

Daftar Pustaka

- Ahwini, S.H. (2017) 'Profil Penderita Sepsis di ICU RSUP Haji Adam Malik Medan pada Tahun 2016', *Repository USU* [Preprint].
- Angele, M.K. *et al.* (2014) 'Gender differences in sepsis: Cardiovascular and immunological aspects', *Virulence*, 5(1), pp. 12–19. Available at: <https://doi.org/10.4161/viru.26982>.
- Angus, D.C. and van der Poll, T. (2013) 'Severe sepsis and septic shock.', *The New England journal of medicine*, 369(9), pp. 840–851. Available at: <https://doi.org/10.1056/NEJMra1208623>.
- Aristo Suprpto Putra, I. (2019) 'Tatalaksana Sepsis', *Cdk-280*, 46(11), pp. 681–685.
- Astutik, A.W. *et al.* (2017) 'Kajian Kesesuaian Pemilihan Antibiotik Empiris pada Pasien Sepsis di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda', *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 5, pp. 38–47. Available at: <https://doi.org/10.25026/MPC.V5I1.219>.
- Bardani, F.R., Andriani, Y. and Rahmadevi, R. (2021) 'Penggunaan Antibiotik Restriksi pada Pasien Sepsis di Ruang ICU RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi Periode 2017-2019', *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 3(2), pp. 227–232. Available at: <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i2.282>.
- Bonet, M. *et al.* (2020) *GLOBAL REPORT ON THE EPIDEMIOLOGY AND BURDEN OF SEPSIS (Current evidence, identifying gaps and future directions)*. Geneva: World Health Organization.
- Darmawati, S., Batara, M. and Prastiyanto, M.E. (2018) 'Keanekaragaman dan Pola Resistensi Bakteri pada Pasien yang Terdiagnosa Sepsis', *Jurnal Labora Medika*, 2(2), pp. 1–5.
- Darwis, I. and Asdie, R.H. (2021) 'Vasopressin pada Manajemen Syok Septik', *Medical Profession Journal of Lampung*, 11, p. 313.
- van Engelen, T.S.R., Wiersinga, W.J. and van der Poll, T. (2018) 'Pathogenesis of sepsis', *Handbook of Sepsis*, pp. 31–43. Available at: https://doi.org/10.1007/978-3-319-73506-1_3.
- Gauer, R., Forbes, D. and Boyer, N. (2020) 'Sepsis: Diagnosis and Management.',

- American family physician*, 101(7), pp. 409–418.
- Gavelli, F., Castello, L.M. and Avanzi, G.C. (2021) 'Management of sepsis and septic shock in the emergency department', *Internal and Emergency Medicine*, 16(6), pp. 1649–1661. Available at: <https://doi.org/10.1007/s11739-021-02735-7>.
- Iskandar, A. and Siska, F. (2020) 'Analisis Hubungan Sequential Organ Failure Assessment (Sofa) Score Dengan Mortalitas Pasien Sepsis', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 9(2), p. 168. Available at: <https://doi.org/10.25077/jka.v9i2.1221>.
- Jeganathan, N. *et al.* (2023) 'The characteristics and impact of source of infection on sepsis-related ICU outcomes', *Journal of Critical Care*, 41(2017), pp. 170–176. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2017.05.019>.
- Jeon, K. *et al.* (2019) 'Characteristics, management and clinical outcomes of patients with sepsis: A multicenter cohort study in Korea', *Acute and Critical Care*, 34(3), pp. 179–191. Available at: <https://doi.org/10.4266/acc.2019.00514>.
- Jonathan, J. *et al.* (2022) 'Gambaran Karakteristik Penderita Syok Septik di Ruang Terapi Intensif Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Sanglah Denpasar Periode Oktober 2017 - Oktober 2018', (August).
- Levy, M.M., Evans, L.E. and Rhodes, A. (2018) 'The Surviving Sepsis Campaign Bundle: 2018 update', *Intensive Care Medicine*, 44(6), pp. 925–928. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00134-018-5085-0>.
- Li, S. *et al.* (2020) 'Prevalence, potential risk factors and mortality rates of acute respiratory distress syndrome in Chinese patients with sepsis', *Journal of International Medical Research*, 48(2). Available at: <https://doi.org/10.1177/0300060519895659>.
- Manapa, A. (2020) 'Karakteristik Penderita Sepsis Yang Dirawat Di Beberapa Rumah Sakit Di Indonesia Periode Tahun 2003 Sampai Dengan Tahun 2019 Altobeli Masarrang Manapa'.
- Markwart, R. *et al.* (2020) 'Epidemiology and burden of sepsis acquired in hospitals and intensive care units: a systematic review and meta-analysis', *Intensive Care Medicine*, 46(8), pp. 1536–1551. Available at:

