

DAFTAR PUSTAKA

Akbar, Z. *et al.* (2023) 'Perilaku Pencegahan ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Bunut Kabupaten Pelalawan', *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(1), pp. 12–20. Available at: <https://doi.org/10.25311/keskom.Vol9.Iss1.1127>.

Ali, I.H., Hamka, H. and Male, S.N. (2024) 'Karakteristik Epidemiologi Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Puskesmas Telaga Biru', *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 10(3), pp. 370–378. Available at: <https://doi.org/10.22487/htj.v10i3.1242>.

Aliena, M.U., Fitrah, D. and Hashary, A.R. (2021) 'Evaluasi Rasionalitas Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Puskesmas Turikale Kabupaten Maros', *Jurnal Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan*, 9(1), pp. 16–21.

Aman, T., Nachrawy, T. and Darmayanti, D. (2022) 'Karakteristik Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kalumata Kota Ternate', *Kieraha Medical Journal*, 4(1), pp. 56–64. Available at: <https://doi.org/10.33387/kmj.v4i1.4377>.

Anggraini, A.B. and Wirasmi, S. (2020a) 'Treatment patterns of acute respiratory tract infection in children under-fives in Bogor, Indonesia', *Health Science Journal of Indonesia*, 11(1). Available at: <https://doi.org/dx.doi.org/10.22435/hsji.v11i1.2714>.

Anggraini, A.B. and Wirasmi, S. (2020b) 'Treatment patterns of acute respiratory tract infection in children under-fives in Bogor, Indonesia', *Health Science Journal of Indonesia*, 11(1), pp. 9–14. Available at: <https://doi.org/dx.doi.org/10.22435/hsji.v11i1.2714>.

Atia, A. *et al.* (2020) 'Antibiotic Resistance Pattern of Bacteria Isolated from patients with upper respiratory tract infections; a four year study in Tripoli city', *IBEROAMERICAN JOURNAL OF MEDICINE*, 3. Available at: <https://doi.org/10.20944/preprints201808.0435.v1>.

Baran, A., Kwiatkowska, A. and Potocki, L. (2023) 'Antibiotics and Bacterial Resistance—A Short Story of an Endless Arms Race', *International Journal of Molecular Sciences*, 24(6), p. 5777. Available at: <https://doi.org/10.3390/ijms24065777>.

Benua, G.P. *et al.* (2019) 'Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien ISPA Di Puskesmas Tonusu Kecamatan Pamona Puselemba Kabupaten Poso'.

Bhattarai, K., Bastola, R. and Baral, B. (2020) 'Antibiotic drug discovery: Challenges and perspectives in the light of emerging antibiotic resistance', in *Advances in Genetics*. Elsevier, pp. 229–292. Available at: <https://doi.org/10.1016/bs.adgen.2019.12.002>.

Calderaro, A. *et al.* (2022) 'Respiratory Tract Infections and Laboratory Diagnostic Methods: A Review with A Focus on Syndromic Panel-Based Assays', *Microorganisms*, 10(9), p. 1856. Available at: <https://doi.org/10.3390/microorganisms10091856>.

Dewi, R., Sutrisno, D. and Medina, F. (2020) 'Evaluasi Penggunaan Antibiotik Infeksi Saluran Pernapasan Atas pada Anak di Puskesmas Olak Kemang Kota Jambi Tahun 2018', *PHARMACY: Jurnal Farmasi Indonesia (Pharmaceutical Journal of Indonesia)*, 17(1), pp. 158–171.

Dinkes (2005) 'Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan'.

Do Toka, W., Sjahril, R. and Hamid, F. (2021) 'Penggunaan Antibiotik Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Bawah Akut (ISPbA) di Kota Ternate', *Nusantara Medical Science Journal*, pp. 66–73. Available at: <https://doi.org/10.20956/nmsj.v6i2.14172>.

Fadila, F.N. and Siyam, N. (2022) 'Faktor Risiko Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) pada Anak Balita', *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 6(4), pp. 320–331. Available at: <https://doi.org/10.15294/higeia.v6i4.56803>.

