

LAMPIRAN

Lampiran 1.Data Demografi Pasien Pneumonia Rawat Inap Di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015

No.	No.Rekam Medis	Tanggal masuk	Tanggal keluar	Gejala	Hasil Laboratorium									Diagnosis
					AL	NEU	LIM	MON	Hb	AE	AT	T(C ⁰)	RR(x/menit)	
1.		16/06/2015	19/06/2015	Sesak napas, batuk, asma	↑	↑	↓	N	N	↑	N	36	-	APS, Pneumonia Atipik
2.		08/06/2015	11/06/2015	Sesak, Batuk, demam	N	↑	↓	N	↓	↓	N	36	36	Pneumonia, Anoreksia Geriatri
3.		06/10/2015	08/10/2015	Batuk, sesak napas, nyeri dada	↑	N	N	N	N	↓	N	36	24	Pneumonia Geriatri, PPOK
4.		14/07/2015	16/07/2015	Batuk, sesak, nyeri dada	↑	N	N	N	N	N	N	36	28	Pneumonia,PPOK, IHD, Dispepsia, Aritmia Cardis
5.		19/06/2015	22/06/2015	Batuk, sesak	↑	↑	↓	N	N	N	N	36	28	Pneumonia, PPOK, Dislipidemia
6.		06/03/2015	16/03/2015	Sesak,panas	N	↑	N	N	↓	N	N	36	32	Bronkopneumonia, Pneumothorax, PPOK akut, Dispepsia
7.		21/02/2015	25/02/2015	Batuk, sesak	N	↑	N	N	↓	N	↑	36,5	-	Pleuropneumonia
8.		29/08/2015	03/09/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	N	↓	N	↓	36	-	Pneumonia Geriatri, PPOK
9.		23/03/2015	30/03/2015	Batuk, sesak, nyeri dada	↑	N	N	N	N	N	N	36	-	PPOK et Cancer Pulmonalle, Pneumonia

10.		16/05/2015	21/05/2015	Batuk, sesak	↑	↑	N	N	↓	N	N	36	-	PPOK, Hipertensi Stage II, Bronkopneumonia
11.		24/01/2015	28/01/2015	Batuk, sesak	↓	N	N	N	N	N	↓	36	-	Pneumonia Geriatri, Gastritis
12.		11/07/2015	14/07/2015	Batuk, sesak	N	↑	N	N	↓	N	N	36	-	Pneumonia, OA Genu, PPOK Akut
13.		12/10/2015	15/10/2015	Batuk, sesak	↑	↑	N	N	N	↑	N	36	-	Bronkopneumonia, PPOK, Hipertensi Stage I
14.		24/01/2015	27/01/2015	Batuk, sesak, demam	N	↑	↓	N	N	N	N	37	20	Pleuropneumonia jadi Bronkopneumonia, PPOK Akut
15.		28/01/2015	02/02/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	N	N	N	N	37	-	Pneumonia, PPOK
16.		02/02/2015	05/02/2015	Batuk, sesak	N	N	N	N	↓	↓	N	36	-	Pneumonia, Bronkitis Akut
17.		14/12/2015	16/12/2015	Batuk, sesak	↑	N	N	N	N	N	N	37	-	PPOK, CAP
18.		31/01/2015	04/02/2015	Batuk, sesak, demm	↓	N	N	↑	N	N	N	36	-	Pneumonia, PPOK
19.		18/06/2015	24/06/2015	Sesak, lemas, mual, muntah	↑	↑	N	N	N	↑	N	36	-	Pneumonia Geriatri, PPOK
20.		21/02/2015	25/02/15	Sesak, pusing, batuk, demam	↑	↑	N	N	↓	N	↑	36	-	Pneumonia, PPOK, Hipertensi
21.		17/02/2015	20/02/2015	Batuk, sesak, nyeri dada kiri	↑	↑	N	N	↓	N	N	36	-	Pneumonia, Sepsis, IHD
22.		27/03/2015	30/03/2015	Batuk, sesak, flu	↑	↑	↓	N	↓	↓	N	36	-	PPOK Akut, CAP
23.		21/04/2015	24/04/2015	Batuk, sesak	↓	N	N	↑	↓	N	N	36	-	Pneumonia Geriatri
24.		08/04/2015	13/04/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	↓	↓	↓	N	36	-	Pneumonia Geriatri, Syok Sepsis
25.		20/04/2015	24/04/2015	Batuk, sesak	N	N	N	N	↓	↓	N	36	-	Pneumonia, PPOK, IHD
26.		01/04/2015	03/04/2015	Batuk, sesak	N	N	N	N	N	N	↑	36	-	Pneumonia Geriatri

