

LAMPIRAN

Daftar Riwayat Hidup



A. Data Pribadi

Nama : Irmawati
Tempat/tgl Lahir : Loa Janan, 6 Agustus 2000
E-mail : Irmawatiir86@gmail.com
Alamat Asal : Jl. Nanas RT.11 Trans, Bantuas.
Kec.Palaran, Kota Samarinda, Kalimantan Timur
Alamat Di Samarinda : Jl. Nanas RT.11 Trans, Bantuas.
Kec.Palaran, Kota Samarinda, Kalimantan Timur.

B. Riwayat Pendidikan

Pendidikan Formal

- Tamat SD Tahun : SD. Negeri 023 Palaran/2012
- Tamat SMP Tahun : SMP. Negeri 33 Samarinda/2015
- Tamat SMK Tahun : SMK. Negeri 17 Samarinda/2018

Surat Persetujuan Izin Penelitian Di Rumah Sakit



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



Samarinda, 20 Oktober 2022

Nomor : 070/Diklit/3929 /X/2022
Lamp : --
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

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

Sehubungan dengan surat dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:663/FAR.1/A.4/B/2022 Tanggal 17 Oktober 2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Penelitian mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul
1.	Irmawati NIM.1911102415048	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahrani Pada Periode Januari 2021 s.d Juni 2022

untuk melaksanakan Ijin Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahrani Samarinda;

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

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


Pth, Direktur RSUD AWS
Dr. Yuli Amalia Sari
19830716 200903 2 001

Surat Izin Penelitian Di Instalasi Lab Patologi Klinik Rumah Sakit



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJHRANIE
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 Abdoel Wahab Sjahrnie
Ka.Instalasi Lab Patologi Klinik RSUD Abdoel Wahab Sjahrnie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahrnie
Tanggal : 20 November 2022
Nomor : 070 /Diklit/XI/2022
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Penelitian

Sesuai surat pemberitahuan dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:663/FAR.1/A.4/B/2022 Tanggal 17 Oktober 2022, dan Plh.Direktur RSUD. A Wahab Sjahrnie Samarinda No : 070/Diklit/ 2929 /X/2022, tanggal 20 Oktober 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Irmawati NIM.1911102415048	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahrnie Pada Periode Januari 2021 s.d Juni 2022

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

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

A.n Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Administrator Kesehatan Ahli Muda



Surat Izin Penelitian Di Instalasi Rekam Medik Rumah Sakit



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJHRANIE
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 Abdoel Wahab Sjahranie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie
Tanggal : 20 Oktober 2022
Nomor : 849 /Diklit/X/2022
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Penelitian

Sesuai surat pemberitahuan dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:663/FAR.1/A.4/B/2022 Tanggal 17 Oktober 2022, dan Plh.Direktur RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/ 3429 /X/2022, tanggal 20 Oktober 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Irmawati NIM.1911102415048	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Pada Periode Januari 2021 s.d Juni 2022

- Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
- Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
- 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.

A.n Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Administrasi Kesehatan Ahli Muda



Lampiran 5

Lembar Pengumpulan Data

No	Identitas Pasien	Tgl Masuk/Keluar		Keluhan	Komorbid	Diagnosa	Hasil Pemeriksaan Lab			Foto Thoraks	Tgl Pemberian AB	Obat AB	Jenis Terapi		RD	Rute	DP	Jaminan	Status KRS	Ket. Lain-lain		
		Masuk	Keluar				Hematologi	K. Sputum	K. Darah				MT	KT								

Keterangan

- No : Nomor
- K.Sputum: Kultur Sputum
- K.Darah : Kultur Darah
- AB : Antibiotik
- RD : Regimen Dosis
- DP : Durasi Penggunaan
- KRS : Keluar Rumah Sakit
- Ket : Keterangan

Lampiran 6

Lembar Analisis Penggunaan Antibiotik

Kode Pasien	Antibiotik	Lama Penggunaan	Jenis Pneumonia	Ruang Perawatan	Tipe Terapi		Kategori Gyssens													Ket.					
					E	D	VI	V	IV A	IV B	IV C	IV D	III A	III B	II A	II B	IIC	I	0						
1	Levofloxacin	3 hari	HAP	tidak memiliki faktor risiko MRSA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
1	Cefotaxime (Lapixime)	3 hari	HAP	tidak memiliki faktor risiko MRSA	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Terdapat antibiotika yang lebih murah karena Lapixime tidak terdapat dalam formularium RS. Alternatif lebih murah seperti obat dengan merk generik atau obat yang tercantum dalam

																			formularium rumah sakit seperti Kalfoxim atau Taxegram (Formularium rumah sakit)	
2	Levofloxacin	5 hari	HAP	tidak memiliki faktor risiko MRSA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
3	Levofloxacin	14 hari	CAP	Non ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Terdapat pemberian Antibiotik Levofloxacin dengan durasi >10 hari (Metlay,2019)
4	Moxifloxacin	5 hari	CAP	ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
5	Cotrimoxazole	7 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
6	Levofloxacin	6 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
7	Ceftriaxone	6 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat

8	Levofloxacin	5 hari	CAP	ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	Interval terapi pada pasien dengan nilai CrCl <50ml/min pada penggunaan Levofloxacin IV maupun oral, adalah 750mg tiap 48 jam, karena dosis penggunaan yang dianjurkan adalah 750mg tiap 48 jam (Lexicomp)
9	Levofloxacin	12 hari	CAP	Non ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	Penggunaan antibiotik dengan durasi terlalu lama yakni Levofloxacin dengan durasi >10 hari (Metlay,2019)
10	Levofloxacin	5 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
10	Azithromycin	1 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	Durasi penggunaan antibiotik terlalu singkat, karena <3 hari (Lexicomp, Metlay,2019)

