

## DAFTAR PUSTAKA

- AMRIN to PPRA / AMRC (2004) Program: *a Self Improvement Program in Indonesia* .
- Bisht, Rekha, et al, (2009) *Antibiotik resistence – a global issue of concern*, Asian Journal Pharmaceutical and Clinic Research, Volume 2, Issue 2, April-Juni.
- Blasi F, Garau J, Medina J, Ávila M, McBride K, Ostermann H. 2013. Current management of patients hospitalized with community-acquired pneumonia across Europe: outcomes from REACH. *Respir Res*;14:44
- [BPOM] Badan Pengawas Obat dan Makanan. 2008. *Informatorium Obat Nasional Indonesia*. Jakarta: BPOM RI.
- Bronzwaer S, Cars O, Buchholz U, Mölsted S, Goettsch W, Veldhuijzen IK, et al. The Relationship between Antimicrobial Use and Antimicrobial Resistance in Europe
- Corsetyanita. 2013. DR. Studi Penggunaan antibiotik pada pasien stroke hemoragik (Intraserebral) di RSUD Dr. Soetomo Surabaya [skripsi]. Surabaya: Universitas Katolik Widya Mandala
- Cunha A Burke, MD dkk. 2013. Community Acquired Pneumonia. [diperbaharui 13 Januari 2014; Diakses 30 September 2016]. Dari <http://emedicine.medscape.com/article/234240-overview#a1>
- Dahlan, Zul, 2014, Pneumonia, Dalam : Sestiati, Siti, Penyunting, *Buku Ajar : Ilmu penyakit Dalam Edisi 6 Jilid II*, Interna Publishing, Jakarta Pusat



Dertarani, V. (2019) ."*Evaluasi Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Kriteria Gyssens di Bagian Ilmu Bedah RSUP DR Kariadi*". *Karya Tulis Ilmiah*.  
Semarang : Fakultas Kedokteran UNDIP

Departemen Kesehatan RI. 2004. Pedoman Program Pemberantas Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) untuk Penanggulangan Pneumonia pada Balita. Jakarta: Depkes RI

Dewi, Novi Tunggal. (2014). "*Kajian Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Dengan Metode Gyssens di Balai Kesehatan X Surakarta Tahun 2012-2013*". Skripsi. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Ditjen Bina Kefarmasian dan alat Kesehatan Departemen Kesehatan RI (2009) *Pedoman Pelayanan Kefarmasian Untuk Pasien Pediatri*. Jakarta.

Dwi Jayanti, Stevani. (2017). *Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Komuniti Pediatrik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah "X" Tahun 2015*. Fakultas Farmasi Universitas Negeri Semarang.

Farida Yeni, Trisna Ayu, Nur W Deasy, *Studi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia di Rumah Sakit Rujukan Daerah Surakarta*. Journal of Pharmaceutical Science and Clinical Research, 2017, 02, 44 – 52

Fauci, Braunwald, Kasper et al. 2012. Harrison : Manual Kedokteran. Jilid 2. Tangerang

Febiana, Tia. (2012). "*Kajian Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Di Bangsal Anak Rsup Dr. Kariadi Semarang Periode Agustus-Desember 2011*".



Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran  
Universitas Diponegoro

Gaash, B. Irrational use of antibiotic, *Indian Journal for the Practising Doctor*,  
Vol.5, No.1 (2008-03-2008-04)

Goodman & Hillman. (2010). *Manual Farmakologi dan Terapi ed.5*. Jakarta : EGC

Gunawan SG, Elyshabeth, Setiabudy R, editor. 2012. *Farmakologi dan Terapi. Ed  
ke-5*. Jakarta:Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas  
Kedokteran Universitas Indonesia.

Gyssens, I.C dan Van der Meers, J.W.M. (2001). Quality of Antimicrobial Drug  
Prescription in Hospital, *Clinic Microbiology Infection*, 7(6) : 12-15.

Gyssens IC, Broek PJ, Kullberg BJ, Hekster YA, Meer JW. Optimizing  
antimicrobial therapy: a method for antimicrobial drug use evaluation. *J  
Antimicrob Chemother*. 1992; 30:724-7

Hartati. 2011. Analisis Faktor Resiko yang Berhubungan dengan Kejadian  
Pneumonia pada Anak Balita di RSUD Pasar Rebo Jakarta. Jakarta: FIK  
Universitas Indonesia.

