

LAMPIRAN

RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Rismayanti
Tempat, tanggal lahir : Barong Tongkok, 15 April 2022
Alamat Asal : Jalan Hasanuddin rt. 04 No.44 Barong
Tongkok, Kutai Barat
Alamat di Samarinda : Jalan Wiratama No.43B, Air Hitam,
Kecamatan Samarinda Ulu, Kota
Samarinda Kalimantan Timur
Email : rismayanti48861@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

TK Sendawar : 2006 - 2007
SD Negeri 2 Sendawar : 2007 - 2013
SMP Negeri 1 Sendawar : 2013 - 2016
SMA Negeri 1 Sendawar : 2016 - 2019
Universitas Muhammadiyah Kaliman Timur : 2019 - 2023

Lampiran 2
Permohonan Izin Penelitian Skripsi



UMKKT
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 410/FAR.1/C.6/C/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahranie
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahranie, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Rismayanti
NIM : 1911102415029
Kontak: 081350505056/ rismayanti48861@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
**ANALISIS RASIONALITAS PERESEPAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN INFEKSI
SALURAN KEMIH DENGAN METODE GYSENS DI RSUD ABDUL WAHAB
SJAHRANIE SAMARINDA**

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 06 Juli 2022
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Lampiran 3
Surat Pelaksanaan Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Kepada Yth : Ka. Instalasi Rekam Medik RSUD A.W. Sjahranie Samarinda
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Tanggal : 19 Agustus 2022
Nomor : 65 /Diklit/VIII/2022
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Penelitian

Sesuai surat pemberitahuan dari Ka.Prodi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:410/FAR.1/C.6/2022 Tanggal 06 Juli 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/VI/2022, tanggal 19 Agustus 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Rismayanti NIM: 1911102415029	Analisis Rasionalitas Pereseapan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dengan Metode Gyssens Di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Kepid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Sub Koordinator Pendidikan & Penelitian

Risna Sidauruk, S.Sos., M.Si
NIP. 19700305 199803 2 006

Lampiran 4
Surat Persetujuan Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 7 5 1 2 3



Samarinda, 19 Agustus 2022

Nomor : 070/Diklit/2994/VIII/2022
Lamp : --
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Ka.Prodi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Di -
Samarinda

Sehubungan dengan surat dari Ka.Prodi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:410/FAR.1/C.6/2022 Tanggal 06 Juli 2022, perihal Permohonan ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Penelitian Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul
1.	Rismayanti NIM: 11102415029	Analisis Rasionalitas Peresepan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dengan Metode Gyssens Di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku** di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda,.
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.





PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

Jl. Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

SAMARINDA 75123



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

NO : 132/KEPK-AWS/VIII/2022

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Rismayanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Fakultas Farmasi UMKT
Name Of The Institution

Dengan Judul:
Title

“Analisis Rasionalitas Peresepan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Kemih Dengan Metode Gyssens di RSUD Abdoel Wahab Sjahrание Samarinda”

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.



Agustus 2022

Dr. dr. Lily Periwati Kalalo, Sp.PK
NIP. 19681028 200001 2 001

Lampiran 8
Data Profil Pengobatan ISK 2020 - 2022

Pengumpulan Data Profil Pengobatan Pasien																		
No	Identitas Pasien	Keluhan	Komplikasi	Nama Obat	Golongan antibiotik	Jalur Pemberian Obat	Dosis Obat	Durasi	Leukosit	Status Fungsi Ginjal				Status Fungsi Hati			Hasil Kultur	Hasil Uji Sensitif
										Scr	CrCl	Output	Urin	Ringan	Sedang	Berat		
1.	Inisial Pasien : BP Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 63 Tahun/65kg	Nyeri saat buang air kecil	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(18/03) 14,14 10 ³ /µl (20/03) 9,08 10 ³ /µl	1,4 mg/dL	50 mL/ min	1000 ml/ 16 jam	1,015	√			KD : <i>Staphylococcus aureus</i>	Cefotaxime Ceftriaxone Gentamisin Ciprofloxacin Cefazolin Vankomisin Levofloksasin
2.	Inisial Pasien : YPH Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 51 Tahun/55kg	Demam, perut kembung, nyeri, badan lemas, mual dan muntah.	Prolonged fever, pansitopenia, hiponatremia	Ceftriaxone Levofloxacin Meropenem Cefoperazone-Sulbactam	Sefalosporin Fluorokuinolon Beta-laktam Sefalosporin generasi ke-3	i.v oral i.v i.v	2x 1gr 1x 750mg 3x 500mg 2x 1gr	3 hari 2 hari 1 hari 7 hari	(03/01) 29,11 10 ³ /µl (08/03) 12,32 10 ³ /µl	4,9 mg/dL	12 mL/ Min	200ml/ 12 jam	1,005			√	KD : <i>Acinetobacter baumannii</i>	Kotrimoksazol Gentamisin Kanamisin Amikasin Cefepim Cefpirom Cefoperazone Sulbactam Levofloxacin Meropenem Gatifloksasin Kolistin
3.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 60 Tahun/ 55kg	Demam, mual, muntah	Anemia dan Bronkitis	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(28/01) 12/87 10 ³ /µl (30/01) 11,05 10 ³ /µl	0,7 mg/dL	74 mL/ Min	1,200 ml/24 jam	1,010	√			KU : <i>Escherichia coli</i>	Ciprofloxacin Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Levofloxacin
4.	Inisial Pasien : A Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB: 28 Tahun/55kg	Nyeri kepala, mual, nyeri ulu	Batu empedu	Levofloxacin Ceftriaxone	Fluorokuinolon Sefalosporin	oral i.v	1x 500mg 2x 1gr	3 hari 6 hari	(08/07) 21,9 10 ³ /µl (16/07) 8,05 10 ³ /µl	0,8 mg/dL	91 mL/ Min	1,300 ml/24 jam	1,005		√		KD : <i>Acinetobacter baumannii</i>	Gentamisin Kanamisin Amikasin Cefepim Cefpirom Levofloxacin Meropenem Ceftriaxone Gatifloksasin

