

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin Penelitian dari Prodi



Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

No : 3792/D.2-III/FARM-UMY/VII/2018

Hal : Ijin Penelitian

Lamp :-

Kepada

Direktur RS Paru Respira

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Teriring do'a semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita semua, aamiin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian kemitraan Farmasi PKIK UMY, maka bersama dengan surat ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin melaksanakan studi pendahuluan di RS Paru Respira. Adapun Nama Anggota dan Judul penelitian sebagai berikut:

Peneliti Utama : Mega Octavia, M.Sc., Apt

Asisten Peneliti: Hasto Nugroho SP

Ratih Nurtanti

Judul : Dampak Rokok Terhadap Outcome Terapi Dan Biaya Medik Langsung Pada Pasien Dengan Infeksi Pneumonia di Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta

Demikian surat ijin ini kami sampaikan. Atas perhatiannya dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih

والشكر لكم ورحمة الله وبركاته

Yogyakarta, 16 Juli 2018

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 2. Surat rekomendasi penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Jenderal Sudirman No 5 Yogyakarta – 55233
 Telepon : (0274) 551136, 551275, Fax (0274) 551137

Yogyakarta, 20 September 2018

Kepada Yth. :

Nomor : 074/9333/Kesbangpol/2018
 Perihal : Rekomendasi Penelitian

1. Direktur Rumah Sakit Khusus Paru Respira
2. Walikota Yogyakarta
Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta
3. Bupati Kulon Progo
Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Kulon Progo

di TEMPAT

Memperhatikan surat :

Dari : Kepala Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
 Nomor : 3905/C.2-III/FARM-UMY/IX/2018
 Tanggal : 4 September 2018
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Penelitian

Setelah mempelajari surat permohonan dan proposal yang diajukan, maka dapat diberikan surat rekomendasi tidak keberatan untuk melaksanakan riset/penelitian dalam rangka penelitian dengan judul proposal : "DAMPAK MEROKOK TERHADAP *OUTCOME* TERAPI DAN BIAAYA MEDIK LANGSUNG PADA PASIEN DENGAN INFEKSI PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT YOGYAKARTA" kepada:

Nama : MEGA OCTAVIA dkk (3 orang)
 NIM : 0515108802
 No.HP/Identitas : 085747947941/3402085510880002
 Prodi/Jurusan : Farmasi
 Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Lokasi Penelitian : - Rumah Sakit Khusus Paru Respira
 - RSUD Wates
 - RSUD Kota Yogyakarta

Waktu Penelitian : 20 September 2018 s.d 28 Februari 2019
 Sehubungan dengan maksud tersebut, diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan / fasilitas yang dibutuhkan.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di wilayah riset/penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan riset/penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul riset/penelitian dimaksud;
3. Menyerahkan hasil riset/penelitian kepada Badan Kesbangpol DIY selambat-lambatnya 6 bulan setelah penelitian dilaksanakan.
4. Surat rekomendasi ini dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat rekomendasi sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat rekomendasi ini.

Rekomendasi Ijin Riset/Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian untuk menjadikan maklum.



Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Gubernur DIY (sebagai laporan)
2. Kepala Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta;
3. Yang bersangkutan.

Lampiran 3. Ethical Clearence



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 383/EP-FKIK-UMY/VIII/2018

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 :

***"Impact of smoking on the outcome Therapy and Direct Health-care Costs
in Patients with Pneumonia Infection at Hospital in Yogyakarta"***

Peneliti Utama : Mega Octavia
Principal Investigator Pramitha Esha Nirmala Dewi
Hasto Nugroho Suyamto Putro
Ratih Nurtanti

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, 11 Agustus 2018
Ketua

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), 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.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanlirto . 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 4. Lembar Pengumpulan Data