IDAI, 2009, *Pedoman Pelayanan Medis*, Ikatan Dokter Anak Indonesia, Jakarta

Katarnida, Sri Sulastri.(2011). "*Evaluasi Penggunaan Antibiotik Secara Kualitatif  
di RS Penyakit Infeksi Sulianti Saroso*". Jakarta.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2011) *Pedoman Umum Penggunaan  
Antibiotik*. Indonesia

Kemenkes RI, 2013, Riset Kesehatan Dasar 2013, Badan Penelitian dan  
Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, Jakarta



Levison, Matthew E, (2013), *Harrison Prinsip-prinsip Ilmu Penyakit Dalam*, EGC, Jakarta

Mansjoer. 2014. *Kapita Selekta Kedokteran*. Jakarta : Media Aesculapius.

Mongardon N, Max A et al. 2012. Epidemiology and outcome of severe pneumococcal pneumonia admitted to intensive care unit : multicenter study. [cited 2016 Sept 25]; 16 : 155. Available from : EBSCO.

Mora, Y., Avila-Agüero, M.L., Umaña, M.A., Jiménez, A.L., París, M.M., Faingezicht, I., (2002), Epidemiological Observations of The Judicious Use of Antibiotics in a Pediatric Teaching Hospital, *International Journal of Infectious Diseases*, 6: 74–77.

Pamela, Dina Sintia. (2011). "*Evaluasi kualitatif Penggunaan Antibiotika Dengan Metode Gyssens di Ruang Kelas 3 Infeksi Departemen Ilmu Kesehatan Anak RSCM secara prospektif*". Fakultas MIPA Program Pascasarjana Program studi Ilmu Kefarmasian. Depok.

PDPI, (2003) *Pneumonia Nosokomial Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*, Perhimpunan Dokter Paru Indonesia, Jakarta.

Rahayu YD, Wahyono D, Mustofa. *Evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik terhadap luaran pada pasien anak penderita pneumonia*. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*; 2014;4(4):264-70.

Safriani J. 2016. *Analisis Minimalis Biaya Penggunaan Intravena Sefriakson dan Sefotaksim Pada Pasien Pneumonia Geriatri Rawat Jalan di RSUD*

*Sultan Syarif Mohammad Alkadrie [Skripsi]*. Pontianak: Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjung Pura.



Sahoo, K.C., Tamhankar, A.J., Johansson, E., Lundborg, C.S., (2010), Antibiotic Use, Resistance Development and Environmental Factors: A Qualitative Study Among Healthcare Professionals in Orissa, India, *BMC Public Health*, 10: 629– 638.

Said Mardjanis. 2008. *Respirologi Anak*. Edisi I, Jakarta : Badan Penerbit IDAI.

Theresia. (2011). "*Evaluasi Kualitatif Penggunaan Antibiotik Di Departemen Ilmu Kesehatan Anak FKUI Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo*". FKUI, Jakarta

Tierny, Lawrence et al, 2002, *Diagnosis dan Terapi Kedokteran (Penyakit Dalam)*, Salemba Medika, Jakarta

Tripathi KD. 2003. *Antimicrobial drugs: general consideration. Essential of medical pharmacology*. Fifth edition. Jaypee brothers medical publishers

U. Hadi, DO. Deurink, ES. Lestari, NJ. Nagelkerke, S. Werter, M. Keuter, et Al (2008) Survey of antibiotic use of individual visiting public healthcare facilities in Indonesia.

Van de Beek D. Wijdicks EFM. Vermeij, FH. de Haan RJ, Prins JM, Spanjaard L, et al. Preventive antibiotics for infections in acute stroke; A systematic review and meta-analysis. *Archives of Neurology*. 2009; 66(9): 1076-81.

WHO. Rational use of medicines. Media centre; 2010:1-4.