10	Levofloxacin (Levacin)	2 hari (+++) (terapi dilanjutkan dirumah)	CAP	Non ICU	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Terdapat antibiotika Levofloxacin yang lebih murah yaitu antibiotika yang antibiotika generik.
11	Ciprofloxacin	5+4 hari	CAP	ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Penggunaan Antibiotik tepat
11	Ciprofloxacin+ Levofloxacin	4 hari	CAP	ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Penggunaan Antibiotik tepat
12	Moxifloxacin	3 hari	CAP	Non ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Penggunaan Antibiotik tepat
13	Ceftriaxone	4 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Terdapat penggunaan antibiotik dengan durasi terlalu singkat yakni 4 hari, sedangkan durasi penggunaan antibiotik Ceftriaxone minimum adalah 5 hari (Meatlay et.al., 2019).
14	Moxifloxacin	4 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Penggunaan Antibiotik tepat

15	Levofloxacin	4 hari	CAP	Non ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
16	Ceftriaxone+Levofloxacin	8 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
16	Ceftriaxone	1 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	Terdapat terapi empiris dengan durasi penggunaan antibiotik terlalu singkat (<5 hari) (Metlay, J.P.,et.al.2019).
17	Moxifloxacin	10 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
17	Cotrimoxazole	5 hari	CAP	non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
18	Moxifloxacin	7 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
19	Levofloxacin	10 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	Terdapat interval pemberian antibiotik yang tidak tepat, pasien diberikan levofloxacin 1x750mg, namun pasien memiliki nilai CrCl 46,42 ml/min(<50 ml/min). Pasien dengan nilai CrCl

																				20 sampai <50ml/min penggunaan levofloxacin 750mg tiap 48 jam (Lexicomp)	
19	Gentamycin	6 hari	CAP	ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
20	Levofloxacin	13 hari	CAP		1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Durasi penggunaan antibiotik terlalu lama >10 hari (Metlay, 2019).
21	Azithromycin+ Levofloxacin	8 hari	CAP		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
22	Ceftriaxone	2 hari	CAP	ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Pemberian Antibiotik terlalu singkat, yakni 2 hari. Pemberian Antibiotik Ceftriaxone minimal 5 hari (Meatly,2019).
22	Moxifloxacin	7 hari	CAP	ICU	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
23	Ceftriaxone	4 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat

24	Ceftriaxone	6 hari	CAP	Non ICU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Penggunaan Antibiotik tepat
----	-------------	--------	-----	------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------------

Keterangan :

E : Empiris

D : Denitif

ICU : *Intensive Care Unite*

CAP : Community- Acquired Pneumonial

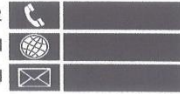
HAP : Hospital Acquired Pnemonial

Lembar Bukti Konsultasi Skripsi





UMKTI
Program Studi
Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

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

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Irmawati
NIM : 1911102415048
Pembimbing : apt.Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap Kota Samarinda Pada Periode Januari 2021-Juni 2022

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Arahan/Masukan	Bukti Konsultasi
1	22 Maret 2022	Konsultasi judul penelitian dan studi pendahuluan	Perubahan judul penelitian dan arahan untuk segera membuat surat permohonan melakukan studi pendahuluan	
2	29 Juni 2022	Revisi proposal Bab I sampai dengan bab II	Perbaikan penulisan dan penambahan materi	
3	12 Juli 2022	Revisi proposal	Perbaikan penulisan dan penambahan materi, serta perencanaan ujian proposal	
4	9 September 2022	Revisi proposal setelah seminar proposal	Perbaikan kesalahan penulisan dan arahan pengurusan surat pengambilan data	
5	13 Oktober 2022	Rencana pengambilan data	Proses pengambilan data, dan mengambil semua data yang diperlukan	
6	17 September 2022	Pengambilan data rekam medik di rumah sakit	Cara mengatasi kendala dalam proses pengambilan data	
7	25 September	Pengambilan data di rumah sakit	Arahan dan diskusi kendala-kendala	



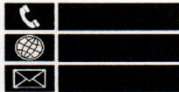
UMKKT.

Program Studi Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

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

email: farmasi@umkt.ac.id



	2022		dalam pengambilan data	
8	5 Desember 2022	Analisis data	Harus dipahami lagi langkah-langkah dalam menganalisis data penelitian agar tidak bingung saat sidang	
9	5 Januari 2023	Hasil analisis data dan kendala saat analisis data	Segera menggarap bab IV dan bab V	
10	17 Januari 2023	Penulisan bab VI dan bab V	Perbaiki bab IV dan Bab V serta arahan seminar hasil.	

Bukti Hasil Uji Turnitin Skripsi

SK 1 : Irmawati [EVALUASI
PENGUNAAN ANTIBIOTIK
PADA PASIEN PNEUMONIA DI
INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT KOTA SAMARINDA PADA
PERIODE JANUARI 2021-JUNI
2022]

by Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Submission date: 10-Nov-2023 11:06AM (UTC+0800)

Submission ID: 2190878489

File name: Irmawati_1911102415048.docx (239.23K)

Word count: 10509

Character count: 64859

SK 1 : Irmawati [EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA PADA PERIODE JANUARI 2021-JUNI 2022]

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	2%
2	repository.usd.ac.id Internet Source	2%
3	docplayer.info Internet Source	2%
4	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%
5	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
6	repository.setiabudi.ac.id Internet Source	1%
7	es.scribd.com Internet Source	1%
8	123dok.com Internet Source	1%
	yankes.kemkes.go.id	