Nomor Subjek	Nomor RM	Identitas Px: Nama: Usia: BB:
Alamat Px: Kontak Px:	<input type="checkbox"/> Merokok <input type="checkbox"/> Tidak Merokok Aktif/ Pasif :..... Kebiasaan Perokok : Batang/Hari Lama Merokok :	
Diagnosa Utama:	Diagnosa Tambahan :	<input type="checkbox"/> Infeksi Pernafasan 1. Pneumonia HAP/CAP 2. TB <input type="checkbox"/> Infeksi non pernafasan 1. 2.
Tanggal Masuk RS : Tanggal terdiagnosa infeksi nafas :	Tanggal penghentian antibiotik :..... Tanggal Discharge dari RS : Apakah saat discharge masih mendapat terapi AB untuk terapi infeksi Nafas? Apakah saat di rawat inap (Bukan di IGD) terdapat penggantian AB ? Ya/Tidak Karena	
Jenis Antibiotik yang digunakan untuk terapi : Nama : Frekuensi : Dosis: Lama Terapi :	Jenis Antibiotik yang digunakan untuk terapi : Nama : Frekuensi : Dosis: Lama Terapi :	Jenis Antibiotik yang digunakan untuk terapi : Nama : Frekuensi : Dosis: Lama Terapi :

<p>Faktor resiko Infeksi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Kondisi Medis <ol style="list-style-type: none"> 1. AIDS 2. Luka Bakar 3. <input type="radio"/> Obat-obatan yang bisa menurunkan sistem imun <ol style="list-style-type: none"> 1. Kortikosteroid dosis tinggi 2. 	<p>Terapi Obat yang digunakan selama di Rawat Inap :</p>		
<p>Hasil Data Laboratorium</p>			
<p>Outcome Terapi</p>	<p>Efektivitas (Cek juga data Lab) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Sembuh saat di RS <input type="radio"/> Membaik <input type="radio"/> Belum sembuh sampai discharge <input type="radio"/> 	<p>Lama Rawat</p>	<p>Kekambuhan</p>

Lampiran 5. Skor Turnitin

ORIGINALITY REPORT			
7 %	7 %	2 %	4 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	id.scribd.com Internet Source		1 %
2	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper		1 %
3	www.scribd.com Internet Source		1 %
4	repository.usu.ac.id Internet Source		1 %
5	studylibid.com Internet Source		1 %
6	dl.dropboxusercontent.com Internet Source		1 %
7	id.123dok.com Internet Source		1 %
8	media.neliti.com Internet Source		1 %
9	teguhdwihandika2807.blogspot.com Internet Source		1 %
<hr/> Exclude quotes <input checked="" type="checkbox"/> On Exclude matches <input type="checkbox"/> < 1% Exclude bibliography <input checked="" type="checkbox"/> On			

Lampiran 5. Hasil Analisis Statistik

Tes Normalitas pada Karakteristik Usia

Riwayat Merokok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	Merokok	.365	50	.000	.698	50	.000
	Tidak Merokok	.260	50	.000	.867	50	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Man Whitney pada Karakteristik Usia

Riwayat Merokok		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Usia	Merokok	50	60.17	3008.50
	Tidak Merokok	50	40.83	2041.50
	Total	100		

Test Statistics ^a	
	Umur
Mann-Whitney U	766.500
Wilcoxon W	2041.500
Z	-3.501
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Riwayat Merokok

Tes Normalitas pada Karakteristik Status Komorbid

Tests of Normality

Riwayat Merokok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Status	Merokok	.426	50	.000	.624	50	.000
Komorbid	Tidak Merokok	.514	50	.000	.386	50	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Mann-Whitney pada Status Komorbid

Ranks

	Riwayat Merokok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Status Komorbid	Merokok	50	62.70	3135.00
	Tidak Merokok	50	38.30	1915.00
	Total	100		

Test Statistics^a

	Jumlah Komorbid
Mann-Whitney U	640.000
Wilcoxon W	1915.000
Z	-4.517
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Riwayat Merokok

