

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian diperoleh 75 sampel pasien fraktur *cruris* yang memenuhi kriteria inklusi, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Berdasarkan jenis serta golongan antibiotik yang digunakan pada pasien bedah fraktur *cruris* di RSUD Dr.Moewardi Surakarta tahun 2018 adalah golongan sefalosporin generasi I yaitu cefazolin dengan rute pemberian intravena.
2. Kualitas penggunaan antibiotik dengan metode deskriptif pada pasien dewasa bedah fraktur *cruris* di RSUD Dr.Moewardi Surakarta tahun 2018 yang disesuaikan dengan rasionalitas antibiotik, dimana untuk tepat indikasi, tepat obat sebesar, tepat pasien, dan tepat dosis sebesar 100 %, sedangkan tepat waktu pemberian sebesar 86,6%.

B. Saran

Penelitian yang telah dilakukan masih terdapat banyak kekurangan, maka perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai:

1. Perlunya dilakukan penelitian lebih lanjut secara prospektif untuk melihat kualitas penggunaan antibiotika
2. Perlunya penyusunan Pedoman Penggunaan Antimikroba yang lebih lengkap guna untuk meningkatkan kualitas antibiotik

DAFTAR PUSTAKA

- [ASHP] American Society of Health-System Pharmacists. 2013. Therapeutic Guidelines. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery
- [Depkes RI]. 2008. *Informatorium Obat Nasional Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- [Depkes RI]. 2008. *Pedoman Manajerial Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya*. Jakarta: Depkes RI.
- [Depkes RI]. 2011. *Pedoman Interpretasi Data Klinik*. Jakarta: Depkes RI.
- [Kemenkes RI. 2011]. *Pedoman Penggunaan Antibiotik*. Jakarta: Kemenkes RI.
- [Kemenkes RI]. 2010. *Klasifikasi Rumah Sakit*. Jakarta: Kemenkes RI.
- [WHO]. 2011. *Global Health Observatory Data Repository*. Geneva: WHO Press.
- Anderson, A., Miller A. D., Bookstaver P. B., 2011, Antimicrobial prophylaxis in open lower extremity fractures, *Journal of Open Access Emergency Medicine*, 3:7-11.
- Bratzler DW, Dellinger EP, Olsen KM, et al. 2013. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. *Am J HealthSyst Pharm*. 70:195–283
- Brunner & Sudarth. 2011. *Keperawatan Medikal Bedah* .Jakarta : EGC.
- Brunner & Suddarth. 2005. *Keperawatan Medical Bedah*. Jakarta: EGC
- Brunton Laurence L., Lazo, John S., Parker Keith. 2006. Goodman & Gilman's *The Pharmacological Basis of Therapeutics 11th Edition*. New York: McGrawHill 1115- 1321
- Curtis, E.M., van der Velde, R., Moon, R.J., van den Bergh, J.P., Geusens, P., de Vries, F., van Staa, T.P., Cooper, C. dan Harvey, N.C., 2016. *Epidemiology of fractures in the United Kingdom 1988–2012: variation with age, sex, geography, ethnicity and socioeconomic status*. *Bone*, 87, pp.19-26.
- Deal, W.B., Patchen, Delinger., Keith, M.O., Trish, M.P., dkk. 2013. *Antibiotic prophylaxis in surgery*. *Am J Health-Syst Pharm*: ASHP report
- Dipiro JT, et al. 2015. *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*, 9th Ed. New York: The McGraw-Hill Companies, United States of America.

- Duckworth, T. dan Blundell, C.M., 2010. *Lecture Notes: Orthopedics and Fractures (Vol. 12)*. John Wiley & Sons.
- Gillespie WJ, Walenkamp GHIM. 2010. *Antibiotic prophylaxis for surgery for proximal femoral and other closed long bone fractures*. Cochrane Database of Systematic Reviews Issue 3. Art. No.: CD000244
- Greene, L. R., Mills, R., Moos, R., Sposato, K., & Vignar, M., 2010. *Guide to the Elimination of Orthopedic Surgical Site Infection*, Journal of APIC, 10-17.
- Gumbo, Tawanda. 2011. *General Principles of Antimicrobial Therapy*, in Gilman, A.G., 2011. In: Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics 12th Edition. McGrawHill.
- Gusti, 2008. *Tiap Tahun, 17 ribu Korban Meninggal akibat Kecelakaan Kendaraan Bermotor*. Di buat 04 Desember 2008, di akses 16 Juni 2016
- Hawn, M.T., Richman, J.S., Vick, C.C., Deierhoi, R.J., Graham, L.A., Henderson, W.G., Itani, K.M., 2013 Timing of Surgical Antibiotic Prophylaxis and the Risk of Surgical Site Infection. *JAMA Surgery*, 148(7), pp.649-657
- Hidayat, Abdulah A. A., 2009. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta; Salemba Medika.
- Katzung BG. *Farmakologi Dasar dan Klinik*, (4th ed), (Anwar Agoes). Alembang; 1998.
- Kementerian Kesehatan RI Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2406/ Menkes/ Per/ XII/2011 tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta; 2011.
- Kharisma, S. R., 2006, *Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Bedah Ortopedi*. Universitas Airlangga.
- Kim, P.H. dan Leopold, S.S., 2012. Gustilo-Anderson Classification.
- Kumorotomo, Wahyudi. 2004. *Sistem Informasi Manajemen Dalam Organisasi-organisasi Publik*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press
- Liang, W. dan Chikritzhs, T. 2016. The Effect of Age on Fracture Risk: A Population-Based Cohort Study. *Journal of aging research*
- Marsuli. 2005. Mutu Pelayanan Pasien Rawat Jalan. *Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan* vol 08/Nomor 01/ Maret/ 2005. Yogyakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Gajah Mada
- Mitrea, LS. *Pharmacology*. Canada: *Natural Medicine Books*. 2008. h. 53.