Fakarina, F. *et al.* (2023) 'Faktor Risiko Kejadian ISPA pada Balita di Indonesia : Studi Literatur', 2(2).

Ferliani, F. (2024) 'Profil Penggunaan Antibiotika Pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) di Puskesmas Rasbou Dompou NTB', *Journal of Pharmaceutical Science* [Preprint].

Fithria, Z., Mustafa, and Nirwana (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA Di Puskesmas Besulutu Kabupaten Konawe Tahun 2023', *Jurnal Penelitian Sains dan Kesehatan Avicenna*, 2(3), pp. 22–29. Available at: <https://doi.org/10.69677/avicenna.v2i3.58>.

Fomnya, H.J. *et al.* (2021) 'Antibiotics: Classifications and mechanism of resistance', *International Journal of Applied Microbiology and Biotechnology Research*, 9(3), pp. 38–50. Available at: <https://doi.org/doi.org/10.33500/ijambr.2021.09.004>.

Gobel, B., Kandou, G.D. and Asrifuddin, A. (2021) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian ISPA pada Balita di Desa Ratototok Timur', 10(5).

Gunawan, E., Rusnaeni, R. and Febrianty, S.D. (2023) 'Profil Penggunaan Antibiotik pada Balita Penderita ISPA di Puskesmas Koya Barat Periode Januari-Desember 2020', *JFIONline | Print ISSN 1412-1107 | e-ISSN 2355-696X*, 15(1), pp. 86–93. Available at: <https://doi.org/10.35617/jfionline.v15i1.98>.

Hasti, S. *et al.* (2024) 'GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT) DI PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA PEKANBARU'.

Insani, M. and Permana, D. (2020) 'Use of Antibiotics for acute respiratory infection (ARI) in Puskesmas Karang Rejo, Tarakan', *Yarsi Journal of Pharmacology*, 1(1), pp. 15–21. Available at: <https://doi.org/10.33476/yjp.v1i1.1208>.

Karimah, N.A. and Oktaviani, N. (2023) 'Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Atas Akut di Puskesmas Kajen II Periode Januari- Desember 2020'.

Kemendes (2024) 'Polusi Ancam Saluran Pernapasan'.

Kuchar, E. *et al.* (2015) 'Pathophysiology of Clinical Symptoms in Acute Viral Respiratory Tract Infections', in M. Pokorski (ed.) *Pulmonary Infection*. Cham: Springer International Publishing (Advances in Experimental Medicine and Biology), pp. 25–38. Available at: https://doi.org/10.1007/5584_2015_110.

Long, Y. *et al.* (2024) 'Respiratory pathogenic microbial infections: a narrative review', *International Journal of Medical Sciences*, 21(5), pp. 826–836. Available at: <https://doi.org/10.7150/ijms.93628>.

Mithasari Hutami, Hanita Christiandari, and Jarot Yogi Hernawan (2023) 'Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Dewasa Rawat Inap RSU PKU Muhammadiyah Bantul Periode Tahun 2022', *An-Najat*, 2(1), pp. 01–10. Available at: <https://doi.org/10.59841/an-najat.v2i1.663>.

Murarkar, S. *et al.* (2021) 'Prevalence of the Acute Respiratory Infections and Associated Factors in the Rural Areas and Urban Slum Areas of Western Maharashtra, India: A Community-Based Cross-Sectional Study', *Frontiers in Public Health*, 9, p. 723807. Available at: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.723807>.

Muslim, Z., Welkriana, P.W. and Mahardika, R.P. (2020) 'Antibiotic Sensitivity Of Acute Respiratory Infection Patients In Bhayangkara Hospital

Bengkulu.', *SANITAS: Jurnal Teknologi dan Seni Kesehatan*, 11(1), pp. 31–40. Available at: <https://doi.org/10.36525/sanitas.2020.3>.