5.	Inisial Pasien : CH Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 85 Tahun/65kg	Lemas, nyeri diseluruh badan, nyeri ulu hati	Diabetes Melitus	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	7 hari	(15/07) 22,18 10 ³ /µl (21/01) 8,52 10 ³ /µl	1,3mg/dL	38 mL/ Min	1,400 ml/24 jam	1,005	√			KS : <i>Staphylococcus aureus</i>	Kolistin Cefotaxime Ceftriaxone Gentamisin Ciprofloxacin Cefazolin Vankomisin Levofloksasin
6.	Inisial Pasien : MMESM Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 71 Tahun/160kg	Badan lemas, tidak nafsu makan, mual, nyeri ulu hati	Gagal ginjal akut	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	5 hari	(09/07) 11,50 10 ³ /µl (12/07) 6,08 10 ³ /µl	2,2 mg/dl	59 mL/ min	2,500 ml/24 jam	1,020	√		-	-	
7.	Inisial Pasien : S Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB: 47 Tahun/55kg	Nyeri ulu hati, mual muntah	-	Levofloxacin	Fluorokuinolon	oral	1x 500mg	4 hari	(27/02) 11,21 10 ³ /µl (01/03) 9,44 10 ³ /µl	1,3 mg/dL	46mL/ min	1,200 ml/24 jam	1,005	√		KD : <i>Staphylococcus haemolyticus</i>	Penicillin G Cefuroxime Gentamicin Amikasin Ciprofloxacin Levofloxacin Ko-trimoxazole Chloramphenicol Fosfomycin Vancomycin	
8.	Inisial Pasien : NIA Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 24 Tahun/56kg	Nyeri perut, mual dan muntah,	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	4 hari	(20/07) 12,54 10 ³ /µl (23/07) WBC : 9,45 10 ³ /µl	0,4 mg/dL	192 mL/ Min	1,500 ml/24 jam	1,005	√		-	-	
9.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 59 Tahun/45kg	Demam, tidak nafsu makan	Anemia dan penyakit spesifik lainnya pada lambung dan duodenum	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(08/08) 11,57 10 ³ /µl (10/08) 09,42 10 ³ /µl	0,8mg/dL	54 mL/mi n	2,300 ml /24 jam	1,010	√		KD : <i>Escherichia coli</i>	Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Ceftazidime	

10.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 45 Tahun/52kg	Nyeri dada, nyeri ulu hato, buang air kecil berdarah dan bernanah	TB Paru	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	9 hari	(29/07) 12,38 $10^3/\mu\text{l}$ (03/07) 8,76 $10^3/\mu\text{l}$	2,9mg/dL	20 mL/ min	1,300 ml/24 jam	1,015	√			KD : <i>Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae</i>	Amikasin Meropenem Ceftazidime Ceftriaxone Amoxicillin-clavulanic acid Ciprofloxacin Ampicillin-sulbactam Trimethoprim sulfamethoxazole Gentamicin Amikasin
11.	Inisial Pasien : UI Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 24 Tahun/52kg	Badan lemas, nyeri saat menelan, sesak nafas	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	6 hari	(01/07) 16,63 $10^3/\mu\text{l}$ (04/07) 8,09 $10^3/\mu\text{l}$	0,5 mg/dL	142 mL/ /min	1,200 ml/24 jam	1,020	√			-	-
12.	Inisial Pasien : K Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 58 Tahun/58kg	Nyeri perut, nyeri anus, terdapat benjolan pada anus	-	Ciprofloxacin	Fluorokuinolon	oral	2x 200 mg	5 hari	(06/06) 14,97 $10^3/\mu\text{l}$ (10/06) 9,65 $10^3/\mu\text{l}$	0,4 mg/dL	140 ml/ Min	1,300ml/2 4 jam	1,010	√			-	-
13.	Inisial Pasien : RM Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 30 Tahun/48kg	Nyeri saat buang air kecil dan warna teh pekat serta keluar darah	-	Ciprofloxacin	Fluorokuinolon	oral	2x 250mg	7 hari	(05/07) 18,49 $10^3/\mu\text{l}$ (12/07) 9,78 $10^3/\mu\text{l}$	0,9 mg/dL	69 mL/ Min	1,300ml/2 4 jam	1,005	√			-	-
14.	Inisial Pasien : S Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 36 Tahun/55kg	Nyeri perut, mual, muntah	-	Levofloxacin	Fluorokuinolon	oral	1x 750mg	3 hari	(30/01) 11,76 $10^3/\mu\text{l}$ (01/02) 8,97 $10^3/\mu\text{l}$	0,7 mg/dL	113 mL/ Min	1,500 ml/24 jam	1,010	√			-	-