27.		02/03/2015	07/03/2015	Batuk, sesak	N	↑	N	N	↓	N	N	36	-	Pneumonia Geriatri
28.		06/07/2015	09/07/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	N	N	↑	N	36	-	PPOK Eksaserbasi Akut, Pneumonia, Hipertensi Stage I
29.		07/05/2015	11/05/2015	Sesak, demam	↑	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	Pneumonia, hiperglikemia
30.		06/07/2015	09/07/2015	Batuk, sesak, nyeri dada kiri	↑	↑	↓	N	↓	↓	N	36	-	Pneumonia, Shok Hipovolemik, Dispepsia, Anoreksia Geriatri
31.		29/06/2015	02/07/2015	Batuk, sesak	↑	-	-	-	↓	-	↑	36	-	Pneumonia, CHF CF II, AT ST II, PPOK
32.		26/04/2015	01/05/2015	Batuk, sesak	N	N	N	N	↓	↓	↑	36	-	Pneumonia, Efusi Pleura
33.		11/05/2015	17/05/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	↓	↓	↓	N	36	-	Pneumonia Geriatri
34.		21/08/2015	24/08/2015	Batuk, sesak napas	↑	↑	↓	N	↓	↓	↑	36	-	Pneumonia, DM, Suspect Ca Paru
35.		23/11/2015	28/11/2015	Sesak, lemas	↑	↑	↓	N	N	N	N	36	-	Pneumonia Geriatri, PPOK,CHF
36.		28/07/2015	31/07/2015	Sesak, batuk, demam	N	↑	↓	↓	↓	N	N	36	-	Bronkopneumonia
37.		27/07/2015	31/07/2015	Sesak, batuk, demam	↑	↑	↓	↑	N	N	N	39,4	-	Pneumonia, Sepsis
38.		23/07/2015	27/07/2015	Batuk, sesak, lemas	↑	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	Pneumonia, Sepsis
39.		14/07/2015	16/07/2015	Batuk, sesak	↓	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	Bronkopneumonia, CHF CF III, Hipertensi Stage II, Dispepsia
40.		10/07/2015	13/05/2015	Batuk, sesak, nyeridada kiri	↑	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	Pleuropneumonia
41.		23/07/2015	27/07/2015	Batuk, sesak, panas	↑	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	PPOK Eksaserbasi Akut, Pneumonia
42.		21/08/2015	24/08/2015	Batuk, sesak, demam	↑	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	PPOK Eksaserbasi Akut, Anoreksia Geriatri, Pneumonia