Mustikawati, I.S. and Unggul, U.E. (2014) 'Analisis Perilaku Pencarian Pengobatan (Health Seeking Behaviour) Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Muara Angke, Jakarta Utara', 2(2).

Nasution, K. *et al.* (2016) 'Infeksi Saluran Napas Akut pada Balita di Daerah Urban Jakarta', *Sari Pediatri*, 11(4), p. 223. Available at: <https://doi.org/10.14238/sp11.4.2009.223-8>.

Nurawaliah, C.M., Hilmi, I.L. and Salman, S. (2023) 'Rasionalitas Penggunaan Obat Antibiotik pada Pasien Ispa di Beberapa Puskesmas di Indonesia: Studi Literatur', *Jurnal Farmasetis*, 12(2), pp. 129–138. Available at: <https://doi.org/10.32583/far.v12i2.723>.

Nurawaliah, C.M., Hilmi, I.L. and Salman, S. (2023) 'Rasionalitas Penggunaan Obat Antibiotik pada Pasien Ispa di Beberapa Puskesmas di Indonesia: Studi Literatur', *Jurnal Farmasetis*, 12(2), pp. 129–138. Available at: <https://doi.org/10.32583/far.v12i2.723>.

Nurjanah, N. and Emelia, R. (2022) 'Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien ISPA di Klinik Legok Medika Sumedang', *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(2), pp. 256–266. Available at: <https://doi.org/10.36418/cerdika.v2i2.316>.

Nyomba, Muh.A., Wahiduddin, W. and Rismayanti, R. (2022) 'Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Sekitar Wilayah TPA Sampah: Factor Associated with the Incidence of ARI in Toddlers Around Waste Disposal', *Hasanuddin Journal of Public Health*, 3(1), pp. 8–19. Available at: <https://doi.org/10.30597/hjph.v3i1.19796>.

O'Connor, R. *et al.* (2018) 'Antibiotic use for acute respiratory tract infections (ARTI) in primary care; what factors affect prescribing and why is it important? A narrative review', *Irish Journal of Medical Science (1971 -)*, 187(4), pp. 969–986. Available at: <https://doi.org/10.1007/s11845-018-1774-5>.

Pratiwi, M., Nabila, N.A. and Sutomo, A. (2023) 'Literatur Review : Efektivitas Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien ISPA', *Jurnal Farmasi*, 2(1).

Prayoga, D.H., Basri, A.H. and Mony, A. (2023) 'Jurnal OSADHAWEDYAH Vol. 1 No. 2, hal. 57-62 eISSN: Copyright @ NAFATIMAH GRESIK PUSTAKA Homepage: <https://nafatimahpustaka.org/osadhawedyah>', 1(2).

Raharjo, D.N. *et al.* (2024) 'Profil Resistensi Isolat *Klebsiella pneumoniae*, *Haemophilus sp.* dan *Streptococcus viridans* dari Sputum Pasien ISPA terhadap Amoksisilin', *MPI (Media Pharmaceutica Indonesiana)*, 6(1), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.24123/mpi.v6i1.6523>.

Ramli, R. (2022) 'Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian ISPA Pada Balita di Wilayah Kerja Yang Berkunjung di Puskesmas Batua Makassar', *JURNAL RISET RUMPUN ILMU KESEHATAN*, 1(1), pp. 38–48. Available at: <https://doi.org/10.55606/jurrikes.v1i1.203>.

Riskesdas (2018) 'Laporan Provinsi Sulawesi Selatan'.

Romandini, A. *et al.* (2021) 'Antibiotic Resistance in Pediatric Infections: Global Emerging Threats, Predicting the Near Future', *Antibiotics*, 10(4), p. 393. Available at: <https://doi.org/10.3390/antibiotics10040393>.

Rullah, I., Arlianti, N. and Arbi, A. (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecenderungan Gejala Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Pekerja Kilang Padi Di Kecamatan Sukamakmur Kabupaten Aceh Besar Tahun 2022', *Journal of Health and Medical Science*, pp. 123–132. Available at: <https://doi.org/10.51178/jhms.v2i1.1031>.

