

Lampiran

Lampiran 1. Surat Tugas Penelitian (Rumah Sakit)



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

Nomor : 147 / H6 - 04 / 18.12.2020

Lamp : -

H a l : Penelitian Tugas Akhir

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

RSUD Kota Madiun

Madiun

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	Evi Setyawati	23175196A	082177494255

Untuk keperluan / memperoleh :

Melakukan penelitian rekam medik dengan judul 'EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA PEDIATRI DENGAN METODE GYSSSENS DI RSUD KOTA MADIUN TAHUN 2020' Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 18 Desember 2020

Dekan,

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

NIS. 01200409162098

Lampiran 2. Surat Tugas Penelitian (KESBANGPOL)



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

Nomor: 168 / H6 - 04 / 06.01.2021

Lamp : -

Hal : Permohonan Penelitian

Kepada :

Yth. Bapak Kepala BAKESBANGPOL
(Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
Kota Madiun

Dengan hormat,

Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta, maka dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat kiranya menerima mahasiswa/I kami :

NO	NAMA	NIM	No Telepon
1	Evi Setyawati	23175196A	082177494255

Untuk melaksanakan kegiatan Penelitian Skripsi dengan judul Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Pediatri dengan Metode *Gyssens* di RSUD Kota Madiun 2020.

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.
Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 06 Januari 2021

Dekan,

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

NIS. 01200409162098

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

Lampiran 3. *Ethical Clearance* / Keterangan layak etik



PEMERINTAH KOTA MADIUN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Campursari No. 12B Sogaten Madiun, Kode Pos : 63124 Jawa Timur
Telepon (0351) 481314 Fax (0351) 481314
Website <http://www.rsudmadiunkota.go.id>

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MADIUN

KETERANGAN LAYAK ETIK

NOMOR : 445-401.300/188 /2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

Peneliti Utama : EVI SETYAWATI
Nama Institusi : PROGRAM STUDI PENDIDIKAN FARMASI UNIVERSITAS
SETIA BUDI SURAKARTA
Dengan Judul :

**"EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA PEDIATRI
DENGAN METODE GYSSENS DI RSUD KOTA MADIUN"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/ Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 25 Januari 2021 sampai dengan 03 Februari 2021.

Ditetapkan di **MADIUN**
pada tanggal 22 Januari 2021

**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KOTA MADIUN**



dr. AGUS NUR WAHYUDI, Sp.S
Pembina Utama
NIP. 19630408 198903 1 014

Lampiran 4. Rekomendasi Penelitian BAKESBANGPOL

**PEMERINTAH KOTA MADIUN**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Gedung Krida Praja Lt III. Jl. D.I. Panjaitan No. 17 Kota Madiun 63137
Telepon : (0351) 462153 Faximili (0351) 462153
Website : <http://www.madiun.kota.go.id>

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 070/ 27 /401.205/2021

Dasar : a. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
b. Peraturan Walikota Madiun Nomor : 06 Tahun 2015 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Farmasi Setia Budi Surakarta Tanggal 06 Januari 2021 Nomor : 168/H6-04/06.01.2021 Hal Permohonan Penelitian.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Madiun, memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : EVI SETYAWATI
Tempat/tgl. Lahir : SAMARINDA, 19 AGUSTUS 1999
Alamat : JL. REVOLUSI KARANG REJO RT. 007 RW. 000 KELURAHAN LOK BAHU KECAMATAN SUNGAI KUNJANG KOTA SAMARINDA

Judul penelitian : Evaluasi penggunaan antibiotik pada Pasien pneumonia pediatri dengan metode Gyssens di RSUD Kota Madiun 2020

Tujuan penelitian : Untuk Penyusunan Skripsi
Tempat penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Kota Madiun
Waktu penelitian : 2 (dua) bulan
Bidang penelitian : Kesehatan
Status penelitian : Dilakukan oleh Mahasiswi Program Studi S-1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta

Anggota peneliti : -

Dengan ketentuan : 1. Peneliti menaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat ;
2. Peneliti memberikan laporan hasil penelitian dalam bentuk 1 (satu) buku Kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Madiun yang menerbitkan Rekomendasi Penelitian ;
3. Peneliti apabila melakukan penelitian tidak sesuai dengan permohonan dan proposal yang diajukan, akan dikenakan sanksi berupa pencabutan Rekomendasi/tidak berlaku.
4. Rekomendasi ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Madiun, 7 Januari 2021

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA MADIUN**


TJATGER WAHJOEDianto, S. Sos
Pembina Tingkat I
NIP. 19671010 198903 1 013

Tembusan :
Yth. 1. Bp. Walikota Madiun
(sebagai laporan) ;
2. Sdr. Dekan Fakultas Farmasi Setia Budi Surakarta.