15.	Inisial Pasien : N Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 71 Tahun/63kg	Nyeri perut, susah buang air kecil	Hypertensive Heart Disease (HHD)	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x1gr	11 hari	(28/12) 21,87 10 ³ /µl (07/01) 9,98 10 ³ /µl	0,8 mg/dL	64 mL/ min	1,000 ml/24 jam	1,009	√			-	-
16.	Inisial Pasien : A Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 60 Tahun/73kg	Nyeri saat buang air kecil	-	Urotractin	Quinolon	oral	2x 400mg	4 hari	(18/05) 15,38 10 ³ /µl (21/05) 9,92 10 ³ /µl	1,2 mg/dL	57 mL/ min	1,000 ml/24 jam	1,010	√			-	-
17.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 47 Tahun/62kg	Nyeri ulu hati dan nyeri pinggang	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x1gr	7 hari	(16/07) 12,20 10 ³ /µl (22/07) 6,45 10 ³ /µl	0,5 mg/dL	136 mL/ Min	1,100 ml/24 jam	1,015	√			KD : Staphylo coccus epidermi dis	Amoxicillin Ceftriaxone Cefotaxime Ceftizoxime Amikasin Ciprofloxacin Levofloxacin Ko-trimaxazole Erythromycin Vancomycin Fosfomycin
18.	Inisial Pasien : FS Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 37 Tahun/150kg	Demam naik turun, muntah, nyeri ulu hati	-	Terfacef	Sefalosporin	i.v	2x1gr	4 hari	(21/08) 11,73 10 ³ /µl (24/08) 8,96 10 ³ /µl	0,9 mg/dL	203 mL/ min	1,010 ml/24 jam	1,010	√			-	-
19.	Inisial Pasien : I Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 21 Tahun/60 kg	Nyeri perut saat buang air kecil	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(20/06) 19,34 10 ³ /µl (23/06) 9,00 10 ³ /µl	1,1 mg/dL	77 mL/ Min	1,000 ml/24 jam	1,005	√			-	-
20.	Inisial Pasien : WS Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 28 Tahun/79kg	Buang air kecil berlebih dan nyeri perut	-	Baquinor	Fluorokuinolon	i.v	2x 400mg	3 hari	(25/04) 11,26 10 ³ /µl (28/04)	0,7 mg/dL	176 mL/Mi n	1,100 ml/24 jam	1,010	√			-	-

									10,10 10 ³ /µl									
21.	Inisial Pasien : KNN Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB :56 Tahun/48 kg	Buang air kecil berlebih	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(28/11) 22,82 10 ³ /µl (01/12) 7,69 10 ³ /µl	1,0 mg/dL	48 mL/ Min	1,800 ml/24 jam	1,025	√			-	-
22.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 72 Tahun/50kg	Nyeri perut bawah	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	6 hari	(31/03) 18,21 10 ³ /µl (04/04) 6,95 10 ³ /µl	1,4 mg/dL	29 mL/ Min	1,250 ml/24 jam	1,011	√			-	-
23.	Inisial pasien : NSS Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 33 Tahun/52kg	Demam, batuk pilek	-	Terfacef	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(14/11) 14,13 10 ³ /µl (16/11) 9,45 10 ³ /µl	1,2 mg/dL	55 mL/ Min	1,300 ml/24 jam	1,010	√			-	-
24.	Inisial Pasien : JL Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/ BB : 78 Tahun/50 kg	Nyeri saat buang air kecil	Gagal Ginjal	Ceftriaxone	Sefalosporin	lv	2x 1gr	3 hari	(14/02) 19,86 10 ³ /µl (16/02) 8,75 10 ³ /µl	6,8 mg/dL	6 mL/ Min	1,000 ml/24 jam	1,015	√			KU : <i>Enterococcus faecalis</i>	Ciprofloxacin Gentamicin Amoxicillin Vancomycin Nitrofurantoin
25.	Inisial Pasien : LGL Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/ BB : 66 Tahun/35 kg	Buang air kecil merembes pada sisi kateter, nyeri perut	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v.	2x 1gr	3 hari	(27/01) 21,49 10 ³ /µl (01/02) 7,95 10 ³ /µl	1,4 mg/dL	26 mL/ Min	1,300 ml/24 jam	1,015	√			-	-
26.	Inisial Pasien : YR Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/ BB : 52 Tahun/70 kg	Nyeri perut, kencing berranah dan berdarah	-	Meropenem	Beta laktam	i.v	3x 1gr	4 hari	(20/07) 22,13 10 ³ /µl (24/07) 6,95 10 ³ /µl	1,5 mg/dL	57 mL/ Min	1,000 ml/24 jam	1,010	√			KD : <i>Escherichia coli</i>	Ciprofloxacin Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Levofloxacin

