

LAMPIRAN

Lampiran 1. Instrumen Pengambilan Data

No. RM:					
Data diri					
Nama	:	BB	:	Gravida (G)	:
Umur	:	TB	:	Parita (P)	:
Usia kehamilan	:	BMI	:	Abortus (A)	:
Data pasien					
Tanggal operasi	:				
Jam operasi	:				
Indikasi	:				
Penggolongan tindakan	:				
Hasil pemeriksaan					
Tanggal	<i>Vital sign</i>				Tanda subjektif/objektif
	BP	HR	RR	T	
Hasil pemeriksaan laboratorium					
Pemeriksaan laboratorium	Hasil (per-tanggal)			Nilai rujukan	
Terapi yang diberikan					
No.	Nama obat	Dosis & frekuensi	Tanggal & waktu pemberian		
Analisis Gyssens					
Kategori Gyssens	Hasil Assesment (lolos/tidak lolos per-kategori)				
Kesimpulan					

Lampiran 2. Data Profil Pasien

No.	Nama	No. RM	Usia	Usia Kehamilan	Riwayat Kehamilan	Riwayat Melahirkan	Riwayat cesarean sectio	Indikasi
1	ES	692xxx	39	36	1	0	Tidak	Hamil Aterm Gestasional
2	SR	601xxx	42	39	3	1	Tidak	Hamil Aterm IUGR
3	UD	415xxx	48	38	3	2	Tidak	PEB
4	NDY	352xxx	27	37	2	1	Ya	Riwayat SC
5	SM	697xxx	33	37	3	1	Tidak	Placenta Previa
6	NS	696xxx	37	38	4	2	Ya	Hamil Riwayat SC
7	S	611xxx	38	38	3	1	Tidak	Placenta Previa
8	HDM	695xxx	38	34	4	2	Tidak	PEB
9	S	697xxx	38	39	1	0	Tidak	Hamil Letak Lintang
10	KC	606xxx	23	39	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
11	AP	574xxx	27	39	2	1	Ya	Hamil Riwayat SC
12	NA	697xxx	28	39	2	1	Ya	Hamil Riwayat SC
13	SY	348xxx	34	38	2	1	Tidak	Placenta Previa
14	NP	697xxx	31	39	4	3	Tidak	Fetal Compromised
15	AA	329xxx	29	39	1	0	Tidak	Partus Tak Maju
16	SH	486xxx	33	38	1	0	Tidak	Placenta Previa
17	IRD	616xxx	20	39	2	1	Ya	Hamil Riwayat SC
18	RN	697xxx	21	37	2	0	Tidak	Hamil DKP
19	A	495xxx	29	41	1	0	Tidak	Fetal Distress
20	RS	557xxx	39	39	3	2	Tidak	Hamil Letak Lintang
21	ES	698xxx	35	39	2	1	Tidak	Hamil Letak Lintang

22	E	698xxx	39	38	5	3	Tidak	Placenta Previa
23	FZ	572xxx	20	38	1	0	Tidak	Hamil Pressbo
24	NA	636xxx	35	37	4	3	Tidak	Hamil KPD
25	M	699xxx	41	38	3	0	Tidak	Hamil Letak Lintang
26	S	699xxx	32	40	1	0	Tidak	Hamil PEB
27	PF	699xxx	20	38	1	0	Tidak	Hamil Aterm dengan Oligohidramnion
28	RSS	698xxx	39	39	2	1	Tidak	Hamil Presbo
29	BAN	699xxx	26	37	1	0	Tidak	Pressbo KPD
30	TH	688xxx	34	38	2	1	Tidak	DKP Janin Besar
31	A	670xxx	39	39	4	2	Tidak	Hamil Dengan Condiloma
32	DN	471xxx	31	37	2	1	Tidak	PEB, DM
33	S	699xxx	36	39	2	0	Tidak	Induksi Gagal
34	I	699xxx	30	38	2	1	Tidak	Hamil Aterm DKP
35	NR	605xxx	30	38	4	1	Tidak	Hamil Pressbo
36	IL	579xxx	25	41	1	0	Tidak	Hamil dengan Olgohidramnion
37	K	700xxx	36	37	3	2	Tidak	PEB
38	HA	700xxx	21	40	1	0	Tidak	Hamil Kala 2 Tak Maju
39	LS	698xxx	33	37	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
40	DN	700xxx	33	37	2	0	Tidak	Hamil Presbo
41	R	700xxx	37	38	2	1	Tidak	PEB
42	RU	669xxx	36	38	1	0	Tidak	DKP
43	J	675xxx	33	40	2	0	Tidak	DKP
44	LR	675xxx	29	40	2	1	Tidak	PER
45	F	701xxx	28	41	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC

46	YW	701xxx	24	41	1	0	Tidak	Pacuan Gagal
47	A	477xxx	42	35	3	2	Tidak	Hamil Aterm Letak Lintang
48	TH	701xxx	26	39	2	1	Tidak	KPD Letak Lintang
49	AMD	700xxx	38	38	2	1	Tidak	Hamil Telak Lintang
50	FAM	701xxx	37	41	2	1	Tidak	KPD
51	NA	617xxx	38	37	5	1	Ya	Hamil Riwayat SC
52	YI	702xxx	34	40	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
53	CNJ	702xxx	32	38	1	0	Tidak	Hamil janin Besar
54	AW	701xxx	18	37	2	0	Tidak	Hamil Presbo
55	CN	698xxx	38	38	4	2	Tidak	Hamil Presbo
56	RI	703xxx	24	37	1	0	Tidak	Hamil Presbo
57	WO	703xxx	39	39	4	2	Tidak	Hamil Presbo
58	S	699xxx	33	39	3	2	Tidak	Hamil Presbo
59	YI	559xxx	33	40	2	1	Tidak	Hamil Letak Lintang
60	YS	703xxx	39	36	4	3	Ya	DKP Riwayat SC
61	ES	702xxx	32	36	3	2	Ya	Riwayat SC
62	M	703xxx	43	40	1	0	Tidak	Pacuan Gagal
63	M	699xxx	42	41	2	1	Tidak	Fetal Compromised
64	S	701xxx	29	41	1	0	Tidak	Post date Partus Tak Maju
65	SW	400xxx	39	39	2	1	Tidak	PEB
66	SK	697xxx	36	38	3	1	Tidak	KPD
67	SN	401xxx	29	38	2	1	Tidak	Hamil Presbo
68	A	477xxx	42	37	5	2	Ya	Hamil Riwayat SC
69	NL	561xxx	32	38	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
70	SSD	703xxx	33	38	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC

71	DAK	658xxx	29	38	2	1	Ya	DKP Riwayat SC
72	SR	684xxx	26	39	1	0	Tidak	Hamil Letak Lintang
73	CA	585xxx	36	40	2	1	Ya	Hamil Riwayat SC
74	GSN	416xxx	29	40	1	0	Tidak	DKP KPD
75	JI	704xxx	21	39	1	0	Tidak	Hamil Janin Besar
76	S	623xxx	38	38	4	2	Ya	KPD BDP Riwayat SC
77	AW	351xxx	32	37	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
78	MSA	400xxx	37	39	4	2	Tidak	Hamil dengan fetal Distress PER
79	KS	704xxx	37	38	2	1	Tidak	Oligohidramnion Pacuan Gagal
80	S	705xxx	33	43	2	1	Tidak	Fetal Distress
81	SN	705xxx	27	38	2	1	Ya	Hamil Riwayat SC
82	RAAAK	701xxx	28	37	1	0	Tidak	Oligohidramnion Pacuan Gagal
83	SR	683xxx	40	37	3	1	Tidak	Fetal Distress
84	ETH	579xxx	39	36	4	2	Tidak	Gemeli
85	W	469xxx	30	39	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC
86	AWN	705xxx	36	40	1	0	Tidak	Hamil DKP
87	DF	471xxx	31	40	5	3	Tidak	KPD Hamil Post Date
88	APP	539xxx	24	40	1	0	Tidak	Condiloma
89	APS	699xxx	23	39	1	0	Tidak	Placenta Previa
90	W	706xxx	35	35	2	1	Tidak	Hamil Letak Lintang
91	FK	706xxx	27	39	1	0	Tidak	Pacuan Gagal
92	KDA	705xxx	27	39	2	1	Tidak	DKP
93	N	405xxx	31	39	2	1	Tidak	DKP
94	R	468xxx	31	38	2	0	Tidak	Presbo
95	VW	706xxx	23	40	1	0	Tidak	DKP