Lampiran 5. Pengantar Ijin Penelitian

PENGANTAR IJIN PENELITIAN

NAMA / N I M : EVI SETYAWATI
PROGRAM STUDI : S1 FARMASI
FAKULTAS : UNIVERSITAS SETYABUDI SOLO
Judul : EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
PNEUMONIA PEDIATRI DENGAN METODE GYSCENS
DI RSUD KOTA MADIUN 2020.

NO	RUANG/BAGIAN	TANDA - TANGAN
1	Ruang Rekam Medis	
2		
3		
4		
5		
6		

Madiun, 12 Januari 2021

KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD KOTA MADIUN


dr. Cici Sunihapsari, Sp. THT-KL

Lampiran 6. Persetujuan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA MADIUN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jl. Campursari No. 12B Sogaten Madiun, Kode Pos : 63124 Jawa Timur
Telepon (0351) 481314 Fax (0351) 481314
Website <http://www.rsudmadiunkota.go.id>

Madiun, 25 Januari 2021

Nomor : 445/ 197 /401.300/2021

Kepada

Sifat : Penting

Yth. Sdr. Dekan Fakultas Farmasi Setia Budi

Lampiran : -

Surakarta

Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Di -

SURAKARTA

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Madiun tanggal 07 Januari 2021 Nomor : 070/27/401.205/2021 perihal Rekomendasi Penelitian, dengan ini kami beritahukan bahwa kami dapat menerima permohonan saudara tersebut atas nama :

Nama : Evi Setyawati

NIM : 23175196A

Judul : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Pediatri Dengan Metode Gyssens di RSUD Kota Madiun.

Dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Materi dan metode Penelitian/ Survey sesuai dengan judul yang diambil.
2. Untuk memperlancar Penelitian/ Survey serta penilaian terhadap mahasiswa maka dikenakan biaya sebesar Rp. 300.000,-/ Penelitian/ Survey.
3. Pengajuan Penelitian/ Survey terlebih dahulu dikonsultasikan dengan Komite Etik Penelitian RSUD kota Madiun.
4. Waktu Penelitian/ Survey menyesuaikan sehingga tidak mengganggu pelayanan.
5. Memberikan copy hasil Penelitian/ Survey ke Komite Etik Penelitian RSUD Kota Madiun.
6. Mentaati dan mematuhi segala peraturan dan ketentuan yang berlaku di RSUD Kota Madiun.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KOTA MADIUN

dr. AGUS NUR WAHYUDI, Sp.S
Pembina Utama
NIP. 19630408 198903 1 014

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MADIUN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Campursari No. 12B Sogaten Madiun, Kode Pos : 63124 Jawa Timur

Telepon (0351) 481314 Fax (0351) 481314

Website <http://www.rsudmadiunkota.go.id>

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 440/ /401.300/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. AGUS NURWAHYUDI, Sp. S
N I P : 19630408 198903 1 014
Pangkat/Gol : PEMBINA UTAMA (IV/d)
Jabatan : DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MADIUN

Menerangkan bahwa :

Nama : EVI SETYAWATI
N I M : 23175196A
Program Studi : S1 FARMASI
Fakultas : FARMASI UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA

Telah melakukan Penelitian pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Madiun pada bulan 25 Januari 2021 – 03 Februari 2021.

Dengan judul **Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Pediatri Dengan Metode Gyssens di RSUD Kota Madiun.**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Madiun, 05 Februari 2021