- Muttaqin, A. 2008. *Asuhan keperawatan pasien gangguan sistem muskuloskeletal*. Jakarta: EGC.
- Mycek, Mary J. Farmakologi. Edisi ke-2. Alih bahasa Awar Agoes. Jakarta: Widya Medika; 2001
- Nasution L.H. Infeksi nosokomial. MDVI. 2012. 39(1):36–41.
- Nayagam, Selvadurai. 2010. *Principles of Fractures*. Dalam: Solomon, L., Warwick, D. dan Nayagam, S. eds. *Apley's system of orthopedics and fractures*. 2010. CRC press.
- Neal, Michael J. *Medical Pharmacology At a Glance*. Edisi 5. Penerbit: Erlangga. 2006.
- Noor, Z. 2016. Buku Ajar Gangguan Muskuloskeletal . Jakarta: Salemba Medika
- Nurarif.A.M dan Kusuma. H. 2015. *Aplikasi asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis & Nanda NIC-NOC*. Jogjakarta : Mediacion
- Nurkusuma, D. D., 2009, *Faktor yang Berpengaruh terhadap Kejadian Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA) pada Kasus Infeksi Luka Operasi di Ruang Perawatan Bedah Rumah Sakit Dokter Kariadi Semarang*, Tesis, Universitas Diponegoro.
- Petri Jr., William A., 2011. Penicillins, Cephalosporins and Other β Lactam Antibiotics, in Gilman, A.G., 2011. *Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics* 12th Edition. McGraw-Hill
- Price.S.A dan Wilson. L.M. 2006. *Patofisiologi*. Jakarta: EGC
- Puji Triono dan Murinto, 2010. *Aplikasi Pengolahan Citra untuk Mendeteksi Fraktur Tulang dengan Metode Deteksi Tepi Canny*. Yogyakarta: Universitas Ahmad Dahlan
- Rendy, M.C dan Margareth, 2012. *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dan Penyakit Dalam*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Scottish Intercollegiate Guideline Network (SIGN).2014. SIGN 104. Antibiotic prophylaxis in surgery. NHS SIGN Clinical Guideline, 104 April, 1-67
- Setiabudy, R. Farmakologi dan Terapi (Edisi:5). Departemen Farmakologi dan Terapi Fakultas Kedokteran UI, Jakarta; 2012
- Shofari, Bambang. 2005. *Pengelolaan Sistem Rekam Medis Semarang: Perhimpunan Organisasi Profesional Perrekammedisan, Informatika Kesehatan Indonesia*.
- Sjamsuhidajat R & de Jong. 2005. *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Edisi ke-2. Jakarta: EGC

- Solomon, L., Srinivasan, H., Tuli, S., dan Govender, S., 2010. *Infection*. Dalam: Solomon, L., Warwick, D. dan Nayagam, S. eds. *Apley's system of orthopedics and fractures*: CRC press.
- Stringer, Janet L. *Basic Concepts in Pharmacology: a Student's Survival Guide*. Edisi 3. (diterjemahkan oleh: dr. Huriawati Hartanto). Jakarta: Buku Kedokteran EGC. 2006. h. 186 – 199.
- Sweetman, S.C., 2009. *Martindale The Complete Drug Reference 36th Edition*. New York: Pharmaceutical Press
- Tan. Ha, Kirana.R.2010. *Obat-obat penting, Khasiat, Penggunaan, dan Efek-efek sampingnya*. Jakarta: PT Elex Media Computindo
- Tarwaka, 2010. *Ergonomi Industri, Dasar-dasar Pengetahuan Ergonomi dan Aplikasi di Tempat Kerja*. Surakarta: Harapan Press
- Ullman, Mary A. dan Rotschafer, John C., 2016. *Antimicrobial Prophylaxis in Surgery*, in Chisholm-Burns, M.A., Wells, B.G. dan Schwinghammer, T.L., 2016. *Pharmacotherapy principles and practice*. McGraw-Hill.
- Utami YY. *Kajian Penggunaan Antibiotik Profilaksis dan Evaluasi Drug Related ProblemsNya Pada Bedah Orthopaedi Kasus Fraktur Di Unit Bedah Rs Panti Rapih Yogyakarta Periode Agustus 2007-September 2007*. Skripsi. Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma Yogyakarta; 2008
- Wijaya.A.S dan Putri.Y.M. 2013. *KMB 2 Keperawatan Medical Bedah (Keperawatan Dewasa)*. Bengkulu : Numed

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian ke Rumah Sakit



Nomor : 4756/A10 – 4/08.08.2019

Surakarta, 08 Agustus 2019

Hal : Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth. Direktur
RSUD Dr. Moewardi
di 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 :

NO	NAMA	NIM	No Telepon
1	Anisa Nur Rohmah	21164958A	

Untuk keperluan / memperoleh :
Ijin penelitian dengan judul : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Fraktur Cruris Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2018

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.



