

Lampiran 1 Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1118/SM/F.Kes/UNW/X/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Ungaran, 25 Oktober 2023

Kepada,
Yth. **Direktur RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran**
Di
T e m p a t

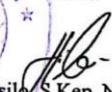
Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
Nomor Induk Mahasiswa : 051201066

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Angka Kejadian Pneumonia Pada Pasien Pediatri di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Gondo Suwarno Ungaran Bulan Januari Tahun 2022 - Bulan Agustus Tahun 2023**" di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIK: 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:
Pertinggal

Lampiran 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GONDO SUWARNO**

JL. DIPONEGORO NO 125 TELP. (024) 6921006 – 6922910 UNGARAN 50512

DHARMOTAMASATYA PRAJA

Ungaran, 30 Oktober 2023

Kepada

Nomor : 445/558.4 / X / 2023
Sifat : Segera
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin
Studi Pendahuluan

Yth Dekan
Universitas Ngudi Waluyo
Di_

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat Pengajuan dari Universitas Ngudi Waluyo Tertanggal 23 Oktober 2023, Nomor : 1118/SM/F.Kes/UNW/X/2023, Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Kegiatan Studi Pendahuluan dari Mahasiswa ;

Nama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
NIM : 051201066
NO. HP : 083841085660
Judul Tugas Akhir : "Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Angka Kejadian Pneumonia Pada Pasien Pediatri di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Gondo Suwarno Ungaran Bulan Januari Tahun 2022 – Bulan Agustus Tahun 2023"

Permohonan Izin Kegiatan Studi Pendahuluan yang di ajukan ke RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang, kami ijin sesuai dengan pengajuan yang diusulkan dari Institusi. Dengan catatan selama kegiatan tersebut berlangsung Mahasiswa wajib melaksanakan dan mematuhi semua peraturan yang berlaku di RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

DIREKTUR
RSUD dr. Gondo Suwarno
Kabupaten Semarang

dr. Mas Dady Dharmadi Suryadi
Pembina TK.1 / IVb
NIP. 19681002 199803 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GONDO SUWARNO

JL. DIPONEGORO NO.125 TELP. (024) 6921006-6922910 UNGARAN 50512

RINCIAN ADMINISTRASI IZIN STUDI PENDAHULUAN MAHASISWA

Instansi / Kampus : UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
Uang Sebesar : Rp. 115,000
Terbilang : Seratus Lima Belas Ribu Rupiah
Guna Membayar : Biaya Izin Studi Pendahuluan S1 Farmasi a/n Nancy Celine
Periode 2023 di RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang

Rekening Pembayaran :

Nama Rekening : BLUD RSUD dr. Gondo Suwarno
Bank : Bank Jateng Cabang Ungaran
Nomor : 1022.00415.4


Bukti transfer dikirim ke CP No. (082328505005) a/n Yuwita Widyayanti dan atau ke CP No. (082227125332) a/n Anita Kusuma W., Bidang Keperawatan dan Penunjang Non Med RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang
Dengan Rincian Sebagai Berikut :

NO	PRODI	JENIS	BIAYA	KEGIATAN	TOTAL
1.	S1 FARMASI	STUDI PENDAHULUAN	Rp. 115,000	1	115,000
TOTAL					115,000

Ungaran, 30 Oktober 2023

Mengetahui,

DIREKTUR
RSUD dr. Gondo Suwarno
Kabupaten Semarang


dr. Mas Dady Dharmadi Suryadi
NIP. 19681002 199803 1 006

Lampiran 3 Surat Penelitian dan Mencari Data



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1718/SM/FKes/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Mencari Data

08 Desember 2023

Kepada,

Yth, Direktur RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran

Di

Tempat


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
Nomor Induk Mahasiswa : 051201066

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Analisis Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Pediatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran Tahun 2022**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Dekan
Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Pertinggal

Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian dan Mencari Data



DHARMOTAMASATYA PRAJA

**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GONDO SUWARNO**

JL. DIPONEGORO NO 125 TELP. (024) 6921006 – 6922910 UNGARAN 50512

Ungaran, 11 Desember 2023

Kepada

Nomor : 445/67201 / XII /2023
Sifat : Segera
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin
Penelitian dan mencari
Data**

Yth Dekan
Universitas Ngudi Waluyo
Di_ TEMPAT

Menindaklanjuti Surat Pengajuan dari Universitas Ngudi Waluyo Tertanggal 8 Desember 2023, Nomor : 1718/SM/F.Kes/UNW/XI/2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Kegiatan Penelitian dan Mencari Data dari Mahasiswa ;

