

DAFTAR PUSTAKA

1. Ikatan Dokter Anak Indonesia. Buku ajar infeksi dan pediatri tropis. Edisi 2. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2008.
2. Hadinegoro SR, Garna H, Sumarmo. Buku ajar infeksi dan pediatri tropis IDAI.
3. Bagian Ilmu Kesehatan Anak FKUI. Pendekatan imunologis berbagai penyakit alergi dan infeksi. Jakarta: Badan Penerbit FKUI; 2001.
4. Lestari ES, Severin JA. Antimicrobial resistance in Indonesia prevalence, determinants, and genetic basic. Rotterdam; 2009. p. 11–9.
5. Willemsen, Ina. Groenhuijz A, Boagers D, Stuurman A, Keulen P, Kluytmans J. Appropriateness of antimicrobial therapy measured by repeated prevalence surveys. 2007;
6. Febiana T. Kajian Rasionalitas Penggunaan Antibiotik di Bangsal Anak RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Agustus-Desember 2011. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2012.
7. Bagian Ilmu Kesehatan Anak FK Undip / RSUP Dr. Kariadi. Pedoman penggunaan antibiotik pada anak. Edisi 3. Semarang; 2010.
8. Staf Pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Buku ajar mikrobiologi kedokteran. Revisi. Jakarta: Binarupa Aksara Publisher; 2005.
9. Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Buku ajar ilmu kesehatan anak. Semarang: Badan Penerbit Univesitas Diponegoro; 2011.
10. Ikatan Dokter Indonesia cabang Jakarta. Pediatric update. Jakarta: Balai Penerbit FKUI; 2003.
11. Ringo-ringo P. Pola resistensi antibiotik pada penderita demam tifoid anak di Bagian Ilmu Kesehatan Anak FKUI/RSCM Jakarta tahun 1990 - 1994. Program Studi Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 1996.
12. Davies E, Elliman D, Hart C, Nicoll A, Rudd. Manual of childhood infections. Edisi 2. London: WB Saunders; 2001.
13. Jawetz, Melnick, Adelberg. Mikrobiologi kedokteran. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2004.
14. Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Farmakologi dan terapi. Edisi 5. Jakarta: Balai Penerbit FKUI; 2007.

15. Chavez-Bueno S, Stull TL. Antibacterial agents in pediatrics. *Infectious disease clinics of North America* [Internet]. Elsevier Ltd; 2009 Dec [cited 2013 Feb 8];23(4):865–80, viii. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19909888>
16. Shea K, Florini K, Barlam T. When wonder drugs don't work, how antibiotic resistance threatens children, seniors, and the medically vulnerable [Internet]. 2002 [cited 2013 Jan 29]. Available from: www.environmentaldefense.org
17. Rudolph A. *Rudolph's pediatrics*. 21st ed. New York: McGraw-Hill; 2003.
18. Hadi U, Duerink DO, Lestari ES, Nagelkerke NJ, Werter S, Keuter M, et al. Survey of antibiotic use of individuals visiting public healthcare facilities in Indonesia. *International journal of infectious diseases : IJID : official publication of the International Society for Infectious Diseases* [Internet]. 2008 Nov [cited 2013 Feb 11];12(6):622–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18396084>
19. Technical S, Series P. *The role of education in the rational use of medicines*. 2006;
20. Ahrq Q. *Closing the Quality Gap : A Critical Analysis of Quality Improvement Strategies*. 2006;4(9).
21. Helmia F, Herawati, Hapsari M, Notoatmodjo H, Hardian. *Penggunaan Antibiotik Secara Bijak Untuk Mengurangi Resistensi Antibiotik : Mungkinkah? Studi Intervensi di Bagian Kesehatan Anak RS Dr. Kariadi*. Semarang;
22. Holloway K. *The world medicines situation 2011 rational use of medicines*. 2011;
23. Hadi U. *Penggunaan antibiotik di RSUD Soetomo dan RSDK Semarang. Lokakarya Nasional Pertama : Strategy to combat the emergence and spread of antimicrobial resistant bacteria in Indonesia*. Bandung: Ditjen Pelayanan Medik Departemen Kesehatan Republik Indonesia; 2005. p. 28–34.
24. Directorate General of Medical Care Ministry of Health Republic of Indonesia. *Antimicrobial resistance, antibiotic usage and infection control*. 2005.
25. WHO Collaborating Centre for Drug Statistic Methodology : ATC/DDD [Internet]. 2011 [cited 2013 Feb 10]. Available from: <http://www.whocc.no/>
26. Gyssens IC. Quality measures of antimicrobial drug use. *International Journal of Antimicrobial Agents* [Internet]. 2001;17(1):9–19. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11137643>
27. Gyssens IC, Van Den Broek PJ, Kullberg B-J, Hekster YA, Van Der Meer JWM. Optimizing antimicrobial therapy. A method for antimicrobial drug me evaluation. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* [Internet]. 1992 [cited 2013 Feb 12];30(5):724–7. Available from: <http://jac.oxfordjournals.org/cgi/doi/10.1093/jac/30.5.724>