Salsabilla, K. and Sayoeti, M.F.W. (2024) 'Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Balita di Beberapa Pelayanan Kesehatan', *Medical Profession Journal of Lampung*, 14(5), pp. 870–875.

Tetteh, J.N.A., Matthäus, F. and Hernandez-Vargas, E.A. (2020) 'A survey of within-host and between-hosts modelling for antibiotic resistance', *Biosystems*, 196, p. 104182. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.biosystems.2020.104182>.

Török, E., Cooke, F.J. and Moran, E. (2017) *Oxford handbook of infectious diseases and microbiology*. Second edition. Oxford; New York: Oxford University Press.

Tuloli, T.S. *et al.* (2024) 'Profil Penggunaan Obat Antibiotik pada Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Puskesmas Kabupaten Gorontalo', *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 6(1). Available at: <https://doi.org/10.37311/jsscr.v6i1.21889>.

Utami, Y.A., Yuswar, M.A. and Susanti, R. (2019) 'Gambaran Penggunaan Antibiotik dan PTO (Permasalahan Terkait Obat) Pasien ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Akut) Anak Rawat Inap di RSUD dr. Soedarso Pontianak Tahun 2017', 4(1).

Worotikan, N.I. *et al.* (2019) 'Studi Penggunaan Sefalosporin Generasi Ketiga pada Pasien Pneumonia di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Haji Surabaya', *J PHARM SCI*, 6(2).

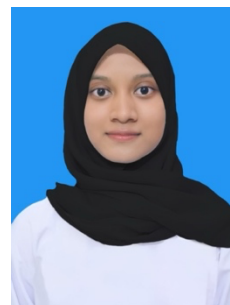
Wulandari, T. and Wijaya, D.R. (2023) 'Exclusive breastfeeding and smoking behavior as determinants of ARI in toddlers ASI Eksklusif dan Perilaku Merokok sebagai determinan ISPA Pada Balita', 4(1).

Zhao, L. *et al.* (2023) 'Diagnostic techniques for critical respiratory infections: Update on current methods', *Heliyon*, 9(8), p. e18957. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e18957>.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1A: Biodata Peneliti

Nama : Nabila Azzahra
 NIM : C011211033
 Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 19 Desember 2002
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Agama : Islam
 Kewarganegaraan : Indonesia
 Alamat : Jln. Rappocini Raya Lorong 6 No. 2
 Nama Orang Tua
 Nama Ayah : Agussalim Bukhari
 Nama Ibu : Andi Salsa Anggeraini
 E-mail : Nabila.zahra9512@gmail.com
 No.Telepon : 082189210762

**Riwayat Pendidikan**

Jenjang Pendidikan	Nama Instansi	Tahun
SD	SD Negeri Mangkura I Makassar	2009 - 2015
SMP	SMP Negeri 6 Makassar	2015 - 2018
SMA	SMA Negeri 2 Makassar	2018 - 2021
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	2021 - 2024

LAMPIRAN 1B: 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. Agusalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 950/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 4 Nopember 2024

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

No Protokol	UH24110896	No Sponsor	
Peneliti Utama	Nabila Azzahra	Sponsor	
Judul Peneliti	Pola Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Akut di RS Universitas Hasanuddin Tahun 2023		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	1 Nopember 2024
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 4 Nopember 2024 sampai 4 Nopember 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	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 Lapor 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 1C: Hasil Penelitian