Analisis Riwayat Merokok dengan Karakteristik Penggunaan Antibiotik

Riwayat Merokok * Penggunaan Antibiotik Crosstabulation

			Penggunaan Antibiotik		Total
			tunggal	kombinasi	
Riwayat Merokok	Merokok	Count	27	23	50
		Expected Count	27.5	22.5	50.0
	Tidak Merokok	Count	28	22	50
		Expected Count	27.5	22.5	50.0
Total		Count	55	45	100
		Expected Count	55.0	45.0	100.0

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.040 ^a	1	.841		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.040	1	.841		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.040	1	.841		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Analisis Riwayat Merokok dengan Penyakit Paru Penyerta berupa PPOK

Riwayat Merokok * PPOK Crosstabulation

			PPOK		Total
			Tidak	Iya	
Riwayat Merokok	Merokok	Count	38	12	50
		Expected Count	42.5	7.5	50.0
	Tidak Merokok	Count	47	3	50
		Expected Count	42.5	7.5	50.0
Total		Count	85	15	100
		Expected Count	85.0	15.0	100.0

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.353 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	5.020	1	.025		
Likelihood Ratio	6.737	1	.009		
Fisher's Exact Test				.023	.011
Linear-by-Linear Association	6.289	1	.012		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Analisis Riwayat Merokok dengan Penyakit Paru Penyerta berupa TB Paru

Riwayat Merokok * TB Paru Crosstabulation

			TB Paru		Total
			tidak	iya	
Riwayat Merokok	Merokok	Count	46	4	50
		Expected Count	47.0	3.0	50.0
	Tidak Merokok	Count	48	2	50
		Expected Count	47.0	3.0	50.0
Total		Count	94	6	100
		Expected Count	94.0	6.0	100.0

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.709 ^a	1	.400		
Continuity Correction ^b	.177	1	.674		
Likelihood Ratio	.722	1	.395		
Fisher's Exact Test				.678	.339
Linear-by-Linear Association	.702	1	.402		
N of Valid Cases	100				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Tes Normalitas pada Lama Rawat

Tests of Normality

	Riwayat Merokok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lama	Merokok	.507	50	.000	.441	50	.000
Rawat	Tidak Merokok	.499	50	.000	.467	50	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Man Whitney pada Lama Rawat

Ranks

	Riwayat Merokok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Lama Rawat	Merokok	50	53.47	2673.50
	Tidak Merokok	50	47.53	2376.50
	Total	100		

Test Statistics^a

	Lama Rawat
Mann-Whitney U	1101.500
Wilcoxon W	2376.500
Z	-1.082
Asymp. Sig. (2-tailed)	.279

a. Grouping Variable: Riwayat Merokok

Hasil Analisis Riwayat Merokok dengan Efektivitas Terapi

Crosstab

			Efektivitas Terapi		Total
			Membaik	Sembuh	
Riwayat Merokok	Merokok	Count	37	13	50
		Expected Count	31.0	19.0	50.0
	Tidak Merokok	Count	25	25	50
		Expected Count	31.0	19.0	50.0
Total	Count	62	38	100	
	Expected Count	62.0	38.0	100.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.112 ^a	1	.013		
Continuity Correction ^b	5.136	1	.023		
Likelihood Ratio	6.192	1	.013		
Fisher's Exact Test				.023	.011
Linear-by-Linear Association	6.051	1	.014		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Hasil Analisis Riwayat Merokok dengan Kekambuhan

Riwayat Merokok * Kekambuhan Crosstabulation

			Kekambuhan	
			tidak ada kekambuhan	Total
Riwayat Merokok	Merokok	Count	50	50
		Expected Count	50.0	50.0
	Tidak Merokok	Count	50	50
		Expected Count	50.0	50.0
Total		Count	100	100
		Expected Count	100.0	100.0

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	100

a. No statistics are computed because Kekambuhan is a constant.

