

# LAMPIRAN

### ***Informed Consent Penelitian***

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis kelamin :

Usia :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bersedia untuk menjadi responden penelitian yang berjudul : **“ANALISIS PENGARUH PEMASANGAN KATETER URIN TERHADAP INSIDENSI INFEKSI SALURAN KEMIH DI RS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL”**

Adapun sebelumnya telah mendapatkan penjelasan mengenai jalannya penelitian, proses pengambilan data, kerahasiaan, manfaat, dan resiko.

Hormat saya,

---

Tgl. Mrs	:	
Nama	:	
Umur	:	
No. Reg	:	
Diagnosa	:	
Indikasi	:	
Pemakaian berulang	:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

**RS PKU MUHAMMADIYAH BANTUL**  
**FORMULIR PENGUMPULAN DATA SURVEILANS**  
**INFEKSI SALURAN KEMIH**

Ruang :

Jenis Cath	Item pencegahan ISK	Tanggal																								Total (hari)	Ket						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			25	26	27	28	29	30
<input type="checkbox"/> Silikon <input type="checkbox"/> Folley <input type="checkbox"/> .....	Pasang (tanggal, .....)																																
	Lepas																																
	Pemasangan dengan teknik aseptik																																
	Fiksasi dengan baik																																
	Urin bag di bawah bladder																																
	Urin bag tidak menyentuh lantai																																
	Tidak dilakukan bladder training dgn klem																																
Nomer Cath	Tidak membuka sambungan antara cath dan selang urin bag																																
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> .....	Perineal hygiene dgn air dan sabun																																
	Gelas ukur terpisah antar pasien																																
	Masih ada indikasi pemakaian cath urin																																
	Gejala ISK																																
	a.	Demam $\geq 38^{\circ}$ C																															
		Nyeri supra-pubic																															
		Urgency																															
		Frequency																															
		Dysuria																															
	b.	Nyeri costovertebral angle																															
		Kuman biakan urin $\geq 10^5$ /ml																															
		Pyuria( $\geq 10$ leukosit urin)																															

Isi kolom dengan tanda  $\checkmark$  bila ditemukan gejala dan tanda 0 bila tidak ditemukan gejala pada kolom yang tersedia.



**SURAT IZIN PENELITIAN**

No. 1967 /KET/B/12.14

*Assalaamu'alaikum wr. wb.*

Yang bertanda tangan dibawah ini:

nama : dr. Widiyanto Danang Prabowo, MPH

jabatan : Direktur

instansi : RSU PKU Muhammadiyah Bantul

alamat : Jl. Jenderal Sudirman No. 124 Bantul

dengan ini memberikan izin kepada:

nama : Asbone

NIM : 20121030046

prodi/prog. : Manajemen Rumah Sakit/Pascasarjana

institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

untuk melakukan penelitian di RSU PKU Muhammadiyah Bantul guna penyusunan Tesis dengan judul "Surveilance Infeksi Saluran Kemih di RSU PKU Muhammadiyah Bantul."

Selanjutnya, kepada mahasiswa tersebut dimohon untuk menyerahkan hasil Tesisnya kepada RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Surat izin penelitian ini kami buat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalaamu'alaikum wr. wb.*

Bantul, 26 Desember 2014

Direktur,

dr. Widiyanto Danang Prabowo, MPH  
NBM. 1.067.920

Tembusan :

- Manajer/Ka.bag/Bid/Inst/Sub/Sie/Ru/Koord. Ruang Terkait



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 :*

**“Surveillance Infeksi Saluran Kemih di RS PKU Muhammadiyah Bantul”**

Peneliti Utama : Asbone  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit 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:

