

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pengambilan Data Rekam Medis

Nama inisial :
 No RM :
 Usia :
 Jenis kelamin : L/P
 Gejala :

VAS :
 Tanda Vital : TD: mmhg T: °C
 RR: x/menit Nadi: x/menit
 *39.5°C-40.5°C → Pielonefritis Akut (PNA)

Hasil Pemeriksaan Lab :

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan
<u>Hematologi</u>			
Darah rutin:			
Leukosit		4000 – 11000	mm ³
Basofil		0 – 1	%
Eosinofil		1 – 3	%
Neutrofil		50 – 70	%
Limfosit		20 – 40	%
Monosit		2 - 8	%
Eritrosit		4.5 – 5.8	juta/mm ³
Hemoglobin		12 – 18	g/dl
Hematokrit		37 – 54	%
MCV		82 – 98	fL
MCH		27 – 34	pg
MCHC		32 – 36	g/dl
Trombosit		150 – 400	ribu/mm ³
RDW CV		11 – 16	%
<u>Kimia Klinik</u>			
Kolestrol		<245	Mg/dl
HDL Kolesterol		35-45	-
LDL Kolesterol		<130	Mg/dl
Trigliserida		<150	Mg/dl
Glukosa Sewaktu		70-140	Mg/dl
<u>Kultur Darah</u> (untuk pasien demam tinggi / dicurigai komplikasi)			

<u>Kultur Urin</u>			
<u>Urine Rutin</u> Warna Kekeruhan BJ Urine Protein Urine Reduksi/glukosa urine Bilirubin urin Urobilinogen pH Keton urin Nitrit/bakteri		Jernih-Kuning Jernih 1.005-1.030 Negatif Negatif Negatif Negatif 4.8-7.4 Negatif Negatif	
<u>Sedimen Urine</u> Lekosit Eritrosit sedimen Epitel Kristal amorf Kristal asam urat Kristal CA karbonat Kristal CA oxalate Kristal fosphat Kristal amonium urat Cistin Leucin Silinder granuler Silinder hyalin Silinder eritrosit Silinder lekosit Silinder epitel Sel ragi/YEAST Trichomonase sp		0-10 0-10 5-15 Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif Negatif	Sel/lpb Sel/lpb Sel/lpb /lpb /lpb /lpb /lpb /lpb

Pemeriksaan	Hasil	Tujuan
USG		menyingskirkan kemungkinan obstruksi atau batu saluran kemih.
Foto BNO		menyingskirkan kemungkinan obstruksi atau batu saluran kemih.

IVP/CT-scan		dipertimbangkan bila pasien masih tetap demam setelah 72 jam untuk menyingkirkan faktor komplikasi yang lebih jauh seperti abses ginjal

Gambar 1: Klasifikasi ISK sebagaimana yang diusulkan oleh EAU European Section of Infection in Urology (ESIU)

Keparahan	Gradien keparahan					
Gejala	Tidak ada gejala	Gejala lokal Dysuria, frekuensi, urgensi, rasa sakit atau kelunakan kandungan kemih	Gejala umum Demam, flank pain, mual, muntah		Respon sistemik SIRS Demam, menggigil Kegagalan sirkulasi	Kegagalan sirkulasi dan organ Disfungsi organ Kegagalan organ
Diagnosis	ABU	CY-1	PN-2	PN-3 Febrile ISK	US-4	US-5 US-6
Penyelidikan	Dipstick (MSU) Culture + S seperti		Dipstick MSU Culture +		Dipstick MSU Culture+S dan kultur darah	

Guideline Penatalaksanaan Infeksi Saluran Kemih dan Genitalia Pria 2015

Faktor resiko	Assessment faktor resiko menurut ORENUC (Tabel 2.1)				
	Uncomplicated ISK		Complicated ISK		
Perawatan medis dan bedah	NO*	Empiris 3-5 hari	Empiris+terarah 7-14 hari	Empiris + terarah 7-14 hari	Empiris+ terarah 10-14 hari Kombinasikan 2 antibiotik

* Dua pengecualian: selama kehamilan dan sebelum pembedahan/operasi urologi

Jenis Bakteri/mikroorganisme yang ditemukan:
Diagnosis:

Uraian pemberian antibiotik saat rawat inap:

Tanggal dan waktu	Hari ke-rawat inap	Jenis Antibiotik	Dosis	Interval	Cara Pemberian

Lama pemberian antibiotik : hari
Lama perawatan rawat inap : hari
Keterangan alergi antibiotik :
Keterangan pulang :
Antibiotik saat pulang :

Nama obat	Jumlah	Dosis	Frekuensi	Cara pemakaian

Lampiran 2. Checklist Profil Penggunaan Antibiotik

No	Antibiotik Rawat Inap		Antibiotik Saat Pulang		Kriteria Rasionalitas					
	Terapi Tunggal	Terapi Kombinasi	Terapi Tunggal	Terapi Kombinasi	Tepat Indikasi	Tepat Jenis	Tepat Durasi	Tepat Dosis	Tepat Interval	Tepat Rute
1.	Ciprofloxacin IV 2 x 200 mg	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
2.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
3.	Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (5 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
4.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
5.	-	Ceftazidime IV 2 x 1 gr & Levofloxacin IV 1 x 500 mg	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (6 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
6.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