Nama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
NIM : 051201066
NO. HP : 083841085660
Judul Tugas : "Analisis Penggunaan Antibiotik pada Pasien
Akhir Pneumonia Pediatri di Instalasi Rawat Inap RSUD
dr. Gondo Suwarno Ungaran Tahun 2022"

Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data yang di ajukan ke RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang, kami ijinan sesuai dengan pengajuan yang diusulkan dari Institusi. Dengan catatan selama kegiatan tersebut berlangsung Mahasiswa wajib melaksanakan dan mematuhi semua peraturan yang berlaku di RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

DIREKTUR
RSUD dr. Gondo Suwarno
Kabupaten Semarang



dr. Mas Dady Dharmadi Suryadi
Pembina TK.1 / IVb
NIP. 19681002 199803 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GONDO SUWARNO

JL. DIPONEGORO NO.125 TELP. (024) 6921006-6922910 UNGARAN 50512

RINCIAN ADMINISTRASI IZIN PENELITIAN & MENCARI DATA MAHASISWA

Instansi / Kampus : UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
Uang Sebesar : Rp. 215,000
Terbilang : Dua Ratus Lima Belas Ribu Rupiah
Guna Membayar : Biaya Izin Penelitian dan Mencari Data S1 Farmasi a/n Nancy Celine
Periode 2023 di RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang

Rekening Pembayaran :

Nama Rekening : BLUD RSUD dr. Gondo Suwarno
Bank : Bank Jateng Cabang Ungaran
Nomor : 1022.00415.4

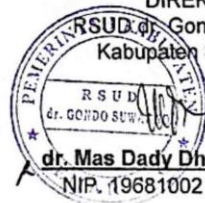
Bukti transfer dikirim ke CP No. (082328505005) a/n Yuwita Widyayanti dan atau
ke CP No. (082227125332) a/n Anita Kusuma W., Bidang Keperawatan dan
Penunjang Non Medik RSUD dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang
Dengan Rincian Sebagai Berikut :

NO	PRODI	JENIS	BIAYA	KEGIATAN	TOTAL
1.	S1 FARMASI	PENELITIAN DAN MENCARI DATA	Rp. 215,000	1	215,000
TOTAL					215,000

Ungaran, 11 Desember 2023

Mengetahui,
DIREKTUR

RSUD dr. Gondo Suwarno
Kabupaten Semarang



dr. Mas Dady Dharmadi Suryadi
NIP. 19681002 199803 1 006

Lampiran 5 Pengajuan Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1639/SM/FKes/UNW/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Pengajuan Ethical Clearance

23 November 2023

Kepada,
Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Universitas Ngudi Waluyo
Di
T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
Nomor Induk Mahasiswa : 051201066

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Pengajuan Ethical Clearance** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Analisis Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Pediatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran Tahun 2022**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.



Tembusan:
1. Pertinggal

Lampiran 6 Surat Etical Clerance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 454/KEP/EC/UNW/2023

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Analisis Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Pediatri Di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Gondo Suwarno Ungaran Tahun 2022

Nama Peneliti Utama : Nancy Celine Sicilia Tuasela
Nama Pembimbing : Anita Kumala Hati
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec.
Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50512
Program Studi : S1 Farmasi
Status : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD dr. Gondo Suwarno
Tanggal Persetujuan : 08 Desember 2023
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan Intenational Ethical Guidance for Health-Related Reseach Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 08 Desember 2023

Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 7 LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

No. RM : 2758xx Nama : Shaula Daneen Usia : 2 tahun Jenis kelamin : Perempuan BB (kg) : 14,5 kg									
Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
31 Oktober	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
1 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
2 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
3 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

Lampiran 8 Pengumpulan data pasien

No. RM : 2584xx Nama : Qiana Adity Usia : 3 tahun Jenis kelamin : Perempuan BB (kg) : 12,5 kg									
Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
24 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
25 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
26 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 2514xx
 Nama : Rumaisha Rania
 Usia : 4 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 18,5 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
1 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1		✓	✓	
2 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1		✓	✓	
3 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1		✓	✓	
4 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1		✓	✓	
5 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1		✓	✓	

No. RM : 5938xx
 Nama : Rakha Zhian
 Usia : 4 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 15 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
9 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
10 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
11 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
12 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓

No. RM : 6097xx
 Nama : Muhammad Zulham
 Usia : 2 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 7 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
16 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
17 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
18 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
19 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
20 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
21 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 2705xx
 Nama : Fazluna Ratu
 Usia : 2 bulan
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 4,8 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
8 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/12 jam	250 mg	2x1	✓		✓	
9 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/12 jam	250 mg	2x1	✓		✓	
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
10 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/12 jam	250 mg	2x1	✓		✓	
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
11 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/12 jam	250 mg	2x1	✓		✓	
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
12 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/12 jam	250 mg	2x1	✓		✓	
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	1x1	✓		✓	

No. RM : 2724xx
 Nama : Shaka Anggana
 Usia : 2 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 7,2 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
9 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
10 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
11 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
12 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
13 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 6074xx
 Nama : Salma Azza
 Usia : 1 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 9 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
2 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
3 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
4 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
5 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 6116xx
 Nama : Arkha Adiwitya
 Usia : 10 bulan
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 8,4 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
30 November	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	120 mg	2x1	✓		✓	
1 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	120 mg	2x1	✓		✓	
2 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	120 mg	2x1	✓		✓	
3 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	120 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
4 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
5 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
6 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
7 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	

	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 12 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
--	------------------------	---------	----------------	--------	-----	---	---	---	---

No. RM : 2568xx Nama : Khumairo Qonita Usia : 4 tahun Jenis kelamin : Perempuan BB (kg) : 18 kg									
Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
19 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
20 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
21 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
22 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	
23 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	
24 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 2758xx
 Nama : Shaula Daneen
 Usia : 2 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 14,5 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
31 Oktober	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
1 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
2 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
3 November	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	350 mg/ 6 jam	1400 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 2584xx
 Nama : Qiana Adity
 Usia : 3 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 12,5 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
24 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
25 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
26 September	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	300 mg/ 6 jam	1200 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 2514xx
 Nama : Rumaisha Rania
 Usia : 4 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 18,5 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
1 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
2 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
3 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
4 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
5 Agustus	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 5938xx
 Nama : Rakha Zhian
 Usia : 4 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 15 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
9 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
10 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
11 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓
12 September	Ceftriaxone	Injeksi	500 mg/ 12 jam	1000 mg	2x1		✓		✓

No. RM : 6097xx
 Nama : Muhammad Zulham
 Usia : 2 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 7 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
16 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
17 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
18 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
19 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
20 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	
21 April	Amikacin	Injeksi	50 mg/ 12 jam	100 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	300 mg/ 12 jam	600 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 2705xx
 Nama : Fazluna Ratu
 Usia : 2 bulan
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 4,8 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
8 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/8 jam	375 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
9 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/8 jam	375 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
10 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/8 jam	375 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
11 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/8 jam	375 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	2x1	✓		✓	
12 Februari	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	125 mg/8 jam	375 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	10 mg/ 12 jam	20 mg	1x1	✓		✓	

No. RM : 2724xx
 Nama : Shaka Anggana
 Usia : 2 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 7,2 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
9 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
10 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
11 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
12 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
13 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	150 mg/ 6 jam	600 mg	6x1	✓	✓	✓	✓
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	

No. RM : 6074xx
 Nama : Salma Azza
 Usia : 1 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 9 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
2 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
3 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
4 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
5 November	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	400 mg/ 6 jam	1600 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 6116xx
 Nama : Arkha Adiwitya
 Usia : 10 bulan
 Jenis kelamin : Laki-laki
 BB (kg) : 8,4 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
30 November	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	1200 mg	2x1	✓		✓	
1 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	1200 mg	2x1	✓		✓	
2 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	1200 mg	2x1	✓		✓	
3 Desember	Amikacin	Injeksi	60 mg/ 12 jam	1200 mg	2x1	✓		✓	
	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	400 mg	2x1			✓	✓
4 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
5 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
6 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	

	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓
7 Desember	Ceftriaxone	Injeksi	350 mg/ 12 jam	700 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	200 mg/ 6 jam	800 mg	4x1	✓	✓	✓	✓

No. RM : 2568xx
 Nama : Khumairo Qonita
 Usia : 4 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 BB (kg) : 18 kg