96	TR	428xxx	34	37	2	1	Ya	Rwayat SC
97	YA	336xxx	22	40	2	1	Ya	Riwayat SC
98	M	706xxx	31	41	2	1	Tidak	Janin Besar
99	SM	706xxx	17	40	1	0	Tidak	Pacuan Gagal
100	P	706xxx	27	37	2	1	Tidak	DKP
101	FAR	706xxx	21	37	1	0	Tidak	Presbo
102	RN	706xxx	22	39	1	0	Tidak	KPD
103	DMR	585xxx	28	37	3	2	Ya	DKP Riwayat SC
104	HV	342xxx	42	36	1	0	Tidak	Hamil Letak Lintang
105	SS	705xxx	42	37	2	1	Tidak	Hamil Letak Lintang
106	W	707xxx	43	37	1	0	Tidak	Hamil Presbo
107	W	554xxx	28	37	3	1	Ya	Re SC
108	FR	621xxx	37	39	6	1	Tidak	Oligohidramnion
109	AN	707xxx	20	39	2	1	Ya	DKP Riwayat SC
110	NS	530xxx	32	38	3	2	Tidak	Hamil Letak Lintang
111	S	707xxx	32	40	2	1	Ya	Riwayat SC
112	PPA	707xxx	34	38	3	2	Tidak	Janin Besar
113	TW	347xxx	40	39	2	1	Tidak	KPD Presbo
114	RQ	686xxx	36	37	1	0	Tidak	Gemeli
115	RH	705xxx	39	38	2	1	Tidak	KPD Kala 2 Tak Maju
116	RW	566xxx	26	39	2	1	Ya	Riwayat SC
117	TH	631xxx	25	41	1	0	Tidak	DKP
118	AA	558xxx	39	39	3	2	Ya	Hamil Riwayat SC

Lampiran 3. Data Profil Peresepan

No	Nama	No. RM	Antibiotik Profilaksis	Rute	Waktu Pemberian	Durasi Pemberian
1	ES	692xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	15 menit sebelum insisi	24jam
2	SR	601xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam 30menit sesudah insisi	24jam
3	UD	415xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	24jam
4	NDY	352xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	1,5jam sebelum insisi	12jam
5	SM	697xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
6	NS	696xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
7	S	611xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
8	HDM	695xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	40menit sebelum insisi	12jam
9	S	697xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
10	KC	606xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	12jam
11	AP	574xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	36jam
12	NA	697xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sesudah insisi	36jam
13	SY	348xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	36jam
14	NP	697xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	45menit sesudah insisi	15jam
15	AA	329xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
16	SH	486xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	36jam
17	IRD	616xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
18	RN	697xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
19	A	495xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	36jam
20	RS	557xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sesudah insisi	12jam
21	ES	698xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
22	E	698xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam

23	FZ	572xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam 30menit sebelum insisi	36jam
24	NA	636xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	sesudah insisi	24jam
25	M	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	12jam
26	S	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	12jam
27	PF	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam 15menit sebelum insisi	24jam
28	RSS	698xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
29	BAN	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
30	TH	688xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
31	A	670xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	45menit sebelum insisi	12jam
32	DN	471xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
33	S	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	36jam
34	I	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
35	NR	605xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	36jam
36	IL	579xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
37	K	700xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
38	HA	700xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	2jam sebelum insisi	24jam
39	LS	698xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
40	DN	700xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
41	R	700xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
42	RU	669xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	15menit sebelum insisi	36jam
43	J	675xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	sekali pemberian
44	LR	675xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	saat insisi	sekali pemberian
45	F	701xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
46	YW	701xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	saat insisi	24jam
47	A	477xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	15menit sebelum insisi	sekali pemberian