43.		31/08/2015	03/09/2015	Batuk, sesak	↑	↑	↓	N	↓	↓	↑	36	-	Pneumonia
44.		08/09/2015	11/09/2015	Batuk, sesak	↑	↑	↓	N	↓	↓	N	36	-	Pleuropneumonia, IHD, PPOK, Hiperurisemia
45.		10/09/2015	12/09/2015	Batuk, sesak, demam	↑	↑	↓	N	N	N	N	36	-	Pneumonia Geriatri, PPOK
46.		20/11/2015	04/12/2015	Batuk, sesak	↑	↑	↓	N	↓	↓	↑	36	-	Pneumonia, Dispepsia
47.		29/09/2015	05/10/2015	Batuk, sesak	N	↑	↓	N	↓	N	N	36	-	CAP, Abses Paru, DM
48.		24/08/2015	27/8/2015	Batuk, sesak	↑	↑	↓	↑	↓	↓	N	36	-	Bronkopneumonia, PPOK Ekstra Paru, IHD, Hipertensi Stage II
49.		31/03/2015	-	Batuk, sesak napas, nyeri dada	↑	↑	↓	↓	↓	↓	↑	38	36	Efusi Pleura, Pneumonia Atipik
50.		09/02/2015	-	Batuk, sesak napas	↓	N	↑	N	↓	↓	↓	36	-	CAP, PPOK, CKD
51.		03/06/2015	-	Batuk, sesak	N	↑	↓	N	↓	N	↑	36	98	CAP,PPOK
52.		08/02/2015	-	Batuk, sesak	↑	↑	↓	-	↓	N	N	36	25	CAP, PPOK
53.		25/08/2015	28/08/2015	Batuk, sesak	-	-	-	-	-	-	-	36	-	Pneumonia Geriatri
54.		06/12/2015	11/12/2015	Batuk, sesak	-	-	-	-	-	-	-	40,7	-	PPOK, HAP, Sepsis
55.		07/08/2015	-	Batuk, sesak	↑	↑	N	N	↓	↓	N	36	23	Pneumonia Geriatri, PPOK Akut, Hemiparase
56.		13/01/2015	16/01/2015	Batuk, sesak	-	-	-	-	-	-	-	37	-	Bronkopneumonia, CHF, Sepsis, Hipoksia Kronik
57.		25/03/2015	-	Batuk, sesak	↓	↑	N	N	N	N	N	36	-	PPOK Akut, Sepsis, Pneumonia
58.		03/05/2015	04/05/2015	Batuk, sesak, demam	-	-	-	-	-	-	-	36	-	PPOK, Pneumonia Geriatri

Keterangan:

AL : Angka Leukosit
NEU : Neutrofil Segmen
LIM : Limfosit
MON : Monosit

AT : Angka Trombosit
CAP : *Community Acquired Pneumonia*
PPOK : Penyakit Paru Obstruksi kronik
CKD : *Chronic Kidney Disease*

APS : *Antiphospholipid Antibody Syndrome*
CHF : *Congestive Heart Failure*
VES : *Ventricle Exstra Sistole*
AE : Angka Eritrosit

Hb : Hemoglobin
IHD : *Ischemic Heart Disease*
DM : *Diabetes Mellitus*

Lampiran 2.Riwayat Pengobatan Pasien Pneumonia Rawat Inap Di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015

No.	No. Rekam Medis	Jenis Kelamin (L/P)	Usia (Th)	Diagnosis	Riwayat Pengobatan
1.		L	54	APS, Pneumonia Atipik	Injeksi Seftriakson (2x 1g)
2.		P	71	Pneumonia, Anoreksia Geriatri	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
3.		P	73	Pneumonia Geriatri, PPOK	Injeksi Seftazidim (2x 1 g) Injeksi Gentamisin (1x 160 mg)
4.		P	58	Pneumonia,PPOK, IHD, Dispepsia, Aritmia Cardis	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
5.		P	65	Pneumonia, PPOK, Dislipidemia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
6.		L	62	Bronkopneumonia, Pneumothoraks, PPOK akut, Dispepsia	Injeksi drip Levofloksasin (1x 500mg)
7.		P	44	Pleuropneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
8.		L	67	Pneumonia Geriatri, PPOK	Injeksi Sefepim (2x 1g)
9.		P	58	PPOK et Cancer Pulmonalle, Pneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1 g) diganti Injeksi Drip Levofloksasin (1x 750mg)
10.		L	85	PPOK, Hipertensi Stage II, Bronkopneumonia	Injeksi Sefepim (2x 1 g) diganti Injeksi Morepenem (3x 1g)
11.		P	54	Pneumonia Geriatri, Gastritis	Injeksi Seftriakson (1x 2g)
12.		P	70	Pneumonia, OA Genu, PPOK Akut	Injeksi Seftriakson (2x 1g)
13.		P	64	Bronkopneumonia, PPOK, Hipertensi Stage I	Injeksi drip Levofloksasin (1x 750mg)
14.		L	65	Pleuropneumonia jadi Bronkopneumonia, PPOK Akut	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
15.		P	70	Pneumonia, PPOK	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
16.		P	62	Pneumonia, Bronkitis Akut	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
17.		P	58	PPOK, CAP	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
18.		L	84	Pneumonia, PPOK	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
19.		L	80	Pneumonia Geriatri, PPOK	Injeksi Injeksi Seftazidim (2x 1g) Injeksi Levofloksasin (1x 750 mg) Injeksi Sefepim (2x 1g)
20.		L	60	Pneumonia, PPOK, Hipertensi	Injeksi Seftazidim (2x 1g)

