

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Pasien dengan Pneumonia

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
1.	P1 (3 Tahun)	L	Empiris: Cefixime dry syr (2x sehari 4,5 ml pc) (Oral)	5 Hari	Tepat
2.	P2 (2 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 250 mg) (Injeksi)	8 Hari	Tepat
3.	P3 (10 Bulan)	L	Empiris: Cefixime dry syr (2x sehari 3 ml) (Oral)	5 Hari	Tepat
4.	P4 (11 Bulan)	L	Empiris: Ceftriaxone inj 1 gr (1x sehari) (Injeksi)	4 Hari	Tepat
5.	P5 (7 Bulan)	L	Empiris: Cefixime dry syr (2x sehari 1/2 cth) (Oral)	6 Hari	Tepat
6.	P6 (6 Tahun)	L	Empiris: Azithromycin 200 mg 5 ml syr (1 botol)	3 Hari	Tepat
7.	P7 (1 Tahun)	P	Empiris: Azithromycin 200 mg 5 ml syr (1 botol)	3 Hari	Tepat
8.	P8 (3 Tahun)	L	Empiris: Ceftriaxone inj 1 gr (1x1) (Injeksi)	9 Hari	Tepat
9.	P9 (9 Tahun)	L	Empiris: 1. Ceftriaxone inj 1 gr (1x) (Injeksi)	5 Hari	Tepat
10.	P10 (2 tahun)	L	Empiris: Cefixime dry syr (2x 1/2 cth) (Oral)	9 Hari	Tepat
11.	P11 (9 Tahun)	L	Empiris: Azithromycin 200 mg 5 ml syr (1x1 cth) (Oral)	5 Hari	Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
12.	P12 (2 Bulan)	P	Tidak Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 87,5 mg)	1 Hari	Tepat
13.	P13 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1gr (Injeksi)	9 Hari	Tepat
14.	P14 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj (1x1) (Injeksi)	27 Hari	Tidak Tepat
15.	P15 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj (1x1) (Injeksi)	2 Hari	Tidak Tepat
16.	P16 (0)	L	Empiris: Ceftriaxone inj (1x 800 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
17.	P17 (0)	L	Empiris: Ceftadizime inj	1 Hari	Tidak Tepat
18.	P18 (0)	p	Empiris: Ceftadizime inj	1 Hari	Tidak Tepat
19.	P (0)	P	Empiris: Ceftadizime inj 1 gr (Injeksi)	1 Hari	Tidak tepat
20.	P20 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj (Injeksi)	4 Hari	Tepat
21.	P21 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
22.	P22 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
23.	P23 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1x1 (Injeksi)	7 Hari	Tepat
24.	P24 (6 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj (2x 300 mg) (Injeksi)	3 Hari	Tepat
25.	P25	P	Empiris:	8 Hari	Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
	(1 Tahun)		Ceftazidime inj (Injeksi)		
26.	P26 (0)	L	Tidak Empiris: Picyn inj 750 mg (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
27.	P27 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj (Injeksi)	11 Hari	Tepat
28.	P28 (9 Bulan)	L	Ceftazidime inj (1x 400 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
29.	P29 (6 Bulan)	L	Tidak Empiris: Ceftazidime inj (/12 jam) (Injeksi)	11 Hari	Tepat
30.	P30 (3 Tahun)	P	Empiris: Cefotaxime inj (Injeksi)	3 Hari	Tepat
31.	P31 (1 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj (2x 250 mg) (Injeksi)	4 Hari	Tepat
32.	P32 (9 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj (2x 350 mg) (Injeksi)	13 Hari	Tepat
33.	P33 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj (Injeksi)	11 Hari	Tepat
34.	P34 (0)	L	Tidak Empiris: Picyn inj 750 mg (Injeksi)	26 Hari	Tidak Tepat
35.	P35 (0)	L	Tidak Empiris: Renasistin drop (2x sehari 0,3 ml) (Oral)	25 Hari	Tepat
36.	P36 (0)	L	Tidak Empiris: Renasistin drop (2x sehari 0,3 ml) (Oral)	25 Hari	Tepat
37.	P37 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
38.	P38 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi))	19 Hari	Tidak Tepat
39.	P39	L	Empiris:	1 Hari	Tidak Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
	(0)		Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)		
40.	P40 (0)	L	Tidak Empiris: Renasistin drop (2x sehari 0,3 ml pc) (Oral)	26 Hari	Tidak Tepat
41.	P41 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1gr (2x 250 mg) (Injeksi)	4 Hari	Tidak Tepat
42.	P42 (0)	L	Ceftazidime inj 1gr (1x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
43.	P43 (0)	L	Ceftazidime inj 1gr (1x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
44.	P44 (0)	L	Ceftazidime inj 1gr (1x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
45.	P45 (3 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1gr (2x 500 mg) (Injeksi)	13 Hari	Tepat
46.	P46 (1 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 500mg) (Injeksi)	10 Hari	Tepat
47.	P47 (9 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 200mg) (Injeksi)	1 Hari	Tepat