28. Meer JWM Van Der, Gyssens IC. Quality of antimicrobial drug prescription in hospital. 2001;7:12–5.
29. Manual AP. Sample Size Determination in Health Studies. 1991;
30. Halim F. Perbedaan Penggunaan Antibiotik Sebelum dan Sesudah Pelatihan di Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi. Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2011.
31. Edi Pawitro U, Noorvitry M, Darmowandowo W. Ilmu Penyakit Anak. Jakarta: Penerbit Salemba Medika; 2002. p. 1–43.
32. Sidabutar S, Irawan Satari H. Pilihan Terapi Empiris Demam Tifoid pada Anak: Kloramfenikol atau Seftriakson? Sari Pediatri. 2010;11(6):434–9.
33. Urbánek, K., Kolář, M., Lovečková, Y., Strojil, J. and Šantavá L. Influence of third-generation cephalosporin utilization on the occurrence of ESBL-positive *Klebsiella pneumoniae* strains. 2007; Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17635342>
34. IDAI Cabang DKI Jakarta. State of The Art: Common Problems in Hospitalized Children. Jakarta; 2011.

Lampiran 1. Case Record Form

Case Record Form Penggunaan Antibiotik Empirik pada Pasien Anak dengan Demam Tifoid

Tanggal pengisian :

Nama :

Bangsai : Infeksi

Ruang : Kelas III/ Non kelas III *(coret yang tidak perlu)

IDENTITAS PASIEN

1. No. CM :

2. Nama Pasien :

3. Alamat :

RT: RW:

Kel: Kec:

Kota:

4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

5. Tanggal lahir : tgl bln thn

6. Masuk RS : tgl bln thn

Keluar RS : tgl bln thn

7. Lama perawatan : (hari)

8. Dx masuk RS :

a.

b.

c.

9. Dx. keluar RS :

a.

b.

c.

10. Komplikasi:

11. Penyakit penyerta:

PEMERIKSAAN FISIK

BB : kg

TB : cm

Suhu : °C

Nadi : kali/ menit

RR : kali/ menit

TD : mmHg

Lingkar kepala : cm

Status gizi: 1. Kurang

2. Baik

3. Lebih

4. Obesitas

5. Buruk

6. Tidak ada

Pasien keluar RS:

1. dengan persetujuan dokter

2. tanpa persetujuan dokter

3. meninggal

4. pindah ke RS lain

Kondisi pasien keluar RS

1. sembuh

2. tak sembuh tapi membaik

3. memburuk

4. meninggal

5. status quo

HASIL LABORATORIUM :

| LABORATORIUM | TANGGAL | | | | | | | | |
|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| Hb (mg/dl) | | | | | | | | | |
| LED | | | | | | | | | |
| WBC (ribu/mm ³) | | | | | | | | | |
| Diff Count | | | | | | | | | |
| 1. Eosinofil | | | | | | | | | |
| 2. Basofil | | | | | | | | | |
| 3. Neutrofil Segmen | | | | | | | | | |
| 4. Neutrofil Batang | | | | | | | | | |
| 5. Limfosit | | | | | | | | | |
| 6. Monosit | | | | | | | | | |
| Platelet Count (ribu/mm ³ / n.a) | | | | | | | | | |
| Tubex Test | | | | | | | | | |
| WIDAL | | | | | | | | | |
| 1. Titer O | | | | | | | | | |
| 2. Paratyphi A | | | | | | | | | |
| 3. Paratyphi B | | | | | | | | | |
| SGPT/SGOT (IU / n.a) | | | | | | | | | |
| BUN/ Creatinin Serum (IU / n.a) | | | | | | | | | |
| CRP | | | | | | | | | |
| Sedimen Urin (Y / N / n.a) | | | | | | | | | |
| Stool Microscopic Examination (Y / N / n.a) | | | | | | | | | |
| Other (Y / N/ n.a) | | | | | | | | | |

