LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Studi Pendahuluaan Penelitian

FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 006/FSTK/D/Usahid-Ska/I/2026 Lampiran :
Perihal : **Permohonan Pengantar Penelitian**

Kepada Yth.
KaDinkes Kota Surakarta
Komp. Balai Kota, Jl. Jend. Sudirman No.2, Kp. Baru,
Kec. Ps. Kliwon, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57133

Dengan Hormat,

Kami dari Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan, Program Studi Farmasi, Universitas Sahid Surakarta, dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk mahasiswa kami yang bernama:

Nama	: Alinda Putri
NIM	: 2022141013
Program Studi	: Farmasi
Waktu Penelitian	: 5 Januari 2026 s/d 28 Februari 2026
Judul Penelitian	: Analisis Deskriptif Ketepatan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Diagnosa Diare di Puskesmas Purwosari Tahun 2025

Mahasiswa tersebut di atas bermaksud untuk melaksanakan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir/skripsi/makalah dalam rangka menyelesaikan studi di Universitas Sahid Surakarta. Dalam pelaksanaannya, mahasiswa kami akan mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku di instansi/perusahaan Bapak/Ibu serta menjaga kerahasiaan data yang diperoleh sesuai dengan etika penelitian.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 5 Januari 2026
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apf. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian Kepada Puskesmas Purwosari

FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743194, Fax. (0271) 742047
email: fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 006/FSTK/D/Usahid-Ska/I/2026
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Pengantar Penelitian**

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan Puskesmas Purwosari
Jl. Flamboyan Dalam No.02, RT.02/RW.11, Purwosari, Kec. Laweyan,
Kota Surakarta, Jawa Tengah

Dengan Hormat,

Kami dari Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan, Program Studi Farmasi, Universitas Sahid Surakarta, dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk mahasiswa kami yang bernama:

Nama	: Alinda Putri
NIM	: 2022141013
Program Studi	: Farmasi
Waktu Penelitian	: 5 Januari 2026 s/d 28 Februari 2026
Judul Penelitian	: Analisis Deskriptif Ketepatan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Diagnosa Diare di Puskesmas Purwosari Tahun 2025

Mahasiswa tersebut di atas bermaksud untuk melaksanakan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir/skripsi/makalah dalam rangka menyelesaikan studi di Universitas Sahid Surakarta. Dalam pelaksanaannya, mahasiswa kami akan mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku di instansi/perusahaan Bapak/Ibu serta menjaga kerahasiaan data yang diperoleh sesuai dengan etika penelitian.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 5 Januari 2026
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 3. Surat Pemberian Izin dari Dinas Kesehatan Kota Surakarta

PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
Jln Jendral Sudirman No 2, Telp (0271) 632202 Fax (0271) 632202
Web dinkes surakarta go id E-mail dinkes@surakarta go id
SURAKARTA
57111

SURAT IZIN
NOMOR : B / 000.9.2 / 182

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta Nomor. 006/FSTK/D/Usahid-Ska/I/2026 Tanggal 5 Januari 2026.

MEMBERI IZIN :

Kepada
Nama : Alinda Putri
NIM/ NIDN / NIK : 2022141013
Prodi : Farmasi
Untuk : Melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.
Judul : ***Analisis Deskriptif Ketepatan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Diagnosa Diare di Puskesmas Purwosari Tahun 2025***
Catatan : 1. Lokasi penelitian di Puskesmas Purwosari
2. Data yang diperlukan : Wawancara Kepada Petugas Rekam Medis Mengenai Data Rekam Medis Pasien Anak dengan Diagnosa Diare.

Ditetapkan di Surakarta
pada tanggal : 7 Januari 2026

a.n. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta,
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan,

Anom Yuliansyah, S.Farm. Apt
Pembina
NIP.19740731 200604 1 003

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Purwosari
2. Arsip

Lampiran 4. Surat *Ethical Clearance*

HEALTH RESEARCH ETHICS COMITTE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 007 / I / HREC / 2026

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design , herewith to certify
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
Bahwa usulan penelitian dengan judul

Analisis Deskriptif Ketepatan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Diagnosa Diare di Puskesmas Purwosari Tahun 2025

Principal investigator
Peneliti Utama — Alinda Putri
2022141013

Location of research
Lokasi Tempat Penelitian — Puskesmas Purwosari

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 05 Januari 2026

Chairman
Ketua

Dr. Wahyu Dwi Atmoko, Sp.F
19770224 201001 1 005

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian

PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
Jln.Jendral Sudirman No.2, Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
Web : dinkes surakarta.go.id E-mail : dinkes@surakarta.go.id
SURAKARTA
57111

SURAT KETERANGAN
Nomor : B / 400.7.22.1 / 419

Yang bertanda tangan di bawah ini,
Nama : Lanang Aji Laksito WP, S.E., M.M.
N I P : 198305262008011006
Pangkat/Golongan : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan

Dengan ini menerangkan bahwa,
Nama : Alinda Putri
NIM : 2022141013
Program Studi : Farmasi
Sekolah/Lembaga : Universitas Sahid Surakarta
Keterangan :
1. Telah melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta dengan judul penelitian ***"Analisis Deskriptif Ketepatan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak Dengan Diagnosa Diare di Puskesmas Purwosari Tahun 2025"***
2. Surat Izin Penelitian nomor : B/000.9.2/182 tanggal 07 Januari 2026
3. Telah menyerahkan laporan hasil penelitian ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Ditetapkan di Surakarta
pada tanggal : 24 Juli 2026

a.n. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta,
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan,