7.	-	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr & Clindamycin oral 3 x 300 mg	-	-	√	√	√	√	√	√
8.	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg	-	-	-	√	√	√	√	√	√
9.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr Ganti Cefixime oral 2 x 100 mg	-	-	-	√	√	√	√	√	√
10.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
11.	Ciprofloxacin IV 2 x 400 mg	-	-	-	√	√	X	√	√	√
12.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
13.	Cefixime oral 2 x 100 mg	-	-	-	√	√	X	√	√	√
14.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√

15.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
16.	Ciprofloxacin IV 2 x 200 mg	-	-	-	√	√	√	√	√	√
17.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
18.	-	Cefotaxime IV 2 x 1 gr & Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (12 tablet) & Levofloxacin oral 1 x 500 mg (6 tablet)	√	√	√	√	√	√
19.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (20 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
20.	Ceftriaxone IV 1 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
21.	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg	-	-	-	√	√	X	√	√	√
22.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√

23.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
24.	Ciprofloaxin IV 2 x 200 mg	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
25.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
26.	Gentamicin IV 3 x 40 mg	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (40 tablet)	-	√	√	X	√	√	√
27.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
28.	Ceftazidime IV 3 x 1 gr	-	Azitromicin oral 1 x 500 mg (14 tablet)	-	√	√	X	√	√	√
29.	Ciprofloxacin IV 2 x 200 mg	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
30.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

31.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	√	√
32.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	Ofloxacin oral 2 x 400 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
33.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
34.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
35.	Ceftriaxone IV 1 x 1 gr	-	-	-	√	√	X	√	√	√
36.	-	Ceftazidime IV 2 x 1 gr & Levofloxacin IV 1 x 500 mg	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
37.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (14 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

38.	-	Levofloxacin IV 1 x 500 mg & Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	-	√	√	√	√	√	√
39.	Ceftriaxone IV 1 x 1 gr	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (5 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
40.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
41.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
42.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	X	√	√	√
43.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
44.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (20 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
45.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (6 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

46.	Ciprofloxacin IV 2 x 200 mg	-	-	-	√	√	√	√	√	√
47.	Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (7 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
48.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
49.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	-	-	√	√	√	√	√	√
50.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (12 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
51.	Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (7 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
52.	Cefuroxime IV 2 x 750 mg	-	Cefixime oral 2 x 200 mg (10 kapsul)	-	√	√	√	√	X	√
53.	Cefotaxime IV 2 x 1 gr Ganti Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

54.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (20 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
55.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (14 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
56.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (20 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
57.	Ciprofloxacin IV 2 x 200 mg	-	Ciprofloxacin oral 2 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
58.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr	-	Cefixime oral 2 x 100 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
59.	Ceftazidime IV 2 x 1 gr	-	Levofloxacin oral 1 x 750 mg (6 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
60.	Ceftriaxone IV 2 x 1 gr Ganti Levofloxacin IV 1 x 750 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√

61.	Levofloxacin IV 1 x 500 mg	-	Levofloxacin oral 1 x 500 mg (10 tablet)	-	√	√	√	√	√	√
Jumlah Ketepatan (Persentase %)					61 (100%)	61 (100%)	54 (88,52%)	61 (100%)	60 (98,36%)	61 (100%)

Keterangan: √ = Tepat

X = Tidak Tepat

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122

Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yogyakarta, 18 Jumadil Awwal 1440 H/ 24 Januari 2019

Nomor : 0217 /PI.24.2/1/2019

Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Dekan FKIK UMY

Jl. Brawijaya, Tamantirto, Kasihan, Bantul DIY

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 375/c6-III/PN-FKIK UMY/XII/2018 tanggal 22 Desember 2018 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Anisa Auliyannah

NIM : 20150310071

Judul Penelitian : Rasionalitas Penggunaan Antibiotika pada Pasien Dewasa Infeksi Saluran Kemih (ISK) Rawat Inap di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode Jan-Des 2017

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

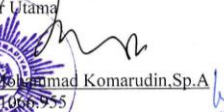
1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp 350.000,- berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Bank BNI Syariah RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada jam kerja (08.00 – 13.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Diklat dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Diklat dalam bentuk Soft & Hard File
8. Catatan:
 - a. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Siti Istiyati,S.ST.M.Kes)
 - b. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu:
 - Adi Sumartono,AMd

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur Utama


Ahmad Komarudin, Sp.A
Penelitian

1. Direktur SDI & Diklilat
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (anisa Auliyannah)
6. Arsip

Lampiran 4. Surat Lulus Uji Etik Penelitian/*Ethical Approval*



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 562/EP-FKIK-UMY/XI/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 :

**“Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Dewasa Infeksi Saluran Kemih (ISK)
Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta
Periode Januari - Desember 2017”**

Peneliti Utama : Hidayatul Kurniawati
Principal Investigator : Anisa Auliyannah

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

Negara : Indonesia
Country

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



Yogyakarta, 04 Desember 2018

Ketua
Chairperson

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
Sp.DLP., FISPH., FISC.M.

***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.