Tanggal pemberian obat	Nama antibiotik	Bentuk sediaan	Dosis penggunaan (/kali)	Dosis penggunaan (/hari)	Aturan pakai	Pemberian obat pasien			
						6	12	18	24
19 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
20 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
21 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
22 Mei	Ceftriaxone	Injeksi	750 mg/ 12 jam	1500 mg	2x1	✓		✓	
	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	
23 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	
24 Mei	Ampicillin + sulbactam	Injeksi	750 mg/ 8 jam	2250 mg	3x1	✓	✓(14)		✓(22)
	Gentamicin	Injeksi	40 mg/ 12 jam	80 mg	2x1	✓		✓	

Lampiran 9 TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK TUNGGAL PADA PASIEN PEDIATRI

TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK TUNGGAL PADA PASIEN PEDIATRI

No	Kode Pasien	Usia	JK	BB (Kg)	Antibiotik 1				Kesimpulan (aturan pakai standar permenkes tiap 6 jam atau 4x sehari)	Dosis Standar Permenkes (50-100 mg/hari)		Dosis pasien	Kesimpulan
					Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/hari (x)		Batas bawah	Batas atas		
1	2752	1 tahun	L	11,5	30 AGST - 1 SEP 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	TEPAT INTERVAL	575	1150	1000	TEPAT DOSIS
2	2758	2 tahun	P	14,5	31 OKT - 3 NOV	AMPICILLIN SULBACTAM	350	4	TEPAT INTERVAL	725	1450	1400	TEPAT DOSIS
3	2767	1 tahun	L	9,8	22-26 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	TEPAT INTERVAL	490	980	1000	TEPAT DOSIS
4	2584	3 tahun	P	12,5	24-26 SEPT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	TEPAT INTERVAL	625	1250	1200	TEPAT DOSIS
5	2769	2 tahun	L	13	31 OKT-3 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	TEPAT INTERVAL	650	1300	1200	TEPAT DOSIS
6	2348	6 tahun	L	18	10-12 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	4	TEPAT INTERVAL	900	1800	1600	TEPAT DOSIS
7	2751	9 bulan	L	7,2	2-3 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	TEPAT INTERVAL	360	720	1000	OVERDOSIS
8	5957	3 tahun	P	14	1-4 JULI 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	3	TIDAK TEPAT (INTERVAL OBAT KURANG)	700	1400	1500	TEPAT

9	2365	6 tahun	L	21	9-11 Maret 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	4	TEPAT	1050	2100	2000	TEPAT
10	2721	2 tahun	L	13	27-29 APRIL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	TEPAT INTERVAL	650	1300	1200	TEPAT DOSIS
11	2698	3 tahun	L	12,5	10-12 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	TEPAT INTERVAL	625	1250	1200	TEPAT DOSIS
12	6011	2 tahun	L	15	3-5 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	4	TEPAT INTERVAL	750	1500	2000	OVERDOSIS
13	2777	1 tahun	L	11	7-9 NOV	AMPICILLIN SULBACTAM	250	3	TIDAK TEPAT (INTERVAL OBAT KURANG)	550	1100	750	OVERDOSIS
14	6107	2 tahun	L	13,2	31 OKT-3 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	TEPAT INTERVAL	660	1320	1200	TEPAT DOSIS
15	2746	6 tahun	P	19,5	7-9 MARET 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	4	TEPAT INTERVAL	975	1950	2000	TEPAT DOSIS

No.	Kode Pasien	Usia	JK	BB (Kg)	Antibiotik 1			
					Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/HARI (X)
1.	2750	8 bulan	P	9	23-26 AGUST 22	CEFTRIAXONE	400	2
2	2514	4 tahun	P	18,5	1-5 AGUST 22	CEFTRIAXONE	750	2
3	5938	4 tahun	L	15	9-12 SEPT 22	CEFTRIAXONE	500	2
4	2704	5 tahun	L	15	10-14 AGUST 22	CEFTRIAXONE	500	2
5	5835	11 tahun	L	30	13-17 JUNI 22	CEFTRIAXONE	750	2
6	2747	5 tahun	L	15,3	11-15 AGUST 22	CEFTRIAXONE	500	2
7	2737	5 bulan	P	5	2-6 JUL 22	CEFTRIAXONE	200	2

Lampiran 10 TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK KOMBINASI PADA PASIEN PEDIATRI

TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK KOMBINASI PADA PASIEN PEDIATRI