21.		P	65	Pneumonia, Sepsis, IHD	Injeksi Sefepim (2x 1g)
22.		L	52	PPOK Akut, CAP	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
23.		P	75	Pneumonia Geriatri	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
24.		P	85	Pneumonia Geriatri, Syok Sepsis	Injeksi Morepenem (2x 1g)
25.		L	69	Pneumonia, PPOK, IHD	Injeksi Levofloksasin (1x 500mg)
26.		P	70	Pneumonia Geriatri	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
27.		L	80	Pneumonia Geriatri	Injeksi Sefepim (2x 1g)
28.		L	69	PPOK Ekstra Akut, Pneumonia, Hipertensi Stage I	Oral Azitromisin (1x 500mg) Injeksi Seftazidim (2x 1g)
29.		P	56	Pneumonia, hiperglikemia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
30.		L	74	Pneumonia, Shok Hipovolemik, Dispepsia, Anoreksia Geriatri	Injeksi Seftriakson (2x 1g) Injeksi Seftazidim (2x 1g)
31.		P	66	Pneumonia, CHF CF II, AT ST II, PPOK	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
32.		P	80	Pneumonia, Efusi Pleura	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
33.		L	71	Pneumonia Geriatri	Oral Levofloksasin (1x 750mg) Injeksi Levofloksasin (1x 750mg)
34.		P	55	Pneumonia, DM, Suspect Ca Paru	Injeksi Sefepim (2x 1g)
35.		P	76	Pneumonia Geriatri, PPOK, CHF	Injeksi Seftriakson (2x 1g)
36.		L	57	Bronkopneumonia	Injeksi drip Levofloksasin (1x 750mg)
37.		P	82	Pneumonia, Sepsis	Injeksi Seftazidim (2x 1g) Injeksi Morepenem (2x 1g) Injeksi Levofloksasin (1x 750mg)
38.		L	80	Pneumonia, Sepsis	Injeksi Levofloksasin (1x 500mg) Injeksi Morepenem (2x 1g)
39.		L	64	Bronkopneumonia, CHF CF III, Hipertensi Stage II, Dispepsia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
40.		P	56	Pleuropneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
41.		L	72	PPOK Ekstra Akut, Pneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
42.		L	81	Pneumonia Ekstra Akut, Anoreksia Geriatri, Pneumonia	Injeksi Sefepim ((2x 1g)