48.	P48 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj (1x1) (Injeksi)	26 Hari	Tidak Tepat
49.	P49 (0)	L	Tidak Empiris: Picyn inj 750 mg (Injeksi)	2 Hari	Tidak Tepat
50.	P50 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (1x1) (Injeksi)	28 Hari	Tidak Tepat
51.	P51 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
52.	P52 (0)	L	Empiris: Ceftazidime (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
53.	P53 (0)	P	Empiris:	26 Hari	Tidak Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
			Ceftazidime inj 1 gr (1x1) (Injeksi)		
54.	P54 (0)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
55.	P55 (0)	L	Empiris: Ampicillin 1 gr inj (1x sehari) (Injeksi)	18 Hari	Tidak Tepat
56.	P56 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (1x1) (Injeksi)	26 Hari	Tidak Tepat
57.	P57 (7 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 250 mg) (Injeksi)	14 Hari	Tepat
58.	P58 (0)	P	Empiris: Cefotaxime Inj 1 gr (2x sehari 180 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
59.	P59 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj (2x 300 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
60.	P60 (6 Tahun)	L	Empiris: Azithromycin 200 mg/5 ml syr (1x sehari 1 cth) (Oral)	6 Hari	Tepat
61.	P61 (6 Bulan)	L	Tidak Empiris: Gentamycin 40mg/ml inj (2x 17,5 mg) (Injeksi)	5 Hari	Tepat
62.	P62 (5 Tahun)	L	Empiris: Ampicillin 1 gr inj (3x 100mg) (Injeksi)	3 Hari	Tepat
63.	P63 (0)	L	Empiris: Ampicillin 1 gr inj (2x 150 mg) (Injeksi)	1 Hari	Tepat
64.	P64 (7 Bulan)	L	Empiris: Cefotaxime inj 1 gr (2x 200 mg) (Injeksi)	4 Hari	Tepat
65.	P65 (1 Tahun)	P	Empiris: Cetrixone inj 1 gr (1x 750mg) (Injeksi)	3 Hari	Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
66.	P66 (3 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime (2x 50mg) (Injeksi)	10 Hari	Tepat
67.	P67 (10 Bulan)	L	Empiris: Cefotaxime (2x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
68.	P68 (8 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime (2x 400 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
69.	P69 (9 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime (2x 400 mg) (Injeksi)	17 Hari	Tepat
70.	P70 (6 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime (2x 160 mg) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
71.	P71 (4 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime (2x 425 mg) (Injeksi)	3 Hari	Tepat
72.	P72 (2 Tahun)	L	Empiris: Ceftriaxone inj (1x1 gr) (Injeksi)	7 Hari	Tepat
73.	P73 (1 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 500 mg) (Injeksi)	10 Hari	Tepat
74.	P74 (5 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj (2x 250 mg) (Injeksi)	15 Hari	Tepat
75.	P75 (0)	L	Empiris: Ceftazidime (2x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
76.	P76 (0)	P	Empiris: Ceftazidime (2x 195 mg) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
77.	P77 (0)	L	Empiris: Ceftazidime (2x1) (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
78.	P78 (1 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime (Injeksi)	1 Hari	Tidak Tepat
79.	P79 (4 Tahun)	L	Empiris: Cefixime dry syr (2x sehari 1/2 cth) (Oral)	6 Hari	Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
80.	P80 (5 Bulan)	P	Tidak Empiris: Picyn 750 mg (Injeksi)	4 Hari	Tepat
81.	P81 (1 Tahun)	L	Tidak Empiris: Renasistin drop (2x sehari 0,8 ml pc) (Oral)	16 Hari	Tepat
82.	P82 (3 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 400 mg) (Injeksi)	7 Hari	Tepat
83.	P83 (4 Tahun)	P	1. Ceftriaxone inj 1 gr (1x 750mg drip dalam D5% 100cc) (Injeksi)	9 Hari	Tepat
84.	P84 (2 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 250 mg) (Injeksi)	13 Hari	Tepat
85.	P85 (2 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 400 mg) (Injeksi)	15 Hari	Tepat
86.	P86 (1 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 150mg) (Injeksi)	2 Hari	Tidak Tepat
87.	P87 (2 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 162,5 mg) (Injeksi)	3 Hari	Tepat
88.	P88 (11 Bulan)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x300mg) (Injeksi)	9 Hari	Tepat
89.	P89 (2 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime (Injeksi)	7 Hari	Tepat
90.	P90 (2 Tahun)	P	Empiris: Ceftriaxone inj 1 gr (1x1) (Injeksi)	12 Hari	Tepat
91.	P91 (2 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj (2x 500 mg) (Injeksi)	1 Hari	Tepat
92.	P92 (9 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj (2x1) (Injeksi)	8 Hari	Tepat