Bulan	umur	Jenis Kelamin	Jenis Spca	Penggunaan Antibiotik	Jumlah Antibiotik	Nama Antibiotik	Lama pemberian	Jenis antibiotik	Nama antibiotik 2	Lama pemberian	Jenis antibiotik	Nama Antibiotik
Januari	7	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Februari	25	P	Td paru	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Februari	8	P	tonsilofaringitis akut	diberikan	1	cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Maret	8	L	faringitis akut	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
April	21	P	faringitis akut	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
April	58	L	pneumonia	diberikan	1	levofloxacin	3hari	kunifon	tidak dikasih antibiotik	0	0	levofloxacin
April	45	L	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
April	7	L	pneumonia	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
April	5	L	Ispa	diberikan	2	cotrimoxazole	3 hari	sulfonamida	tidak dikasih antibiotik	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik
April	20	P	faringitis akut	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
April	14	P	Ispa	diberikan	1	Cefixime	5hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
April	20	P	pneumonia	diberikan	1	levofloxacin	3hari	kunifon	tidak dikasih antibiotik	0	0	levofloxacin
April	57	P	pneumonia	diberikan	1	azitromisin	1 hari	makrolida	tidak dikasih antibiotik	0	0	azitromisin
Mai	3	L	faringitis akut	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Juni	5	L	pneumonia	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Juni	4	P	faringitis akut	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Juli	28	L	Ispa	diberikan	2	Cefixime	5hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	5hari	makrolida	Cefixime
Juli	0	L	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	7 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Juli	2	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	5hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Agustus	61	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	5hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Agustus	63	P	pneumonia	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Agustus	3	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Agustus	1	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	6hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Agustus	23	L	Ispa	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
September	3	P	Ispa	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
September	1	L	faringitis akut	diberikan	1	Cefixime	7 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
September	47	P	pneumonia	diberikan	1	azitromisin	3 hari	makrolida	tidak dikasih antibiotik	0	0	azitromisin
September	28	P	Ispa	diberikan	1	amoxicilin	3hari	penisilin	tidak dikasih antibiotik	0	0	amoxicilin
September	45	L	Ispa	diberikan	1	amoxicilin	3hari	penisilin	tidak dikasih antibiotik	0	0	amoxicilin
September	22	L	faringitis akut	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Oktober	58	P	Ispa	diberikan	1	amoxicilin	3 hari	penisilin	tidak dikasih antibiotik	0	0	amoxicilin
Oktober	0	L	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Oktober	54	P	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
November	1	P	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	7hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
November	5	L	pneumonia	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	20	L	Ispa	diberikan	1	amoxicilin	3 hari	penisilin	tidak dikasih antibiotik	0	0	amoxicilin
November	33	L	Td paru	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	0	L	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	69	P	Ispa	diberikan	1	ciprofloxacin	3hari	kunifon	tidak dikasih antibiotik	0	0	ciprofloxacin
November	25	P	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	49	P	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	4	P	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	7	P	faringitis akut	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	2	P	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	5 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
November	6	L	tonsilofaringitis akut	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Desember	52	L	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Desember	20	P	Ispa	diberikan	1	ceftriaxol	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Ceftriaxol
Desember	27	L	bronkitis akut	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Desember	58	L	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Desember	37	P	Ispa	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Desember	19	L	pneumonia	tidak diberikan	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Desember	6	P	Ispa	diberikan	1	Cefixime	3hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	tidak dikasih antibiotik
Desember	0	P	pneumonia	diberikan	1	Cefixime	3 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime
Desember	28	P	Ispa	diberikan	1	Cefixime	7 hari	sefalosporin generasi ke-3	tidak dikasih antibiotik	0	0	Cefixime

		Bulan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agustus	5	9.1	9.1	9.1
	April	9	16.4	16.4	25.5
	Desember	9	16.4	16.4	41.8
	Februari	2	3.6	3.6	45.5
	Januari	1	1.8	1.8	47.3
	Juli	3	5.5	5.5	52.7
	Juni	2	3.6	3.6	56.4
	Maret	2	3.6	3.6	60.0
	Mei	1	1.8	1.8	61.8
	November	12	21.8	21.8	83.6
	Oktober	3	5.5	5.5	89.1
	September	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

		umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	4	7.3	7.3	7.3
	1	3	5.5	5.5	12.7
	2	2	3.6	3.6	16.4
	3	3	5.5	5.5	21.8
	4	2	3.6	3.6	25.5
	5	3	5.5	5.5	30.9
	6	2	3.6	3.6	34.5
	7	3	5.5	5.5	40.0
	8	2	3.6	3.6	43.6
	14	1	1.8	1.8	45.5
	19	1	1.8	1.8	47.3
	20	4	7.3	7.3	54.5
	21	1	1.8	1.8	56.4
	22	1	1.8	1.8	58.2
	23	1	1.8	1.8	60.0
	25	2	3.6	3.6	63.6
	27	1	1.8	1.8	65.5
	28	3	5.5	5.5	70.9
	33	1	1.8	1.8	72.7
	37	1	1.8	1.8	74.5
45	2	3.6	3.6	78.2	
47	1	1.8	1.8	80.0	
49	1	1.8	1.8	81.8	

52	1	1.8	1.8	83.6
54	1	1.8	1.8	85.5
57	1	1.8	1.8	87.3
58	3	5.5	5.5	92.7
60	1	1.8	1.8	94.5
61	1	1.8	1.8	96.4
63	1	1.8	1.8	98.2
69	1	1.8	1.8	100.0
Total	55	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	28	50.9	50.9	50.9
	P	27	49.1	49.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jenis Ispa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bronkitis akut	1	1.8	1.8	1.8
	faringitis akut	8	14.5	14.5	16.4
	Ispa	25	45.5	45.5	61.8
	pneumonia	16	29.1	29.1	90.9
	Tb paru	3	5.5	5.5	96.4
	tonsilofaringitis akut	2	3.6	3.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Penggunaan Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	diberikan	35	63.6	63.6	63.6
	tidak diberikan	20	36.4	36.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jumlah Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	20	36.4	36.4	36.4
	1	33	60.0	60.0	96.4
	2	2	3.6	3.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Nama Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	amoxicilin	4	7.3	7.3	7.3
	azitromisin	2	3.6	3.6	10.9
	cefadroxil	1	1.8	1.8	12.7
	cefixime	1	1.8	1.8	14.5
	Cefixime	23	41.8	41.8	56.4
	ciprofloxacin	1	1.8	1.8	58.2
	cotrimoxazole	1	1.8	1.8	60.0
	levofloxacin	2	3.6	3.6	63.6
	tidak dikasih antibiotik	20	36.4	36.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Lama pemberian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	20	36.4	36.4	36.4
	1 hari	1	1.8	1.8	38.2
	3 hari	24	43.6	43.6	81.8
	5 hari	5	9.1	9.1	90.9
	6 hari	1	1.8	1.8	92.7
	7 hari	4	7.3	7.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jenis antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	20	36.4	36.4	36.4
	kuinolon	3	5.5	5.5	41.8
	makrolida	2	3.6	3.6	45.5
	penisilin	4	7.3	7.3	52.7
	sefalosporin generasi ke-1	1	1.8	1.8	54.5
	sefalosporin generasi ke-3	24	43.6	43.6	98.2
	sulfonamida	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Nama antibiotik 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cefixime	1	1.8	1.8	1.8
	inifimycin	1	1.8	1.8	3.6
	tidak dikasih antibiotik	53	96.4	96.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Lama pemberian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	53	96.4	100.0	100.0
Missing	System	2	3.6		
	Total	55	100.0		

Jenis antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	53	96.4	100.0	100.0
Missing	System	2	3.6		
	Total	55	100.0		

Nama Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	amoxicilin	4	7.3	7.3	7.3
	azitromisin	2	3.6	3.6	10.9
	cefadroxil	1	1.8	1.8	12.7
	cefixime	1	1.8	1.8	14.5
	Cefixime	23	41.8	41.8	56.4
	ciprofloxacin	1	1.8	1.8	58.2
	cotrimoxazole	1	1.8	1.8	60.0
	levofloxacin	2	3.6	3.6	63.6
	tidak dikasih antibiotik	20	36.4	36.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	