Dekan,

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



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

Lampiran 2. Ethical Clearance

8/20/2019

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE **KELAIKAN ETIK**

Nomor : 1.001 / VIII / 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 PROFILAKSIS PADA PASIEN BEDAH FRAKTUR CRURIS DI RSUD DR.MOEWARDI
SURAKARTA PERIODE 2018**

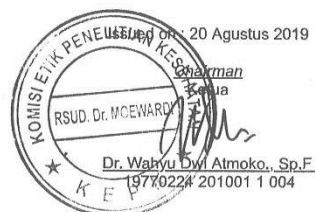
Principal investigator
Peneliti Utama

: Anisa Nur Rohmah
22164958A

Location of research
Lokasi Tempat Penelitian

: RSUD dr.Moewardi Surakarta

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik



Lampiran 3. Surat Pengantar Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kode pos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

Surakarta, 21 Agustus 2019

Nomor : *799* / DIK / VIII / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Pengantar Penelitian

Kepada Yth. :
Ka. Instalasi Rekam Medik

RSUD Dr. Moewardi
 di-
SURAKARTA

Memperhatikan Surat dari Dekan Fak. Farmasi USB Surakarta Nomor : 4.737/A10-4/08.08.2019; perihal Permohonan Ijin Penelitian dan disposisi Direktur tanggal 08 Agustus 2019, maka dengan ini kami menghadapkan siswa:

Nama : Anisa Nur Rohmah
NIM : 22164958 A
Institusi : Prodi S.1 Ilmu Farmasi Fak. Farmasi USB Surakarta

Untuk melaksanakan Uji Instrumen Penelitian dalam rangka pembuatan **Skripsi** dengan judul : **"Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksisi pada Pasien Bedah Fraktur Cruris di RSUD Dr. Moewardi Periode 2018"**.

Demikian untuk menjadikan pemeriksaan dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepada
 Bagian Pendidikan & Penelitian,

Ari Subagio SE.,MM
 NIP. 19660131 199503 1 002

Tembusan Kepada Yth.:

1. Wadir Umum RSDM (sebagai laporan)
2. Arsip

RSDM Cepat, Tepat, Nyaman dan Mudah

Lampiran 4. Surat Pernyataan Menyimpan Rahasia Rekam Medis

SURAT PERNYATAAN MENYIMPAN RAHASIA REKAM MEDIS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anisa Nur Rohmah
 NIM : 22164958A
 Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswi
 Alamat Rumah : Gulon, RT 05 RW 21, Jebres Surakarta

Sebagai peneliti dalam penelitian di RSUD dr.Moewardi, dengan ini menyatakan :

1. Menyadari hakekat kerahasiaan data rekam medis pasien RSUD dr.Moewardi, sebagai persyaratan pengambilan data dalam penelitian saya.
2. Akan memegang teguh kerahasiaan tersebut.
3. Tidak akan memberitahukan/menyampaikan atau membocorkan kepada siapapun, segala sesuatu yang telah saya ketahui dan saya kerjakan dalam melaksanakan tugas tersebut di atas, dengan cara apapun, baik langsung maupun tidak langsung.

Pernyataan ini saya buat dan ditandatangani dengan sebenarnya dalam keadaan sadar, tanpa dipaksa oleh pihak lain, serta penuh rasa tanggung jawab. Apabila saya melakukan perbuatan-perbuatan yang bertentangan dengan pernyataan di atas , saya bersedia dituntut dan diberi sanksi sesuai dengan Undang-Undang yang berlaku.

Dibuat di Surakarta

Pada Tanggal : 21 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Anisa Nur Rohmah
 NIM. 22164958A

Lampiran 5. Surat Pernyataan Selesai Pengambilan Data



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

SURAT PERNYATAAN SELESAI PENGAMBILAN DATA

yang bertanda-tangan di bawah ini *Ka.bag / Ka.Bid / Ka.KSM / Ka. Instalasi /
Ka.Ruang,*Revisi*.... RSUD Dr. Moewardi Menyatakan bahwa peneliti
/mahasiswa tersebut dibawah:

Nama : *Anisa Nur Rohmah*
NIM/NRP : *22164958 A*
Institusi : *Universitas Setia Budi Surakarta*
Judul : *Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis
Pada Pasien Bedah Fraktur Closed di RSUD Dr. Moewardi
Surakarta tahun 2018.*

Telah selesai menjalankan penelitian dan pengambilan data dengan *(Baik / Cukup)
Mulai *27 Agustus 19* s/d *24 September 2019* dalam rangka penulisan (~~KA~~ /
~~PKL~~ / ~~TA~~ / Skripsi / Tesis / Disertasi / Umum)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan
sadar, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, *08 Oktober 2019*