**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KOTA MADIUN**



dr. Agus Nurwahyudi, Sp. S
Pembina Utama
NIP. 19630408 198903 1 014

Lampiran 8. Data Regimen Antibiotik Empiris dan Analisis Gyssens

No	Nama AB	Umu r (th)	Dosis	Durasi (hari)	Outcome Klinik	Indikasi	KG	Pembahasan
1	Ampisilin + Gentamisin Cefotaxime	3	250mg/6j 50mg/24j	3	Membaik	Pneumonia, penyakit jantung bawaan, gizi buruk, diare akut	IIA	Dosis tidak tepat (Ampisilin 390mg/6j) (Gentamisin 58,5mg/24j)
			250mg/8j	6			IIA	Dosis tidak tepat (cefotaxime 390mg/6jam)
2	Ampisilin + Gentamisin	2	350mg/6j 70mg/24j	5	Membaik	Pneumonia	IIA	Dosis tidak tepat (Ampisilin 650mg/6j) (Gentamisin 97,5mg/24j)
3	Ceftriaxone	1	250/12j	6	Membaik	Pneumonia, DBD	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (640mg/ 24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
4	Gentamisin Ceftriaxone	1	80mg/12j	2	Membaik	Pneumonia, DBD, kurang gizi	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (gentamisin 248mg/ 24jam)dan tidak tepat interval (diminum per 24 jam)
			1,6gr/12j	5			0	Tepat
5	Ampisilin + Gentamisin	12	20mg/6j 80mg/12j	4	Membaik	Pneumonia, asma	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ampisilin 1900mg/6jam) (gentamisin 285mg/24jam) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24 jam)
6	Ceftriaxone	5	1gr/ 24j	4	Membaik	Pneumonia, DBD	IIB	Tidak tepat interval (1 x 2gr)
7	Ceftriaxone	4	1,3gr/12j	4	Membaik	Pneumonia, DBD	IIB	Tidak tepat interval (1x 2,6gr)
8	Gentamisin Cefotaxime	1,6 bln	15mg/24j 125mg/ 12j	2	Membaik	Pneumonia, anemia	0	Tepat
			40mg/24j	4			0	Tepat
9	Ampisilin + Gentamisin	1 bln	125mg/6j 40mg/24j	6	Membaik	Pneumonia, diare	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 245mg/6j) (gentamisin 24,5mg/24j)
10	Gentamisin Cefotaxime	4	50mg/12j	2	Membaik	Pneumonia, diare	0	Tepat
			40mg/8	3			0	Tidak tepat interval (tiap 6 jam)
11	Gentamisin + ampisilin	1	40mg/24j 250mg/6j	4	Membaik	Pneumonia, diare	0	Tepat
12	Ampisilin + gentamisin	6,5	750mg/6j 80mg/24j	6	Membaik	Pneumonia, asma, kurang gizi	0	Tepat
13	Ampisilin+ Gentamisin	2bln	200mg/6j 35mg/24j	5	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
14	Gentamisin+ Ceftriaxone Cefotaxime	1,7	60mg/24j 350mg/12j	5	Membaik	Pneumonia, diare, kurang gizi	0	
			300mg/8j	3			IIA	Tidak tepat dosis (cefotaxime 400mg/8j)
15	Ampisilin+ gentamisin	4	400mg/6j 40mg/12j	5	Membaik	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ampisilin 800mg/6j) (gentamisin 120mg/24j) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24jam)
16	Ciprofloxacin	16	200mg/12j	8	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