No.	Kode Pasien	Usia	JK	BB (Kg)	Antibiotik 1				Antibiotik 2				Bersamaan/ Tambahan
					Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/ hari (x)	Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/ hari (x)	
1	6097	2 tahun	L	7	16-21 APRIL 22	AMIKASIN	50	2	16-21 APRIL 22	CEFTRIAXONE	300	2	B
2	6151	1 hari	L	2,5	4-7 OKT	AMIKASIN	15	2	4-7 OKT 22	CEFTRIAXONE	125	2	B
3	2747	1 tahun	L	10	11-14 AGUST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	3	11-14 AGUST 22	GENTAMYCIN	20	2	B
4	6106	6 bulan	P	7	2 - 6 JUNI 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	3	2-6 JUNI 22	GENTAMYCIN	15	2	B
5	6115	7 bulan	L	8	15-19 AGST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	3	15-19 AGST 22	GENTAMYCIN	20	2	B
6	2744	2 bulan	P	4,8	29 - 31 JUL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	3	29-31 JUL 22	GENTAMYCIN	15	2	B
7	2705	2 bulan	P	4,8	8-12 FEB 22	AMPICILLIN SULBACTAM	125	3	9-12 FEB 22	GENTAMYCIN	10	2	T
8	6079	11 bulan	L	8	18-21 MARET 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	20-21 MARET 22	GENTAMYCIN	20	2	T
9	6076	1 tahun	P	10	7-11 SEPT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	350	3	7-11 SEPT 22	GENTAMYCIN	20	2	B
10	2737	1 tahun	P	9,6	9-15 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	3	10-15 DES 22	GENTAMYCIN	20	2	T
11	2784	2 bulan	L	5,8	5-10 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	3	5-10 DES 22	GENTAMYCIN	15	2	B

12	2750	1 tahun	P	8,9	24-28 AGUST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	3	24-28 AGUST 22	GENTAMYCIN	20	2	B
13	2762	1 bulan	L	6	24-28 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	3	23-28 DES 22	GENTAMYCIN	15	2	T
14	6031	3 tahun	L	12,2	18-22 JAN 23	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	19-22 JAN 23	CEFTRIAXONE	500	2	T
15	2704	2 tahun	L	7,5	4-8 FEB 23	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	4-8 FEB 23	CEFTRIAXONE	300	2	B
16	2696	2 tahun	L	7,5	31 DES 21 - 4 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	31 DES 21 - 4 JAN 22	CEFTRIAXONE	350	2	B
17	2702	3 tahun	L	13	9-12 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	9-12 JAN 22	CEFTRIAXONE	500	2	B
18	2705	1 bulan	P	4,5	9-14 FEB 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	2	9-14 FEB 22	CEFTRIAXONE	200	2	B
19	2705	2 bulan	L	4,2	10-15 FEB 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	2	10-15 FEB 22	CEFTRIAXONE	200	2	B
20	2741	2 bulan	L	4,3	22-25 JUL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	2	22-25 JUL 22	CEFTRIAXONE	200	2	B
21	2740	6 bulan	L	7,3	15-18 JUL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	15-18 JUL 22	CEFTRIAXONE	250	2	B
22	5840	6 tahun	L	35	11 AGST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	750	4	11-12 AGST 22	CEFTRIAXONE	750	2	T
23	2724	2 tahun	L	7,2	9-13 MEI 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	9-13 MEI 22	CEFTRIAXONE	350	2	B
24	2756	1 tahun	L	7,8	15-19 SEP 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	15-18 SEP 22	CEFTRIAXONE	350	2	B
25	2782	9 bulan	L	7,4	27 NOV - 1 DES	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	28 NOV - 1 DES	CEFTRIAXONE	350	2	T

26	2750	8 bulan	P	10,4	18-21 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	18 - 21 OKT 22	CEFTRIAXONE	400	2	B
27	2785	8 bulan	L	7,4	8-13 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	10-13 DES 22	CEFTRIAXONE	350	2	T
28	2509	4 tahun	L	16	24-26 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	4	24-26 OKT 22	CEFTRIAXONE	500	2	B
29	2698	3 tahun	L	13	9 - 12 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	9 - 12 JAN	CEFTRIAXONE	500	2	B
30	2786	1 bulan	P	5,1	12-17 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	125	4	12-15 DES	CEFTRIAXONE	250	2	B
31	2747	3 bulan	L	6	10-15 AGUST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	10-15 AGUST 22	CEFTRIAXONE	300	2	B
32	2758	2 tahun	P	15	20-23 SEPT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	350	4	21-23 SEPT 22	CEFTRIAXONE	500	2	T
33	2785	1 tahun	L	10	6-9 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	6-9 DES 22	CEFTRIAXONE	400	2	B
34	2788	10 bulan	P	7,1	20-24 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	20-24 DES 22	CEFTRIAXONE	300	2	B
35	2640	1 tahun	P	9,5	14-18 MARET 22	AMPICILLIN SULBACTAM	350	3	15-18 MARET 22	CEFTRIAXONE	400	2	T
36	2717	2 tahun	P	11,7	2-5 APRIL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	3-5 APRIL 22	CEFTRIAXONE	500	2	T
37	2779	1 tahun	L	10	16-18 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	3	16-18 NOV 22	CEFTRIAXONE	400	2	B
38	6122	8 bulan	P	8,5	18-20 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	18-20 DES 22	CEFTRIAXONE	300	2	B
39	2785	1 tahun	L	15	9-11 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	3	9-11 DES 22	CEFTRIAXONE	500	2	B