43.		L	76	Pneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
44.		L	71	Pleuropneumonia, IHD, PPOK, Hiperurisemia	Injeksi Sefoperazon (2x 1g)
45.		P	77	Pneumonia Geriatri, PPOK	Injeksi Levofloksasin (1x 500mg)
46.		L	35	Pneumonia, Dispepsia	Injeksi Seftazidim (2x 1g)
47.		L	52	CAP, Abses Paru, DM	Injeksi Morepenem (3x 1g) Injeksi Levofloksasin (3x 750mg)
48.		L	78	Bronkopneumonia, PPOK Ekstra Paru, IHD, Hipertensi Stage II	Injeksi Sefepim (2x 1g)
49.		P	65	Efusi Pleura, Pneumonia Atipik	Injeksi drip Levofloksasin (1x 500mg) Injeksi Metronidazol (3x 500mg)
50.		L	74	CAP, PPOK, CKD	Injeksi Levofloksasin (1x 750mg)
51.		L	54	CAP, PPOK	Injeksi Seftazidim (2x 1000mg)
52.		L	73	CAP, PPOK	Injeksi Seftriakson (1x 2000mg) Injeksi Levofloksasin (1x 500mg)
53.		L	79	Pneumonia Geriatri	Injeksi Levofloksasin (1x 500mg)
54.		L	60	PPOK,HAP, Sepsis	Injeksi Seftazidim (2x 1000mg) Injeksi Morepenem (3x 1000mg)
55.		L	73	PPOK, Pneumonia Geriatri, Hemiparase	Injeksi Seftazidim (2x 1000mg) Injeksi Siprofloksasin (1x 400mg) Oral Siprofloksasin (1x 400mg)
56.		P	65	Bronkopneumonia, CHF, Sepsis, Hipoksia Kronik	Oral Azitromisin (1x 500mg) Injeksi Seftriakson (2x 1000mg) Injeksi Seftazidim (3x 1000mg)
57.		L	81	PPOK Akut, Sepsis, Pneumonia	Injeksi Seftazidim (2x 1000mg)
58.		L	90	PPOK, Pneumonia Geriatri	Injeksi Azitromisin (1x 500mg) Injeksi Seftriakson (2x 1000mg)

Lampiran 3. Analisis ketepatan terapi penggunaan antibiotik pasien pneumonia rawat inap di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta tahun 2015 menurut kategori Gyssen.

No	No. RM	Antibiotik	Sediaan	Dosis Per Hari(mg)	Frekuensi	Tanggal Pemberian	Kriteria Gyssens
1		Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari	16/06/2015 s.d. 19/06/2015	Kategori IVA
2		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	08/06/2015 s.d. 11/06/2015	Kategori 0
3		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	06/10/2015 s.d. 08/10/2015	Kategori 0
		Gentamisin	Injeksi	160	1x sehari		
4		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	14/07/2015 s.d. 15/07/2015	Kategori 0
5		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	19/06/2015 s.d. 21/06/2015	Kategori 0
6		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	08/03/2015 s.d. 16/03/2015	Kategori III A
7		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	21/02/2015 s.d. 25/02/2015	Kategori 0

8.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	29/08/2015 s.d. 03/09/2015	Kategori 0
9.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	23/03/2015 s.d. 27/03/2015	Kategori 0
		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	28/03/2015 s.d. 29/03/2015	
10.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	16/05/2015 s.d. 18/05/2015	Kategori 0
		Morepenem	Injeksi	1000	3x sehari	19/05/2015 s.d. 21/05/2015	
11.		Seftriakson	Injeksi	2000	1x sehari	24/01/2015 s.d. 27/01/2015	Kategori 0
12.		Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari	11/07/2015 s.d. 14/07/2015	Kategori 0

13.		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	12/10/2015 s.d. 14/10/2015	Kategori 0
14.		Sefrazidim	Injeksi	1000	2x sehari	24/01/2015 s.d. 27/01/2015	Kategori 0
15.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	28/01/2015 s.d. 01/02/2015	Kategori 0
16.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	02/02/2015 s.d. 05/02/2015	Kategori 0
17.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	14/12/2015 s.d. 16/12/2015	Kategori 0
18.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	31/01/2015 s.d. 04/02/2015	Kategori 0

19.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	19/06/2015 s.d. 21/06/2015	Kategori 0
		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	23/06/2015 s.d. 24/06/2015	
		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari		
20.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	21/02/2015 s.d. 25/02/2015	Kategori 0
21.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	17/02/2015 s.d. 20/02/2015	Kategori 0
22.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	27/03/2015 s.d. 30/03/2015	Kategori 0
23.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	21/04/2015 s.d. 24/04/2015	Kategori 0
24.		Morepenem	Injeksi	1000	2x sehari	09/04/2015 s.d. 12/04/2015	Kategori 0

25.		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	20/04/2015 s.d. 24/04/2015	Kategori 0
26.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	01/04/2015 s.d. 03/04/2015	Kategori 0
27.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	02/03/2015 s.d. 07/03/2015	Kategori 0
28.		Azitromisin	Oral	500	1x sehari	06/07/2015 s.d. 08/07/2015	Kategori 0
		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	06/07/2015 s.d. 09/07/2015	
29.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	07/05/2015 s.d. 11/05/2015	Kategori 0