27.	Inisial Pasien : HBS Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/ BB : 65 Tahun/60 kg	Badan lemas, mual	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(09/03) 19,88 10 ³ /µl (12/03) 8,64 10 ³ /µl	1,5 mg/dL	42 mL/ min	1,250 ml/24 jam	1,015	√			-	-
28.	Inisial Pasien : EPS Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 42 Tahun/ 69kg	Nyeri perut bagian bawah	-	Ciprofloxacin	Fluorokuinolon	i.v	2x 1gr	4 hari	(06/04) 22,31 10 ³ /µl (09/04) 7,45 10 ³ /µl	0,5 mg/dL	160 mL/ /min	1,400 ml/24 jam	1,015	√			-	-
29.	Inisial Pasien : SEKIY Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 31 Tahun/57 kg	Nyeri ulu hati, nyeri kepala, demam	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	4 hari	(16/04) 15,77 10 ³ /µl (19/04) 9,81 10 ³ /µl	0,7 mg/dL	105 mL/ min	1,300 ml/24 jam	1,010	√			-	-
30.	Inisial Pasien : NP Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 24 Tahun/49 kg	Badan lemas, mual muntah	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(19/03) 18,43 10 ³ /µl (21/03) 6,23 10 ³ /µl	1,1 mg/dL	61 mL/ min	1,200 ml/24 jam	1,020	√			-	-
31.	Inisial Pasien : HAH Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB :30 Tahun/80kg	Nyeri badan, sulit buang air kecil	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(14/06) 14,11 10 ³ /µl (16/06) 6,87 10 ³ /µl	0,8 mg/dL	153 mL/ min	1,300 ml/24 jam	1,020	√			-	-
32.	Inisial Pasien : RM Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 59 Tahun/80kg	Nyeri bagian perut	-	Ceftriaxone Levofloxacin	Sefalosporin Fluorokuinolon	i.v oral	2x1gr 1x500 mg	3 hari 3 hari	(12/11) 23,64 10 ³ /µl (16/11) 7,11 10 ³ /µl	0,8 mg/dL	96 mL/ min	1,000 ml/24 jam	1,015	√			-	-
33.	Inisial Pasien : SH	Nyeri	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	9 hari	(07/01)	1,0	54	1,500	1,015	√			KD:	Ciprofloxacin

	Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 64 Tahun/60kg	pinggang							18,31 10 ³ /µl (11/01) 6,88 10 ³ /µl	mg/dL	mL/ min	ml/24 jam					<i>Escherichia coli</i>	Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Levofloxacin
34.	Inisial Pasien : SM Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 89 Tahun/56kg	Nyeri saat buang air kecil	-	Gentamicin	Aminoglikosida	i.v	2x 80mg	4 hari	(07/10) 22,31 10 ³ /µl (11/10) 8,29 10 ³ /µl	1,1 mg/dL	31 mL/ min	1,200 ml/24 jam	1,005	√			KU : <i>Acinetobacter baumannii</i>	Kotrimoksazol Gentamisin Kanamisin Amikasin Cefepim Cefpirom Meropenem Gatifloksasin Kolistin
35.	Inisial Pasien : AS Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 58 Tahun/50kg	Nyeri ulu hati, nyeri perut, demam, pusing	-	Ceftriaxone Meropenem	Sefalosporin Beta laktam	i.v i.v	2x 1gr 3x 1gr	1 hari 5 hari	(23/08) 19,86 10 ³ /µl (27/08) 6,88 10 ³ /µl	0,7 mg/dL	69 mL/ min	1,350 ml/24 jam	1,005	√			KD : <i>Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae</i>	Amikasin Meropenem Ceftazidime Ceftriaxone Trimethoprim sulfamethoxazole Gentamicin Amikasin
36.	Inisial Pasien : J Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 72 Tahun/55kg	Riwayat jatuh disertai pusing berputar, nyeri pinggang	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x1 gr	8 hari	(05/08) 21,31 10 ³ /µl (12/08) 10,11 10 ³ /µl	1,1 mg/dL	40 mL/ Min	1,500 ml/24 jam	1,010	√			-	-
37.	Inisial Pasien : RAW Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 33 Tahun/68kg	Nyeri pada saat buang air kecil, buang air besar	-	Terfacef	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(03/06) 18,44 10 ³ /µl (05/06) 7,96 10 ³ /µl	0,9 mg/dL	95 mL/ min	1,200ml/24 jam	1,005	√			-	-
38.	Inisial Pasien : FA Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 68 Tahun/ 50kg	Nyeri ulu hati, tidak nafsu makan	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(19/01) 12,54 10 ³ /µl (21/01)	0,5 mg/dL	85 mL/ min	1,000 ml/24 jam	1,015	√			-	-

