

DAFTAR PUSTAKA

- Rostinawati, T., Pamungkas, B. T., Moektiwardojo, M. & Subarnas, A., 2021. Pola Resistansi Antibiotik Bakteri Penyebab Infeksi Saluran Kemih di Puskesmas Ibrahim Adjie Kota Bandung. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, VIII(1), pp. 27-34.
- Lina, L. F. & Lestari, D. P., 2019. ANALISIS KEJADIAN INFEKSI SALURAN KEMIH BERDASARKAN PENYEBAB PADA PASIEN DI POLIKLINIK UROLOGI RSUD DR. M. YUNUS BENGKULU. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, VII(01), pp. 55-61.
- Irawan, E. & Mulyana, H., 2018. Faktor-Faktor Penyebab Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Literature Review). *Prosiding Seminar Nasional dan Diseminasi Penelitian Kesehatan STIKes Bakti Tunas Husada Tasikmalaya*, pp. 89-90.
- Fadhilah, N., 2020. PROFIL INFEKSI SALURAN KEMIH PADA ANAK DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR TAHUN 2018. *Skripsi-S1 thesis*. Universitas Hasanuddin.
- Rieaji, T. N., 2019. Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang Penyakit Infeksi Saluran Kemih di RW 009 Kelurahan Ciracas Kecamatan Ciracas Jakarta Timur Bulan Mei – Juli 2019. *Karya Tulis Ilmiah*. Akademi Farmasi IKIFA.
- Thänert, R., Reske, K. A., Hink, T., Wallace, M. A., Wang, B., Schwartz, D. J., Seiler, S., Cass, C., Burnham, C.-A. D., Dubberke, E. R., Kwon, J. H., & Dantas, G., 2019. Comparative Genomics of Antibiotic-Resistant Uropathogens Implicates Three Routes for Recurrence of Urinary Tract Infections. *Clinical Science and Epidemiology*, X(4), pp. 1-16.
- Rinawati, W. & Aulia, D., 2022. Update Pemeriksaan Laboratorium Infeksi Saluran Kemih. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, IX(2), pp. 124-131.
- Fitrianda, E., Novelni, R. & Lestari, H., 2021. Pola Resistensi Bakteri pada Pasien Infeksi Saluran Kemih (ISK) di Bangsal Interne Rsup Dr. M. Djamil. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, IV(2), pp. 145-151.
- Pratiwi, A. I., Wiyono, W. I. & Jayanto, I., 2020. Pengetahuan Dan Penggunaan Antibiotik Secara Swamedikasi Pada Masyarakat Kota. *Jurnal Biomedik*, XII(3), pp. 176-185.
- Hartani, R. D., Oktavia, N. & Fraga, A. D. S. S., 2020. RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN INFEKSI SALURAN KEMIH DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD SOE. *CHMK PHARMACEUTICAL SCIENTIFIC JOURNAL*, III(2), pp. 152-165.