30.	Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari	06/07/2015 s.d. 08/07/2015	Kategori 0
	Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	08/07/2015 s.d. 09/07/2015	
31.	Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	29/06/2015 s.d. 02/07/2015	Kategori VI
32.	Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	26/04/2015 s.d. 30/04/2015	Kategori 0
33.	Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	11/05/2015 s.d. 16/05/2015	Kategori 0
	Levofloksasin	Oral	750	1x sehari	11/05/2015 s.d. 13/05/2015	
34.	Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	21/08/2015 s.d. 25/08/2015	Kategori 0
35.	Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari	23/11/2015 s.d. 28/11/2015	Kategori 0

36.		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	28/07/2015 s.d. 30/07/2015	Kategori 0
37.		Morepenem	Injeksi	1000	2x sehari	28/07/2015 s.d. 30/07/2015	Kategori 0
		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari		
		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	28/07/2015 s.d. 31/07/2015	
38.		Morepenem	Injeksi	1000	2x sehari	23/07/2015 s.d. 26/07/2015	Kategori 0
		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	23/07/2015 s.d. 27/07/2015	
39.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	14/07/2015 s.d. 16/07/2015	Kategori 0
40.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	10/07/2015 s.d. 13/07/2015	Kategori 0

41.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	23/07/2015 s.d. 26/07/2015	Kategori 0
42.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	21/08/2015 s.d. 23/08/2015	Kategori 0
43.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	31/08/2015 s.d. 03/09/2015	Kategori 0
44.		Sefoperazon	Injeksi	1000	2x sehari	08/09/2015 s.d. 11/09/2015	Kategori 0
45.		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	10/09/2015 s.d. 11/09/2015	Kategori 0
46.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	30/11/2015 s.d. 03/12/2015	Kategori 0
47.		Morepenem	Injeksi	1000	3x sehari	30/09/2015 s.d. 05/10/2015	Kategori III A
		Levofloksasin	Injeksi	750	3x sehari		

48.		Sefepim	Injeksi	1000	2x sehari	24/08/2015 s.d. 27/08/2015	Kategori 0
49.		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	31/03/2015 s.d. 04/04/2015	Kategori VI
		Metronidazol	Injeksi	500	3x sehari		
50.		Levofloksasin	Injeksi	750	1x sehari	09/02/2015 s.d. 11/02/2015	Kategori VI
51.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	03/06/2015 s.d. 05/06/2015	Kategori VI
52.		Seftriakson	Injeksi	2000	1x sehari	08/11/2015 s.d. 11/11/2015	Kategori VI
		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari		
53.		Levofloksasin	Injeksi	500	1x sehari	25/08/2015 s.d. 27/08/2015	Kategori VI
54.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	06/12/2015 s.d. 11/12/2015	Kategori VI
		Morepenem	Injeksi	1000	3x sehari		

55.		Siprofloksasin	Injeksi	400	2x sehari	07/08/2015 s.d. 09/08/2015	Kategori VI
			Oral	400	2x sehari	11/08/2015	
		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	07/08/2015 s.d. 09/08/2015	
56.		Azitromisin	Oral	500	1x sehari	13/01/2015 s.d. 14/01/2015	Kategori VI
		Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari		
		Seftazidim	Injeksi	1000	3x sehari	15/01/2015 s.d. 16/01/2015	
57.		Seftazidim	Injeksi	1000	2x sehari	26/03/2015 s.d. 27/03/2015	Kategori VI
58.		Azitromisin	Injeksi	500	1x sehari	04/05/2015 s.d. 07/05/2015	Kategori VI
		Seftriakson	Injeksi	1000	2x sehari	03/05/2015 s.d. 07/05/2015	

Lampiran 4.Data 10 besar penyakit di Rumah Sakit Khusus ParRespira Yogyakarta tahun 2015