No.	Nama Pasien (Umur)	Jenis Kelamin	Terapi Antibiotik	Durasi Pengobatan	Kesesuaian Pengobatan
93.	P93 (1 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	9 Hari	Tepat
94.	P94 (1 Tahun)	L	Empiris: Ceftriaxone inj 1 gr (Injeksi)	10 Hari	Tepat
95.	P95 (1 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 500 mg) (Injeksi)	10 Hari	Tepat
96.	P96 (3 Tahun)	P	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	7 Hari	Tepat
97.	P97 (0)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (1x 135 mg) (Injeksi)	1 Hari	Tepat
98.	P98 (2 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	14 Hari	Tepat
99.	P99 (1 Bulan)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (Injeksi)	22 Hari	Tidak Tepat
100.	P100 (3 Tahun)	L	Empiris: Ceftazidime inj 1 gr (2x 500 mg) (Injeksi)	14 Hari	Tepat

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian



UNISA
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG

FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI (FKesT)

Program Studi :

S1 FARMASI, S1 KEBIDANAN, S1 KEPERAWATAN, S1 TEKNOLOGI INFORMASI,
PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D4 MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN,
D3 KEBIDANAN, D3 KEPERAWATAN, D3 TEKNIK INFORMATIKA,
D3 TEKNIK MESIN OTOMOTIF

Jl. Kol. H. Burlian – Lr. M. Huzin KM. 7,5 No. 907 Kota Palembang, Kode Pos 30152, Telp (0711) 417135
Email: fkest@unisa-palembang.ac.id

Nomor : 159 /FKesT/H-2/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Penelitian

Palembang, 14 Dzulhijjah 1446 H
10 Juni 2025 M

Kepada Yth :
Direktur RS. Islam Ar-Rasyid Palembang
Di tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Ba'da salam. Segala puji bagi Allah Yang Maha Rahman dan Rahim atas limpahan rahmatNya sehingga kita dapat melaksanakan segala aktivitas kita Aamiin.

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Prodi S1 Farmasi Universitas 'Aisyiyah Palembang, diperlukan adanya penelitian karya ilmiah. Berkenaan dengan itu kami mohon kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami, yaitu:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Salvira Pradita	214820103025	Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Dengan Pneumonia Di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Periode 2024
2.	Yunita	214820103029	Profil Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Anak Bagian Atas di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Periode 2023-2024

Demikian surat permohonan ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Nasrun Minnallahi Wa Fathun Qorib
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh



Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian



RUMAH SAKIT ISLAM AR RASYID PALEMBANG

Jl. H. M. Saleh No. 2 KM. 7 Palembang
Telp. 0711 – 5610503 Fax. 0711 – 5610502 Email : rs.ar.plm@gmail.com

Palembang, 14 Agustus 2025

Nomor : 451/D-4/RSAR/VIII/2025
Perihal : Permohonan Izin Penelitian
Lampiran : 1 (satu) Lembar

Kepada Yth.

Rektor Universitas Aisyiyah

di -

Palembang

Assalamualaikum. Wr. Wb.

Ba'da salam. Semoga Allah SWT selalu senantiasa memberikan rahmat dan hidayahnya kepada kita semua dalam menjalankan amanah ini. Amin

Sehubungan dengan surat permohonan penelitian mahasiswa tentang hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswi atas nama :

Nama Mahasiswa	NIM	Judul
Salvira	214820103025	Profil Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Pncumonia di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Periode 2023-2024
Yunita	214820103029	Profil Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Anak Bagian Atas di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Periode 2023-2024

Telah selesai melakukan penelitian tanggal 29 Juli 2025.

Atas perhatiannya dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum. Wr. Wb.

Hormat Kami

KOL.CKM(P).dr. Toni Siguntang, Sp.THT-KL, MARS

Direktur

Lampiran 4. Formulir Pernyataan Selesai Revisi Skripsi



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN TEKNOLOGI
*AISYIAH PALEMBANG
PROGRAM STUDI SI FARMASI**

Jl. Kol. H. Burlian - Lr. M. Husin No. 907 RT. 12/RW. 04 Kel. Karya Baru
Kec. Alang-alang LebarKM. 7,5 Palembang 30152 Telp. 0711-421981

www.uinsa-palembang.ac.id

farmasi.aisyiah@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**FORMULIR
PERNYATAAN SELESAI REVISI PROPOSAL/ NASKAH SKRIPSI*)
(S-06)**

Yang bertandatangan dibawah ini, tim penguji Skripsi 1/ Skripsi 2*).

Nama Mahasiswa : Salvira Pradita
NIM : 214820103025
Judul Penelitian : Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Dengan
Pneumonia Di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang
Periode 2023-2024

Pembimbing 1 : Apt. Cindy Marseli, M.Clin. Pharm

Pembimbing 2 : Ulik Alta, S.Farm., M.Kes

Tanggal Ujian :

Menerangkan bahwa naskah Proposal/ Skripsi*) telah selesai direvisi oleh tim penguji.

Nama	Tanda Tangan	Tanggal
1. Apt. Cindy Marseli, M.Clin.Pharm		15 Ags 2025
2. Ulik Alta, S.Farm., M.Kes		15 Ags 2025
3. Eka Fitriani, M.Farm		15 Ags 2025
4. Yudi Arina, S.Si., M.Kes		15 Ags 2025

*) : Coret yang tidak perlu.