<https://doi.org/10.1007/s00134-020-06106-2>.

- Mayr, F.B., Yende, S. and Angus, D.C. (2014) 'Epidemiology of severe sepsis', *Virulence*, 5(1), pp. 4–11. Available at: <https://doi.org/10.4161/viru.27372>.
- Nasution, D.Y. and Hamdani, I. (2023) 'Hubungan Neutrofil Limfosit Rasio dengan Lama Rawat Inap pada Pasien Sepsis Akibat Pneumonia pada Tahun 2019-2020 di ICU RSUD H. Amri Tambunan', *Jurnal Ilmiah Maksitek*, 8(1), pp. 84–92.
- Phua, J. *et al.* (2013) 'Characteristics and outcomes of culture-negative versus culture-positive severe sepsis', *Critical Care*, 17(5), p. R202. Available at: <https://doi.org/10.1186/cc12896>.
- Pirozzi, N. *et al.* (2016) 'Sepsis: Epidemiology, Pathophysiology, Classification, Biomarkers and Management', *Educational Technology and Society*, 3(1), pp. 2–7. Available at: <https://doi.org/10.24966/ETS-8798/100014>.
- Prahasanti, K. (2019) 'Gambaran Kejadian Infeksi Pada Usia Lanjut', *Qanun Medika - Medical Journal Faculty of Medicine Muhammadiyah Surabaya*, 3(1), p. 81. Available at: <https://doi.org/10.30651/jqm.v3i1.2300>.
- Purwanto, D.S. and Astrawinata, D.A.W. (2018) 'Mekanisme Kompleks Sepsis dan Syok Septik', *Jurnal Biomedik (Jbm)*, 10(3), p. 143. Available at: <https://doi.org/10.35790/jbm.10.3.2018.21979>.
- Räpple, D. and Schilling, T. (2020) 'Sepsis and septic shock', *Tagliche Praxis*, 61(4), pp. 627–649. Available at: https://doi.org/10.5005/jp/books/12233_16.
- Rukmana, R.W. (2018) 'Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Sepsis di Intensive Care Unit (ICU) RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2016-2017', p. 6.
- Saraswati, D.D. *et al.* (2016) 'Faktor Risiko yang Berperan pada Mortalitas Sepsis (Risk Factor that Contribute to Sepsis Mortality)', *Sari Pediatri*, 15(5), p. 281.
- Sari, I.Y. *et al.* (2018) 'Ventilasi Mekanis pada Pasien Pasca Bedah Non Paru', *Jurnal Respirasi Indonesia*, 38(3), pp. 181–186.
- Seymour, C.W. and Angus, D.C. (2018) *Harrison's Principles of Internal Medicine*.
- Singer, M. *et al.* (2016) 'The third international consensus definitions for sepsis and septic shock (sepsis-3)', *JAMA - Journal of the American Medical*