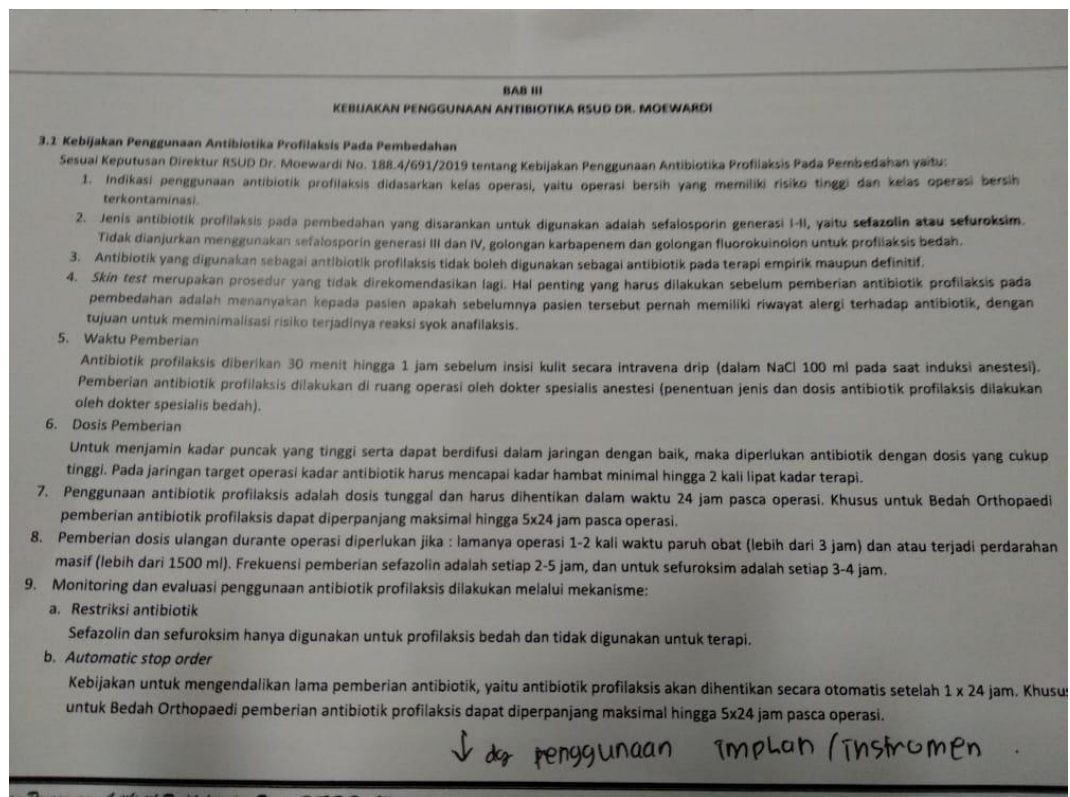
Yang Menyatakan,

[Signature]
(.....
WIDODO HS
501050121981021001.....)

Catatan:

* Coret yang tidak perlu

Lampiran 6. Pedoman Terapi di RSUD Dr.Moewardi Soerakarta



Lampiran 7. Analisis karakteristik pasien bedah cruris berdasarkan jenis kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	58	77.3	77.3	77.3
	Perempuan	17	22.7	22.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 8. Analisis karakteristik pasien bedah cruris berdasarkan usia

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 - 45	34	45.3	45.3	45.3
	>45	41	54.7	54.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 9. Analisis karakteristik pasien bedah cruris berdasarkan lama rawat inap

Lama Rawat Inap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-9	64	85.3	85.3	85.3
	>9	11	14.7	14.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 10. Analisis karakteristik pasien bedah cruris berdasarkan jenis antibiotik

Jenis Antibiotik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cefazoline	75	100.0	100.0	100.0

Lampiran 11. Analisis Tepat Indikasi**Diagnosa Fraktur Cruris**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	OF Tibia Fibula	46	61.3	61.3	61.3
	CF Tibia Fibula	29	38.7	38.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 12. Analisis Tepat Obat**Tepat Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cefazoline	75	100.0	100.0	100.0

Lampiran 13. Analisis Tepat Pasien

$$GFR = \frac{(140 - 58) \times BB}{Cr \times 72}$$

Lampiran 14. Analisis Tepat Dosis**Regimen Dosis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 g	10	13.3	13.3	13.3
	2 g	65	86.7	86.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 15. Analisis Tepat Waktu Pemberian**Waktu Pemberian**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<30	3	4.0	4.0	4.0
	30 - 60 menit	65	86.7	86.7	90.7
	>60 menit	7	9.3	9.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Lampiran 16. Lembar pengambilan data rekam medik pasien

No. sampel		Rwt penyakit sekarang	
No.R.M		Rwt penyakit dahulu	
Inisial nama pasien		Diagnosa masuk	
Almt. Pasien		Tindakan dan Terapi	
Usia & BB		Lama Rawat Inap (LOS)	
Jns.Kelamin		Komplikasi	
Alergi obat		Anamnesis	
Kel. Utama		Penyakit Penyerta	
Pengobatan yang diberikan			
No	Tgl	Nama Obat	Signa
Hasil Pemeriksaan Laboratorium			
Pemeriksaan	Hasil	Rujukan (Nilai Normal)	Analisis
	Jenis rasionalitas/ ketepatan obat		Kondisi pulang

Lampiran 17. Pengambilan data Rekam Medik pasien

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
1	L	CF Tibia Fibula	72	50	10 hari	15-Feb-18 09:25 - 11:00	Nyeri kaki kiri	90 x/menit	36 ⁰ c	180/90 mmHg	0,5	20	Cefazoline 2 Gram	8:45 40 mnt	√	√	√	√	√
2	L	OF Tibia Fibula	27	60	24 hari	15-Jan-18 20:00 - 22:00	Nyeri	70 x/menit	36 ⁰ c	130/90 mmHg	0,7	20	Cefazoline 2 Gram	19:30 30 mnt	√	√	√	√	√
3	L	OF Tibia Fibula	27	60	8 hari	10-Jan-18 01:00 - 03:30	Nyeri akut	72 x/menit	36,5 ⁰ c	110/70 mmHg	0,7	16	Cefazoline 2 Gram	0:30 30 mnt	√	√	√	√	√
4	P	OF Tibia Fibula	56	60	7 hari	08-Jan-18 4:20 - 10:45	Nyeri akut	90 x/menit	36,7 ⁰ c	150/70 mmHg	0,7	20	Cefazoline 2 Gram	3:45 35 mnt	√	√	√	√	√
5	L	OF Tibia Fibula	72	58	10 hari	17-Jan-18 8:15 - 10:15	Penurunan kesa- daran	104 x/menit	36,8 ⁰ c	120/74 mmHg	1,4	20	Cefazoline 2 Gram	7:30 45 mnt	√	√	√	√	√
6	L	CF Tibia Fibula	49	70	9 hari	05-Feb-18 12:45 - 13:45	Nyeri kaki kiri	69 x/menit	36,5 ⁰ c	100/60 mmHg	1,4	20	Cefazoline 2 Gram	11:45 60 mnt	√	√	√	√	√
7	L	OF Tibia Fibula	63	80	9 hari	05-Mar-18 10:30 - 11:50	Nyeri tungki bawah kiri	87 x/menit	36,7 ⁰ c	180/100 mmHg	1,9	18	Cefazoline 2 Gram	10:00 30 mnt	√	√	√	√	√
8	L	CF Tibia Fibula	17	55	12 hari	06-Mar-18 10:10 - 14:00	Nyeri akut	92 x/menit	36,7 ⁰ c	120/70 mmHg		20	Cefazoline 1 Gram	9:25 45 mnt	√	√	√	√	√
9	L	OF Tibia Fibula	17	56	7 hari	07-Mar-18 12:00 - 13:20	Nyeri pada kaki kiri	98 x/menit	36,5 ⁰ c	120/90 mmHg	0,9	20	Cefazoline 1 Gram	11:25 35 mnt	√	√	√	√	√
10	L	OF Tibia Fibula	69	65	10 hari	02-Mar-18	Nyeri pada	56 x/menit	36,5 ⁰ c	180/90	0,8	20	Cefazoline 2	14:15	√	√	√	√	√