- Belo, A. N. D. C., 2019. POLA SENSITIVITAS BAKTERI TERHADAP ANTIBIOTIK PADA PASIEN INFEKSI SALURAN KEMIH DI RSUD PROF.DR.W.Z JOHANNES KUPANG TAHUN 2018. *Karya Tulis Ilmiah*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
- Yashir, M. & Apriani, 2019. VARIASI BAKTERI PADA PENDERITA INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK). *Jurnal Media Kesehatan*, XII(2), pp. 102-109.
- Sari, I. P., Rahma, K. & Sari, D. P., 2022. PENGGUNAAN ANTIBIOTIK UNTUK PENGOBATAN INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK) BAGIAN ATAS PADA PASIEN BPJS RAWAT JALAN. *Binawan Student Journal (BSJ)*, IV(3), pp. 8-12.
- Putri, A. H. P., 2022. PROFIL BAKTERI PENYEBAB INFEKSI SALURAN KEMIH DAN POLA RESISTENSI ANTIBIOTIK DI RUMAH SAKIT WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR TAHUN 2021. *Skripsi-SI thesis*. Universitas Hasanuddin.
- Anggelia, V., Oktavia, C., Sutrisno, H. & Indita, H., 2020. Pola Mikroba dan Sensitivitasnya Terhadap Antibiotik pada Pasien dengan Infeksi Saluran Kemih di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes, Kupang Periode Januari-Desember 2017. *Intisari Sains Medis 2020*, XI(1), pp. 382-387.
- Ari Elani, D. A. K., Burhannuddin, B. & Sofi Yanty, J., 2020. Identifikasi Jamur Candida Pada Urine Penderita Infeksi Saluran Kemih Di Rumah Sakit Daerah Mangusada Badung. *Karya Tulis Ilmiah*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
- Arifah, R., 2021. Identifikasi Jamur Candida albicans Pada Urine Wanita Penderita Diabetes Mellitus Type 2 Di RSUD Syarifah Ambami Rato Ebu (Syamrabu) Bangkalan. *Thesis-Diploma*. STIKes Ngudia Husada Madura.
- Syahputra, R. R. I., Agustina, D. & Wahyudi, S. S., 2018. Pola Kepekaan Bakteri terhadap Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Kemih di RSD DR. Soebandi Jember. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, IV(3), pp. 171-177.
- Angky, V. S., 2016. Pola Kuman Dan Sensitivitas Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Di Rumah Sakit Premier Surabaya. *Skripsi-SI thesis*. Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
- Samirah, S., Darwati, D., Windarwati, W. & Hardjoeno, H., 2018. POLA DAN SENSITIVITAS KUMAN DI PENDERITA INFEKSI SALURAN KEMIH. *INDONESIAN JOURNAL OF CLINICAL PATHOLOGY AND MEDICAL LABORATORY*, XII(3), pp. 110-113.

- Cho, S. Y., Choi, S. M., Park, S. H., Lee, D. G., Choi, J. H. & Yoo, J. H., 2016. Amikacin Therapy For Urinary Tract Infections Caused By Extended-Spectrum BLactamase-Producing Escherichia coli. *Korean J Intern Med*, XXXI(1), pp. 156-161.
- Kandarini, Y., Mahadita, W. & Marciyasa, P. A., 2020. Profil kuman pada infeksi saluran kemih di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Bali tahun 2019-2020. *Jurnal Penyakit Dalam Udayana*, IV(2), pp. 45-52.
- Endriani, R., Andriani, F. & Alfina, D., 2010. Pola Resistensi Bakteri Penyebab Infeksi Saluran Kemih (ISK) Terhadap Antibakteri di Pekanbaru. *Jurnal Natur Indonesia*, XII(2), pp. 130-135.
- Muslim, Z., Welkriana, P. & Mahardika, R., 2020. Antibiotic Sensitivity Of Acute Respiratory Infection Patients In Bhayangkara Hospital Bengkulu. *SANITAS: Jurnal Teknologi dan Seni Kesehatan*, XI(1), pp. 31-40.
- Pratiwi, R. H., 2017. MEKANISME PERTAHANAN BAKTERI PATOGEN TERHADAP ANTIBIOTIK. *Jurnal Pro-Life*, IV(3), pp. 418-429.
- Sukertiasih, N. K., Megawati, F., Meriyani, H. & Sanjaya, D. A., 2021. Studi Retrospektif Gambaran Resistensi Bakteri terhadap Antibiotik. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, VII(2), pp. 108-111.

LAMPIRAN 1: Biodata Peneliti

Nama : Lioniel Massudi Sombolinggi
NIM : C011201020
Tempat, Tanggal Lahir : Tana Toraja, 1 September 2002
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen Protestan
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl. Landorundun No. 15, Rantepao, Toraja Utara
Nama Orang Tua
 Nama Ayah : Massudi Sombolinggi'
 Nama Ibu : Saltia Kala' Bombang, S.Pd.
E-mail : lionielmassudis@gmail.com
No. Telepon/WhatsApp : 087870890204/082292839827



Riwayat Pendidikan

| JENJANG PENDIDIKAN | NAMA INSTANSI | TAHUN |
|--------------------|---|-------------|
| SD | SD Kristen Rantepao V | 2008 – 2014 |
| SMP | SMP Kristen Rantepao | 2014 – 2017 |
| SMA | SMA Negeri 1 Toraja Utara | 2017 – 2020 |
| Perguruan Tinggi | Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin | 2020 – 2023 |

LAMPIRAN 2: Surat Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik



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

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 8845/UN4.6.8/KP.06.07/2023

10 April 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 : Lioniel Massudi Sombolinggi

N i m : C011201020

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul **“Pola Kuman Dan Kepekaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Tahun 2022”**