17	Ampisilin+ Gentamisin	1	450mg/6j 50mg/24j	7	Membaik	Pneumonia, diare	0	Tepat
18	Gentamisin + Cefotaxime	6	40mg/12j 500mg/8j	5	Sembuh	Pneumonia, diare	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (Gentamisin 146mg/24j) (Cefotaxime 975mg/8j) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24jam)
19	Ampisilin+ Gentamisin Po. Cefixime	1bln	125mg/12j 12,5mg/24j	7	Membaik	Pneumonia, diare, anemia	0	Tepat
			0,7cc/12j	3			IIA	Tidak tepat dosisi (Cefixime 23cc/12j)
20	Gentamisin + Cefotaxime Meropenem	2bln	20mg/24j 200mg/12j	7	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
			70mg/8j	6			0	Tepat
21	Gentamisin + Ampisilin	4	90mg/24j 600mg/6j	4	Sembuh	Pneumonia, kurang gizi, asma	0	Tepat
22	Ampisilin+ Gentamisin Meropenem	1	200mg/6j 40mg/24j	5	Sembuh	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 445mg/6j) (gentamisin 67mg/24j)
			200mg/8j	3			0	Tepat
23	Ampisilin + Gentamisin	2	500mg/6j 80mg/24j	6	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
24	Ampisilin + Gentamisin	12	2gr/6j 80mg/ 12j	7	Sembuh	Pneumonia, gizi buruk	IIB	Tidak tepat interval (gentamisin 1x 160mg)
25	Ampisilin+ Gentamsin	6	400mg/6j 40mg/12j	6	Membaik	Pneumonia, kurang gizi, anemia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ampisilin 625mg/6j) (gentamisin 94mg/ 24jam) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24jam)
26	Cefotaxime + Cefixime	1	250mg/ 8j 250mg/8j	5	Membaik	Pneumonia, kejang demam	IVB, IIA, IIB	Tidak dapat digunakan secara bersamaan dalam 1 golongan sefalosporin generasi 3, Tidak tepat dosis (cefotaxime 520mg/8jam dan cefixime 520mg/12jam) dan Tidak tepat interval (Cefixime diminum per 12jam)
27	Gentamisin + Ampisilin Cefotaxime	1	30mg/24j 150mg/6j	4	Membaik	Pneumonia, kurang gizi	IIA	Tida tepat dosis (gentamsin 1x 35mg) (ampisilin 4x 235mg)
			150mg/8j	6			IIA	Tidak tepat dosis (cefotaxime 1x 705mg)
28	Ampisilin + Gentamisin	11bln	250mg/8j 50mg/24j	5	Sembuh	Pneumonia	IIB	Tidak tepat interval (ampisilin 500mg/12j)
29	Ampisilin + Gentamisin	7bln	350mg/8j 40mg/24j	6	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
30	Ampisilin + Gentamisin	1	350mg/6j 55mg/24j	7	Sembuh	Pneumonia , gizi buruh	0	Tepat
31	Ampisilin + Gentamisin	4bln	125mg/6j 40mg/24j	7	Membaik	Pneumonia, jantung bawaan, kurang gizi	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 4x 200mg) (gentamisin 1x20mg)
32	Ampisilin + Gentamisin Ceftriaxone	2	350mg/6j 40mg/24j	2	Membaik	Pneumonia, anemia	0	Tepat
			300mg/12	4			IIA, IIB	Tidak tepat dosis (560mg/24jam) dan Tidak tepat interval (ceftriaxone 1 x 600mg)