									6,32 10 ³ /µl									
39.	Inisial Pasien : A Jenis Kelamin : Perempuan Usia/ BB : 25 Tahun/45 kg	Nyeri perut bawah	-	Levofloxacin	Fluorokuinolon	oral	1x 500mg	5 hari	(21/12) 19,62 10 ³ /µl (25/12) 8,45 10 ³ /µl	0,3 mg/dL	204 mL/ min	1,050 ml/24 jam	1,015	√			-	-
40.	Inisial Pasien : H Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 89 Tahun/59kg	Nyeri buang air kecil	-	Gentamicin	Aminoglikosida	i.v	2x 80mg	6 hari	(07/09) 21,15 10 ³ /µl (12/09) 7,69 10 ³ /µl	1,1 mg/dL	32 mL/ min	1200,ml/ 24 jam	1,005	√			KU : <i>Acinobacter baumannii</i>	Kotrimoksazol Gentamisin Kanamisin Amikasin
41.	Inisial Pasien : YFL Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 22 Tahun/85kg	Nyeri saat buang air kecil, nyeri perut bagian bawah	-	Tefacef	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	4 hari	(21/03) 14,11 10 ³ /µl (09/04) 9,44 10 ³ /µl	0,5 mg/dL	237 mL/ min	1,100 ml/24 jam	1,020	√			-	-
42.	Inisial Pasien : ENMAR Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB :45 Tahun/65kg	Buang air kecil bercampur kotoran, nyeri perut	-	Ceftriaxone Cefixime	Sefalosporin Sefalosporin golongan ketiga	i.v oral	2x 1gr 2x 100mg	3 hari 1 hari	(02/02) 11,26 10 ³ /µl (06/02) 8,51 10 ³ /µl	0,9 mg/dL	95 mL/ Min	150 ml/ 24 jam	1,010	√			-	-
43.	Inisial Pasien : SLM Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB :39 Tahun/ 66kg	Nyeri disaat buang air kecil, kadang disertai darah, nyeri perut	-	Cefixime Terfacef	Sefalosporin golongan ketiga Sefalosporin	oral i.v	2x 100mg 2x 1gr	1 hari 2 hari	(14/02) 17,24 10 ³ /µl (16/02) 9,19 10 ³ /µl	0,7 mg/dL	112 mL/ min	1.100 ml/24 jam	1,005	√			-	-
44.	Inisial Pasien : SS	Nyeri	-	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	11 hari	(20/09)	1,3	41	900 ml/	1,010	√			KD :	Piperacillin

	Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 50 Tahun/50kg	post op amputasi kaki		Gentamicin	Aminoglikosida	i.v	2x 80mg	23 hari	24,28 10 ³ /µl (13/10) 9,49 10 ³ /µl	mg/dL	mL/min	24 jam				<i>Pseudo monas aeruginosa</i>	Ceftazidime Cefepime Aztreonam Meropenem Amikacin Gentamicin Ciprofloxacin
45.	Inisial Pasien : A Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 53 Tahun/70kg	Nyeri saat buang air kecil	DM	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(06/01) 13,76 10 ³ /µl (08/01) 7,10 10 ³ /µl	1,0 mg/dL	72 mL/min	1,100 ml/24 jam	1,020	√		KU : <i>Escherichia coli</i>	Ciprofloxacin Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Levofloxacin
46.	Inisial Pasien : EI Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 27 Tahun/ 65kg	Nyeri perut bagian bawah, keputihan	-	Baquinor	Fluorokuinolon	i.v	2x 1gr	3 hari	(22/05) 11,11 10 ³ /µl (24/05) 7,15 10 ³ /µl	1,2 mg/dL	72 mL/Min	1,200 ml/24 jam	1,020	√		-	-
47.	Inisial Pasien : RT Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB :50 Tahun/98kg	Nyeri saat buang air kecil	BPH	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	3 hari	(22/02) 12,66 10 ³ /µl (24/02) 9,94 10 ³ /µl	1,8 mg/dL	68 mL/min	1000ml/24 jam	1,012	√		KU : <i>Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae</i>	Amikasin Meropenem Ceftazidime Ceftriaxone Ciprofloxacin Ampicillin-sulbactam Gentamicin Amikasin
48.	Inisial Pasien : AMH Jenis Kelamin :Laki-laki Usia/BB :72 Tahun/65kg	Nyeri perut bagian bawah, tidak bisa buang air kecil, buang air kecil terakhir berdarah dan nanah	Retensi urin, demam, alopecia androgenic, demensia vaskular, ataksia genetik	Ciprofloxacin Levofloxacin Azithromycin	Fluorokuinolon Fluorokuinolon Makrolida	i.v i.v oral	2x 200mg 1x 750mg 1x 500mg	1 hari 2 hari 2 hari	(02/11) 25,21 10 ³ /µl (06/11) 6,72 10 ³ /µl	0,9 mg/dL	68 mL/Min	900 ml/24 jam	1,010	√		KU, KD: <i>Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae</i>	Ceftazidime Ceftriaxone Ciprofloxacin Levofloxacin Azithromycin Ampicillin-sulbactam Trimethoprim sulfamethoxazole
49.	Inisial Pasien : S Jenis Kelamin : Perempuan	Badan lemas,	Hipoalbumin,	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	7 hari	(01/02) 16,38	0,5 mg/dL	71 mL	600ml/24 jam	1,010		√	KU : <i>Proteus</i>	Ampicillin Amoxicillin

	Usia/BB : 65 Tahun/40kg	susah buang air kecil, mual	Hepatitis reaktif, gagal ginjal akut,						10 ³ /µl (07/02) 7,29 10 ³ /µl		min						<i>mirabilis</i>	Amikacin Ciprofloxacin Cotrimoxazole Subactam Cefoperazone
50.	Inisial Pasien : DD Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 65 Tahun/60kg	Badan lemas, mual, bab lendir	Sepsis, Malnutrisi Energi-Protein, Ulkus dekubitus Gagal Ginjal akut	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	6 hari	(06/04) 21,91 10 ³ /µl (09/04) 6,45 10 ³ /µl	0,9 mg/dL	59 mL/ Min	2000ml/ 24 jam	1,020	√			-	-
51.	Inisial Pasien : B Jenis Kelamin : Perempuan Usia/BB : 72 Tahun/60kg	Demam, tidak nafsu makan, mual muntah	-	Ceftriaxone Ceftazidime	Sefalosporin Sefalosporin generasi ketiga	i.v i.v	2x 1gr 3x1g	7 hari 2 hari	(20/03) 22,35 10 ³ /µl (24/03) 8,41 10 ³ /µl	0,4 mg/dL	120 mL/ Min	800ml/ 24 jam	1,005	√			KD : <i>Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae</i>	Amikasin Meropenem Ceftazidime Ceftriaxone Amoxicillin- clavulanic acid Ciprofloxacin Ampicillin- sulbactam Trimethopim sulfamethoxazole
52.	Inisial Pasien : FL Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 27 Tahun/55 kg	Nyeri perut bagian bawah	Malnutrisi Energi-Protein, meningioma	Ceftriaxone	Sefalosporin	i.v	2x1gr	3 hari	(21/10) 11,74 10 ³ /µl (23/10) 8,46 10 ³ /µl	0,4 mg/dL	216 mL/ min	1500ml/ 24 jam	1,025	√			KU : <i>Escherichia coli</i>	Ciprofloxacin Cotrimoxazole Gentamicin Cefixime Ceftriaxone Levofloxacin
53.	Inisial Pasien : WS Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB :39 Tahun/56kg	Nyeri saat buang air kecil	-	Cefoperazone-Sulbactam	Sefalosporin dan beta laktamase	i.v	2x 1gr	5 hari	(22/01) 19,11 10 ³ /µl (24/01) 9,22 10 ³ /µl	1,0 mg/dL	79 mL/ min	1500ml/ 24 jam	1,010	√			KU : <i>Escherichia coli</i>	Gentamicin Cefixime Meropenem Amikacin Cefoperazone-sulbactam
54.	Inisial Pasien : M Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB :81 Tahun/81kg	Demam, batuk, lemas	-	Terfacef	Sefalosporin	i.v	2x 1gr	5 hari	(24/02) 11,63 10 ³ /µl (26/02)	1,0 mg/dL	66 mL/ min	1,250 ml/24 jam	1,020	√			-	-