KETERANGAN :

(+) : positive ; (-) : negative ; (Y) : yes ; (N) : no ; (n.a) : not available

PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI

Pengecatan Gram

SPECIMEN : GRAM + GRAM -

CULTURE :

| NO | COLLECTION | | HASIL KULTUR | | | |
|----|------------|---------|-----------------------------------|--------|------------------------|-----------------------|
| | SPECIMEN | TANGGAL | TANGGAL DAN WAKTU HASIL DIKETAHUI | ISOLAT | SENSITIVITY ANTIBIOTIC | RESISTENCY ANTIBIOTIC |
| 1 | DARAH | | | | 1. . 2. . 3. . | 1. . 2. . 3. . |
| 2 | URIN | | | | 1. . 2. . 3. | 1. . 2. . 3. .. |
| 3 | FESES | | | | 1. . 2. . 3. . | 1. . 2. . 3. . |
| | | | | | | |



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
Telp.024-8311523/Fax. 024-8446905



ETHICAL CLEARANCE
No.176/EC/FK/RSDK/2013

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**PERBEDAAN RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SECARA
KUALITAS PADA ANAK DENGAN DEMAM TIFOID
DI KELAS III DAN NON KELAS III**

Peneliti Utama : Wilma Monica Soegijanto
Pembimbing : 1. dr. MMDEAH Hapsari, Sp.A(K)
2. Dr. dr. Selamat Budijitno, M.Si.Med,Sp.B,Sp.B(K)onK
Penelitian : Dilaksanakan di RSUP Dr. Kariadi Semarang

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Penelitian ini tidak menggunakan Informed consent karena pengambilan data dari Rekam Medis dan harus menjamin kerahasiaan identitas pasien.

Semarang, 15 Mei 2013

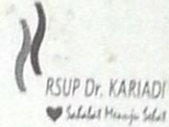
Komis Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip/RSUP Dr. Kariadi
Ketua

Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP. 19500621197703 2 001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI

Jalan Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO BOX 1104
Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
Website : <http://www.rskariadi.com> email : rsdk@indosat.net.id ; rsdk@rskariadi.com



Nomor : DL.00.02/1.11/1271/2013
Lamp. : -
Perihal : Penelitian

29 MAY 2013

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Jl. Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang
di -
SEMARANG

Menindak lanjuti surat Saudara No.1364/UN7.3.4/D1/PP/2013 perihal Permohonan ijin peminjaman rekam medis, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : Wilma Monica Soegijanto
Judul penelitian : Perbedaan Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Secara Kualitas Pada Anak Dengan Demam Tifoit di Kelas III dan Non Kelas III (Studi Analitik di RSUP Dr. Kariadi Semarang Pada Tahun 2011)
Pembimbing I : dr. MMDEAH Hapsari, Sp.A(K)
II : Dr. dr. Selamat Budijitno, M.Si.Med, Sp.S, Sp.B(K) Onk

pada prinsipnya diijinkan untuk melaksanakan Penelitian di Instalasi Rekam Medis RSUP Dr. Kariadi dengan ketentuan :

- Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ± 4 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ± 44 CM.
- Tidak mengganggu pelayanan.
- Pihak Institusi dan mahasiswa dapat mentaati peraturan serta tata-tertib yang berlaku di RSUP Dr. Kariadi.
- Memberikan laporan hasil penelitian kepada RSUP Dr. Kariadi dan Bagian/Instalasi tempat penelitian dilaksanakan.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

An: Direktur Utama
Direktur SDM dan Pendidikan
RSUP Dr. KARIADI
Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP
NIP. 19610818 198812 1 001

Tembusan Yth :

1. Direktur Utama RSUP Dr. Kariadi (sebagai laporan)
2. Ka.Inst. Rekam Medis
3. Ka.Inst. Diklat
- ✓ 4. Yang bersangkutan

My Dok. Bag. Dink Litbang Penelitian Umum Unidy FK 2013

Telepon langsung Paviliun Garuda : 024-8453710, Instalasi Penyakit Jantung : 024-8453234
Instalasi Geriatri : 024-8450801, Instalasi Gawat Darurat : 024-8414281

CUM 00010
AG