


# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Survei Pendahuluan



Program Studi Farmasi  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

No. : 2345/C.4-IV FARM-UMY/VI /2016  
Hal : Permohonan Ijin Survei Pendahuluan  
Lamp. :-

Kepada Yth.  
Direktur RSUD Kabupaten Bangka Tengah  
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 : Nadi Bilal  
NIM : 20130350114  
Prodi : Farmasi FKIK UMY  
Tempat : Bagian Diklat RSUD Bangka Tengah  
Rencana Judul KTI : Evaluasi Penggunaan Antibiotik untuk Pengeobatan ISPA ada Balita Rawat Inap di RSUD Kabupaten Bangka Tengah Periode 2015  
Pembimbing KTI : Pinasti Utami, M.Sc., Apt

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Yogyakarta, 10 Juni 2016  
Kaprosdi Farmasi FKIK UMY



Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt

**Tembusan :**

1. Bagian Diklat RSUD Bangka Tengah
2. Arsip

Kampus:

J. Lingkar Selatan, Tiro, Krasak, Suroboyo, Yogyakarta 55163  
Telp. (0274) 387958 ext. 257 Fax. (0274) 387956

*Muda mendunia*

## Lampiran 2. Surat Persetujuan Penelitian RSUD Kab Bangka Tengah

 <p><b>PEMERINTAH KABUPATEN BANGKA TENGAH</b>  <b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH</b>          Komplek Perkantoran Terpadu Pemerintah Kabupaten Bangka Tengah          Alamat : Jl. By Pass No. 01 Koba Telp/Fax (0718) 7362048 Kode Pos 33181</p>	
Koba, 22 Juni 2015	
<p>Nomor : 423.4/1039 /RSUD/2016          Sifat : Penting          Lampiran: -          Hal : Persetujuan Permohonan Izin Praktek Kerja Lapangan</p>	<p>Kepada          Yth. Kaprodi Farmasi          FKIK UMY          di- Yogyakarta</p>
<p>Menindaklanjuti surat dari Kaprodi Farmasi FKIK UMY tanggal 03 Juni 2016 Nomor : 2346/C.4-II/FARM-UMY/VI/2016 Perihal Permohonan Ijin Penelitian oleh Mahasiswa :</p> <p>Nama : Nadi Billah          NIM : 20130350114          Rencana Judul KTI : Evaluasi Penggunaan Antibiotik untuk Pengobatan ISPA pada Balita Rawat Inap di RSUD Kabupaten Bangka Tengah Periode 2015</p> <p>maka dengan ini kami pada prinsipnya tidak berkeberatan dan mengizinkan ijin penelitian.</p> <p>Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>	
<p><b>DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH          BANGKA TENGAH,</b></p>  <p><b>dr.Hj. DEDE LINA LINDAYANTI, MKM          PEMBINA / IVa          NIP. 19710527 200501 2 008</b></p>	

**Lampiran 3.** Data Rekam Medik Pasien Balita Penderita ISPA di RSUD Kab Bangka Tengah periode 2015

No	No.RM	JK	Umur			BB (kg)	Diagnosa	Terapi
			Hari	Bulan	Tahun			
1	051585	PR		11		8,1	BRONKIOLITIS	Inj.Seftriakson 2X400 mg
2	012173	PR			5	21	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x750 mg
3	052586	LK		7		9,1	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
4	045029	LK		10		8,8	PNEUMONIA	Inj.Ampisilin 4x200 mg
5	053292	LK		3		4,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x250 mg
6	TBK	PR		5		8,4	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x300 mg
7	019238	LK		2	3	14	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x700 mg
8	054079	LK		5		7,6	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
9	050563	PR		8		6,3	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x300 mg
10	054126	LK		6		7,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
11	039248	LK		4	1	7,4	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
12	054565	LK		8		8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
13	054769	PR			3	15	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x750 mg
14	047426	LK		11		5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x250 mg
15	054951	PR		4	2	9,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x500 mg
16	054914	PR		6		5,6	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x250 mg
17	055002	LK		7		7,4	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
18	055485	PR		9		8,9	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
19	055422	LK			1	8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
20	055525	PR			2	7,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
21	049999	PR		7	1	8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
22	043303	LK		9	1	9,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x500 mg

23	055041	PR		3	2	15	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x750 mg
24	056030	LK		2		3,8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x200 mg + Inj.Gentamisin 2x10 mg
25	053162	LK		9		10	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x500 mg
26	054493	PR		4		5,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x250 mg + Inj.Gentamisin 1x25 mg
27	056157	LK		5	1	9	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
28	050283	LK		4	1	10	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x500 mg
29	052244	LK		9		9,2	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
30	045882	LK			5	16,2	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x800 mg
31	056351	LK		11		8,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
32	056026	LK			1	9,2	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
33	056449	PR		2	1	7	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg + Inj.Gentamisin 2x17,5 mg
34	052450	LK			4	12	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x600 mg
35	TBK	PR		5	1	9	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
36	054953	LK		7		7,6	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
37	057122	PR		6	1	9	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x450 mg
38	057420	PR		2	1	8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg + Inj.Gentamisin 2x20 mg
39	057296	LK		2		6,4	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x300 mg
40	057566	PR		10		7,8	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
41	057473	LK			5	14	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
42	050375	LK		11		7,1	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
43	058055	PR			1	6	PNEUMONIA	Inj.Ampisilin 4x175 mg + Inj.Gentamisin 2x16 mg
44	058758	LK		4	1	9,5	BRONKIOLITIS	Inj.Seftriakson 2x400 mg

45	059159	LK		6		6,4	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x300 mg
46	055778	LK		6		8,2	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x400 mg
47	059599	PR		7		6,2	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x300 mg
48	059421	LK	24			2,8	PNEUMONIA	Inj.Gentamisin 1x14 mg
49	059933	LK		5	2	9,5	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
50	051102	LK			1	7,3	PNEUMONIA	Inj.Seftriakson 2x350 mg
51	018474	PR		5	4	14	FARINGITIS	Inj.Ampisilin 4x350 mg