33	Cefotaxime	9bln	350mg/8j	7	Membaik	Pneumonia, diare	0	Tepat
34	Gentamisin + Cefotaxime	4	40mg/12j 400mg/8j	5	Membaik	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (gentamisin 124mg/24jam dan cefotaxime 825mg/8jammg) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24jam)
35	Gentamisin + Cefotaxime	4	40mg/24j 250mg/8j	5	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
36	Cefixime	10bln	200mg/ 12j	4	Membaik	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (78mg-117mg/hari)
37	Gentamisin + Ampisilin	2	80mg/24j 350mg/6j	4	Membaik	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (gentamisin 1 x 94mg) (ampisilin 4x625mg)
38	Ceftazidime+ Gentamisin	2	150mg/8j 30mg/24j	5	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
39	Ceftazidime+ Gentamisin	2bln	150mg/8j 20mg/24j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
40	Cefotaxime	5	700mg/8j	5	Membaik	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (2.925/hari)
41	Cefotaxime	12	750mg/8j	4	Sembuh	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (3.300/hari)
42	Ceftazidime+ Gentamisin	7bln	200mg/8j 35mg/24j	7	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
43	Ceftriaxone	1	200mg/12j	4	Membaik	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (560mg/24jam) dsn Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
	Ceftazidime+ Gentamisin		200mg/8j 40mg/24j	2			0	Tepat
44	Ampisilin + Gentamisin	1	175mg/ 6j 60mg/24j	4	Membaik	Pneumonia, kurang gizi	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 4x 340mg) (gentamisin 1x 51mg)
45	Gentamisin + Ceftazidime	1bln	25mg/24j 200mg/8j	5	Sembuh	Pneumonia,	0	Tepat
46	Cefotaxime	8bln	250mg/8j	5	Membaik	Pneumonia, gizi buruk	0	Tepat
47	Gentamisin + Cefotaxime	7bln	40mg/24j 200mg/8j	6	Membaik	Pneumonia kejang demam	0	Tepat
48	Gentamisin + cefotaxime	1	40mg/24j 250mg/8j	6	Membaik	Pneumonia, jantung bawaan	IIA	Tidak tepat dosis (gentamisin 1x60mg) (cefotaxime 1 x 400mg)
49	Cefotaxime	4	375mg/8j	3	Membaik	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (2400mg/ hari)
50	Ampisilin + Gentamisin	13	1gr/8j 80mg/12j	5	Membaik	Pneumonia, anemia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ampisilin 4x 1,75gr dan gentamisin 1 x 263mg) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24jam)
	Cefotaxime		2,6gr/8j	3			0	Tepat
51	Ampisilin + Gentamisin	2	250mg/6j 75mg/24j	3	Sembuh	Pneumonia, kurang gizi, diare	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 4 x450mg) (Gentamisin 1x 67,5mg)
	Cefotaxime		300mg/8j	5			IIA	Tidak tepat dosis 1.350mg/hari
52	Ampisilin + Gentamisin	6bln	150mg/6j 50mg/24j	5	Sembuh	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 4x290mg) (Gentamisin 1x 29mg)
53	Ampisilin + Gentamisin	5	400mg/6j 80mg/24j	4	Sembuh	Pneumonia, anemia, sariawan	IIA	Tidak tepat dosis (ampisilin 4x 820mg) (gentamisin 1x 123mg)
54	Ampisilin + Gentamisin	7bln	400mg/6j 50mg/24j	3	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
55	Cefotaxime	11	700mg/8j	4	Sembuh	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (4200mg/ hari)
56	Ampisilin + Gentamisin	1bln	150mg/6j 20mg/24j	6	Membaik	Pneumonia, jantung bawaan	0	Tepat
57	Ampisilin	4	125mg/8j	3	Sembuh	Pneumonia, kurang gizi, gangguan perkembangan otak	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (325mg/6jam) dan Tidak tepat interval (diminum per6jam)
	Ceftriaxone		250mg/12j	2			IIA, IIB	Tidak tepat dosis (520mg/ 24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per24 jam)
58	Ampisilin + Gentamisin	9bln	400mg/6j 50mg/24j	5	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
59	Ceftazidime+ Gentamisin	1	150mg/8j 35mg/24j	5	Sembuh	Pneumonia, diare	0	Tepat
60	Ceftazidime+ Gentamisin	5bln	150mg/8j 25mg/24j	5	Sembuh	Pneumonia, diare	0	Tepat
61	Ceftazidime+ Gentamisin	1	250mg/8j 40mg/24j	4	Membaik	Pneumonia,	0	Tepat
62	Meropenem+ Gentamisin	2bln	50mg/8j 25mg/24j	5	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
63	Ceftazidime+ Gentamisin	2bln	100mg/8j 20mg/24j	7	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
64	Ceftazidime+ Gentamisin	4	350mg/8j 30mg/12j	4	Membaik	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ceftazidime 675mg/8jam dan gentamisin 101mg/24jam) dan Tidak tepat interval (gentamisin diminum per 24 jam)
65	Ceftriaxone+ Gentamisin	8bln	350mg/12j 40mg/24j	3	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
66	Gentamisin	1	40mg/24j	3	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
	Ceftriaxone		350mg/12j	4			0	Tepat
67	Ceftazidime+ Gentamisin	2	200mg/8j 40mg/24j	4	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
68	Cefotaxime	3	400mg/8j	6	Membaik	Pneumonia	IIA	
69	Ceftriaxone	2	350mg/12j	4	Membaik	Pneumonia	IIB	Tidak tepat interval (700mg/hari)
70	Cefotaxime	2bln	150mg/12j	4	Membaik	Pneumonia, diare, malnutrisi	0	Tepat
71	Ceftriaxone+ Gentamisin	6bln	200mg/12j 25mg/24j	4	Membaik	Pneumonia, diare	IIB	Tidak tepat interval (1x 400mg)
	Ceftazidime		260mg/8j	2			0	Tepat
72	Ceftriaxone	3	550mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia, asma	0	Tepat