- Association*. American Medical Association, pp. 801–810. Available at: <https://doi.org/10.1001/jama.2016.0287>.
- Starr, M.E. and Saito, H. (2014) ‘Sepsis in old age: Review of human and animal studies’, *Aging and Disease*, 5(2), pp. 126–136. Available at: <https://doi.org/10.14336/AD.2014.0500126>.
- Suwondo, V.N., Dwi Jatmiko, H. and Hendrianingtyas, M. (2015) ‘Karakteristik Dasar Pasien Sepsis yang Meninggal ICU RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode 1 Januari-31 Desember 2014’, *Media Medika Muda*, 4(4), pp. 1586–1596.
- Tambajong, R.N., Lalenoh, D.C. and Kumaat, L. (2016) ‘Profil penderita sepsis di ICU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode Desember 2014 – November 2015’, *e-CliniC*, 4(1). Available at: <https://doi.org/10.35790/ec1.4.1.2016.11011>.
- Weyand, C.M. and Goronzy, J.J. (2016) ‘Aging of the immune system: Mechanisms and therapeutic targets’, *Annals of the American Thoracic Society*, 13(December), pp. S422–S428. Available at: <https://doi.org/10.1513/AnnalsATS.201602-095AW>.
- Wicaksono, A., Adisasmita, A.C. and Harijanto, E. (2022) ‘Frekuensi dan Mortalitas Pasien Sepsis dan Syok Septik di ICU Rumah Sakit Swasta Tipe B, di Tangerang Selatan’, *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 6(1), pp. 27–36. Available at: <https://doi.org/10.7454/epidkes.v6i1.6031>.
- Yessica, P. (2014) ‘Faktor Risiko Sepsis Pada Pasien Dewasa’, *Jurnal Media Medika Muda* [Preprint].
- Zampieri, F.G. and Mazza, B. (2017) ‘Mechanical ventilation in sepsis: A reappraisal’, *Shock*, 47(8), pp. 41–46. Available at: <https://doi.org/10.1097/SHK.0000000000000702>.

Lampiran 1. Curriculum Vitae



Nama Lengkap : Rifda Amalia
NIM : C011201251
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 30 Juli 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan RSI Faisal XIV, Rappocini, Makassar
No. Telp : 085395123710
Nama Orang Tua : dr. Marwan Abbas, Sp.OG & dr. Julianita Sp.THT
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2020
Email : rifda.marwan@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun
Sekolah Dasar	SD Pertiwi Makassar	2008 - 2014
Sekolah Menengah Pertama	SMP Negeri 6 Makassar	2014 - 2017
Sekolah Menengah Atas	SMA Negeri 17 Makassar	2017 - 2020
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2020 -sekarang

Lampiran 2. Surat Izin dari Instansi Kepada Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tatanalene, Makassar 90245, Telp. (0411) 987456, Fax. (0411) 586297

Nomor : 20895/UN4.6.8/PT.01.04/2023
Lamp : ---
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

31 Agustus 2023

Kepada Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Di-
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Rifda Amalia
N i m : C011201251

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian **"Karakteristik Pasien Sepsis yang Dirawat di Intensive Care Unit RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Periode Januari 2021-Desember 2021"**

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003

Tembusan Yth
1. Arsip.

**Lampiran 3. Surat Izin dari Instansi Kepada Ketua Komisi Etik Penelitian
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tarralaeia, Makassar 90245. Telp. (0411) 587436. Fax. (0411) 586297

Nomor : 20896/UN4.6.8/KP.06.07/2023

31 Agustus 2023

Lamp : ---

Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

Yth :

Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Rifda Amalia

N i m : C011201251

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul **"Karakteristik Pasien Sepsis yang Dirawat di Intensive Care Unit RSUP Dr Wahidin Sudirohusoso Periode Januari 2021-Desember 2021"**

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003

Tembusan File :

1. Arsip

Lampiran 4. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact Person: dr. Agusalm Bukhari, MMed, PhD, SpGK. Telp. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 708/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 18 September 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23080695	No Sponsor	
Peneliti Utama	Rifda Amalia	Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Sepsis yang Dirawat di Intensive Care Unit RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Periode Januari 2021-Desember 2021		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 September 2023
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 18 September 2023 sampai 18 September 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com

Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/19221/2023
Hal : Izin Penelitian

10 Oktober 2023

Yth. Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 20895/UN4.6.8/PT.01.04/2023, 31 Agustus 2023, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Rifda Amalia
NIM : C011201251
Prog. Pend. : Sarjana Kedokteran
No. HP : 085395123710
Judul : Karakteristik Pasien Sepsis yang Dirawat di *Intensive Care Unit RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar*
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Instalasi Rekam Medik

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit (CRU)*
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link <https://s.id/SisterEja>
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,



Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIP197112142000031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik

Lampiran 6. Berita Acara Seminar Proposal



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
MATA KULIAH SKRIPSI**

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, TAMALANREA – MAKASSAR 90245
TELP. : (0411) 585706 – 586010 (Ext.21) Fax. : (0411) 586297, HP: 081243039462

BERITA ACARA PELAKSANAAN KEGIATAN UJIAN MATA KULIAH SKRIPSI

Kegiatan : Pembacaan Proposal / ~~Pembacaan Hasil~~ / ~~Ujian Akhir~~*
Tanggal Kegiatan : 26 Mei 2023
Jam Kegiatan : 09.00 WITA
Nama Mahasiswa : Rifda Amalia
NIM : C011201251
Judul Skripsi : Karakteristik Pasien Sepsis pada Pasien yang Dirawat di Intensive Care Unit RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Januari 2021-Desember 2021

Nama Dosen	Fungsi	Nilai Angka	Tanda Tangan Kehadiran
Dr. dr. Syamsul Hilal Salam, Sp.An-TI, Subsp.T.I.(K)	<i>Ketua Penguji (Pembimbing)</i>	91	
dr. Ari Santri Palinrungi, Sp. An-TI, Subsp.T.I.(K)	<i>Penguji 1</i>	88	
dr. Rusmin B. Syukur, Sp.An-TI	<i>Penguji 2</i>	88	

*Coret yang tidak perlu

*Lembar berita acara ini bisa dipakai untuk Dokumen BKD dosen penguji sebelum SK Dekan diterbitkan