Lampiran 6. Data Pasien Kelompok Bukan Perokok

RM	Nomor Sampel	Usia	Riwayat Merokok	Diagnosa Utama	Diagnosa Sekunder	Komorbidity	Kekambuhan	Lama Penggunaan Antibiotik	Efektifitas Terapi	Lama rawat (Hari)	Antibiotik
17052673	PX 1	47	Tidak	Limfadenitis TB	CAP	CAP, Limfadenitis TB, Anemia	Tidak	5 hari	Sembuh	5 hari	Levofloxacin, Cefazidime
17048108	PX 2	56	Tidak	CAP	Hepatitis, AKI		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Cefazidime, Azithromycin, Levofloxacin
18059077	PX 3	41	Tidak	Massa Pleura	Pneumonia		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone
17051121	PX 4	54	Tidak	CAP			Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Ceftazidime
18061332	PX 5	56	Tidak	Bronkopneumonia			Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Levofloxacin
17050663	PX 6	62	Tidak	Pneumonia			Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Ceftazidime
18057261	PX 7	58	Tidak	CAP	B2O		Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Levofloxacin
17048680	PX 8	63	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime
18059465	PX 9	76	Tidak	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone
17049738	PX 10	47	Tidak	CAP dd efusi pleura		CAP	Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime
14030339	PX 11	82	Tidak	Pneumonia Geriatri	CHF		Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Ceftazidime
17049475	PX 12	45	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime
18060811	PX 13	64	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidime
17047889	PX 14	64	Tidak	CAP	HT	HT	Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftriaxone
15031533	PX 15	79	Tidak	CAP	Hepatitis		Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftazidime
17048588	PX 16	61	Tidak	Pleurapneumonia			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime, Azithromycin inj, Azithromycin tab

17050683	PX 17	53	Tidak	CAP	Anemia		Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
13022325	PX 18	78	Tidak	Pneumonia Geriatrici	Sindrome Geriatrici		Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
17049625	PX 19	73	Tidak	CAP	NSTEMI	NSTEMI	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Levofloxacin, Ceftriaxone
17049942	PX 20	62	Tidak	Pneumonia	DM	DM	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
17055439	PX 21	64	Tidak	CAP	DM2	DM2	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone, Azithromycin
16046379	PX 22	55	Tidak	CAP	DM	DM	Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Ceftazidime, Levofloxacin
18060061	PX 23	54	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
17053570	PX 24	64	Tidak	Pleuropneumonia	CHF, Choleostiasis	Pleuropneumonia, CHF, Choleostiasis	Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftriaxone
17050384	PX 25	59	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Levofloxacin
14029537	PX 26	60	Tidak	CAP			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Levofloxacin
17048787	PX 27	57	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
15035235	PX 28	45	Tidak	TB Paru	CAP	CAP	Tidak	5 hari	Sembuh	5 hari	Ceftazidine
16043434	PX 29	59	Tidak	Pneumonia			Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Cefoperazone
15030872	PX 30	55	Tidak	Asma Persisten Berat	CAP	Asma Persisten Berat	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Levofloxacin
18059683	PX 31	60	Tidak	CAP	DM		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Azithromycin
18061084	PX 32	55	Tidak	CAP	PPOK		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Moxifloxacin
17050533	PX 33	23	Tidak	CAP	Massa Paru		Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Meropenem
17047911	PX 34	17	Tidak	Pneumonia Aspirasi			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftriaxone
17048617	PX 35	77	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone, Azithromycin