73	Meropenem+ cefoperazone	1	200mg/8j 250mg/8j	4	Sembuh	Pneumonia, diare	IVA, IIA, IIB	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (meropenem dapat memperburuk diare & cefo tidak ada diliteratur yang digunakan), Tidak tepat dosis (meropenem 292mg/8jam dan cefoperazon 365mg/12jam) dan tidak tepat interval (cefoperazone diminum per 12jam)
	Ceftriaxone		350mg/12j	5			0	Tepat
74	Cefotaxime	1bln	200mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
	Ceftazidime		200mg/12j	2			0	Tepat
75	Ceftriaxone	5	350mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia, asma	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (1.096mg/ 24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
76	Ceftriaxone	2	325mg/12j	5	Sembuh	Pneumonia, diare	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (1.040mg/ 24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
77	Cefotaxime	2	300mg/8j	3	Sembuh	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (1.170mg/hari)
78	Ceftriaxone	1	500mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
79	Cefotaxime	1bln	100mg/8j	6	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
	Gentamisin		15mg/24j	3			0	Tepat
80	Ceftazidime	1	400mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
81	Ampisilin+ Gentamisin	3bln	175mg/8j 25mg/24j	4	Sembuh	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (ampisilin 240mg/6jam) dan Tidak tepat interval (diminum per6jam)
82	Cefoperazone	1	200mg/12j	3	Sembuh	Pneumonia	IVA, IIA	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan) dan Tidak tepat dosis (410mg/12jam)
	Gentamisin		50mg/24j	4			0	Tepat
83	Ceftriaxone	5	400mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (1.120mg/24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
84	Ceftazidime+ Gentamisin	3bln	150mg/8j 30mg/24j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
85	Ceftazidime	2bln	200mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
	Meropenem		80mg/12j	3			IIB	Tidak tepat interval (1x 160mg)
	Gentamisin		20mg/24j	3			0	Tepat
86	Cefoperazone	3	350mg/ 12j	4	Sembuh	Pneumonia	IVA	Ada antibiotik lain yang lebih efektif, tidak terdapat diliteratur yang digunakan
87	Ceftazidime	1bln	200mg/12j	6	Sembuh	Pneumonia,	0	Tepat
	Gentamisin		20mg/24j	6			0	Tepat
88	Cefoperazone	1	250mg/ 8j	5	Sembuh	Pneumonia	IVA, IIA, IIB	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan), Tidak tepat dosis (395mg-1.580mg/12jam), dan tidak tepat interval (diminum per 12 jam)
89	Cefoperazone	2	250mg/8j	7	Sembuh	Pneumonia	IVA, IIA, IIB	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan), Tidak tepat dosis (465-1.860/12jam), dan Tidak tepat interval (diminum per 12jam)
90	Cefoperazone	2bln	250mg/12j	3	Sembuh	Pneumonia	IVA	Ada antibiotik lain yang lebih efektif, tidak terdapat diliteratur yang digunakan
	Meropenem		100mg/12j	2			IIB	Tidak tepat interval (digunakan 3x sehari)
91	Cefoperazone	2bln	125mg/ 8j	4	Membaik	Pneumonia	IVA, IIA, IIB	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan), Tidak tepat dosis (290mg/12jam) dan Tidak tepat interval (diminum per12jam)
92	Ceftriaxone	4	300mg/12j	5	Sembuh	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (1000mg/24jam) dan Tidak tepat interval (per24 jam)
93	Cefoperazone	1	250mg/ 12j	2	Sembuh	Pneumonia	IVA, IIA, IIB	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan), Tidak tepat dosis (440mg/12jam), dan Tidak tepat interval (diminum per 12jam)
	Ceftriaxone		250mg/8j	3			IIA, IIB	Tidak tepat dosis (704mg/24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
94	Ceftriaxone	14	1,5gr/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
95	Cefoperazone	3	300mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	IVA, IIA	Ada antibiotik lain yang lebih efektif (tidak terdapat diliteratur yang digunakan), dan Tidak tepat dosis (550mg/12jam)
96	Cefotaxime	10	700mg/8j	4	Membaik	Pneumonia, asma	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (3000mg/hari)
97	Ceftriaxone	3	450mg/12j	4	Sembuh	Pneumonia	0	Tepat
98	Ceftriaxone	2bln	150mg/12j	2	Sembuh	Pneumonia	IIA, IIB	Tidak tepat dosis (440mg/24jam) dan Tidak tepat interval (diminum per 24jam)
	Ceftazidime		200mg/12j	5			0	Tepat
99	Cefotaxime	3	250mg/8j	4	Membaik	Pneumonia	IIA	Tidak tepat dosis (550mg/8jam)
100	Getamisin	3	500mg/8j	3	Membaik	Pneumonia	0	Tepat
	Cefotaxime		70mg/24j	2		DBD	IIA	Tidak tepat dosis (700mg/8jam)