World Health Organization. (2001 ) WHO global strategy for containment of antimicrobial resistance. Switzerland: WHO

World Health Organization. (2014). *Revised WHO classification and treatment of malaria in children at health facilities: evidence summaries*. WHO



## LAMPIRAN

### Lampiran 1: Surat Permohonan Izin Penelitian



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

Nomor : 16881/UN4.6.8/DA.04.09/2019  
Lamp : ---  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 27 Agustus 2019

Yth. :  
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo  
Makassar

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

N a m a : Ainun Jurana Putri  
N i m : C011171366

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "**Analisis Kualitatif Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyssens di Ruang Rawat Inap Bangsal Anak RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo**".

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.

Tembusan Yth :  
I. Arsip

Ketua  
Program Studi Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran Unhas  
  
Dr. dr. Siti Raffah, MSi  
NIP. 196805301997032001



## Lampiran 2: Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
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. Agusssalim Bukhari.,M.Med.,Ph.D., SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 986/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 23 Oktober 2019

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

No Protokol	UH19100867		No Sponsor	
Peneliti Utama	Ainun Jurana Putri		Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Kualitatif Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyszen di Ruang Rawat Inap Bangsal Anak Di Rumah Sakit Dr Wahidin Sudirohusodo			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	17 Oktober 2019	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
	<input type="checkbox"/> Expedited	23 Oktober 2019		
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	sampai 23 Oktober 2020		
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agusssalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (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

CS Dipindai dengan CamScanner



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

### Lampiran 3: Surat Izin Penelitian

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN</b> RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245 Telp. (0411) 584675 – 581818 ( <i>Hunting</i> ), Fax. (0411) 587676 Laman : <a href="http://www.rsupwahidin.com">www.rsupwahidin.com</a> Surat Elektronik : <a href="mailto:tu@rsupwahidin.com">tu@rsupwahidin.com</a>	
---	---	---

  

Nomor	: LB.02.01/2.2/2649/2019	22 November 2019
Hal	: Permohonan Izin Penelitian	

Yth. Ka. Inst. Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti dari:

Nama	: Ainun Jurana Putri
NIM	: C11171366
Prog. Studi	: Pendidikan Dokter
Fakultas	: Kedokteran
Universitas	: Hasanuddin Makassar
No. HP	: 08214897071

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan Judul **"Analisis Kualitatif Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyssen di Ruang Rawat Inap Bangsal RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar"** sesuai dengan permohonan peneliti dari Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Unhas dengan nomor 16881/UN4.6.8/DA.04.09/2019, tertanggal 27 Agustus 2019. Penelitian ini berlangsung selama bulan November 2019 s.d Januari 2020, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama berada di lingkungan rumah sakit
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan.
6. Setelah selesai penelitian wajib melapor ke Bagian Diklit

Demikian untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Direktur SDM dan Pendidikan,  
**dr. Sriwati Palaguna, SpA., M.Kes**  
NIP.196105151987032009

---

**KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN**

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama	: Ainun Jurana Putri
NIM	: C11171366
Prog. Studi	: Pendidikan Dokter FKUH

**BENAR** telah melakukan penelitian pada bulan **November 2019 s.d Januari 2020**, dengan mematuhi peraturan yang berlaku dan ikut menunjang mutu pelayanan dan keselamatan pasien. Demikian keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar , .....  
a.n. ....





### Lampiran 4 : Data Hasil Penelitian

Kode	Usia	JK	BB/ TB	Diagnosis	Nama Obat	Dosis	Rute	Frekuensi	Jenis Terapi	Kategori Gyssens															
										VI	V	IVA	IVB	IVC	IVD	IIIA	IIIB	IIA	IIB	IIC	II	I	0		
1.	5 thn	L	10kg/ 74cm	Pneumonia	Ceftriaxone	1000 mg	IV	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos			
2.	2 th	L	6,8kg/ 75 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	700 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos						
					Gentamicin	18 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
3.	1 bln	P	6,5 kg / 61 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	600 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos						
					Gentamicin	15 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
4.	11 bln	P	6 kg / 65 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	600 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos							
					Amikasin	150 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos											
5.	11 bln	P	5,7kg/ 62 cm	Pneumonia	Meropenem	80 mg	iv	8 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos							
					ceftazidime	400 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos					
					Amikasin	150 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos											
6	9 thn	L	34kg/ 144cm	Pneumonia	Ceftriaxone	1000 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Amikasin	576 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos											
7.	5 bln	L	6,1kg/ 62 cm	Pneumonia	Ampicillin	150 mg	Iv	6 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Gentamicin	15 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos



8.	2 thn	L	8kg/75cm	Pneumonia	Ceftriaxone	600 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos							
					Gentamicin	30 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos							
9.	5 bln	L	6kg/68cm	Pneumonia	Ceftriaxone	300 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Gentamicin	15 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
10.	1 thn	P	6,6kg/73 cm	Pneumonia	Cefazolin	65 mg	iv	8 jam	Empiris	lolos	lolos	tidak lolos													
					Gentamicin	16 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
11.	7 bln	L	6kg/63 cm	Pneumonia	Ampicillin	150 mg	Iv	6 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Gentamicin	15 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
12.	9 bln	P	8kg/66cm	Pneumonia	Ceftazidime	400 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Gentamicin	20 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
13.	8 bln	L	6,8kg/71 cm	Pneumonia	Gentamicin	17 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos							
					Cefotaxime	320 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos					
					Amikasin	120 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos											
14.	10 bln	L	8kg/72 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	800 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos		
					Gentamicin	20 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
15.	3 thn	P	14kg/85cm	Pneumonia	Amikasin	210 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos											
					Cefotaxime	700 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos									
					Gentamicin	35 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos



					Ampicillin	350 mg	Iv	8 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
16.	10 bln	L	7,2kg/64cm	Pneumonia	Ampicillin	180 mg	iv	6 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	18 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
17.	5 bln	L	4,8kg/59cm	Pneumonia	Ampicillin	120 mg	Iv	6 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	12 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
18.	6 bln	L	7,1kg/62cm	Pneumonia	Meropenem	180 mg	iv	8 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Amikasin	130 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos								
19.	3 bln	L	5,2kg/54,5 cm	Pneumonia	Ampicillin	150 mg	iv	6 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	13 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
20.	1 bln	P	2,5kg/52 cm	Pneumonia	Ampicillin	50 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	5 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
21.	1 bln	P	3,1kg/52cm	Pneumonia	Cefotaxime	155 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	8 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
22.	3 thn	L	15,5 kg/90 cm	Pneumonia	Ceftazidime	800mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos			
					Gentamicin	40 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	tidak lolos		
23.	4 thn	P	13kg/96cm	Pneumonia	Cefotaxime	650 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
					Gentamicin	30 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos
			6kg/61cm	Pneumonia	Cefotaxime	300 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos	lolos



					Gentamicin	15 mg	iv	12jam	Empiris	lolos												
25.	6 bln	L	5kg/55cm	Pneumonia	Ampicillin	125 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	13 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												
					Ceftazidime	125 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												
26.	1 bln	P	4kg/52 cm	Pneumonia	Ceftazidime	200 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	24 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos												
27.	2 bln	L	6,2kg/63cm	Pneumonia	Cefotaxime	280 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	15 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												
28.	1 bln	L	4,2kg/58cm	Pneumonia	Ceftriaxone	130 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos												
					Amikasin	65 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos												
29.	5 bln	L	5,1kg/62cm	Pneumonia	Meropenem	200 mg	Iv	8 jam	Empiris	lolos												
					amikasin	130 mg	iv	24 jam	Empiris	lolos												
30.	8 thn	L	20kg/127 cm	Pneumonia	Cefotaxime	12 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	50 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												
31.	2thn	P	7,5kg/80cm	Pneumonia	Ceftriaxone	750 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	20 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												
32.	5	P	9kg/90 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	900 mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos												
					Gentamicin	25 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos												



33.	4 thn	P	16kg/ 80cm	Pneumonia	Ceftriaxone	1 gr	Iv	24 jam	Empiris	lolos														
					Gentamicin	40 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos														
34.	8 bln	L	6,8kg/ 68 cm	Pneumonia	Ceftriaxone	200mg	Iv	24 jam	Empiris	lolos														
					Gentamicin	10 mg	Iv	12 jam	Empiris	lolos														
					Ceftazidime	200 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos														
35.	1 bln	P	4,5kg/ 60cm	Pneumonia	Ampicillin	95 mg	iv	6 jam	Empiris	lolos														
					Gentamicin	9 mg	iv	12 jam	Empiris	lolos														