Lanang Aji Laksito WP, S.E., M.M.
Pembina / IV a
NIP. 198305262008011006

Lampiran 6. Data Pemberian Obat pada Pasien

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Berat Badan (Kg)	Nama Obat	Jumlah obat	Aturan Pakai
1	90128703	GAF	P	1	10	Kotrimoxazole 960 mg	3,5	2x1 pulv 14
						Oralit Serbuk	6	1x1
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Ranitidin Tab 150 mg	2	2x1
						Nisagon cream		3x1
2	30171104	ADV	L	1	7,6	Kotrimoxazole 960 mg	2,5	2x1 pulv 10
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Oralit Serbuk	6	1x1
						Paracetamol Sirup 120 mg/5 ml	1	3x1
3	90517901	NKA	L	5	14,9	Kotrimoxazole Suspensi Kombinasi :Sulfametoksazol 200 mg Trimetoprim 40 mg/5ml	3	2x1 pulv 12 Bungkus
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Ranitidin Tab 150 mg (lambung)	4	3x1
						Piridoksin (Vitamin B6) Tab 100 mg (HCL)	4	3x1
						Paracetamol Tab 500 mg	4	3x1
4	30139004	MRA	L	1	10,8	Kotrimoxazole 960 mg	1,5	2x1 pulv 12
						Oralit Serbuk	4	2x1
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
5	10068110	ACS	L	2	12	Kotrimoxazole 960 mg	2,5	2x1 pulv 10
						Paracetamol	2,5	3x1
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
6	10503202	ASR	L	5	13,5	Sefixim 50 mg	5	2x1/2
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Oralit Serbuk	6	1x1
7	10150304	MNA	L	13	38,4	Amoxicillin Kaplet 500 mg	15	3x1
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Berat Badan (Kg)	Nama Obat	Jumlah obat	Aturan Pakai
						Oralit Serbuk	5	1x1
						Antasida Doen 1 tab kunyah kombinasi alhidroksida		3x1
8	90598904	CPN	P	0	5,8	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml	1	3x1/2 sdo
						Zink Disporsible Tab 20 mg	5	1x1/2
9	10100411	SNS	P	6	13,7	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml	1	3x1 cth
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Paracetamol Sirup 120 mg/5ml	1	3x1 cth
10	10391302	MDA	L	2	12,5	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml	1	3x1 cth
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Ranitidin Ranitidin Tab 150 mg (lambung)	2	2x1
						Piridoksin (Vitamin B6) Tab 100 mg (HCL)	1	2x1
11	20035104	SLNIZ	P	13	16,1	Kotrimoxazole Doen 1 (Dewasa) Kombinasi :Sulfametoksazol 400 mg Trimetoprim 80 mg	10	2x1
						Antasida Doen 1 tab kunyah kombinasi alhidroksida 200 mg magh hidroksida 200 mg	5	3x1/2
						Zink Disporsible Tab 20 mg	10	1x1
						Oralit serbuk	5	3x1

Lampiran 7. Data Ketepatan Indikasi

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Diagnosa	Pemberiaan Antibiotik	Indikasi Antibiotik Menurut MIMS	Ketepatan Indikasi		Indikasi Antibiotik Menurut *Medscape*	Ketepatan Indikasi	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
1	90128703	GAF	P	1	Diare lendir dan darah	Kotrimoxazole	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
2	30171104	ADV	L	1	Deman, diare cair dan lendir	Kotrimoxazole	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
3	90517901	NKA	L	5	Perut nyeri,mual,bab cair 3 hari 3 kali, dan bab lendir	Kotrimoxazole Suspensi Kombinasi :Sulfametoksazol + Trimetoprim	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
4	30139004	MRA	L	1	Demam 6 hari diare 4 kali per hari	Kotrimoxazole	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
5	10068110	ACS	L	2	Demam 3 hari,diare 3 hari	Kotrimoxazole	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
6	10503202	ASR	L	5	Diare lendir ,mual,muntah	Cefixme	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	
7	10150304	MNA	L	13	Diare 2 hari 5 kali per hari	Amoxicillin Kaplet	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan untuk gangguan pencernaan	√	
8	90598904	CPN	P	0	Diare 3 hari warna abu-abu dan lendir berdarah	Amoxicillin Sirup	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan untuk gangguan pencernaan	√	

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Diagnosa	Pemberiaan Antibiotik	Indikasi Antibiotik Menurut MIMS	Ketepatan Indikasi		Indikasi Antibiotik Menurut *Medscape*	Ketepatan Indikasi	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
9	10100411	SNS	P	6	Mencret 7 kali	Amoxicillin Sirup	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan untuk gangguan pencernaan	√	
10	10391302	MDA	L	2	BAB lendir sejak 4 hari	Amoxicillin Sirup	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan untuk gangguan pencernaan	√	
11	20035104	SLNIZ	P	13	Diare 4 kali per hari encer	Kotrimoxazole Doen 1 (Dewasa) Kombinasi :Sulfametoksazol + Trimetoprim	Direkomendasikan pada kasus saluran pencernaan	√		Direkomendasikan pada kasus *shigellosis*	√	

Lampiran 8. Data Ketepatan Pasien

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Pemberiaan Antibiotik	Kontraindikasi Berdasarkan MIMS	Ketepatan Pasien		Kontraindikasi Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Pasien	
							Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
1	90128703	GAF	P	1	Kotrimoxazole	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	
2	30171104	ADV	L	1	Kotrimoxazole	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	
3	90517901	NKA	L	5	Kotrimoxazole Suspensi Kombinasi :Sulfametoksazol + Trimetoprim	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	
4	30139004	MRA	L	1	Kotrimoxazole	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	
5	10068110	ACS	L	2	Kotrimoxazole	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	
6	10503202	ASR	L	5	Sefixime	Riwayat syok atau hipersensitivitas.	√		Hipersensitivitas yang terdokumentasi	√	
7	10150304	MNA	L	13	Amoxicillin Kaplet	Hipersensitif terhadap antibiotik B-laktam penisilin, sefalosporin.	√		Hipersensitivitas yang terdokumentasi terhadap penisilin, sefalosporin, dan imipenem.	√	