									7,43 10 ³ /µl									
55.	Inisial Pasien : H Jenis Kelamin : Laki-laki Usia/BB : 54 Tahun/70kg	Demam, nyeri perut dan pinggang	-	Baquinor	Fluorokuinolon	i.v	2x1gr	7 hari	(06/01) 21,38 10 ³ /µl (12/01) 7,27 10 ³ /µl	1,4 mg/dL	60 mL/ min	1,100 ml/24 jam	1,010	√			-	-

Keterangan tipe terapi :

- E = Antibiotik Empiris
- D = Antibiotik Definitif
- + = Iya
- = Tidak

- Kategori 0 = Penggunaan antibiotik tepat
- Kategori 1 = Penggunaan antibiotik tidak tepat waktu
- Kategori IIA = Penggunaan antibiotik tidak tepat dosis
- Kategori IIB = Penggunaan antibiotik tidak tepat interval pemberian
- Kategori IIC = Penggunaan antibiotik tidak tepat rute/cara pemberian
- Kategori IIIA = Penggunaan antibiotik terlalu lama
- Kategori IIIB = Penggunaan antibiotik terlalu singkat
- Kategori IVA = Ada antibiotik lain yang lebih efektif

- Kategori IVB = Ada antibiotik lain yang lebih aman/ kurang toksik
- Kategori IVC = Ada antibiotik lain yang lebih murah
- Kategori IVD = Ada antibiotik lain yang spektrum anti bakterinya lebih sempit
- Kategori V = Antibiotik di indikasikan
- Kategori VI = Data pasien tidak lengkap

Lampiran 9
Check List Alur Gyssens







No	Inisial pasien	Nama antibiotik	Rejimen dosis	Rute Pemberian	Tipe terapi		Indikasi	Tanggal mulai pengobatan	Tanggal stop pengobatan	Kategori Gyssens											Keterangan					
					E	D				VI	V	IVA	IVB	IVC	IVD	IIIA	IIIB	IIA	IIB	IIC		I	0			
1.	BP	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	18-03-22	20-03-22																Penggunaan antibiotik terlalu singkat. <i>Assessment</i> : Durasi pemberian antibiotika untuk pielonefritis yaitu 10-14 hari (IAUI, 2020).	
2.	YPH	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	03-01-22	05-01-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
		Levofloxacin	1x 750 mg	oral		+		05-01-22	06-01-22																	Ada antibiotik lain yang lebih efektif <i>Assessment</i> : Pemberian fluoroquinolone dapat disarankan sebagai terapi empiris hanya pada pasien yang tidak sakit parah, aman untuk dilakukan terapi empiris secara oral atau pada pasien dengan alergi antibiotik beta lactam (EAU,2022).
		Meropenem	3x 500 mg	i.v		+		06-01-22	06-01-22																	Ada antibiotik lain yang spektrum anti bakterinya lebih sempit <i>Assessment</i> : Setelah hasil kultur diperoleh, maka digantikan dengan antibiotika lini pertama atau spektrum sempit yang masih sensitif (Formularium RS, 2022).
		Cefoperazone-Sulbactam	2x 1gr	i.v		+		06-01-22	12-01-22																√	Penggunaan antibiotik tepat
3.	M	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	28-01-22	30-01-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
4.	A	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	08-07-22	14-07-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
		Levofloxacin	1x 500 mg	oral		+		15-07-22	16-07-22																√	Penggunaan antibiotik terlalu singkat. <i>Assessment</i> : Durasi pemberian antibiotika untuk pielonefritis yaitu 10-14 hari (IAUI, 2020).
5.	CH	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	15-07-22	21-07-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
6.	MMESM	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	09-07-22	13-07-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
7.	S	Levofloxacin	1x 500mg	oral		+	Pielonefritis	27-02-22	01-03-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
8.	NIA	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Sistitis	20-07-22	23-07-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
9.	M	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	08-08-22	10-08-22															√	Penggunaan antibiotik tepat	
