*Muda mendunia*

**LABORATORIUM PENGUJI  
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN YOGYAKARTA**

**LAPORAN HASIL UJI**

No. : 000202/LHU/BLK-Y/01/2015

Nama pengirim : Asbone  
 Alamat : Krpyak Kulon 09 A RT 01, Panggungharjo, Sewon, Bantul  
 No. Telp. : -  
 Personal yang dihubungi : Asbone ( - ), Umur : - th.  
 Alamat : Krpyak Kulon 09 A RT 01, Panggungharjo, Sewon, Bantul  
 No. Telp. : +62 81911301800  
 Jenis Sampel : Urine  
 No. FPPS : 000202/FPPS/BLK-Y/01/2015  
 Parameter Pemeriksaan : Kultur Sensitivity Test  
 Kode Sampel : 000202/M/01/2015  
 Tanggal Penerimaan : 06 Januari 2015  
 Tanggal pengujian : 06 s/d 14 Januari 2015

**Hasil Pengujian :**

- I. Angka kuman :  $3,1 \times 10^6$  cfu/mL  
 II. Kultur Sensitivity test : tsb dibawah

No	Nama Obat	Kode Obat	Potensi Obat	Interpretasi			Hasil				Mikroorganisme Yang Ditemukan
				Resis- ten (mm)	Inter- mediate (mm)	Sensi- tip (mm)	Zone Diameter (mm)		Interpre- tasi (mm)		
							I	II	I	II	
1.	Amoxycillin clavulanic acid	AMC	30 ug	≤ 12	13 - 17	≥ 18	0	-	R	-	<i>I. E. coli</i>
2.	Norfloxacin	NOR	10 ug	≤ 12	13 - 17	≥ 18	0	-	R	-	<i>II. Candida non albicans</i>
3.	Tetracycline	TE	30 ug	≤ 14	15 - 19	≥ 20	5	-	R	-	
4.	Sulfamethaxazole	SXT	100 ug	≤ 17	18 - 20	≥ 21	0	-	R	-	
5.	Cephazolin	KZ	30 ug	≤ 19	20 - 22	≥ 23	0	-	R	-	
6.	Penicillin G	P	10 ug	≤ 19	20 - 21	≥ 22	0	-	R	-	
7.	Cefpodoxime	CPD	10 ug	≤ 17	18 - 20	≥ 21	0	-	R	-	
8.	Piperacilin	PRL	100 ug	≤ 17	-	≥ 18	0	-	R	-	
9.	Cloramphenicol	C	30 ug	≤ 12	13 - 17	≥ 18	6	-	R	-	Keterangan :
10.	Clindamisin	DA	5 ug	≤ 13	14 - 16	≥ 17	0	-	R	-	I : Intermediate
11.	Gentamycin	CN	10 ug	≤ 12	13 - 14	≥ 15	4	-	R	-	S : Sensitif
12.	Kanamycin	K	15 ug	≤ 13	14 - 20	≥ 21	0	-	R	-	R : Resisten
13.	Levofloxacin	LEV	5 ug	≤ 13	14 - 16	≥ 17	11	-	R	-	
14.	Ofloxacin	OFX	5 ug	≤ 12	13 - 15	≥ 16	7	-	R	-	
15.	Cefomandole	MA	30 ug	≤ 14	15 - 17	≥ 18	0	-	R	-	
16.	Ciprofloxacin	CIP	5 ug	≤ 15	16 - 20	≥ 21	0	-	R	-	
17.	Ampicillin	AMP	10 ug	≤ 13	14 - 16	≥ 17	0	-	R	-	
18.	Cefazidime	CAZ	2 ug	≤ 14	15 - 18	≥ 18	0	-	R	-	
19.	Cefotaxime	CTX	30 ug	≤ 14	15 - 22	≥ 23	0	-	R	-	
20.	Nystatin	NS	100 ug	≤ 10	-	≥ 11	-	12	-	S	
21.	Colistin	CT	10 ug	≤ 10	-	≥ 11	-	10	-	R	

- Catatan :**
- Hasil uji ini hanya berlaku untuk sample yang diuji
  - Laporan Hasil Uji terdiri dari 1 halaman
  - Laporan Hasil Uji ini tidak boleh digandakan, kecuali secara lengkap dan seijin tertulis Laboratorium Penguji Balai Labkes Yogyakarta
  - Pengaduan hasil uji dilayani sampai dengan tanggal 21 Januari 2015

Yogyakarta, 14 Januari 2015  
 Manajer Teknis,

Dra. Darwani, M.Sc  
 NIP. 19660412 199503 2 001