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Pemberiaan Antibiotik	Kontraindikasi Berdasarkan MIMS	Ketepatan Pasien		Kontraindikasi Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Pasien	
							Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
8	90598904	CPN	P	0	Amoxicillin Sirup	Hipersensitif terhadap antibiotik B-laktam penisilin, sefalosporin.	√		Hipersensitivitas yang terdokumentasi terhadap penisilin, sefalosporin, dan imipenem.	√	
9	10100411	SNS	P	6	Amoxicillin Sirup	Hipersensitif terhadap antibiotik B-laktam penisilin, sefalosporin.	√		Hipersensitivitas yang terdokumentasi terhadap penisilin, sefalosporin, dan imipenem.	√	
10	10391302	MDA	L	2	Amoxicillin Sirup	Hipersensitif terhadap antibiotik B-laktam penisilin, sefalosporin.	√		Hipersensitivitas yang terdokumentasi terhadap penisilin, sefalosporin, dan imipenem.	√	
11	20035104	SLNIZ	P	13	Kotrimoxazole Kotrimoxazole Doen 1 (Dewasa) Kombinasi :Sulfametoksazol + Trimetoprim	Hipersensitif sulfonamid dan kerusakanan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah, hamil dan laktasi.	√		Hipersensitivitas sulfonamid usia <2 bulan	√	

Lampiran 9. Data Ketepatan Obat

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Gejala Klinis yang Tercatat	Pemberiaan obat	Keterangan Berdasarkan MIMS	Ketepatan Obat		Keterangan Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Obat	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
1	90128703	GAF	P	1	Diare lendir dan darah	• Kotrimoxazole • Oralit Serbuk • Zink Disporsible • Ranitidin • Nisagon cream	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin, pirimetamin, dan diuretik golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat	√		Berdasarkan *Medscape* d tidak ditemukan potensi interaksi obat pada penggunaan kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi obat yang diketahui berinteraksi.	√	
2	30171104	ADV	L	1	Deman, diare cair dan lendir	• Kotrimoxazole • Zink Disporsible • Oralit Serbuk • Paracetamol Sirup	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin, pirimetamin, dan diuretik golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat pada penggunaan kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi obat yang diketahui berinteraksi.	√	
3	90517901	NKA	L	5	Perut nyeri, mual, bab cair 3 hari 3 kali, dan bab lendir	• Kotrimoxazole Suspensi Kombinasi :Sulfametoksazol +Trimetoprim	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin,	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat pada	√	

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Gejala Klinis yang Tercatat	Pemberiaan obat	Keterangan Berdasarkan MIMS	Ketepatan Obat		Keterangan Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Obat	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
						• Zink Disporsible tab 20 mg • Ranitidin • Piridoksin (Vitamin B6) Tab (HCL) • Paracetamol	pirimetamin, dan diuretik golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat			penggunaan kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi obat yang diketahui berinteraksi.		
4	30139004	MRA	L	1	Demam 6 hari diare 4 kali per hari	• Kotrimoxazole • Oralit Serbuk • Zink Disporsible	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin, pirimetamin, dan diuretik golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat pada penggunaan kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi obat yang diketahui berinteraksi.	√	
5	10068110	ACS	L	2	Demam 3 hari, diare 3 hari	• Kotrimoxazole • Paracetamol • Zink Disporsible	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin, pirimetamin, dan diuretik golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat pada penggunaan kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi	√	

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Gejala Klinis yang Tercatat	Pemberiaan obat	Keterangan Berdasarkan MIMS	Ketepatan Obat		Keterangan Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Obat	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
										obat yang diketahui berinteraksi.		
6	10503202	ASR	L	5	Diare lendir, mual, muntah	• Sefixime • Zink Disporsible • Oralit serbuk	Menurut MIMS, sefiksim berinteraksi dengan warfarin, karbamazepin, nifedipin, probenesid, dan salisilat, namun tidak ditemukan interaksi obat pada pasien p	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat antara cefixime dengan obat lain yang digunakan secara bersamaan oleh pasien dalam penelitian.	√	
7	10150304	MNA	L	13	Diare 2 hari 5 kali per hari	• Amoxicillin Kaplet • Zink Disporsible • Oralit serbuk • Antasida Doen 1 tab kunyah kombinasi alhidroksida	Menurut MIMS, amoksisilin berinteraksi dengan probenesid dan allopurinol. Namun, pada pasien penelitian tidak ditemukan penggunaan amoksisilin bersamaan dengan kedua obat tersebut sehingga tidak ditemukan potensi interaksi obat	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan		√
8	90598904	CPN	P	0	Diare 3 hari warna abu-abu dan lendir berdarah	• Amoxicillin Sirup • Zink Disporsible	Menurut MIMS, amoksisilin berinteraksi dengan probenesid dan allopurinol. Namun, pada pasien penelitian tidak ditemukan penggunaan amoksisilin bersamaan dengan kedua obat	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan		√

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Gejala Klinis yang Tercatat	Pemberiaan obat	Keterangan Berdasarkan MIMS	Ketepatan Obat		Keterangan Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Obat	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
							tersebut sehingga tidak ditemukan potensi interaksi obat					
9	10100411	SNS	P	6	Mencret 7 kali	• Amoxicillin Sirup • Zink Disporsible • Paracetamol Sirup	Menurut MIMS, amoksisilin berinteraksi dengan probenesid dan allopurinol. Namun, pada pasien penelitian tidak ditemukan penggunaan amoksisilin bersamaan dengan kedua obat tersebut sehingga tidak ditemukan potensi interaksi obat	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan		√
10	10391302	MDA	L	2	BAB lendir sejak 4 hari	• Amoxicillin Sirup • Zink Disporsible • Ranitidin • Ranitidin Piridoksin (Vitamin B6)	Menurut MIMS, amoksisilin berinteraksi dengan probenesid dan allopurinol. Namun, pada pasien penelitian tidak ditemukan penggunaan amoksisilin bersamaan dengan kedua obat tersebut sehingga tidak ditemukan potensi interaksi obat	√		Tidak tercantum sebagai terapi yang direkomendasikan		√
11	20035104	SLNIZ	P	13	Diare 4 kali per hari encer	• Kotrimoxazole Doen 1 (Dewasa) Kombinasi :Sulfametoksazol + Trimetoprim	Menurut MIMS, kotrimoksazol berinteraksi dengan warfarin, fenitoin, pirimetamin, dan diuretik	√		Berdasarkan *Medscape* tidak ditemukan potensi interaksi obat pada penggunaan	√	

No	No. Rekam Medis	Pasien	L/P	Usia	Gejala Klinis yang Tercatat	Pemberiaan obat	Keterangan Berdasarkan MIMS	Ketepatan Obat		Keterangan Berdasarkan *Medscape*	Ketepatan Obat	
								Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
						• Antasida Doen 1 tab kunyah kombinasi alhidroksida magh hidroksida • Zink Disporsible • Oralit serbuk	golongan tiazid, tetapi pada penelitian ini tidak ditemukan interaksi obat			kotrimoksazol dengan obat lain yang diterima pasien selama penelitian karena tidak terdapat kombinasi obat yang diketahui berinteraksi.		

Lampiran 10. Data Ketepatan Dosis

No	Pasien	Jumlah Obat	Aturan Pakai	Nama Obat dan Pemakaian Menurut Resep	Pemakaian Menurut MIMS	Ketepatan Dosis		Pemakaian Menurut *Medscape*	Ketepatan Dosis	
						Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
1	GAF 1 tahun 10 kg	3,5	2x1 pulv (14 bungkus)	Kotrimoxazole 960 mg (TMP : 160) 3,5 × 160 = 560 mg 560 ÷ 14 = 40 mg/bungkus • Perdosis = 40 mg/dosis • Perhari = 80 mg/hari	1-6 tahun : Awal = 5-10 ml 2x/hari Maint = 2,5-5 ml 2x/hari Awal = 40-80 mg 2x/hari Maint = 20-40 mg 2x/hari	√		*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 10 = 80 mg/dosis 80 mg x 2 = 160 mg/hari	√ Pada *Drugs.com*	
2	ADV 1 tahun 7,6 kg	2,5	2x1 pulv (10 bungkus)	Kotrimoxazole 960 mg (TMP : 160) 2,5 × 160 = 400 mg 400 ÷ 10 = 40 mg/bungkus • Perdosis = 40 mg/dosis • Perhari = 80 mg/hari	1-6 tahun : Awal = 5-10 ml 2x/hari Maint = 2,5-5 ml 2x/hari Awal = 40-80 mg 2x/hari Maint = 20-40 mg 2x/hari	√		*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 7,6 = 60,8 mg/dosis 60,8 mg x 2 = 121,6 mg/hari		√ Underdosis menurut *Medscape*
3	NKA 5 tahun 14,9 kg	3	2x1 pulv (12 bungkus)	Kotrimoxazole Suspensi Kombinasi :Sulfametoksazol 200 mg Trimetoprim 40 mg/5ml (TMP : 160) 3 x 160 = 480 mg 480 ÷ 12 = 40 mg/bungkus	1-6 tahun : Awal = 5-10 ml 2x/hari Maint = 2,5-5 ml 2x/hari Awal = 40-80 mg 2x/hari	√		*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 14,9 = 119,2 mg/dosis 119,2 mg x 2 =238,4 mg/hari		√ Overdosis menurut *Medscape* karena dosis yang diberikan melebihi

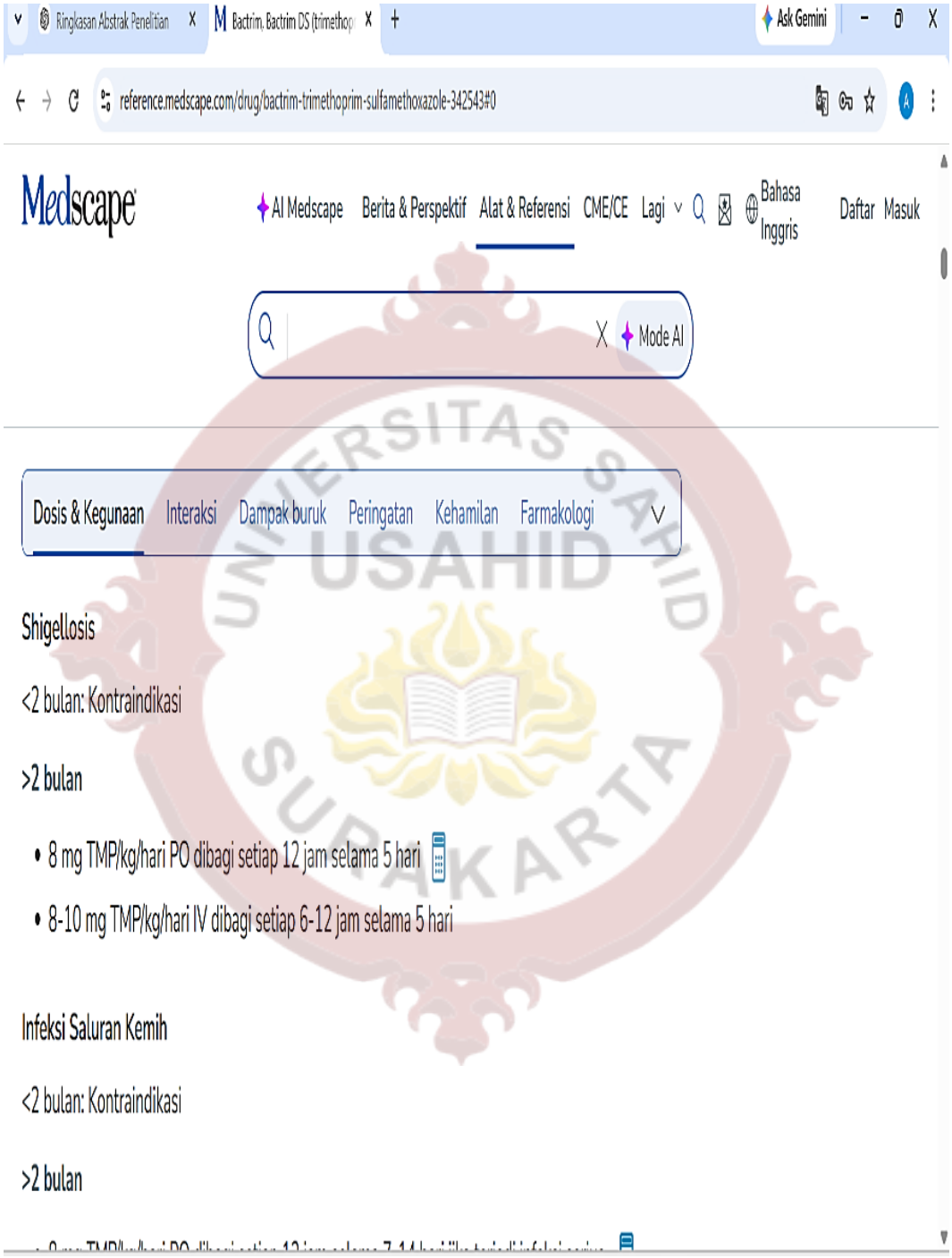
No	Pasien	Jumlah Obat	Aturan Pakai	Nama Obat dan Pemakaian Menurut Resep	Pemakaian Menurut MIMS	Ketepatan Dosis		Pemakaian Menurut *Medscape*	Ketepatan Dosis	
						Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
				• Perdosis = 40 mg/dosis • Perhari = 80 mg/hari	Maint = 20-40 mg 2x/hari					dosis yang dianjurkan
4	MRA 1 tahun 10,8 kg	1,5	2x1 pulv (12 bungkus)	Kotrimoxazole 960 mg (TMP : 160) 1,5 × 160 = 240 mg 240 ÷ 12 = 20 mg/bungkus • Perdosis = 20 mg/dosis • Perhari = 40 mg/hari	1-6 tahun : Awal = 5-10 ml 2x/hari Maint = 2,5-5 ml 2x/hari Awal = 40-80 mg 2x/hari Maint = 20-40 mg 2x/hari	√		*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 10,8 = 86,4 mg/dosis 86,4 mg x 2 = 172,8 mg/hari		√ Overdosis menurut *Medscape* karena dosis yang diberikan melebihi dosis yang dianjurkan
5	AC 2 tahun 12 kg	2,5	2x1 pulv (10 bungkus)	Kotrimoxazole 960 mg (TMP : 160) 2,5 × 160 = 400 mg 400 ÷ 10 = 40 mg/puyer • Perdosis = 40 mg/dosis • Perhari = 80 mg/hari	1-6 tahun : Awal = 5-10 ml 2x/hari Maint = 2,5-5 ml 2x/hari Awal = 40-80 mg 2x/hari Maint = 20-40 mg 2x/hari			*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 12 = 96 mg/dosis 96 mg x 2 = 192 mg/hari		√ Overdosis menurut *Medscape* karena dosis yang diberikan melebihi dosis yang dianjurkan
6	ASR 5 tahun 13,5 kg	5	2x1/2	Sefixim 50 mg • Perdosis ½ tablet = 25 mg/kg • Perhari 100 mg/hari	Anak-anak dengan bb <dari 30 kg: 1,5-3 mg/kgBB 2x1 hari dalam dosis terbagi. Infeksi berat dapat	√		*Medscape* = 8 mg/kg setiap hari selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 13,5 = 108 mg/hari		√ Overdosis menurut Medscape karena dosis yang diberikan melebihi

No	Pasien	Jumlah Obat	Aturan Pakai	Nama Obat dan Pemakaian Menurut Resep	Pemakaian Menurut MIMS	Ketepatan Dosis		Pemakaian Menurut *Medscape*	Ketepatan Dosis	
						Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
					ditingkatkan s/d 6 mg/kgBB. • Min : 1,5-3 mg x 13,5 kg = 20,25 - 40,5 mg/hari • Max : 6 mg x 13,5 kg = 81 mg/hari					dosis yang dianjurkan
7	MNA 13 tahun 38,4 kg	15	3x1	Amoxicillin kaplet 500 mg 3 x 500 mg = 1500 mg/hari	Dosis anak-anak > dari 20 kg = 250-500 mg setiap 8 jam Kebutuhan pasien : Min : 250 mg x 38,4 kg = 750 mg/hari Max : 500 mg x 38,4 kg = 1500 mg/hari	√		Tidak direkomdesikan sebagai terapi empiris menurut *Medscape*		√ Tidak direkomdesikan
8	CPN 0 tahun 5,8 kg	1	3x1/2 sdo	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml 125 mg ÷ 5 = 25 mg/ml 25 mg x 2,5 = 62,5 mg • Perdosis = 62,5 mg/dosis • Perhari = 187,5 mg/hari	Dosis anak-anak <20 kg = 20-40 mg/kg dalam dosis terbagi setiap 8 jam Kebutuhan pasien :	√		Tidak direkomdesikan sebagai terapi empiris menurut aplikasi *Medscape*		√ Tidak direkomdesikan

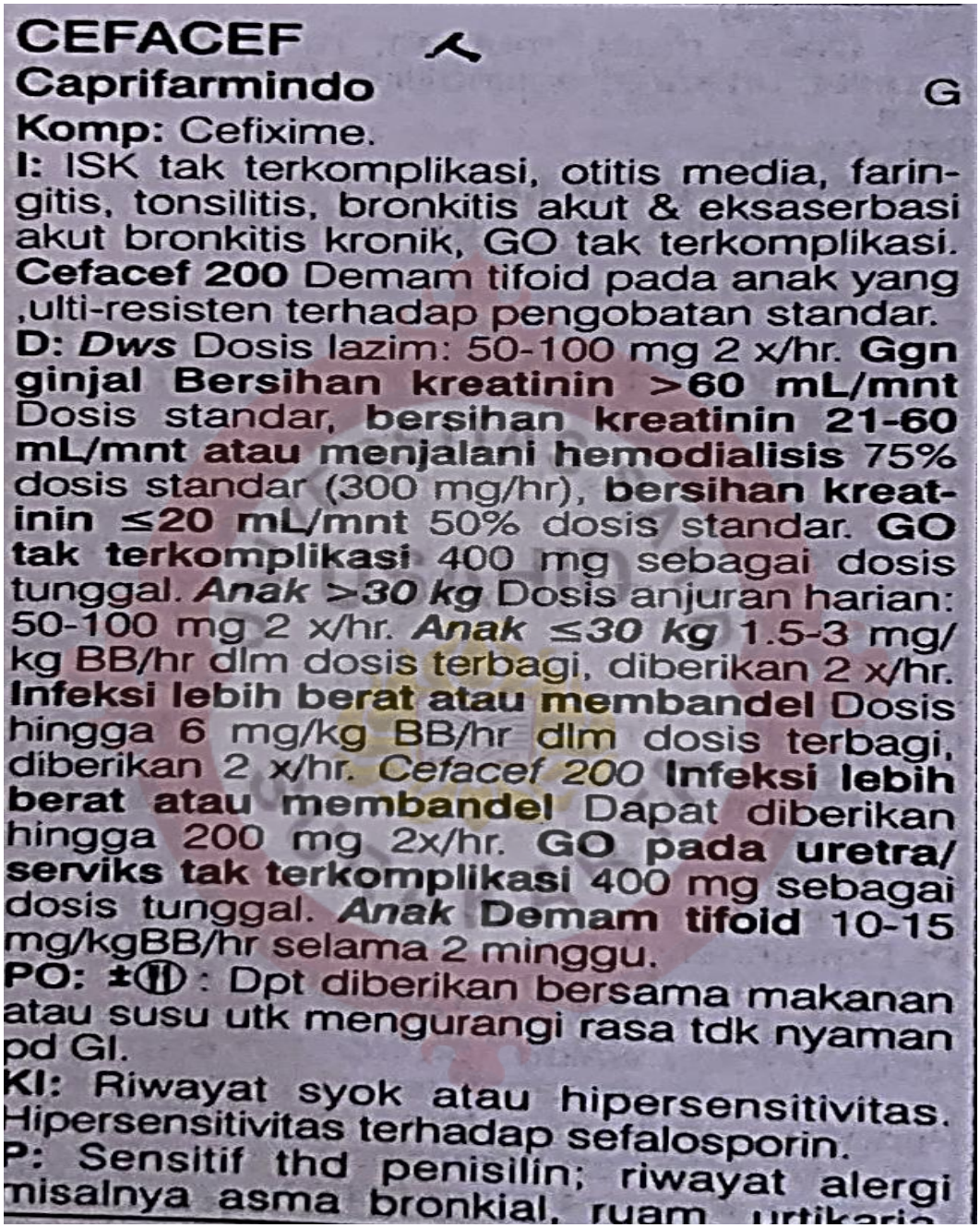
No	Pasien	Jumlah Obat	Aturan Pakai	Nama Obat dan Pemakaian Menurut Resep	Pemakaian Menurut MIMS	Ketepatan Dosis		Pemakaian Menurut *Medscape*	Ketepatan Dosis	
						Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
					• Min : 20 mg x 5,8 kg = 116 mg/hari • Max : 40 mg x 5,8 kg = 235 mg/hari					
9	SNS 6 tahun 13,7 kg	1	3x1 cth	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml 3 x 125 mg = 375 mg/hari	Dosis anak-anak <20 kg = 20-40 mg/kg dalam dosis terbagi setiap 8 jam Kebutuhan pasien : • Min : 20 mg x 13,7 kg = 274 mg/hari • Max : 40 mg x 13,7 kg = 548 mg/hari	√		Tidak direkomdesikan sebagai terapi empiris menurut aplikasi *Medscape*		√ Tidak direkomdesikan
10	MDA 2 tahun 12,5 kg	1	3x1 cth	Amoxicillin Sirup Kering 125 mg/5ml 3 x 125 mg = 375 mg/hari	Dosis anak-anak <20 kg = 20-40 mg/kg dalam dosis terbagi setiap 8 jam Kebutuhan pasien :	√		Tidak direkomdesikan sebagai terapi empiris menurut aplikasi *Medscape*		√ Tidak direkomdesikan

No	Pasien	Jumlah Obat	Aturan Pakai	Nama Obat dan Pemakaian Menurut Resep	Pemakaian Menurut MIMS	Ketepatan Dosis		Pemakaian Menurut *Medscape*	Ketepatan Dosis	
						Tepat	Tidak Tepat		Tepat	Tidak Tepat
					• Min : 20 mg x 12,5 kg =250 mg/hari • Max : 40 mg x 12,5 kg =500 mg/hari					
11	SLNIZ 13 tahun 16,1 kg	10	2x1	Kotrimoxazole Doen 1 (Dewasa) Kombinasi :Sulfametoksazol 400 mg Trimetoprim 80 mg 1 tablet = 80 mg TMP • Perdosis = 80 mg/dosis • Perhari = 160 mg/hari	6-13 tahun : 10-15 ml 2x/hari 80-120 mg 2x/hari	√		*Medscape* = 8 mg TMP/kg/hari PO dibagi setiap 12 jam selama 5 hari Kebutuhan pasien : 8 × 16,1 = 128,8 mg/dosis 128,8 x 2 = 257,6 mg/hari		√ Overdosis menurut Medscape karena dosis yang diberikan melebihi dosis yang dianjurkan

Lampiran 11. Pedoman Penggunaan Antibiotik Berdasarkan *Medscape*



Lampiran 12. Pedoman Penggunaan Antibiotik Berdasarkan MIMS



CEFACEF

Caprifarmindo G

Komp: Cefixime.

I: ISK tak terkomplikasi, otitis media, faringitis, tonsilitis, bronkitis akut & eksaserbasi akut bronkitis kronik, GO tak terkomplikasi. **Cefacef 200** Demam tifoid pada anak yang ,ulti-resisten terhadap pengobatan standar.

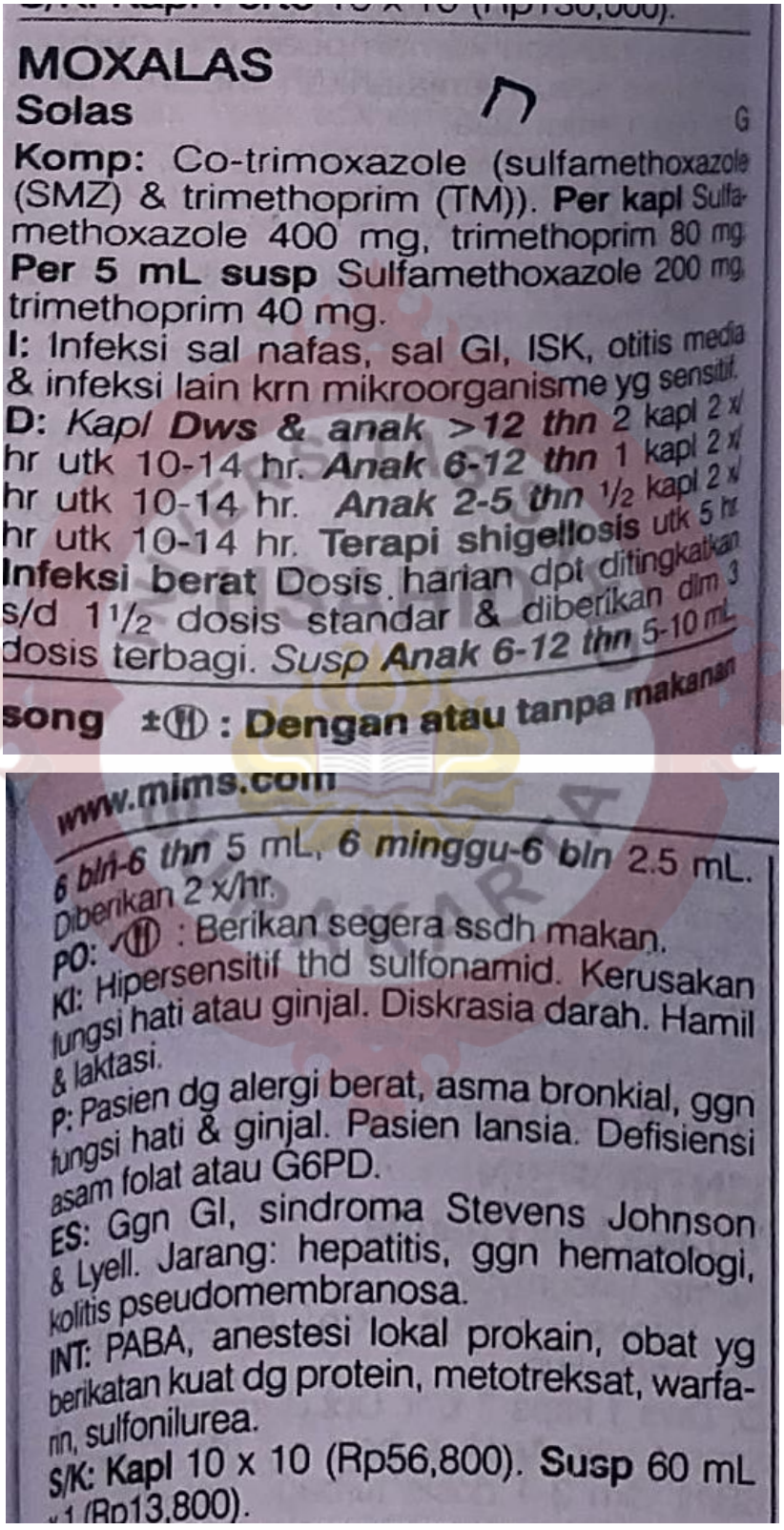
D: ***Dws*** Dosis lazim: 50-100 mg 2 x/hr. **Ggn ginjal Bersihan kreatinin >60 mL/mnt** Dosis standar, **bersihan kreatinin 21-60 mL/mnt atau menjalani hemodialisis** 75% dosis standar (300 mg/hr), **bersihan kreatinin ≤20 mL/mnt** 50% dosis standar. **GO tak terkomplikasi** 400 mg sebagai dosis tunggal. ***Anak >30 kg*** Dosis anjuran harian: 50-100 mg 2 x/hr. ***Anak ≤30 kg*** 1.5-3 mg/kg BB/hr dlm dosis terbagi, diberikan 2 x/hr. **Infeksi lebih berat atau membandel** Dosis hingga 6 mg/kg BB/hr dlm dosis terbagi, diberikan 2 x/hr. *Cefacef 200* **Infeksi lebih berat atau membandel** Dapat diberikan hingga 200 mg 2x/hr. **GO pada uretra/serviks tak terkomplikasi** 400 mg sebagai dosis tunggal. ***Anak*** **Demam tifoid** 10-15 mg/kgBB/hr selama 2 minggu.

PO: ±Ⓜ : Dpt diberikan bersama makanan atau susu utk mengurangi rasa tdk nyaman pd GI.

KI: Riwayat syok atau hipersensitivitas. Hipersensitivitas terhadap sefalosporin.

P: Sensitif thd penisilin; riwayat alergi misalnya asma bronkial, ruam urtikaria

Lampiran 13. Pedoman Penggunaan Antibiotik Berdasarkan MIMS



MOXALAS
Solas G

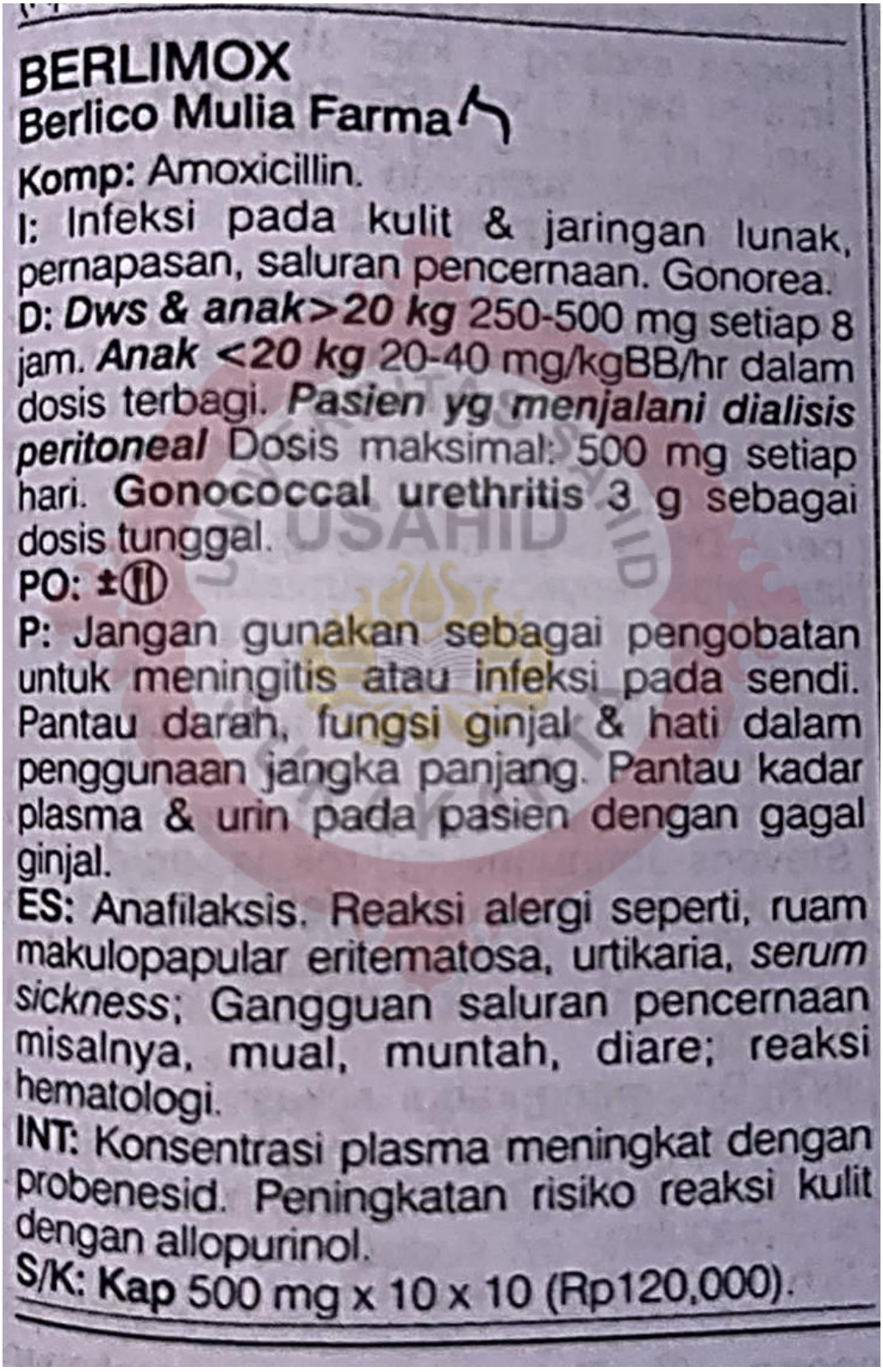
Komp: Co-trimoxazole (sulfamethoxazole (SMZ) & trimethoprim (TM)). **Per kapl** Sulfamethoxazole 400 mg, trimethoprim 80 mg. **Per 5 mL susp** Sulfamethoxazole 200 mg, trimethoprim 40 mg.
I: Infeksi sal nafas, sal GI, ISK, otitis media & infeksi lain krn mikroorganisme yg sensitif.
D: *Kapl* **Dws & anak >12 thn** 2 kapl 2 x/hr utk 10-14 hr. ***Anak 6-12 thn*** 1 kapl 2 x/hr utk 10-14 hr. ***Anak 2-5 thn*** ½ kapl 2 x/hr utk 10-14 hr. **Terapi shigellosis** utk 5 hr. **Infeksi berat** Dosis harian dpt ditingkatkan s/d 1½ dosis standar & diberikan dlm 3 dosis terbagi. *Susp* ***Anak 6-12 thn*** 5-10 mL

song ±(M) : **Dengan atau tanpa makanan**

www.mims.com

6 bln-6 thn 5 mL, ***6 minggu-6 bln*** 2.5 mL. Diberikan 2 x/hr.
PO: ✓(M) : Berikan segera ssdh makan.
KI: Hipersensitif thd sulfonamid. Kerusakan fungsi hati atau ginjal. Diskrasia darah. Hamil & laktasi.
P: Pasien dg alergi berat, asma bronkial, ggn fungsi hati & ginjal. Pasien lansia. Defisiensi asam folat atau G6PD.
ES: Ggn GI, sindroma Stevens Johnson & Lyell. Jarang: hepatitis, ggn hematologi, kolitis pseudomembranosa.
INT: PABA, anestesi lokal prokain, obat yg berikatan kuat dg protein, metotreksat, warfarin, sulfonilurea.
S/K: Kapl 10 x 10 (Rp56,800). **Susp** 60 mL x 1 (Rp13,800).

Lampiran 14. Pedoman Penggunaan Antibiotik Berdasarkan MIMS



BERLIMOX
Berlico Mulia Farma

Komp: Amoxicillin.
I: Infeksi pada kulit & jaringan lunak, pernapasan, saluran pencernaan. Gonorea.
D: ***Dws & anak>20 kg*** 250-500 mg setiap 8 jam. ***Anak <20 kg*** 20-40 mg/kgBB/hr dalam dosis terbagi. ***Pasien yg menjalani dialisis peritoneal*** Dosis maksimal: 500 mg setiap hari. **Gonococcal urethritis** 3 g sebagai dosis tunggal.
PO: ±Ⓜ
P: Jangan gunakan sebagai pengobatan untuk meningitis atau infeksi pada sendi. Pantau darah, fungsi ginjal & hati dalam penggunaan jangka panjang. Pantau kadar plasma & urin pada pasien dengan gagal ginjal.
ES: Anafilaksis. Reaksi alergi seperti, ruam makulopapular eritematosa, urtikaria, *serum sickness*; Gangguan saluran pencernaan misalnya, mual, muntah, diare; reaksi hematologi.
INT: Konsentrasi plasma meningkat dengan probenesid. Peningkatan risiko reaksi kulit dengan allopurinol.
S/K: **Kap** 500 mg x 10 x 10 (Rp120,000).

UNIVERSITAS SAHID
USAHID
SURAKARTA