40	2702	3 tahun	L	12,5	25 27 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	25-26 JAN 22	CEFTRIAXONE	500	2	B
41	2788	4 bulan	L	6,3	19-22 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	19-22 DES 22	CEFTRIAXONE	250	2	B
42	2491	4 tahun	L	13,5	22-24 AGUST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	22-24 AGUST 22	CEFTRIAXONE	500	2	B
43	2509	3 tahun	P	12	26-29 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	26-29 JAN 22	CEFTRIAXONE	500	2	B
44	2586	5 tahun	P	16	30 JUNI-4 JULI 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	4	3-4 JULI	CEFTRIAXONE	500	2	T
45	2778	1 tahun	L	10,9	9-12 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	9-12 NOV 22	CEFTRIAXONE	400	2	B
46	6049	3 tahun	P	12,4	8-11 JAN 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	8-11 JAN	CEFTRIAXONE	500	2	B
47	2701	2 tahun	L	9,2	23-25 JAN 23	CEFTRIAXONE	350	1	24 -25 Jan 23	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	T
48	2685	3 tahun	L	12,5	1-6 JAN 23	CEFTRIAXONE	250	2	3-6 JAN 23	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	T
49	2737	1 tahun	P	10	1-5 JUL 22	CEFTRIAXONE	250	2	2-5 JUL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	T
50	2744	1 tahun	L	8	30 JUL - 3 AGST 22	CEFTRIAXONE	350	2	1 - 3 AGST	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	T
51	2599	4 tahun	L	12	26-29 APRIL 22	CEFTRIAXONE	250	2	27-29 APRIL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	T
52	6119	6 bulan	L	5	19-25 AGST 22	CEFTRIAXONE	250	2	19 - 25 AGT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	125	4	B
53	6128	1 bulan	L	4,4	23-27 JUN 22	CEFTRIAXONE	200	2	23-27 JUN22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	2	B

54	2754	8 bulan	L	10	6-9 SEP 22	CEFTRIAXONE	400	2	6-9 SEP 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	B
55	2788	1 bulan	P	3,7	18-23 DES 22	CEFTRIAXONE	150	2	18-23 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	2	B
56	2757	7 bulan	L	7,5	11-16 DES 22	CEFTRIAXONE	350	2	13-16 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	T
57	2767	4 tahun	P	20	22-27 OKT 22	CEFTRIAXONE	500	2	24-27 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	4	T
58	6091	2 tahun	P	12	13-17 DES 22	CEFTRIAXONE	500	2	13-17 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	B
59	2785	2 tahun	P	16,5	6-10 DES 22	CEFTRIAXONE	500	2	8-10 DES	AMPICILLIN SULBACTAM	400	4	T
60	2766	5 bulan	P	6,7	18-21 OKT 22	CEFTRIAXONE	250	2	18-21 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	B
61	2780	5 bulan	P	7,4	20-24 NOV 22	CEFTRIAXONE	350	2	20-24 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	B
62	2718	4 bulan	P	3,5	8-13 APRIL 22	CEFTRIAXONE	150	2	8-13 APRIL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	80	4	B
63	2754	7 bulan	P	9,2	8-12 SEPT 22	CEFTRIAXONE	400	2	8-12 SEPT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	4	B
64	6081	1 tahun	L	10,1	29 SEPT-1 OKT 22	CEFTRIAXONE	400	2	29 SEPT - 3 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4	B
65	6074	1 tahun	P	9	2-5 NOV 22	CEFTRIAXONE	350	2	2-5 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	400	4	B
66	2707	8 bulan	L	6	1-5 Maret 22	CEFTRIAXONE	250	2	1-5 Maret 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	2	B
67	2772	6 tahun	L	15	7-11 NOV 22	CEFTRIAXONE	750	2	8-11 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	3	T