LAPORAN DATA 10 BESAR PENYAKIT RAWAT INAP

RUMAH SAKIT PARU RESPIRA

Jl. Panembahan Senopati No. 4 Palbapang Bantul, Yogyakarta Telp. 0274-376941-367326

NO	KODE ICD	NAMA PENYAKIT	JUMLAH
1	J44.9	Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified	104
2	J44.1	Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation,unspecified	54
3	J18.9	Pneumonia, unspecified	44
4	J45.9	Asthma, unspecified	29
5	A15.0	Tuberkulosis paru, mikroskopis sputum positif, dengan /tanpa biakan	28
6	B90.9	Sekuele tuberkulosis saluran napas lainnya dan YTT	26
7	J18.8	Other pneumonia, organism unspecified	25
8	J47	Bronkiektasis	17
9	I50.0	Congestive heart failure	16
10	J15.9	Bacterial pneumonia, unspecified	14

Lampiran 5. Jawaban Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

RUMAH SAKIT PARU RESPIRA

Jl. Panembahan Senopati No 4 Palbapang Bantul, Yogyakarta Telp.0274-376941-367326 Fax.0274-411281
 Website : <http://rskprespira.jogjaprovo.go.id/> Email : bp4_yk@yahoo.com Kode Pos 55713

Yogyakarta, 24 Mei 2016

Nomor : 030/1155
 Lamp :
 Hal : Jawaban ijin studi pendahuluan

Kepada Yth.
 Kaprodi Farmasi FKIK UMY
 di-
 Yogyakarta

Berkenaan dengan surat Kaprodi Farmasi FKIK UMY Yogyakarta tanggal 16 Mei 2016 Nomor : 2279/C.4-II/FARM-UMY/V/2016 Perihal permohonan ijin untuk studi pendahuluan bagi mahasiswa Program Studi Farmasi FKIK UMY Yogyakarta, atas :

Nama : Anindya Prananingtyas
 NIM : 20130350051
 Judul : Evaluasi Terapi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia di Poli Penyakit Paru Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui mahasiswa tersebut melakukan studi pendahuluan di Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Direktur,



dr. Eko Santoso M.Kes
 NIP. 19601126 199010 1 001

NB :
 Surat ijin ini berlaku mulai : 3 hari Sampai 2016

Lampiran 6. Izin Permohonan Penelitian Di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015

Program Studi Farmasi
 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

No. : 2370/C.4-II/ FARM-UMY/VI /2016
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian
 Lamp. : 1 Bendel Proposal

Kepada Yth.
 Direktur Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta
 Di-
 Tempat

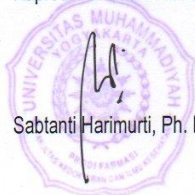
Dengan hormat,

Dengan ini kami memohonkan ijin bagi mahasiswa kami Prodi Farmasi FKIK UMY untuk melakukan survei pendahuluan dalam rangka penyusunan KTI, sebagai berikut :

Nama : Anindya Prananingtyas
 NIM : 20130350051
 Prodi : Farmasi FKIK UMY
 Tempat : Bagian Rekam Medik Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta
 Rencana Judul KTI : Evaluasi Terapi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Rawat Inap di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015
 Pembimbing KTI : Rima Erviana, M.Sc., Apt.

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Juni 2016
 Kaprodi Farmasi FKIK UMY



Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt.



Kampus:
 Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
 Telp. (0274) 387656 ext. 257 Fax. (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 7. Izin Permohonan Penelitian Di Kantor Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY

Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

No. : 2371/C.2-II/ FARM-UMY/VI /2016
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Lamp. : 1 Bendel Proposal

Kepada Yth.
Kepala Biro Administrasi Pembangunan Daerah Istimewa Yogyakarta (Komp. Kepatihan
Danurejan Malioboro)
Di-
Tempat

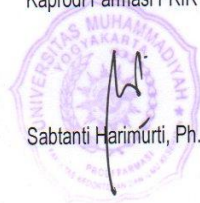
Dengan hormat,

Dengan ini kami memohonkan ijin bagi mahasiswa kami Prodi Farmasi FKIK UMY untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan KTI, sebagai berikut :

Nama	: Anindya Prananingtyas
NIM	: 20130350051
Prodi	: Farmasi FKIK UMY
Tempat	: Bagian Biro Administrasi Pembangunan Daerah Istimewa Yogyakarta (Komp. Kepatihan Danurejan Malioboro)
Rencana Judul KTI	: Evaluasi Terapi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Rawat Inap di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015
Pembimbing KTI	: Rima Erviana, M.Sc., Apt.