**Lampiran 5 : Output SPSS**

**Antibiotik tunggal dan kombinasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ceftriaxone	5	10.2	10.2	10.2
	Meropenem	2	4.1	4.1	14.3
	Cefazoline	1	2.0	2.0	16.3
	Gentamicin	6	12.2	12.2	28.6
	Cefotaxime	2	4.1	4.1	32.7
	Amikasin	4	8.2	8.2	40.8
	Ampicillin	1	2.0	2.0	42.9
	Ceftazidime	2	4.1	4.1	46.9
	Ceftriaxone dan Gentamicin	7	14.3	14.3	61.2
	Ceftriaxone dan Amikasin	1	2.0	2.0	63.3
	Ceftazidime dan Amikasin	1	2.0	2.0	65.3
	Ampicillin dan Gentamicin	8	16.3	16.3	81.6
	Ceftazidime dan Gentamicin	3	6.1	6.1	87.8
	Amikasin dan Cefotaxime	1	2.0	2.0	89.8
	Meropenem dan Amikasin	1	2.0	2.0	91.8
	Cefotaxime dan Gentamicin	4	8.2	8.2	100.0
	Total	49	100.0	100.0	



**Jenis antibiotik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ceftriaxon	13	17.1	17.1	17.1
	gentamicin	29	38.2	38.2	55.3
	amicasin	8	10.5	10.5	65.8
	meropenem	3	3.9	3.9	69.7
	ceftazidime	6	7.9	7.9	77.6
	ampicilin	9	11.8	11.8	89.5
	cefazoline	1	1.3	1.3	90.8
	cefotaxime	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Kategori.gyssens**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	24	49.0	49.0	49.0
	10	20.4	20.4	69.4
	2	4.1	4.1	73.5
	4	8.2	8.2	81.6
	1	2.0	2.0	83.7
	8	16.3	16.3	100.0
	49	100.0	100.0	



**Jenis.antibiotik \* Kategori.gyssens Crosstabulation**

Count

		Kategori.gyssens						Total
		Kategori 0	Kategori IIa	Kategori IIIa	Kategori IIIb	Kategori IVa	Kategori IVc	
Jenis.antibiotik	Ceftriaxone	3	2	0	0	0	0	5
	Meropenem	0	1	0	1	0	0	2
	Cefazoline	0	0	0	0	1	0	1
	Gentamicin	4	0	1	1	0	0	6
	Cefotaxime	0	2	0	0	0	0	2
	Amikasin	0	0	0	0	0	4	4
	Ampicillin	1	0	0	0	0	0	1
	Ceftazidime	0	0	1	1	0	0	2
	Ceftriaxone dan Gentamicin	4	2	0	1	0	0	7
	Ceftriaxone dan Amikasin	0	0	0	0	0	1	1
	Ceftazidime dan Amikasin	0	0	0	0	0	1	1



Ampicillin dan Gentamicin	7	1	0	0	0	0	8
Ceftazidime dan Gentamicin	2	1	0	0	0	0	3
Amikasin dan Cefotaxime	0	0	0	0	0	1	1
Meropenem dan Amikasin	0	0	0	0	0	1	1
Cefotaxime dan Gentamicin	3	1	0	0	0	0	4
Total	24	10	2	4	1	8	49



## Lampiran 6 : Data Diri Peneliti

### DATA DIRI PENELITI



#### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Ainun Jurana Putri
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Program Studi	Pendidikan Dokter
4	NIM	C011171366
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Sengkang, 28 Oktober 1999
6	E-mail	Ainunjputri@gmail.com
7	Nomor Telepon/HP	082148977071
8	Alamat	Perumahan Hunian Bintang Antang
9	Motto	Selalu bersyukur

#### B. Riwayat Pendidikan

NO	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1.	SD	SD Negeri 4 Maddukkelleng	Sengkang	2011
2.	SMP	SMP Negeri 6 Sengkang	Sengkang	2014
4.	SMA	SMA Negeri 3 Sengkang	Sengkang	2016
	S1	FK Universitas Hasanuddin	Makassar	2017-sekarang



### C. Pengalaman Organisasi

No	Nama Organisasi
1	HMI Komisariat FK Unhas

### D. Riwayat Pelatihan

No	Nama Pelatihan
1	Basic Training 100 HMI Komisariat Kedokteran Unhas