Disahkan oleh
Koordinator Mata Kuliah Skripsi

dr. Aminuddin, M.Nut & Diet., Ph.D
NIP.19760704 200212 1 003

Lampiran 7. Hasil Penelitian di *Microsoft Excel*

Tabel Karakteristik Penderita Sepati di ICU Januari 2021-Desember 2021									
No	Umur	Jenis Kelamin	Fokus Infeksi	Hasil Kultur Darah	Diagnosa Masuk ICU	Terapi Antibiotik	Terapi Ventilator Mekanik	Terapi vasopressor	Outcome penderita
1	34 thn	Perempuan	Peritonitis generalisata et causa perforasi	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
2	44 thn	Laki-laki	Cholangitis & Pneumonia (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
3	41 thn	Laki-laki	TB Paru-laini Ateksi (Sistem Respirasi)	Negatif	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
4	22 thn	Perempuan	CAP, ARDS (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
5	60 thn	Perempuan	Cholelithiasis(Tumor hepari) (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
6	63 thn	Perempuan	CAP (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Monoterapi (Tunggal)	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
7	71 thn	Perempuan	Enterobacteriaceae (Sistem Urinarius)	Negatif	Sepsis	Monoterapi (Tunggal)	Menggunakan	Menggunakan	fidup
8	26 thn	Laki-laki	CAP, CKD, Peritonitis (Sistem Respirasi)	Gram Positif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
9	64 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	fidup
10	51 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
11	36 thn	Perempuan	CKD, edema paru, enterobacteriaceae, syok sepsis	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
12	37 thn	Laki-laki	Peritonitis generalisata et causa perforasi	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
13	59 thn	Laki-laki	CKD, enterobacteriaceae (Sistem Respirasi)	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
14	34 thn	Laki-laki	Burn abdomen (Sistem Respirasi)	Acinobacter baumannii	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
15	69 thn	Laki-laki	Cholangitis, Acute on CKD, DIC (Sistem Respirasi)	Positif (Kocuria kristinae)	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
16	44 thn	Perempuan	CKD, syok sepsis (sistem respirasi)	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
17	31 thn	Laki-laki	Surfactant infection post dekontaminasi	Gram Positif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
18	60 thn	Laki-laki	CAP (Sistem Respirasi)	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Tidak menggunakan	Menggunakan	Meninggal
19	63 thn	Laki-laki	Pankreatitis akut (Sistem Respirasi)	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Tidak menggunakan	Menggunakan	Meninggal
20	60 thn	Perempuan	Anemia, AKI, ARDS, TB, Enterobacteriaceae	Gram Positif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
21	25 thn	Laki-laki	Makroadenoma Hipofisis, apak nafas (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
22	27 thn	Laki-laki	Kolangitis, AKI, Gastritis (Sistem Respirasi)	Gram Positif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	fidup
23	54 thn	Laki-laki	Meninggencanahitis (Sistem sari)	Gram Positif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
24	72 thn	Laki-laki	TB Paru, Ulkus AKI, Penumonia, Hepatitis B	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Tidak menggunakan	Menggunakan	Meninggal
25	33 thn	Perempuan	Sistem Urinarius	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
26	34 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Pseudomonas aeruginosa	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	fidup
27	53 thn	Laki-laki	Leishishitaki, AKI (Sistem Respirasi)	Gram Negatif	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
28	55 thn	Perempuan	Diveritukitis (GDI)	Tidak ada data	Syok Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
29	44 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
30	55 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
31	49 thn	Perempuan	Struktur Sphenoiditis	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
32	66 thn	Laki-laki	Peritonitis generalisata et causa perforasi	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
33	49 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Acinobacter baumannii	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
34	40 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Negatif	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
35	33 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
36	56 thn	Perempuan	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
37	36 thn	Laki-laki	Sistem Pernapasan	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
38	70 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Gram Positif	Sepsis	Monoterapi (Tunggal)	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
39	36 thn	Perempuan	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi (Tunggal)	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
40	63 thn	Perempuan	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
41	57 thn	Laki-laki	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
42	26 thn	Perempuan	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Gram negatif	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
43	44 thn	Laki-laki	Pneumonia (Sistem Respirasi), Meningitis	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi (Tunggal)	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
44	53 thn	Perempuan	Pankreatitis akut (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
45	41 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
46	60 thn	Laki-laki	Pneumonia (Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
47	45 thn	Perempuan	Sistem Gastroenterhepatologi	Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
48	66 thn	Perempuan	Sistem Respirasi	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
49	49 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
50	69 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
51	57 thn	Perempuan	Sistem Gastroenterhepatologi	Tidak ada data	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
52	53 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Gram Negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
53	60 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
54	47 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Gram negatif	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
55	51 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Enterobacteriaceae	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
56	28 thn	Laki-laki	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
57	37 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Negatif	Syok Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
58	57 thn	Laki-laki	Peritonitis generalisata et causa perforasi	Tidak ada data	Syok sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
59	59 thn	Laki-laki	Pneumonia (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
60	50 thn	Perempuan	Hepatitis (Sistem Gastroenterhepatologi)	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
61	57 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
62	20 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Negatif	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
63	54 thn	Perempuan	Sistem Gastroenterhepatologi	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
64	22 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
65	54 thn	Laki-laki	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Syok Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
66	69 thn	Perempuan	Pneumonia, ARDS (Sistem Respirasi)	Tidak ada data	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
67	27 thn	Laki-laki	Sistem Respirasi	Pseudomonas aeruginosa	Sepsis	Kombinasi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal
68	24 thn	Laki-laki	Sistem Gastroenterhepatologi	Tidak ada data	Syok Sepsis	Monoterapi	Menggunakan	Menggunakan	Meninggal