Lampiran 9. Data SPSS

		Jenis Kelmain			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	57	31.5	52.8	52.8
	2	51	28.2	47.2	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan : 1 : Perempuan
2 : Laki – Laki

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	89	49.2	82.4	82.4
	2	12	6.6	11.1	93.5
	3	7	3.9	6.5	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan :
1 : 0 – 4 tahun (Balita)
2 : 5 – 11 tahun (Kanak-Kanak)
3 : 12 – 16 tahun (Masa Remaja Awal)

		Komorbid			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	58	32.0	53.7	53.7
	2	50	27.6	46.3	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan :
1 : Pneumonia dengan komorbid
2 : pneumonia tanpa komorbid

Lama Rawat Inap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	107	59.1	99.1	99.1
	2	1	.6	.9	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan : 1 : <14 hari
2 : >14 hari

Gejala Pneumonia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	26	5.8	5.8	5.8
	2	83	18.4	18.4	24.2
	3	94	20.9	20.9	45.1
	4	86	19.1	19.1	64.2
	5	72	16.0	16.0	80.2
	6	26	5.8	5.8	86.0
	7	6	1.3	1.3	87.3
	8	3	.7	.7	88.0
	9	14	3.1	3.1	91.1
	10	35	7.8	7.8	98.9
	11	5	1.1	1.1	100.0
	Total	450	100.0	100.0	

Keterangan :

1 : Diare	4 : Pilek	7 : Kembung	10 : Muntah
2 : Demam	5 : Sesak	8 : Kejang	11 : Nyeri Perut
3 : Batuk	6 : Ronchi	9 : Mual	

Status Gizi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	75	41.4	69.4	69.4
	2	26	14.4	24.1	93.5
	3	7	3.9	6.5	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan : 1 : Baik
 2 : Kurang
 3 : Buruk

Kondisi Pulang					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	50	27.6	46.3	46.3
	2	58	32.0	53.7	100.0
	Total	108	59.7	100.0	
Missing	System	73	40.3		
Total		181	100.0		

Keterangan : 1 : Membaik
 2 : Sembuh

Antibiotik yang digunakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	32	17.7	17.7	17.7
	2	2	1.1	1.1	18.8
	3	28	15.5	15.5	34.3
	4	9	5.0	5.0	39.2
	5	18	9.9	9.9	49.2
	6	23	12.7	12.7	61.9
	7	1	.6	.6	62.4
	8	62	34.3	34.3	96.7
	9	6	3.3	3.3	100.0
	Total	181	100.0	100.0	

Keterangan :

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1 : Ampisilin | 5 : Cefoperazone |
| 2 : Cefotaxime | 6 : Cefixime |
| 3 : Ceftriaxone | 7 : Ciprofloxacin |
| 4 : Ceftazidime | 8 : Gentamisin |
| | 9 : Meropenem |

Pengobatan antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	.2	.8	.8
	2	21	4.7	16.5	17.3
	3	20	4.4	15.7	33.1
	4	1	.2	.8	33.9
	5	6	1.3	4.7	38.6
	6	8	1.8	6.3	44.9
	7	9	2.0	7.1	52.0
	8	1	.2	.8	52.8
	9	1	.2	.8	53.5
	10	4	.9	3.1	56.7
	11	31	6.9	24.4	81.1
	12	3	.7	2.4	83.5
	13	6	1.3	4.7	88.2
	14	12	2.7	9.4	97.6
	15	1	.2	.8	98.4
	16	1	.2	.8	99.2
	17	1	.2	.8	100.0
	Total	127	28.2	100.0	
Missing	System	323	71.8		
Total		450	100.0		

Keterangan :

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| 1 : Ampisilin | 9 : Cefixime PO | 17 :Meropenem- |
| 2 : Cefotaxime | 10 : Meropenem | Cefoperazone |
| 3 : Ceftriaxone | 11 : Ampisilin-Gentamisin | |
| 4 : Ciprofloxacin | 12 : Gentamisin-Ceftriaxone | |
| 5 : Ceftazidime | 13 : Gentamisin-Cefotaxime | |
| 6 : Cefoperazone | 14 : Gentamisin-Ceftazidime | |
| 7 : Gentamisin | 15 : Cefotaxime-Cefixime | |
| 8 : Cefixime IV | 16 :Meropenem-Gentamisin | |