68	2716	4 tahun	P	13,9	30 MARET-2 APRIL 22	CEFTRIAXONE	500	2	30 Maret-2 APRIL 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	B
69	2788	5 bulan	L	4,3	19-23 DES 22	CEFTRIAXONE	200	2	19-23 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	3	B
70	2757	6 bulan	L	7,5	11-15 DES 22	CEFTRIAXONE	250	2	12-15 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	T
71	2778	1 tahun	P	9,5	11-15 NOV 22	CEFTRIAXONE	250	2	12-15 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	250	3	T
72	5867	6 tahun	L	14,5	25-29 SEPT 22	CEFTRIAXONE	750	2	26-29 SEPT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	3	T
73	2707	2 tahun	L	10	22-24 OKT 22	CEFTRIAXONE	350	2	23-24 OKT 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	3	T
74	2780	6 bulan	P	7,2	17-20 NOV 22	CEFTRIAXONE	300	2	17-20 NOV 22	AMPICILLIN SULBACTAM	150	4	B
75	6007	4 tahun	L	21,2	10-15 AGUST 22	CEFTRIAXONE	500	2	12-15 AGUST 22	AMPICILLIN SULBACTAM	500	4	T
76	2706	4 tahun	P	12,3	26-29 MARET 22	CEFTRIAXONE	500	2	26-29 MARET 22	AMPICILLIN SULBACTAM	300	4	B

Lampiran 11 TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PERGANTIAN TERAPI PADA PASIEN PEDIATRI

TABEL DATA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PERGANTIAN TERAPI PADA PASIEN PEDIATRI

No.	Kode Pasien	Usia (tahun)	JK	BB (Kg)	Antibiotik 1			Antibiotik 2				
					Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/ hari (x)	Tanggal Penggunaan	Antibiotik	Dosis	Aturan Pakai/hari (x)
1	6116	10 bulan	L	8,4	30 NOV - 3 DES 22	AMIKASIN	60	2				
					3 -7 DES 22	CEFTRIAZONE	350	2	3-7 DES 22	AMPICILLIN SULBACTAM	200	4
2	2568	4 tahun	P	18	19-22 MEI 22	CEFTRIAZONE	750	2				
					22-24 MEI 22	AMPICILLIN SULBACTAM	750	3	22-24 MEI 22	GENTAMYCIN	40	2

Lampiran 12 Clinical Pathways (Pneumonia Anak)

 Clinical Pathways (PNEUMONIA ANAK)		Nomor CP : 03/2015 Tanggal berlaku: 17-9-2018 Nomor revisi : 01				
Nama pasien : _____ Tanggal lahir pasien : _____ Nomor rekam medik : _____ Catatan khusus : _____						
Aspek Pelayanan	IGD/ Hari I	Hari II	Hari III	H.IV	H.V	
1. Penilaian dan Pemantauan Medis						
a. Anamnesa tanda dan gejala Pneumonia (nafas cuping, tachypnea, retraksi dada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Anamnesa kesulitan makan/minum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Pantau retraksi dada, suara nafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Penilaian dan Pemantauan Keperawatan						
a. Pantau kebersihan jalan nafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Pantau hipertermi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Pantau kebutuhan nutrisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Pemeriksaan Penunjang medik (lab, radiologi, dsb)						
a. Darah rutin	<input type="checkbox"/>					
b. Rontgen Thorax	<input type="checkbox"/>					
4. Tatalaksana Medis						
a. Pengaturan oksigenasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Tatalaksana Keperawatan						
a. Ukur TTV (RR, suhu, SpO2)/8 jam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Bebaskan jalan nafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Berikan nutrisi per oral/parenteral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Medikasi (Obat-obatan, cairan IV, tranfusi, dsb)						
a. Infus RL/ D4 : 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Inj.Ampicilin 100mg/kgBB/hari/3 dosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Inj.Genamicyn (<1thn)/ Inj.Chloramphenicol (>1thn) 5 mg/kgBB/hari/3 dosis (max.1,5 gr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Paracetamol 10 mg/kgBB/1x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Nutrisi (enteral, parenteral, diet, pembatasan cairan, makanan tambahan, dsb)						
a. TKTP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Kegiatan (aktifitas, toileting, pencegahan jatuh)						
a. Pemasangan pengaman tempat tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Konsultasi dan komunikasi tim (rujuk ke spesialis atau unit lain, jadwal konfrensi tim)						
a. ...						
10. Konseling psikososial (kepastian dan kenyamanan bagi pasien/keluarga)						
a. Penjelasan kondisi pasien dan program pengobatan	<input type="checkbox"/>					
11. Pendidikan dan komunikasi dengan pasien/keluarga (obat, diet, penggunaan alat, rehabilitasi, dsb)						
a. Jadwal minum obat					<input type="checkbox"/>	
b. Jadwal kontrol					<input type="checkbox"/>	
c. Menghindari paparan polusi udara					<input type="checkbox"/>	