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 Yth :
1. Arsip

LAMPIRAN 3: Surat Rekomendasi Persetujuan Etik




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. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 547/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 7 Agustus 2023

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

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|---|
| No Protokol | UH23080556 | No Sponsor | |
| Peneliti Utama | Lioniel Massudi Sombolnggi | Sponsor | |
| Judul Peneliti | Pola Kuman Dan Kepekaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Tahun 2022 | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 7 Agustus 2023 |
| No Versi PSP | | Tanggal Versi | |
| Tempat Penelitian | RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar | | |
| Jenis Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua KEP Universitas Hasanuddin | Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) | Tanda tangan |  |
| Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin | Nama dr. Agussalim 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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN 4: Hasil Penelitian

| No. | Jenis Kelamin | Usia | Kuman Penyebab | Pengobatan Antibiotik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------|------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------|--------------------|-----------|-----------|----------|------------|-------------|-------------|-----------------|---------------|-----------|-------------|-----------|--------------|------------|----------|--------------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---|--|
| | | | | Amikacin | Amoxicillin-Clavulanate | Ampicilin | Ampicilin-Subactam | Aztreonam | Cefazolin | Cefepime | Cefotaxime | Ceftazidime | Ceftriaxone | Chloramphenicol | Ciprofloxacin | Doripenem | Doxycycline | Ertapenem | Erythromicin | Gentamicin | Imipenem | Levofloxacin | Meropenem | Nitrofurantoin | Piperacilin-Tazobactam | Trimetophrim/Sulfamethozazole | Tigecycline | | |
| 1. | P | 47 | Aerococcus viridans | | | S | S | | | | R | | R | | | | | | | | | | | | | R | | | |
| 2. | P | 44 | Candida albicans | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | P | 26 | Escherichia coli | S | | R | R | R | R | S | | | S | R | | | | R | | R | | | | | S | S | | | |
| 4. | P | <1 | Escherichia coli | S | | R | R | | | R | | | R | | | | | | | | | | | | S | R | | S | |
| 5. | P | 26 | Acienobacter baumannii | S | | | S | S | | S | | | S | R | | | | | | R | | | | | S | S | | S | |
| 6. | L | 47 | Klebsiella pneumoniae ssp. | S | I | R | R | | | S | | | R | | | | | | | | | | | | R | S | | S | |
| 7. | L | 8 | Pseudomonas aeruginosa | S | | R | | | | | | | | | R | | | | | | | | | | | S | | | |
| 8. | P | <1 | Klebsiella pneumoniae ssp. | S | | R | I | | | R | | | | R | | | | | | | | | | | R | S | | S | |
| 9. | P | 5 | Escherichia coli | S | | R | R | R | R | R | | | R | | | | | | | | | | | | S | S | | S | |
| 10. | P | 1 | Klebsiella pneumoniae ssp. | S | | R | | | | | | | | | S | | | | | | | | | | R | | | | |
| 11. | L | <1 | Klebsiella pneumoniae ssp. | | R | R | S | | | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 30. | P | 63 | Klebsiella pneumoniae ssp. | S | I | R | | | | | | S | S | | S | R | | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. | L | 10 | Acetobacter baumannii | S | R | | | | | R | | | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R | S | I | | | | | | | | | | | |
| 32. | L | 53 | Escherichia coli | S | | R | R | | | R | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R | R | | | | | | | | | | | | |
| 33. | P | 52 | Burkholderia cepacia | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34. | P | 46 | Staphylococcus carnosus | S | | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | | | | | | | | | | | | |
| 35. | P | 43 | Escherichia coli | S | | R | R | R | R | R | R | R | R | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | S | R | R | | | | | | | | | |
| 36. | P | 2 | Escherichia coli | S | | R | R | R | R | R | R | R | R | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | S | S | S | S | R | R | S | | | | | |
| 37. | P | 3 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38. | P | 50 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39. | P | 52 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40. | P | 35 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41. | P | 79 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42. | P | 9 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43. | P | 48 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. | P | 4 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. | L | 17 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46. | P | 51 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47. | P | 58 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. | P | 57 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Keterangan:

- L = Laki-laki

- P = Perempuan
- Usia dalam satuan tahun
- S = Sensitif
- I = *Intermediate*
- R = Resisten
- - = Tidak ditemukan pertumbuhan kuman