10.	M	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	29-06-22	07-07-22											√	Penggunaan antibiotik tepat	
11.	UI	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	01-07-22	06-07-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
12.	K	Ciprofloxacin	2x 200mg	oral	+		Sistitis	06-06-22	10-06-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
13.	RM	Ciprofloxacin	2x 250mg	oral	+		Pielonefritis	05-07-22	12-07-22												√	Penggunaan antibiotik tidak tepat dosis <i>Assessment</i> : Dosis Ciprofloxacin yang diberikan pada pasien adalah 250mg 2x1 per hari. Dosis yang dianjurkan adalah 500 – 750 mg 2x 1 per hari, sehingga dosis yang diberikan tidak tepat (EAU, 2022).
14.	S	Levofloxacin	1x 750mg	oral	+		Pielonefritis	30-01-22	01-02-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
15.	N	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	28-12-21	07-01-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
16.	A	Urotractin	2x 400mg	oral	+		Pielonefritis	18-05-22	21-05-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
17.	M	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Sistitis	16-07-22	22-07-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
18.	FS	Terfacef (Ceftriaxone)	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	21-08-22	24-08-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
19.	I	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	20-06-21	23-06-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
20.	WS	Baquinor (Ciprofloxacin)	2x 400mg	i.v	+		Sistitis	25-04-22	28-04-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
21.	KIN	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	28-11-20	01-12-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
22.	M	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	31-03-20	05-04-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
23.	NSS	Terfacef (Ceftriaxone)	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	14-11-20	16-11-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
24.	JL	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	14-02-20	16-02-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
25.	LGL	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	27-01-21	01-02-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
26.	YR	Meropenem	3x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	20-07-20	24-07-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
27.	HBS	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	09-03-20	14-03-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
28.	EPS	Ciprofloxacin	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	06-04-20	09-04-20												√	Penggunaan antibiotik tepat
29.	SEKIY	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	16-04-21	19-04-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
30.	NP	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	19-03-21	21-03-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
31.	HAH	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	14-06-21	16-06-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
32.	RM	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	12-11-21	14-11-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
		Levofloxacin	1x 500mg	oral	+			15-11-21	17-11-21													√
33.	SH	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v		+	Pielonefritis	07-01-22	15-01-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
34.	SM	Gentamicin	2x 80mg	i.v		+	Pielonefritis	07-10-21	11-10-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
35.	AS	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	23-08-22	23-08-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
		Meropenem	3x 1g	i.v		+	Pielonefritis	26-08-22	30-08-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
36.	J	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	05-08-22	12-08-22												√	Penggunaan antibiotik tepat
37.	RAW	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Sistitis	03-06-21	05-06-21												√	Penggunaan antibiotik tepat
38.	FS	Ceftriaxone	2x 1gr	i.v	+		Pielonefritis	19-01-21	21-01-21												√	Penggunaan antibiotik tepat







Lampiran 10
Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Rismayanti
 NIM : 1911102415029
 Pembimbing : apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Arahan/ Masukan	Paraf	
				Mahasiswa	Dosen
1.	07 Maret 2022	Penulisan skripsi	- Cara mencari referensi menggunakan DOI - Penulisan daftar pustaka yang benar		 <small>apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm NIM. 190819021</small>
2.	14 Maret 2022	Penentuan finalisasi judul penelitian	- Mencari informasi dari berbagai penelitian sejenis - Perbanyak referensi - Memilih lokasi penelitian yang dapat menerima dan memiliki ketersediaan data		 <small>apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm NIM. 190819021</small>
3.	15 Maret 2022	- Menentukan judul - Susunan BAB II - Garis besar dalam landasan teori	- Menentukan judul topik yang sesuai - Mempelajari metode <i>gyssens</i> - Mempelajari terapi yang tepat pada ISK		 <small>apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm NIM. 190819021</small>

			menggunakan guideline terbaru		
4.	12 April 2022	Penulisan BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - Sesuaikan margin aturan kampus - Menambahkan data kemenkes - Menambahkan teori monitoring terapi antibiotik dan data penelitian sebelumnya - mengubah sub bab E menjadi tabel 		 
5.	26 Mei 2022	Penulisan harus sesuai dengan pedoman	<ul style="list-style-type: none"> - Memahami standar penulisan pada pedoman - Memperbaiki keaslian penelitian - Menambah keterangan pada tabel 		 
6.	14 Juni 2022	BAB I – BAB III	- Sesuaikan dengan pedoman		 
7.	27 Juli 2022	BAB I sampai BAB III	ACC revisian setelah seminar proposal dan mengurus kode etik		 
8.	13 Oktober 2022	Pengambilan data	Menyesuaikan dengan kriteria inklusi dan pemeriksaan		 

			penunjang		
9.	07 Januari 2023	Hasil analisis data	Evaluasi kembali hasil analisis pada metode <i>gyssens</i>		 
10.	18 Januari 2023	Pemeriksaan atau pengecekan draft skripsi dari penulisan	Memperbaiki penulisan pada pembahasan dan kesimpulan		 

SK 1: Analisis Rasionalitas
Peresepan Antibiotik pada
Pasien Infeksi Saluran Kemih
dengan Metode Gyssens di
RSUD Abdul Wahab Sjahranie
Samarinda

by Rismayanti Rismayanti

Submission date: 25-May-2023 11:57AM (UTC+0800)

Submission ID: 2101341426

File name: Naskah_Skripsi_Rismayanti_S1_Farmasi.docx (273.65K)

Word count: 8726

Character count: 54959

SK 1: Analisis Rasionalitas Peresepan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Kemih dengan Metode Gyssens di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.setiabudi.ac.id Internet Source	3%
2	123dok.com Internet Source	3%
3	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	2%
4	docplayer.info Internet Source	2%
5	repository2.unw.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	1%
7	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1%
8	docobook.com Internet Source	1%