Lampiran 13 Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051201066

Nama Mahasiswa : Nancy Celine Sicilia Tuasela

Ketua Program Studi : Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si

Dosen Pembimbing (1) : Anita Kumala Hati

Dosen Pembimbing (2) : Anita Kumala Hati

Judul Ta/Skripsi : **EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PASIEN PEDIATRI DI RSUD dr. GONDO SUWARNO UNGARAN TAHUN 2022-2023**

Abstrak : Hari Pneumonia Sedunia adalah acara global yang diperingati setiap tahun pada tanggal 12 November untuk mengingatkan mengenai kesadaran dan mendidik masyarakat untuk memerangi penyakit pneumonia, yang menyebabkan sebagian besar kematian anak-anak di bawah usia lima tahun di seluruh dunia.

Pneumonia adalah infeksi akut yang menyerang jaringan paru-paru (alveoli) yang disebabkan oleh bakteri, virus maupun jamur. Sebagian besar penyakit infeksi tersebut banyak menyerang bayi dan anak-anak. Hal ini disebabkan karena sistem pertahanan tubuh pada anak-anak belum sempurna sehingga mudah dikalahkan oleh mikroorganisme yang menginvasi.

Masalah terkait pneumonia terjadi tidak hanya di negara maju, tetapi juga di negara berkembang seperti Afrika Selatan dan Asia Tenggara. Insidensi pneumonia di dunia sebesar 1,4 juta anak atau sekitar 18% anak < 5 tahun setiap tahunnya meninggal akibat pneumonia. Pneumonia menduduki peringkat kedua penyebab kematian bayi (12,3%) dan balita (13,2%) setelah diare (Kemenkes RI, 2010). Pneumonia termasuk dalam sepuluh penyakit terbanyak penyakit rawat inap di rumah sakit tahun 2010 (Ditjen Bina Upaya Kesehatan, Kemenkes RI, 2012).

Tanggal Pengajuan : 25/10/2023 21:18:27

Tanggal Acc Judul : 31/10/2023 09:55:45

Tanggal Selesai Proposal : 06/12/2023 10:57:51

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Kamis,16/11/2023 11:30:30	Berikut saya lampirkan proposal saya atas nama Nancy Celine Sicilia Tuasela dengan NIM 051201066 yang berjudul *EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PASIEN PEDIATRI DI RAWAT INAP RSUD dr. GONDO SUWARNO UNGARAN TAHUN 2022*	Nancy Celine Sicilia Tuasela
2	Senin,20/11/2023 12:48:49	Perbaiki BAB 1-3	Nancy Celine Sicilia Tuasela
3	Selasa,21/11/2023 14:56:36	Perbaiki ke-2 BAB 1-3	Nancy Celine Sicilia Tuasela
4	Kamis,23/11/2023 12:32:58	ACC proposal	Nancy Celine Sicilia Tuasela
5	Rabu,06/12/2023 10:57:44	ACC Proposal, lanjut Penelitian	Anita Kumala Hati
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
6	Selasa,23/01/2024 02:56:04	Konsul BAB 4	Nancy Celine Sicilia Tuasela

7	Selasa,23/01/2024 02:57:01	Konsul BAB 5	Nancy Celine Sicilia Tuasela
8	Rabu,24/01/2024 03:02:29	Revisi bab 4 dan bab 5	Nancy Celine Sicilia Tuasela
9	Rabu,24/01/2024 13:48:35	ACC BAB 4 DAN BAB 5	Nancy Celine Sicilia Tuasela

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Semarang , 25 Januari 2024



Nancy Celine Sicilia Tuasela
(NIM: 051201066)

Dosen Pembimbing (1)



Anita Kumala Hati
(NIDN:)

Dosen Pembimbing (2)



Anita Kumala Hati
(NIDN:)