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Juni 2016
Kaprosdi Farmasi FKIK UMY



Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 257 Fax. (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 8. Jawaban Izin Penelitian Dari Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta

PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
RUMAH SAKIT PARU RESPIRA

Jl. Panembahan Senopati No 4 Palbapang Bantul, Yogyakarta Telp.0274-376941-367326 Fax.0274-411281
 Website : <http://rskprespira.jogjaprovo.go.id/> Email : bp4_yk@yahoo.com Kode Pos 55713

Yogyakarta, 18 Juni 2016

Nomor : 070/1448
 Lamp :
 Hal : Jawaban ijin penelitian

Kepada Yth.
 Kaprodi Farmasi FKIK UMY
 di-
 Yogyakarta

Berkenaan dengan surat Kaprodi Farmasi FKIK UMY tanggal 16 Juni 2016 Nomor 2375/C.2-II/FARM-UMY/VI/2016 Perihal permohonan ijin untuk penelitian bagi mahasiswa :

Nama : Anindya Prananingtyas
 NIM : 20130350051
 Judul : Evaluasi Terapi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Rawat Inap Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta tahun 2015

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui mahasiswa tersebut melakukan penelitian di Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.




dr. Joko Santoso, M.Kes
 NIP. 19601126 199010 1 001

NB :
 Surat ijin ini berlaku selama.....10.....hari, mulai : 21/6 Sampai 1/7 2016

Lampiran 9. Jawaban Izin Penelitian Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY

operator2@yahoo.com



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH
 Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
 YOGYAKARTA 55213

SURAT KETERANGAN / IJIN
070/REG/N/287/6/2016

Membaca Surat : **KAPRODI FARMASI FKIK UMY** Nomor : **2376/C.2-II/FARM-UMY/VI/2016**
 Tanggal : **16 JUNI 2016** Perihal : **IJIN PENELITIAN/RISET**

Mengingat :

1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Pergunaan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.
4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:

Nama : **ANINDYA PRANANINGTYAS** NIP/NIM : **20130350051**
 Alamat : **FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN , FARMASI , UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**
 Judul : **EVALUASI TERAPI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KHUSUS PARU RESPIRA YOGYAKARTA TAHUN 2015**
 Lokasi : **DINAS KESEHATAN DIY, RUMAH SAKIT PARU RESPIRA YOGYAKARTA**
 Waktu : **16 JUNI 2016 s/d 16 SEPTEMBER 2016**

Dengan Ketentuan

1. Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dan Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
2. Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprovo.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
3. Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
4. Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprovo.go.id;
5. Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.

Dikeluarkan di Yogyakarta
 Pada tanggal **16 JUNI 2016**
 A.n Sekretaris Daerah
 Asisten Perekonomian dan Pembangunan
 Ub.
 Kepala Biro Administrasi Pembangunan

Drs. Tri Muhyono, MM
 NIP. 19620830 198903 1 006

PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
BIRO ADMINISTRASI PEMBANGUNAN

Tembusan :

1. GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
2. DINAS KESEHATAN DIY
3. RUMAH SAKIT PARU RESPIRA YOGYAKARTA
4. KAPRODI FARMASI FKIK UMY , UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
5. YANG BERSANGKUTAN

Notice: Undefined variable: rsmstembusan in /var/www/html/izin/application/modules/pzn/controllers/izinController.php on line 180

Lampiran 10. Keterangan Lolos Uji Etik



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Evaluasi Terapi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Rawat Inap di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta Tahun 2015”

Peneliti Utama : Anindya Prananingtyas
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Farmasi FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 17 Mei 2017

Sekretaris
Secretary

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia