

DAFTAR PUSTAKA



1. Tunger O, Karakaya Y, Cetin CB, et al. Rational Antibiotic Use. *J Infect Developing Countries* 2009;3(2)(88-93).
2. Desalegn AA. Assessment of drug use pattern using WHO prescribing indicators at Hawassa University teaching and referral hospital, south Ethiopia: a cross-sectional study. *Desalegn BMC Health Services Research* 2013;13:170.
3. Pulcini C, Gyssens IC. How to Educate Prescribers in Antimicrobial Stewardship Practices. *Virulence* 2013;4(2).
4. Gyssens IC. Antibiotic Policy. *International Journal of Antimicrobial Agents* 38S 2011 11– 20.
5. Adriaenssens N, Coenen S, Versporten A, et al. European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): outpatient antibiotic use in Europe (1997–2009). *J Antimicrob Chemother* 2011;66(6).
6. Halim F. Perbedaan Penggunaan Antibiotik sebelum dan sesudah Pelatihan di Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi. 2011.
7. Ningrum TIK. Evaluasi Penggunaan Antibiotik Berdasar Kriteria Gyssens Pasien Rawat Inap Kelas III di Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUP Dr. Kariadi Periode Agustus-Desember 2008. 2009.
8. Yuniftiadi F. Kajian Rasionalitas Penggunaan Antibiotik di Intensive Care Unit RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Juli-Desember 2009. 2010.
9. Dertarani V. Evaluasi Penggunaan Antibiotik Berdasar Kriteria Gyssens Pasien Rawat Inap Kelas III di Bagian Ilmu Bedah RSUP Dr. Kariadi. 2009.
10. Marityaningsih NJ. Kualitas Penggunaan Antibiotik di Bangsal Bedah dan Obstetri-Ginekologi setelah Kampanye Penggunaan Antibiotik secara Bijak. 2012.
11. Laras NW. Kuantitas Penggunaan Antibiotik di Bangsal Bedah dan Obstetri-Ginekologi RSUP Dr. Kariadi setelah Kampanye PP-PPRA. 2012.
12. Farida H, Herawati, Hapsari M, et al. Penggunaan Antibiotik Secara Bijak Untuk Mengurangi Resistensi Antibiotik, Studi Intervensi di Bagian Kesehatan Anak RS Dr. Kariadi. *Sari Pediatri* 2008;10(1).
13. Alexander RE. Basic Principles of Antibiotic Therapy and Prophylaxis. *Quintessence International* 1997;28(12).
14. Meer Jvd, Gyssens I. Quality of Antimicrobial Drug Prescription in Hospital. *European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases* 2001;7(6):12-5.

15. Munckhof W. Antibiotics for Surgical Prophylaxis. *Australian Prescriber* 2005;28(2).
16. Hadi U, Duerink DO, Lestari ES, et al. Survey of Antibiotic Use of Individuals Visiting Public Healthcare Facilities in Indonesia. *International Journal of Infectious Diseases* 2008;12(6):622-9.
17. Hadi U, Kolopaking EP, Gardjito W, et al. Antimicrobial Resistance and Antibiotic Use in Low-Income and Developing Countries. *Folia Medica Indonesiana* 2006;42(3):183 - 95.
18. Gyssens IC, Broek Pvd, Kullberg B-J, et al. Optimizing Antimicrobial Therapy: A Method for Antimicrobial Drug Use Evaluation. *J Antimicrob Chemother* 1992;30:724-7.
19. Organization WH. The Role of Education in the Rational Use of Medicines. Vol. 45: SEARO Technical Publication Series, 2006.
20. Lee C-R, Cho H, Jeong BC, Lee SH. Strategies to Minimize Antibiotic Resistance. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2013;10:4274-305.
21. Allerberger F, Mittermayer H. Antimicrobial Stewardship. *European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases* 2008;14:197-9.
22. Regev-Yochay G, Raz M, Dagan R, et al. Reduction in Antibiotic Use Following a Cluster Randomized Controlled Multifaceted Intervention: The Israeli Judicious Antibiotic Prescription Study. *Antibiotic Use Reduction: The IJAP Study* 2011;53:33-41.
23. Bax RP. Antibiotic Resistance: A View from the Pharmaceutical Industry. *Clinical Infectious Diseases* 1997;24:151-3.
24. Gwimile JJ, Shekalaghe SA, Kapanda GN, Kisanga ER. Antibiotic prescribing practice in management of cough and/or diarrhoea in Moshi Municipality, Northern Tanzania: cross-sectional descriptive study *Pan African Medical Journal* 2012;12:103.
25. Rowbotham S. Resisting Patient Demand for Antibiotics. *Nursing Times* 2013;109:31-2.
26. Allerberger F, Gareis R, Jindrak V, Struelens MJ. Antibiotic Stewardship Implementation in The EU: The Way Forward. *Expert Rev Anti Infect Ther* 2009;7(10):1175-83.
27. Ng CK, Wu TC, Chan WMJ, et al. Clinical and Economic Impact of an Antibiotics Stewardship Programme in a Regional Hospital in Hong Kong. *Qual Saf Health Care* 2008;17:387-92.
28. Maraha B, Bonten M, Fiolet H, Stobberingh E. The Impact of Microbiological Cultures on Antibiotic Prescribing in General Internal Medicine Wards: Microbiological Evaluation and Antibiotic Use.

European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases 2000;6:99-102.

29. Nalule Y. Is Physician Education Effective in Promoting Antibiotic Stewardship? Center for Disease Dynamics, Economics & Policy 2011;11.
30. M.M.Hapsari, Farida H, Keuter M, et al. Penurunan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Demam. Sari Pediatri 2006;8.

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

	<p>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 50231 Telp/Fax. 024-8318350</p>	
---	---	---

ETHICAL CLEARANCE
No.108 /EC/FK-RSDK/2014

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

**PERBEDAAN KUALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SEBELUM DAN SESUDAH
PELATIHAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SECARA BIJAK**

Peneliti Utama : Garry Aditya Pranata

Pembimbing : 1. dr. Bambang Isbandriyo, Sp.MK(K)
2. dr. V. Rizke Ciptaningtyas, M.Si.Med, Sp.MK

Penelitian : Dilaksanakan di Instalasi Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan Anak 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

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.
Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (clinical Trial)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian.

Semarang, 04 APR 2014

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RSUP Dr. Kariadi
Sekretaris


Dr. dr. Selamat Budjitano, M.Si.Med, Sp.B, Sp.B(K), Onk
NIP. 197108072 008121 001

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



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



SURAT IZIN
MELAKSANAKAN PENELITIAN

DL.00.02 / I.II / 1281 / 2014

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP : 19610818 198812 1001
Jabatan : Direktur SDM dan Pendidikan RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama peneliti : Garry Aditya Pranata
Institusi peneliti : Universitas Diponegoro (Fakultas Kedokteran)
Judul penelitian : Perbedaan Kualitas Penggunaan Antibiotik Sebelum dan Sesudah Pelatihan Penggunaan Antibiotik Secara Bijak. (Penelitian di Instalasi Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi)
Pembimbing : dr. Bambang Isbandrio, Sp.MK(K)
 II : dr. V. Rizke Ciptaningtyas, M.Si.Med, Sp.MK
DPJP : dr. Bambang Isbandrio, Sp.MK(K)
Lokasi penelitian : 1. Instalasi Rekam Medis
 2. Instalasi Rawat Jalan

untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama ±2 bulan.

Peneliti wajib melakukan :

1. Informed Consent dilampirkan pada rekam medis responden
2. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
3. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 20 MAY 2014

An. Direktur Utama
Direktur SDM dan Pendidikan



Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP. 19610818 198812 1 001



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 / I.II / 1280 / 2014
Lamp. : -
Perihal : *Penelitian*

20 MAY 2014

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

Menindak lanjuti surat Saudara No.1615/UN7.3.4/D1/PP/2014 tanggal 24 Maret 2014 perihal Permohonan ijin penelitian dan pengambilan data rekam medis, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : Garry Aditya Pranata
Judul penelitian : Perbedaan Kualitas Penggunaan Antibiotik Sebelum dan Sesudah Pelatihan Penggunaan Antibiotik Secara Bijak. (Penelitian di Instalasi Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi)
Pembimbing I : dr. Bambang Isbandrio, Sp.MK(K)
II : dr. V. Rizke Ciptaningtyas, M.Si.Med, Sp.MK
DPJP : dr. Bambang Isbandrio, Sp.MK(K)

pada prinsipnya diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di Instalasi Rekam Medis dan Rawat Jalan RSUP Dr. Kariadi dengan ketentuan :

- ↓ Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ±2 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ±134 sampel.
- ↓ 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



Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP. 19610818 198812 1 001

Tembusan Yth :

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

Lampiran 3. Data Rekam Medik Pasien Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan

Anak

REKAM MEDIS RAWAT JALAN RME 00081 Hal 1-2

ASESMEN KEPERAWATAN PASIEN RAWAT JALAN

Nama : ADRIAN BAYU ANDIKA
 Tgl Lahir/Umur : 14/02/2011 : 2 Th, 4 Bl, 28 H
 No RM : C429710

Tanggal dan Jam Datang di IGD : 16/07/2013 9:16:55 Jam : WIB. No. Reg : 234388

Jenis Kelamin : Laki-laki Pendidikan : BELUM/TIDAK TAMAT SD Agama : ISLAM

Nasionalitas : INDONESIA Pekerjaan : TIDAK BEKERJA Status : BELUM KAWIN

Alamat dan No Telp/HP Pasien : UNGARAN V.L.H. - NO. 209C - RT. 007 RW. 001
 KEL. WONOTINGAL - KEC. CANDISARI - KODIA SEMARANG

Keluarga yang dapat dihubungi : Telp/HP : 0148503467

Dijadikan dari : Tanggal :
 Jenis Pelayanan : 200 - BEDAH Debitur : JANGGUNGAN PRIBADI

PPJP : PPJP :

PERNAH RAWAT DI RSUP Dr KARIADI :
 Rawat Inap : Ke Ruang : Keluar Terakhir Tgl. :
 Rawat Jalan : Ke Klinik : Keluar Terakhir Tgl. :
 Petugas Pendaftaran Pasien/TPPGD : SUPHARTI

DAFTAR ALERGI

Tidak ada alergi

Kondisi Umum : CM TD : mmHg RR : 33 x/menit
 BB : 20 Kg TB/PB : 100 cm HR : 82 x/menit t : 36 °C

Asupan pasien berobat ke klinik : Susah BAK

SINING NUTRISI
 Bih tanda centang (✓) pada kotak yang sesuai:

	Skor A	Skor B	Skor C
Perubahan berat badan	<input checked="" type="checkbox"/> tidak ada	<input type="checkbox"/> ada lambat	<input type="checkbox"/> ada cepat
Bila pasien/keluarga tidak tahu, tanyakan			
Perubahan ukuran pakaian			
Apakah terlihat lebih kurus?	<input checked="" type="checkbox"/> cukup	<input type="checkbox"/> menurun	<input type="checkbox"/> NGT
Apakah makan dan perubahan dalam 2 minggu terakhir	<input checked="" type="checkbox"/> tidak ada	<input type="checkbox"/> ada ringan	<input type="checkbox"/> ada berat
Apakah gastrointestinal minimal 1 gejala			
Apakah muntah/diare/anoreksia	<input checked="" type="checkbox"/> tidak ada	<input type="checkbox"/> ada ringan	<input type="checkbox"/> ada berat

RESEP OBAT PASIEN RAWAT JALAN/DARURAT RSU 00048 Rev 1

RSUP Dr. KARIADI SEMARANG
 Jl. Dr. Soetomo 18 Semarang 50132
 Telp: (061) 841475, 8415704, 8413391 Fax: (061) 8318817
 E-mail: rck@rsukariadi.net.id, rck@rsukariadi.com
 humas_rsukariadi@yahoo.co.id
 Web: www.rsukariadi.com

Semarang, 16/ 20 13

Ruang/Klinik : *Bed* Debitur/Pasien :
 Dokter : *Dr. Arianto* Diagnosis : *LPD*

Alergi : Tidak Ya, nama obat : 1. _____
 2. _____
 3. _____

R/
Amoxicillin 150g
cm 3x1
Parasetamol 500
1/2 tablet det. m 2x p.m.
5361 p.m.

Pro : *Dr. Arianto* Tgl Lahir/Umur : *13/02/2011*
 No RM : *C429710* Berat Badan : *20 kg*
 Alamat :
 No. Telp :

Lampiran 4. Case Record Form

Case number : _____ CRF. May 2004 Modif

Case Record Form (CRF)
 Perbedaan Kualitas Penggunaan Antibiotik
 Sebelum dan Sesudah Pelatihan Penggunaan Antibiotik Secara Bijak
 (Penelitian di Instalasi Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi)

PATIENT IDENTIFICATION

Name : Hafid

Case Number : 020

Medical Record number : C237452

Address (street,sub distric,distric, postal code):
Bojong Salaman Semarang Barat
Semarang RT 07/RW 07

Sex / age : Female Male / 4 tahun

Ward/Department : _____ / _____

GENERAL INFORMATION

Date of birth / age : 09 / 4 tahun

Date of inclusion in study : _____ dd _____ mm _____ yy

Date of admission : 21 dd 01 mm 2014 yy

Date of discharge : _____ dd _____ mm _____ yy

Body Weight: 15,5 kg Height: 104 cm Head circumference: _____ cm.

Nutritional State : Severe malnutrition
 moderate malnutrition
 mild malnutrition
 well nourished
 overweight
 obese

Diagnosis at admission : 1 TFA

1

Case number : _____ CRF. May 2004 Modif

Case Record Form (CRF)
 Perbedaan Kualitas Penggunaan Antibiotik
 Sebelum dan Sesudah Pelatihan Penggunaan Antibiotik Secara Bijak
 (Penelitian di Instalasi Rawat Jalan Bagian Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi)

PATIENT IDENTIFICATION

Name : Fahiz Putra Pratomo

Case Number : 009

Medical Record number : C432676

Address (street,sub distric,distric, postal code):
Cibor Dabur II RT 05/RW 7
Kec Kamijen Semarang

Sex / age : Female Male / 2 tahun

Ward/Department : _____ / _____

GENERAL INFORMATION

Date of birth / age : 05/05/2012 / 2 tahun

Date of inclusion in study : _____ dd _____ mm _____ yy

Date of admission : 02 dd 04 mm 2014 yy

Date of discharge : _____ dd _____ mm _____ yy

Body Weight: 7,5 kg Height: 70 cm Head circumference: _____ cm.

Nutritional State : Severe malnutrition
 moderate malnutrition
 mild malnutrition
 well nourished
 overweight
 obese

Diagnosis at admission : 1 Demam Tifoid

1

Lampiran 5. Lembar Review Penggunaan Antibiotik oleh Reviewer

Penilaian kualitas antibiotik

Handwritten note: banyak kuman pada / Tidak akurat

No. Kasus:

Jenis terapi	Antibiotik	Dosis tiap pemberian (mg)	Frek (x)	Rute	Mulai	Berhenti	Durasi	Dosis Total	Golongan											
									I	II			III			IV			V	O
									A	B	C	A	B	C	A	B	C	D	V	O
	Cefixime	125	2	oral	11/4/2014	11/11/2014														

No	V - Tidak indikasi AB	IV A: ada lebih efektif IV B: ada yg kurang toksik IV C: ada yang murah IV D: ada yang lebih sempit	III A: Pemberian terlalu lama III B: Pemberian terlalu singkat	II A: Tidak tepat dosis II B: Tidak tepat interval II C: Tidak tepat route	I: Profilaksi tepat	O: Indikasi Antibiotik tepat
1		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
2		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
3		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		

1

No Kasus 2

Jenis terapi	Antibiotik	Dosis tiap pemberian (mg)	Frek (x)	Rute	Mulai	Berhenti	Durasi	Dosis Total	Golongan											
									I	II			III			IV			V	O
									A	B	C	A	B	C	A	B	C	D	V	O
	Amoxicillin	125	3	oral	20/05/2014	22/05/2014	5													

No	V - Tidak indikasi AB	IV A: ada lebih efektif IV B: ada yg kurang toksik IV C: ada yang murah IV D: ada yang lebih sempit	III A: Pemberian terlalu lama III B: Pemberian terlalu singkat	II A: Tidak tepat dosis II B: Tidak tepat interval II C: Tidak tepat route	I: Profilaksi tepat	O: Indikasi Antibiotik tepat
1		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
2		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
3		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		

2

Jenis terapi	Antibiotik	Dosis tiap pemberian (mg)	Frek (x)	Rute	Mulai	Berhenti	Durasi	Dosis Total	Golongan											
									I	II			III			IV			V	O
									A	B	C	A	B	C	A	B	C	D	V	O
	Amoxicillin	125	3	oral	27/05/2014	17/06/2014	4													

No	V - Tidak indikasi AB	IV A: ada lebih efektif IV B: ada yg kurang toksik IV C: ada yang murah IV D: ada yang lebih sempit	III A: Pemberian terlalu lama III B: Pemberian terlalu singkat	II A: Tidak tepat dosis II B: Tidak tepat interval II C: Tidak tepat route	I: Profilaksi tepat	O: Indikasi Antibiotik tepat
1		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
2		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		
3		IV A: IV B: IV C: IV D:	III A: III B:	II A: II B: II C:		

2

Lampiran 6. Data Penelitian

Contoh Input Data Umum

Nama	Alamat	JenisKelamin	TanggalLahir	UmurBulan	Umur	KelompokUmur	TanggalMasuk	BeratBadan	StatusGizi	Diagnosis
Queensa Defiya Esh...	Gedung So...	P	23.09.2011	24,00	2 tahun	2	17.02.2014	14	Baik	Hand, Mouth and ...
Azrinaz Sekaringtyas	Pusponiplo...	P	19.09.2005	72,00	8 tahun	3	11.03.2014	26	Baik	Observasi Febris
Shafira Azmia Putri	Elang II, S...	P	23.09.2002	132,00	11 tahun	3	04.03.2014	51	Baik	Observasi Febris
Nurul Faizal	Kalilangse,...	L	28.10.2004	108,00	9 tahun	3	16.04.2014	22,5	Baik	Dengue Fever
Makiza Ignes J	Dewi Sarti...	P	22.03.2005	108,00	9 tahun	3	18.03.2014	28	Baik	Tonsilofaringitis Akut
Quaneisha Enrei Anna	Bintoro Ke...	P	22.05.2012	24,00	2 tahun	2	28.03.2014	9,5	Baik	Hand, Mouth and ...
Swasti Indira Murtid...	Tlogosari R...	P	09.01.2009	60,00	5 tahun	2	18.02.2014	21	Baik	Tonsilofaringitis
Fatan Ibrahim	Purwosari, ...	L	26.04.2013	10,00	10 bulan	2	25.02.2014	8,6	Baik	Observasi Febris
Eric Khosuma	Kemomaru...	L	25.07.2000	156,00	13 tahun	3	10.02.2014	72	Baik	Observasi Febris
Jendra Evolta Nixma...	Taman Jon...	L	02.04.2011	36,00	3 tahun	2	13.01.2014	13	Baik	Tonsilofaringitis Kr...

Contoh Input Data Penggunaan Antibiotik

Hb	Ht	Leukosit	Trombosit	Pemeriksaan Laboratorium	KonsumsiAb	NamaAntibiotik	Golongan	JenisTerapi	Rasionalitas
-	-	-	-	-	N	-	0	-	Y
-	-	-	-	-	N	-	0	-	Y
-	-	-	-	-	N	-	0	-	Y
11,5	35,8	16100	222800	Darah Rutin	Y	Amoxicillin	I	ADE	Y
-	-	-	-	-	Y	Cefixime	I	ADE	Y
-	-	-	-	-	Y	Isoniazid	I	ADE	Y
						Rifampicin	I	ADE	Y
						Pyrazinami...	I	ADE	Y
-	-	-	-	Urin Rutin	Y	Cotrimoxa...	I	ADE	Y
12,8	38,8	11300	316800	-	Y	Amoxicillin	IIIB	ADU	N

Lampiran 7. Hasil Pengolahan Data

Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Sebelum dan Sesudah Pelatihan

Statistics^a

Rasionalitas

N	Valid	68
	Missing	0

a. Timing = Sebelum

Rasionalitas^a

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Rasional	38	55,9	55,9	55,9
Rasional	30	44,1	44,1	100,0
Total	68	100,0	100,0	

a. Timing = Sebelum

Statistics^a

Rasionalitas

N	Valid	67
	Missing	0

a. Timing = Sesudah

Rasionalitas^a

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Rasional	40	59,7	59,7	59,7
Rasional	27	40,3	40,3	100,0
Total	67	100,0	100,0	

a. Timing = Sesudah

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Timing * Rasionalitas	135	100,0%	0	0,0%	135	100,0%

Timing * Rasionalitas Crosstabulation

Count

		Rasionalitas		Total
		Tidak Rasional	Rasional	
Timing	Sebelum	38	30	68
	Sesudah	40	27	67
Total		78	57	135

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,202 ^a	1	,653		
Continuity Correction ^b	,076	1	,783		
Likelihood Ratio	,202	1	,653		
Fisher's Exact Test				,728	,392
N of Valid Cases	135				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28,29.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8. Dokumentasi Pelatihan