14027580	PX 36	50	Tidak	Bronkopneumonia	Bronkokrektasis		Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Levofloxacin dan Azithromycin
16043006	PX 37	53	Tidak	Pleuropneumonia			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidime, Cotrimoxazol
14029030	PX 38	33	Tidak	Pleuropneumonia			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime, Levofloxacin
17049648	PX 39	63	Tidak	Pleurapneumonia	PPOK		Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftazidime, Gentamicin
17053837	PX 40	80	Tidak	Pleuropneumonia Kanan			Tidak	7 hari	Membaik	6 hari	Levofloxacin, Metronidazole
17052226	PX 41	41	Tidak	Pneumonia			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Meropenem & Levofloxacin
17054164	PX 42	82	Tidak	Pneumonia	HT, HHD	Pneumonia, HT, HHD, Dispepsia	Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Ceftriaxone, Azithromisin
17048147	PX 43	54	Tidak	CAP			Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftazidime, Levofloxacin
15032882	PX 44	92	Tidak	Pneumonia	Massa Paru	Pneumonia, Massa Paru	Tidak	7 hari	Membaik	8 hari	Levofloxacin, Ceftazidime
18059327	PX 45	63	Tidak	Bronkopneumonia	PPOK		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidime dan Levofloxacin
15031551	PX 46	68	Tidak	Pneumonia	DM2	Pneumonia, DM2	Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Cefoperazone
16038974	PX 47	58	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
17048472	PX 48	45	Tidak	CAP			Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime
16047858	PX 49	29	Tidak	Pleuropneumonia			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone
17052196	PX 50	63	Tidak	Pneumonia	Trombositopenia		Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftriaxone, Azithromycin

Lampiran 7. Data Pasien Kelompok Merokok

RM	Nomor Sampel	Usia	Riwayat Merokok	Diagnosa Utama	Diagnosa Sekunder	Komorbidity	Kekambuhan	Lama Penggunaan Antibiotik	Efektifitas Terapi	Lama rawat (Hari)	Antibiotik
18060854	PX 51	63	Merokok/ 15 batang per hari/ selama 20 thn	Pneumonia	PPOK	Pneumonia	Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Levofloxacin dan Ceftazidine
16043725	PX 52	54	Merokok	CAP	PPOK Eksaserbasi	CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
18058411	PX 53	55	Merokok	CAP dd Massa		CAP dd Massa	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Meropenem
18057671	PX 54	48	Merokok	Pneumonia Komplikasi TB	DM	Pneumonia Komplikasi TB	Tidak	7 hari	Membaik	9 hari	Ceftazidine, Metronidazole, Levofloxacin, Meropenem
18059045	PX 55	58	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Azithromycin dan Levofloxacin
18055936	PX 56	51	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin dan Metronidazol
16047418	PX 57	50	Merokok	Pneumonia	Abses Paru	Pneumonia	Tidak	9 hari	Sembuh	10 hari	Ceftazidine, Azithromycin, Metronidazol
18059951	PX 58	60	Merokok/ 5 batang per hari/ selama 2 thn	CAP	TB Paru	CAP	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidine
18059087	PX 59	48	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
18057949	PX 60	44	Merokok/ 1 bungkus per hari	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidine dan Levofloxacin

18057172	PX 61	74	Merokok	Pneumonia	Sepsis, Melena ec stress ulcer, Shock septik dd hipovolemik	pneumonia, sepsis, melena cc strees ulcer, shocl hipovolemik dd septik	Tidak	6 hari	Sembuh	10 hari	Levofloxacin & Meropenem
18056879	PX 62	75	Merokok	Pneumonia	HT, LBP	Pneumonia, HT, LBP	Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Meropenem & Azithromycin
18056569	PX 63	67	Merokok	BE & CAP		Be & CAP	Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Levofloxacin & Meropenem
18057087	PX 64	81	Merokok	CAP		PPOK	Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Levofloxacin
16043518	PX 65	68	Merokok	CAP		CAP	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Levofloxacin
18058238	PX 66	71	Merokok	CAP	dd massa paru	CAP dd massa paru akut	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Levofloxacin & Cefoperazone
18060215	PX 67	80	Merokok	CAP		CAP	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Levofloxacin
15035484	PX 68	70	Merokok	CAP		CAP	Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Levofloxacin & Ceftazidine
17052374	PX 69	82	Merokok	Pleurapneumonia		Pleurapneumonia, PPOK	Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidine & Levofloxacin
17053081	PX 70	83	Merokok	PPOK Eksaserbasi	CAP	PPOK eks, CAP, CPC, HT	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Meropenem
16043812	PX 71	87	Merokok	Pneumonia geriatri		Pneumonia geriatri	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
18059326	PX 72	88	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
18057878	PX 73	80	Merokok	CAP	BE, Hemophylis, R04.2	CAP, BE	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidine & Azythromycin
18056282	PX 74	81	Merokok	Pneumonia		Pneumonia	Tidak	3 hari	Sembuh	3 hari	Ceftazidine
18056745	PX 75	76	Merokok	Bronkopneumonia	HT ST II	Bronkopneumonia, HT ST II	Tidak	3 hari	Sembuh	4 hari	Ceftriaxone, Azythromycin, Levofloxacin, Cefoperaxone
18058838	PX 76	88	Merokok	CAP		CAP	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Levofloxacin
18056119	PX 77	78	Merokok	HAP	PPOK eksaserbasi	HAP & PPOK Eksaserbasi	Tidak	6 hari	Sembuh	6 hari	Ceftazidine, Levofloxacin