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
							kaki kiri			mmHg			Gram						
						14:45 - 17:00								30 mnt					
11	L	OF Tibia Fibula	53	50	6 hari	30-Mar-18	Nyeri kaki kanan	104 x/menit	36 ⁰ c	100/70 mmHg	2,6	24	Cefazoline 2 Gram	14:20	√	√	√	√	√
						15:15 - 17:45								60 mnt					
12	L	CF Tibia Fibula	70	65	8 hari	11-Apr-18	Nyeri pada kaki kiri	76 x/menit	36,5 ⁰ c	120/80 mmHg		20	Cefazoline 2 Gram	10:15	√	√	√	√	√
						10:45 - 14:00								30 mnt					
13	L	CF Tibia Fibula	70	72	10 hari	21-Mar-18	Nyeri akut	114 x/menit	39 ⁰ c	140/200 mmHg		18	Cefazoline 2 Gram	12:15	√	√	√	√	√
						12:45 - 14:00								30 mnt					
14	L	CF Tibia Fibula	35	55	15 hari	04-Apr-18	Nyeri pada tungkai	80 x/menit	36 ⁰ c	120/70 mmHg	0,7	18	Cefazoline 2 Gram	11:00	√	√	√	√	√
						11:30 - 13:30	kaki kanan							30 mnt					
15	P	CF Tibia Fibula	66	60	6 hari	12-Mar-18	Nyeri lutut kanan	74 x/menit	36,6 ⁰ c	140/80 mmHg	0,5	18	Cefazoline 2 Gram	8:00	√	√	√	√	√
						8:30 - 9:05								30 mnt					
16	P	CF Tibia Fibula	46	55	7 hari	26-Apr-18	Nyeri kaki kanan	82 x/menit	36,2 ⁰ c	130/80 mmHg	0,6	20	Cefazoline 2 Gram	10:20	√	√	√	√	X
						10:35 - 12:45								15 mnt					
17	L	CF Tibia Fibula	19	50	8 hari	30-Apr-18	Nyeri tungkai bawah	90 x/menit	36,9 ⁰ c	120/80 mmHg	0,7	18	Cefazoline 1 Gram	13:00	√	√	√	√	√
						14:00 - 16:00								60 mnt					
18	L	OF Tibia Fibula	18	60	10 hari	15-Mei-18	Nyeri akut	126 x/menit	38,6 ⁰ c	120/80 mmHg	1,61	28	Cefazoline 2 Gram	13:15	√	√	√	√	√
						14:15 - 19:55								30 mnt					
19	L	OF Tibia Fibula	30	70	6 hari	13-Apr-18	Penurunan kesada- ran	142 x/menit	36 ⁰ c	120/45 mmHg	3,9	36	Cefazoline 2 Gram	21:30	√	√	√	√	√
						22:00 - 23:30								30 mnt					

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
20	L	CF Tibia Fibula	41	70	16 hari	30-Mei-18	Nyeri pada kaki kiri	85 x/menit	36,5 ⁰ c	120/80 mmHg	0,8	18	Cefazoline 2 Gram	7:35	√	√	√	√	X
						09:00 - 11:00								2j 35mnt					
21	L	CF Tibia Fibula	54	60	13 hari	23-Mar-18	Nyeri	90 x/menit	36,9 ⁰ c	135/75 mmHg	1,3	18	Cefazoline 2 Gram	9:30	√	√	√	√	X
						10:30 - 13:00								60 mnt					
22	P	CF Tibia Fibula	70	69	9 hari	24-Mar-18	Nyeri akut	89 x/menit	36,8 ⁰ c	130/90 mmHg	0,8	18	Cefazoline 2 Gram	9:30	√	√	√	√	√
						10:00 - 13:30								30 mnt					
23	L	CF Tibia Fibula	57	45	9 hari	07-Mar-18	Nyeri pada kaki kiri	100 x/menit	36,8 ⁰ c	140/80 mmHg	0,7	18	Cefazoline 2 Gram	8:15	√	√	√	√	√
						8:45 - 10:30								30 mnt					
24	P	CF Tibia Fibula	28	65	13 hari	12-Jun-18	Nyeri tungkai bawah	118 x/menit	36,5 ⁰ c	130/80 mmHg	0,3	20	Cefazoline 2 Gram	10:00	√	√	√	√	√
						11:00 - 16:00	kanan							60 mnt					
25	P	OF Tibia Fibula	56	40	12 hari	27-Mei-18	Tidak bisa berjalan	120 x/menit	36,3 ⁰ c	140/80 mmHg	0,7	24	Cefazoline 2 Gram	11:30	√	√	√	√	√
						12:30 - 15:45								60 mnt					
26	L	OF Tibia Fibula	56	67	12 hari	29-Mei-18	Nyeri padakaki	105 x/menit	36 ⁰ c	130/70 mmHg	1,4	22	Cefazoline 2 Gram	22:20	√	√	√	√	√
						22:55 - 23:30								35 mnt					
27	L	OF Tibia Fibula	56	42	7 hari	31-Mei-18	Nyeri tungkai bawah	86x/menit	36,5 ⁰ c	110/80 mmHg	0,5	18	Cefazoline 2 Gram	11:00	√	√	√	√	X
						15:00 - 17:30	tengah							4 jam					
28	P	OF Tibia Fibula	17	55	6 hari	15-Jun-18	Nyeri kepala	96 x/menit	36,5 ⁰ c	110/60 mmHg	0,5	18	Cefazoline 2 Gram	9:30	√	√	√	√	√
						10:00 - 11:30								30 mnt					
29	L	OF Tibia Fibula	30	60	4 hari	05-Mei-18	Nyeri akut	115 x/menit	36,5 ⁰ c	130/80 mmHg		20	Cefazoline 2 Gram	13:00	√	√	√	√	√

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
						14:00 - 15:00								60 mnt					
30	L	OF Tibia Fibula	46	70	16 hari	17-Mei-18	Nyeri kepala dan wajah	70 x/menit	36,8 ⁰ c	110/70 mmHg	0,6	18	Cefazoline 2 Gram	17:05	√	√	√	√	√
						18:05 - 20:00								60 mnt					
31	L	CF Tibia Fibula	17	50	12 hari	22-Jul-18	Nyeri kaki	88 x/menit	36,5 ⁰ c	130/70 mmHg		18	Cefazoline 1 Gram	7:45	√	√	√	√	√
	P					8:15 - 9:15								30 mnt					
32	L	OF Tibia Fibula	63	70	10 hari	25-Jun-18	Nyeri pada kaki kiri	98 x/menit	36,5 ⁰ c	130/80 mmHg	1,8	18	Cefazoline 2 Gram	15:30	√	√	√	√	X
						17:50 - 20:50								1j 20mnt					
33	L	CF Tibia Fibula	65	70	8 hari	22-Jun-18	Nyeri tungkai bawah kiri	94 x/menit	36,5 ⁰ c	170/90 mmHg	0,8	20	Cefazoline 2 Gram	18:20	√	√	√	√	X
						19:45 - 22:30								1j 25mnt					
34	P	OF Tibia Fibula	18	62	9 hari	06-Jul-18	Nyeri akut	88 x/menit	36 ⁰ c	110/90 mmHg	0,6	18	Cefazoline 1 Gram	15:30	√	√	√	√	√
						16:00 - 18:00								30 mnt					
35	L	OF Tibia Fibula	49	60	25 hari	12-Jul-18	Luka pada kaki kiri	76 x/menit	36,5 ⁰ c	120/80 mmHg	0,9	18	Cefazoline 2 Gram	13:00	√	√	√	√	√
						14:00 - 18:45								60mnt					
36	L	CF Tibia Fibula	69	60	12 hari	24-Jul-18	Nyeri akut	98 x/menit	36 ⁰ c	120/80 mmHg	0,8	18	Cefazoline 2 Gram	16:30	√	√	√	√	√
						17:00 - 21:00								30 mnt					
37	P	OF Tibia Fibula	34	60	8 hari	29-Jun-18	Nyeri tungkai bawah	120 x/menit	35,5 ⁰ c	106/70 mmHg		20	Cefazoline 2 Gram	17:00	√	√	√	√	√
						17:30 - 20:30								30 mnt					
38	L	OF Tibia Fibula	49	60	5 hari	20-Jun-18	Nyeri akut	88 x/menit	36,5 ⁰ c	130/90 mmHg		18	Cefazoline 2 Gram	19:35	√	√	√	√	√
						20:15 - 23:40								40 mnt					

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
39	L	OF Tibia Fibula	20	60	11 hari	24-Sep-18	Nyeri akut	98 x/menit	36 ⁰ c	130/80 mmHg	0,9	20	Cefazoline 2 Gram	10:00	√	√	√	√	√
						11:30 - 14:50								30 mnt					
40	L	OF Tibia Fibula	58	65	6 hari	02-Agust-18	Luka pada kaki	81 x/menit	36 ⁰ c	160/90 mmHg	1,8	18	Cefazoline 2 Gram	14:00	√	√	√	√	√
						15:00 - 19:30	kanan							60 mnt					
41	L	OF Tibia Fibula	75	70	12 hari	24-Sep-18	Nyeri kaki kiri	90 x/menit	36,5 ⁰ c	130/60 mmHg	1,29	20	Cefazoline 2 Gram	18:30	√	√	√	√	√
						19:00 - 19:45								30 mnt					
42	P	CF Tibia Fibula	53	55	19 hari	25-Sep-18	Nyeri akut	84 x/menit	36,5 ⁰ c	120/80 mmHg	3,2	18	Cefazoline 2 Gram	9:00	√	√	√	√	X
						12:45 - 15:50								3j 45mnt					
43	L	OF Tibia Fibula	51	70	9 hari	02-Agust-18	Nyeri akut	106 x/menit	36,5 ⁰ c	120/80 mmHg	0,9	24	Cefazoline 2 Gram	2:00	√	√	√	√	√
						3:30 - 8:00								30 mnt					
44	L	CF Tibia Fibula	40	65	7 hari	01-Agust-18	Nyeri tungkai bawah kiri	90 x/menit	35,5 ⁰ c	110/90 mmHg		20	Cefazoline 2 Gram	9:45	√	√	√	√	X
						10:05 - 10:27								20 mnt					
45	L	OF Tibia Fibula	22	50	12 hari	24-Agust-18	Tidak bisa berjalan	80 x/menit	36,5 ⁰ c	110/70 mmHg	0,6	22	Cefazoline 2 Gram	15:00	√	√	√	√	√
						16:00 - 19:00								60 mnt					
46	P	OF Tibia Fibula	26	30	5 hari	27-Agust-18	Nyeri akut	80 x/menit	37 ⁰ c	100/70 mmHg	0,5	20	Cefazoline 2 Gram	8:30	√	√	√	√	√
						9:30 - 13:30								60 mnt					
47	L	OF Tibia Fibula	20	63	5 hari	19-Sep-18	Nyeri kedua tungkai bawah	90 x/menit	36 ⁰ c	130/90 mmHg		18	Cefazoline 1 Gram	11:45	√	√	√	√	√
						12:30 - 16:50								45 mnt					
48	L	CF Tibia Fibula	17	40	11 hari	21-Sep-18	Nyeri kaki kanan	98 x/menit	36,5 ⁰ c	130/90 mmHg		18	Cefazoline 1 Gram	9:30	√	√	√	√	√

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
						10:30 - 12:30								60 mnt					
49	L	CF Tibia Fibula	26	65	9 hari	23-Okt-18	Nyeri akut	92 x/menit	36,7 ⁰ c	120/90 mmHg		18	Cefazoline 2 Gram	11:25	√	√	√	√	√
						12:20 - 13:10								55 mnt					
50	L	CF Tibia Fibula	60	60	8 hari	26-Sep-18	Nyeri kaki kiri	84 x/menit	36,5 ⁰ c	130/80 mmHg	0,8	18	Cefazoline 2 Gram	17:00	√	√	√	√	√
						18:00 - 20:00								60 mnt					
51	L	OF Tibia Fibula	22	60	5 hari	29-Sep-18	Nyeri kaki kiri	95 x/menit	36,4 ⁰ c	120/90 mmHg	0,9	20	Cefazoline 2 Gram	17:05	√	√	√	√	√
						18:00 - 20:15								55 mnt					
52	P	OF Tibia Fibula	34	50	13 hari	23-Okt-18	Nyeri kaki kanan	80 x/menit	36 ⁰ c	120/60 mmHg		18	Cefazoline 2 Gram	12:20	√	√	√	√	√
						13:20 - 16:00								60 mnt					
53	L	OF Tibia Fibula	20	40	5 hari	27-Sep-18	Nyeri akut	88 x/menit	36,6 ⁰ c	110/70 mmHg	1,3	20	Cefazoline 1 Gram	16:45	√	√	√	√	√
						17:15 - 17:30								30 mnt					
54	L	CF Tibia Fibula	23	56	9 hari	16-Okt-18	Nyeri kaki kiri	80 x/menit	36,4 ⁰ c	120/80 mmHg	1,1	18	Cefazoline 2 Gram	17:20	√	√	√	√	√
						17:50 - 19:20								30 mnt					
55	L	OF Tibia Fibula	18	50	14 hari	19-Okt-18	Nyeri tungkai bawah	98 x/menit	36,7 ⁰ c	109/63 mmHg	0,9	18	Cefazoline 1 Gram	13:00	√	√	√	√	√
						14:00 - 16:40								60 mnt					
56	L	CF Tibia Fibula	58	60	18 hari	23-Okt-18	Nyeri akut	98 x/menit	36 ⁰ c	120/60 mmHg		22	Cefazoline 2 Gram	17:35	√	√	√	√	X
						18:00 - 21:05								25 mnt					
57	L	OF Tibia Fibula	60	68	21 hari	18-Nop-18	Nyeri kaki kanan	84 x/menit	36,7 ⁰ c	130/70 mmHg	1,7	20	Cefazoline 2 Gram	11:15	√	√	√	√	√
						12:00 - 15:45								40 mnt					

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
58	L	OF Tibia Fibula	33	54	9 hari	04-Nop-18	Tidak bisa berjalan	84 x/menit	37 ⁰ c	130/80 mmHg		22	Cefazoline 2 Gram	23:45	√	√	√	√	√
						00:15 - 4:20	dengan tungkai kanan							30 mnt					
59	L	OF Tibia Fibula	62	55	8 hari	02-Nop-18	Tidak bisa berjalan	82 x/menit	36,7 ⁰ c	110/80 mmHg	0,8	18	Cefazoline 2 Gram	11:00	√	√	√	√	X
						13:30 - 14:00	dengan tungkai kanan							2j 30mnt					
60	P	CF Tibia Fibula	40	70	15 hari	04-Des-18	Nyeri kaki kiri	85 x/menit	36 ⁰ c	120/80 mmHg	0,6	18	Cefazoline 2 Gram	10:35	√	√	√	√	√
						11:35 - 12: 25								60 mnt					
61	P	OF Tibia Fibula	66	60	8 hari	20-Nop-18	kaki kanan tidak	60 x/menit	36,4 ⁰ c	120/64 mmHg	0,7	20	Cefazoline 2 Gram	16:30	√	√	√	√	√
						17:00 - 21:45	dapat berjalan							30 mnt					
62	L	OF Tibia Fibula	54	75	6 hari	21-Nop-18	Nyeri lutut kaki kiri	98 x/menit	36 ⁰ c	109/63 mmHg	0,6	22	Cefazoline 2 Gram	9:05	√	√	√	√	√
						10 :00 - 11:45								55 mnt					
63	L	OF Tibia Fibula	31	60	10 hari	03-Nop-18	Nyeri tungkai kanan	100 x/menit	36,4 ⁰ c	120/74 mmHg	0,8	20	Cefazoline 2 Gram	13:15	√	√	√	√	√
						14:00 - 14:30								40 mnt					
64	L	OF Tibia Fibula	46	65	6 hari	21-Okt-18	Luka pada tungkai	89 x/menit	36,7 ⁰ c	130/80 mmHg	1,4	20	Cefazoline 2 Gram	23:30	√	√	√	√	√
						00:00 - 3:30	kaki bawah							30 mnt					
65	P	OF Tibia Fibula	56	60	5 hari	30-Nop-18	Nyeri kaki kanan	82 x/menit	36 ⁰ c	120/64 mmHg	1,0	18	Cefazoline 2 Gram	4:00	√	√	√	√	√
						4:45 - 8:10								45 mnt					
66	L	OF Tibia Fibula	62	55	9 hari	31-Okt-18	Nyeri akut	78 x/menit	36,5 ⁰ c	146/54 mmHg	0,7	18	Cefazoline 2 Gram	13:30	√	√	√	√	X
						15:15 - 20:00								2j 45mnt					

No Px	JK	Diagnosa	Usia (thn)	BB (kg)	Lama Rawat	Tgl dan Jam Operasi	Keluhan	Data Lab					Terapi Pemberian Antibiotik	WP Jam	Ketepatan Antibiotik				
								Nadi	Suhu	TD	Cr	RR			TO	TI	TP	TD	TWP
67	L	CF Tibia Fibula	20	50	20 hari	21-Nop-18	Nyeri tungkai kiri	82 x/menit	36,7 ⁰ c	110/80 mmHg	0,4	18	Cefazoline 2 Gram	11:00	√	√	√	√	√
						13:00 - 21:00								60 mnt					
68	L	CF Tibia Fibula	26	45	20 hari	28-Des-18	Nyeri kaki kanan	80 x/menit	36 ⁰ c	130/80 mmHg	0,7	16	Cefazoline 2 Gram	13:30	√	√	√	√	√
						14:00 - 14:30								30 mnt					
69	L	OF Tibia Fibula	28	70	19 hari	02-Des-18	Nyeri kaki kiri	120 x/menit	36,7 ⁰ c	100/60 mmHg	1,4	22	Cefazoline 2 Gram	21:20	√	√	√	√	√
						22:00 - 24:00								35 mnt					
70	L	OF Tibia Fibula	44	55	9 hari	17-Okt-18	Nyeri kaki kanan	70 x/menit	36,3 ⁰ c	100/70 mmHg	0,7	20	Cefazoline 2 Gram	17:00	√	√	√	√	√
						18:30 - 20:30								30 mnt					
71	L	OF Tibia Fibula	62	65	19 hari	24-Des-18	Nyeri kaki kiri	87 x/menit	36,5 ⁰ c	130/90 mmHg	1,5	20	Cefazoline 2 Gram	14:00	√	√	√	√	√
						14:50 - 19:20								50 mnt					
72	L	OF Tibia Fibula	24	60	15 hari	31-Des-18	Nyeri akut	100 x/menit	36,5 ⁰ c	113/76 mmHg	1,1	20	Cefazoline 2 Gram	9:00	√	√	√	√	√
						9:30 - 11:15								30 mnt					
73	P	OF Tibia Fibula	46	60	8 hari	04-Des-18	Nyeri kaki kanan	114 x/menit	36,5 ⁰ c	100/70 mmHg	0,7	20	Cefazoline 2 Gram	11:30	√	√	√	√	√
						12:00 - 17:00								30 mnt					
74	P	CF Tibia Fibula	57	55	9 hari	29-Des-18	Nyeri kaki kiri	72 x/menit	36,6 ⁰ c	120/80 mmHg		20	Cefazoline 2 Gram	10:00	√	√	√	√	√
						11:00 - 12:00								60 mnt					
75	L	OF Tibia Fibula	19	50 kg	11 hari	31-Des-18	Nyeri kaki	104 x/menit	36,5 ⁰ c	130/71 mmHg	1,3	22	Cefazoline 1 Gram	20:45	√	√	√	√	√
						21:15 - 21:30								30 mnt					

Lampiran 18. Perhitungan dosis per kg/BB pasien

No Pasien	BB (Kg)	Dosis per kg/BB	Dosis Pemberian (g)
1	50	1,5 g	2
2	60	1,8 g	2
3	60	1,8 g	2
4	60	1,8 g	2
5	58	1,74 g	2
6	70	2,1 g	2
7	80	2,4 g	2
8	55	1,65 g	1
9	56	1,68 g	1
10	65	1,95 g	2
11	50	1, 5 g	2
12	65	1,95 g	2
13	72	2,16 g	2
14	55	1,65 g	2
15	60	1,8 g	2
16	55	1,65 g	2
17	50	1,5 g	1
18	60	1,8 g	2
19	70	2,1 g	2
20	70	2,1 g	2
21	60	1,8 g	2
22	69	2,07 g	2
23	45	1,35 g	2
24	65	1,95 g	2
25	40	1,2 g	2
26	67	2,01 g	2
27	42	1,26 g	2
28	55	1,65 g	2
29	60	1,8 g	2
30	70	2,1 g	2
31	50	1,5 g	1
32	70	2,1 g	2
33	70	2,1 g	2
34	62	1,86 g	1
35	60	1,8 g	2
36	60	1,8 g	2
37	60	1,8 g	2
38	60	1,8 g	2
39	60	1,8 g	2
40	65	1,95 g	2
41	70	2,1 g	2

No Pasien	BB (Kg)	Dosis per kg/BB	Dosis Pemberian (g)
42	55	1,65 g	2
43	70	2,1 g	2
44	65	1,95 g	2
45	50	1,5 g	2
46	30	0,9 g	2
47	63	1,89 g	1
48	40	1,2 g	1
49	65	1,95 g	2
50	60	1,8 g	2
51	60	1,8 g	2
52	50	1,5 g	2
53	40	1,2 g	1
54	56	1,68 g	2
55	50	1,5 g	1
56	60	1,8 g	2
57	68	2,04 g	2
58	54	1,62 g	2
59	55	1,65 g	2
60	70	2,1 g	2
61	60	1,8 g	2
62	75	2,2 g	2
63	60	1,8 g	2
64	65	1,95 g	2
65	60	1,8 g	2
66	55	1,65 g	2
67	50	1,5 g	2
68	45	1,35 g	2
69	70	2,1 g	2
70	55	1,65 g	2
71	65	1,95 g	2
72	60	1,8 g	2
73	60	1,8 g	2
74	55	1,65 g	2
75	50	1,5 g	1