	36	80	30	Tgl pemeriksaan : 17/11/2018					
					14	-	40,1	4,54	205	2,73
20	140/111	36,7	72	-						
21	155/86	36,8	69	-						
26	160/60	36	80							
27	120/80	36,8	80							

Kasus 65

No. RM : 18574780

Umur : 56 th

Jenis Kelamin : Plaki-laki

MRS : 16/09/2018

KRS : 20/09/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
16	110/80	36,5	90	20	Tgl pemeriksaan : 16/06/2018					
					15	-	43	-	111	3,39
17	130/90	36	87	-						
19	160/100	36,5	89	20						

Kasus 66

No. RM : 18559512

Umur : 75 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 30/01/2018

KRS : 02/02/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
30	149/79	36	107	36	Tgl pemeriksaan : 31/01/2018					
					8	-	22,4	2,75	272	0,95
01	130/80	38	83	-						
02	98/50	-	132	30						

Kasus 67

No. RM : 18572380

Umur : 63 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 11/10/2018

KRS : 16/10/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
11	120/80	36,5	115	26	Tgl pemeriksaan : 11/10/2018					
					10,6	-	34	4,38	361	3,28

13	110/70	36	-	-	Tgl pemeriksaan : 14/10/2018					
16	130/90	36	-	-	9,8	-	32	4,11	297	3,12

Kasus 68

No. RM : 18560716
 Umur : 48 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 15/02/2018
 KRS : 19/02/2018
 Keadaan Keluar : Membaik

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
15	150/100	36,7	80	20	Tgl pemeriksaan : 14/02/2018					
					14,1	-	41,4	42,3	248	0,63
16	140/80	36,3	90	24	Tgl pemeriksaan : 14/10/2018					
17	195/77	36	88	-	9,8	-	32	4,11	297	3,12
19	110/70	36,7	80	22						

Kasus 69

No. RM : 18569812
 Umur : 36 th
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 MRS : 04/07/2018
 KRS : 06/07/2018
 Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
04	110/80	36,7	88	20	Tgl pemeriksaan : 04/07/2018					
					13,9	-	40,4	4,78	242	0,77
06	67/56	39	179	39						

Kasus 70

No. RM : 18572797
 Umur : 79 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 MRS : 17/08/2018

KRS : 20/08/2018

Keadaan Keluar : Meninggal

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
17	170/100	38	120	24	Tgl pemeriksaan : 17/08/2018					
					11,7	-	35,6	3,81	174	1,06
19	170/100	37	-	-						
20	151/75	37,6								

Kasus 71

No. RM : 18573658

Umur : 39 th

Jenis Kelamin : Perempuan

MRS : 30/08/2018

KRS : 13/09/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl .	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/me- nit)	RR (x/me- nit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
30	140/90	36,7	113	25	Tgl pemeriksaan : 30/08/2018					
					8,3	9950	27	3,24	536	3,31
01	135/100	-	98	26						
04	120/100	36,4	108	21						
05	130/90	-	108	29						

Kasus 72

No. RM : 17539946

Umur : 55 th

Jenis Kelamin : Laki-laki

MRS : 21/05/2018

KRS : 06/06/2018

Keadaan Keluar : Membaik

Tgl.	TD (mmHg)	Suhu (°C)	N (x/menit)	RR (x/menit)	Hasil Laboratorium					
					Hb (g/dl)	Leu (μL)	Hct (%)	Eri (μL)	Tro (μL)	Cr (mg/dl)
21	120/70	36.5	90	22	Tgl pemeriksaan : 28/05/2018					
					9,5	-	31	3,55	378	0,61
24	110/70	36	-	-						
28	130/70	36,5	-	-						