16043381	PX 78	76	Merokok	Bronkopneumonia	CAP	CAP	Tidak	9 hari	Membaik	9 hari	Ceftazidine
18058809	PX 79	78	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidine
18059863	PX 80	68	Merokok	Massa Paru	CAP	Massa Paru, CAP	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Levofloxacin
16036554	PX 81	82	Merokok	CAP	Massa Paru	CAP, Massa Paru	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
17053744	PX 82	80	Merokok	Pleurapneumonia		Pleurapneumonia, PPOK	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Levofloxacin
18059676	PX 83	72	Merokok	Pneumonia	Anemia, D649, Candidiasis oral	Bronkopneumonia, Anemia, Candidiasis Oral, PPOK & OA akut	Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Cefoperizone
18059253	PX 84	72	Merokok	CAP		CAP	Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Ceftazidine
16046060	PX 85	47	Merokok 5 batang/Hari, Lama 25 th	CAP	Adenoma Paru		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone
17055578	PX 86	22	Merokok	CAP			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Meropenem
17052974	PX 87	42	Merokok	Efusi Pleura dd Massa Paru	CAP		Tidak	11 hari	Sembuh	11 hari	Levofloxacin, Meropenem
17048210	PX 88	53	Merokok, 12 Batang/ Hari, Lama Merokok 30 tahun	CAP			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
17050768	PX 89	64	Merokok	Pleurapneumonia			Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidine, Levofloxacin
17053585	PX 90	61	Merokok, 12 Batang/ Hari, Lama Merokok 20 tahun	PPOK Eksaserbasi	CAP		Tidak	5 hari	Sembuh	5 hari	Levofloxacin
17048159	PX 91	84	Merokok	CAP			Tidak	3 hari	Membaik	3 hari	Ceftazidine
16046593	PX 92	57	Merokok, 12 batang/hari, lama merokok 30 tahun	Pleurapneumonia	TB dd CAP, PPOK		Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Levofloxacin, Ceftriaxone

18060330	PX 93	44	Merokok	Pneumonia CAP	B2O	Pneumonia CAP	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidime dan Cotrimoxazole
18060940	PX 94	52	Merokok	Pneumonia	PPOK	Pneumonia	Tidak	6 hari	Membaik	6 hari	Ceftriaxone
17050873	PX 95	93	Merokok	Pneumonia	DM	Bronkopneumonia	Tidak	5 hari	Membaik	5 hari	Ceftazidime & Levofloxacin
18060809	PX 96	79	Merokok	CAP		CAP	Tidak	4 hari	Sembuh	4 hari	Ceftazidime, Levofloxacin
18059053	PX 97	83	Merokok	Pleurapneumonia	OMI		Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftazidime, Levofloxacin
14028080	PX 98	79	Merokok	CAP	PPOK Eksaserbasi	CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Meropenem
18057068	PX 99	81	Merokok	CAP	Aritmia	CAP	Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Levofloxacin
17049241	PX 100	76	Merokok, 10 batang, Lama merokok 65 tahun	CAP			Tidak	4 hari	Membaik	4 hari	Ceftriaxone