48	TH	701xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	10menit sebelum insisi	sekali pemberian
49	AMD	700xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
50	FAM	701xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	60jam
51	NA	617xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
52	YI	702xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	15menit sebelum insisi	24jam
53	CNJ	702xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
54	AW	701xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
55	CN	698xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
56	RI	703xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
57	WO	703xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
58	S	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
59	YI	559xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
60	YS	703xxx	Cefuroxim 2gr	IV	15menit sebelum insisi	sekali pemberian
61	ES	702xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
62	M	703xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	sekali pemberian
63	M	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	45menit sebelum insisi	12jam
64	S	701xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
65	SW	400xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
66	SK	697xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	sekali pemberian
67	SN	401xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	45menit sebelum insisi	24jam
68	A	477xxx	Cefuroxim 2gr	IV	15menit sebelum insisi	sekali pemberian
69	NL	561xxx	Cefuroxim 2gr	IV	1jam 30menit sebelum insisi	sekali pemberian
70	SSD	703xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
71	DAK	658xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	15menit sebelum insisi	36jam
72	SR	684xxx	Cefuroxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	sekali pemberian





73	CA	585xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
74	GSN	416xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
75	JI	704xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
76	S	623xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
77	AW	351xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
78	MSA	400xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	24jam
79	KS	704xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
80	S	705xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
81	SN	705xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
82	RAAAK	701xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	24jam
83	SR	683xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit setelah insisi	24jam
84	ETH	579xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
85	W	469xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
86	AWN	705xxx	Cefuroxim 2gr	IV	35menit sebelum insisi	sekali pemberian
87	DF	471xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	12jam
88	APP	539xxx	Cefuroxim 2gr	IV	1jam 30menit setelah insisi	sekali pemberian
89	APS	699xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	36jam
90	W	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	3jam sebelum insisi	48jam
91	FK	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	saat insisi	24jam
92	KDA	705xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	25menit sebelum insisi	sekali pemberian
93	N	405xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	sekali pemberian
94	R	468xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	7jam 30menit setelah insisi	16jam
95	VW	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	12jam
96	TR	428xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	sekali pemberian
97	YA	336xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	sekali pemberian

98	M	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	6jam
99	SM	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
100	P	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	24jam
101	FAR	706xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	15menit sebelum insisi	24jam
102	RN	706xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	sekali pemberian
103	DMR	585xxx	Cefuroxim 2gr	IV	45menit sebelum insisi	sekali pemberian
104	HV	342xxx	Cefuroxim 2gr	IV	50menit sebelum insisi	12jam
105	SS	705xxx	Cefuroxim 2gr	IV	20menit sebelum insisi	12jam
106	W	707xxx	Cefuroxim 2gr	IV	5menit sebelum insisi	sekali pemberian
107	W	554xxx	Cefuroxim 2gr	IV	14jam 45 menit setelah insisi	22jam
108	FR	621xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	24jam
109	AN	707xxx	Ceftizoxim 1gr	IV	30menit sebelum insisi	37jam
110	NS	530xxx	Cefuroxim 2gr	IV	40menit sebelum insisi	sekali pemberian
111	S	707xxx	Cefuroxim 2gr	IV	10menit sebelum insisi	sekali pemberian
112	PPA	707xxx	Cefuroxim 1gr	IV	1jam sebelum insisi	24jam
113	TW	347xxx	Cefuroxim 2gr	IV	70menit sebelum insisi	sekali pemberian
114	RQ	686xxx	Cefuroxim 2gr	IV	30menit sebelum insisi	24jam
115	RH	705xxx	Ceftizoxim 2gr	IV	2jam sebelum insisi	36jam
116	RW	566xxx	Cefuroxim 2gr	IV	15menit sebelum insisi	sekali pemberian
117	TH	631xxx	Cefuroxim 2gr	IV	saat insisi	sekali pemberian
118	AA	558xxx	Cefuroxim 2gr	IV	15menit sebelum insisi	sekali pemberian


Lampiran 4. Ethical Clearance

	UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul & Islami</small>	FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Nomor : 369/EP-FKIK-UMY/VIII/2018		
<u>KETERANGAN LOLOS UJI ETIK</u> <u>ETHICAL APPROVAL</u>		
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 :		
<i>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 :</i>		
“Evaluasi Kualitatif Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Kasus <i>Cesarean Section</i> di Bangsal Kebidanan dan Kandungan RSUD Kota Yogyakarta”		
Peneliti Utama <i>Principal Investigator</i>	: Inayati Dewi Puspita Sari	
Nama Institusi <i>Name of the Institution</i>	: Program Studi Kedokteran FKIK UMY	
Negara <i>Country</i>	: Indonesia	
Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i>		
Yogyakarta, 07 Agustus 2018  Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes. FISPH., FISCM.		
*Peneliti Berkewajiban : <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian 2. Memberitahukan status penelitian apabila : <ol style="list-style-type: none"> a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini <i>ethical clearance</i> harus diperpanjang b. Penelitian berhenti di tengah jalan 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (<i>serious adverse events</i>). 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik. 		
ADDRESS Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamantirto - Kasihan - Bantul D.I.Yogyakarta 55183	CONTACT Phone : (0274) 387656 ext. 213 Fax : (0274) 387658 Email : fkik@umy.ac.id www.fkik.umy.ac.id	