Rute pemberian obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	.2	1.0	1.0
	2	99	22.0	99.0	100.0
	Total	100	22.2	100.0	
Missing	System	350	77.8		
Total		450	100.0		

Keterangan : 1 : Oral
2 : Parenteral

Lama Pemberian Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	32	7.1	25.2	25.2
	2	94	20.9	74.0	99.2
	3	1	.2	.8	100.0
	Total	127	28.2	100.0	
Missing	System	323	71.8		
Total		450	100.0		

Keterangan : 1 : 1 - 3 hari
2 : 4 – 7 hari
3 : >7 hari

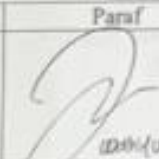
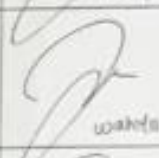
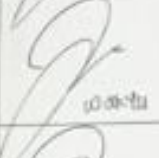
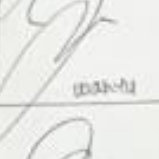
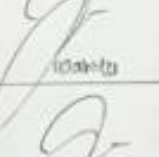
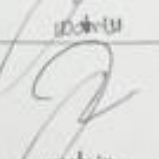
		Kategori Gyssens			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	1	62	34.3	45.9	45.9
	2	8	4.4	5.9	51.9
	3	26	14.4	19.3	71.1
	4	8	4.4	5.9	77.0
	5	2	1.1	1.5	78.5
	6	21	11.6	15.6	94.1
	7	2	1.1	1.5	95.6
	8	5	2.8	3.7	99.3
	9	1	.6	.7	100.0
	Total	135	74.6	100.0	
Missing	System	46	25.4		
Total		181	100.0		

Keterangan :

1 : Kategori 0
2 : kategori IV
3 : Kategori IIA
4 : Kategori IIB
5 : Kategori IVA

6 : Kategori IIA dan IIB
7 : Kategori IVA dan IIA
8 : Kategori IVA, IIA, dan IIB
9 : Kategori IVB, IIA, dan IIB

Lampiran 10. Log book

LOG BOOK			
No	Tanggal	Kegiatan	Paraf
1	25/01/2021 SENIN 11.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (4 sampel)	 Wahid
2	26/01/2021 SELASA 08.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (15 sampel)	 Wahid
3	27/01/2021 RABU 09.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (15 sampel)	 Wahid
4	28/01/2021 KAMIS 09.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (15 sampel)	 Wahid
5	29/01/2021 JUMAT 07.30 - 11.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (13 sampel)	 Wahid
6	01/02/2021 SENIN 08.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (12 sampel)	 Wahid
7	02/02/2021 SELASA 08.00 - 14.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (15 sampel)	 Wahid
8	03/02/2021 RABU 08.00 - 11.00	Pengambilan data dari REKAM MEDIK (7 sampel)	 Wahid

Lampiran 11. Tabel Raspro

Nama/ ~~Rekam Medik~~ : 199307

~~Umur~~ : 1,5bln

Kasus : 8

~~Tanggal di rawat~~ : 24/6/2020 – 29/6/2020

No	Pengamatan	Hasil	AB			Kategori	Tindakan	Catatan
			I	II	III			
1	Data lengkap	Tidak				VI	Hentikan	
		Ya						
2	Indikasi AB sesuai	Tidak				V	Hentikan	
		Ya						
3	Alternatif lebih efektif	Tidak				IVa		
		ya						
4	Alternatif kurang toksik	Tidak				IVb		
		Ya						
5	Alternatif lebih murah	Tidak				IVc		
		Ya						
6	Alternatif lebih sempit	Tidak				IVd		
		Ya						
7	Durasi terlalu Panjang	Tidak				IIIa		
		Ya						
8	Durasi terlalu singkat	Tidak				IIIb		
		Ya						
9	Dosis tepat	Tidak				IIa		
		Ya						
10	Interval tepat	Tidak				IIb		
		Ya						
11	Rute tepat	Tidak				IIc		
		Ya						
12	Waktu pemberian tepat	Tidak				I		
		Ya				0	Tepat	HCFC

~~Catatan :~~

No	Nama Antibiotik
I	Inj. Gentamsin 1x 15mg
II	Inj. Cefotaxime 2x 125mg
III	