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Perizinan

	PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PERIZINAN Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 555241, 515865, 562682 Fax (0274) 555241 E-MAIL : pmperizinan@jogjakota.go.id HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id WEBSITE : www.pmperizinan.jogjakota.go.id		
	SURAT IZIN		
	NOMOR : <u>070/2053</u> <u>5100/34</u>		
	Membaca Surat	: Dari Dekan FKIK - UMY Nomor : 293/C6-III/PN-FKIK UMY/X/2018	Tanggal : 09 Oktober 2018
	Mengingat	: 1. 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. 2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta; 3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta; 4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 77 Tahun 2016 tentang Susunan Organisasi, Kedudukan, Tugas Fungsi dan Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta; 5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 14 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta; 6. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 42 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan Pada Pemerintah Kota Yogyakarta;	
Dijijinkan Kepada	: Nama : Dewi Puspita Sari No. Mhs/ NIM : 20150310113 Pekerjaan : Mahasiswa FKIK - UMY Alamat : Jl. Brawijaya Kasihan Yogyakarta Penanggungjawab : dr. Inayati Habib, M.Kes, Sp. MK Keperluan : Melakukan Penelitian dengan Judul Proposal : Evaluasi Kualitatif Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Kasus Cesarean Section di Bangsal Kebidanan dan Kandungan RSUD Kota Yogyakarta		
Lokasi/Responden	: Kota Yogyakarta		
Waktu	: 10 Oktober 2018 s/d 10 Januari 2019		
Lampiran	: Proposal dan Daftar Pertanyaan		
Dengan Ketentuan	: 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta) 2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat 3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah 4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas		
			
	Kemudian diharap para Pejabat Pemerintah setempat dapat memberikan bantuan seperlunya		
Tanda Tangan Pemegang Izin		Dikeluarkan di : Yogyakarta Pada Tanggal : 11 Oktober 2018 An. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Sekretaris	
	 Dewi Puspita Sari	 Dra. CHRISTY DEWAYANI, MM NIP. 196304081986032019	
Tembusan Kepada :	Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan) 2. Direktur RS Jogja Kota Yogyakarta 3. Dekan FKIK - UMY		

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RSUD Kota Yogyakarta


PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jl. Wirosaban No 1 Yogyakarta Kode Pos : 55162 Telp. (0274)371195, Fax.(0274)385769
 E-MAIL : rsud@jogjakota.go.id
 HOTLINE SMS : 081227880001 HOTLINE E-MAIL : upik@jogjakota.go.id
 WEBSITE : www.jogjakota.go.id

REKOMENDASI IJIN PENELITIAN
 Nomor : 070 / 4018

Yang bertanda tangan di bawah ini Plt. Direktur RSUD Kota Yogyakarta :

N a m a : Agus Sudrajat, SKM, M.Kes
 N I P : 19650530 198803 1 006

Memberikan rekomendasi kepada:

N a m a : Dewi Puspita Sari
 N I M : 20150310113
 I n s t i t u s i : S1 Pendidikan Dokter, Universitas Muhammadiyah
 Yogyakarta


Untuk melakukan penelitian di RSUD Kota Yogyakarta, dengan judul :

“Evaluasi Kualitatif Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Kasus *Caserean Section* di Bangsal Kebidanan dan Kandungan RSUD Kota Yogyakarta.”

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk mendapatkan ijin dari Dinas Perizinan Pemerintah Kota Yogyakarta.

Yogyakarta, 9 Oktober 2018

Plt. Direktur
 Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta


 Agus Sudrajat, SKM, M.Kes
 NIP 19650 530 198803 1 006