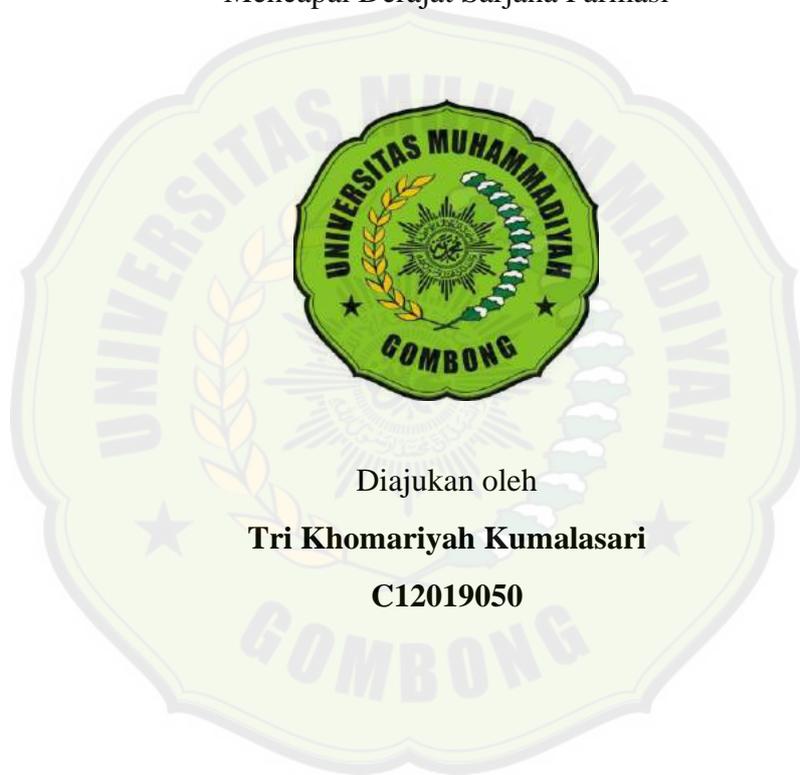


**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS
PADA PASIEN BEDAH SESAR (*SECTIO CAESAREA*) DI RS
PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG PERIODE TAHUN 2022**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan oleh

Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS
PADA PASIEN BEDAH SESAR (*SECTIO CAESAREA*) DI RS
PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG PERIODE TAHUN 2022**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan oleh

Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS PADA PASIEN
BEDAH SESAR (*SECTIO CAESAREA*) DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG PERIODE TAHUN 2022

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan
pada tanggal 18 Juli 2023

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Tri Khomariyah Kumalasari

NIM : C12019050

Susunan Tim Pembimbing

1. Pembimbing 1 (apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc) (.....)

2. Pembimbing 2 (apt. Eka Wuri Handayani, MPH) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

(apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kiromah, M. Pharm.,Sci)

HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS PADA PASIEN
BEDAH SESAR (*SECTIO CAESAREA*) DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG PERIODE TAHUN 2022

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Tri Khomariyah Kumalasari

NIM: C12019050

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji

Pada tanggal 18 Juli 2023

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Drs. Muh Husnul Khuluq, M. Farm (Ketua Penguji)
2. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M. Sc (Pembimbing 1)
3. apt. Eka Wuri Handayani, MPH (Pembimbing 2)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmas Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

(apt. Naelaz Zukhruf Wawidatul Kiromah, M.Pharm., Sci)

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Program Studi : Farmasi
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (*Sectio Caesarea*) Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri. Sepanjang sepengetahuan saya, skripsi ini tidak berisi materi yang pernah dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi, kecuali pada bagian tertentu yang saya ambil sebagai bahan acuan dan ditulis dalam daftar Pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam sebenar-benarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 03 Juli 2023

Yang Membuat Pernyataan



Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri Khomariyah Kumalasari

Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 03 Mei 2001

Alamat : Arjomulyo Rt 04/Rw 01, Kecamatan Adimulyo,
Kabupaten Kebumen

Nomor Telepon : 085730279805

Alamat Email : trikomariyah@gmail.com

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (*Section Caesarea*) Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau Sebagian dari skripsi tersebut terindikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam sadar dan tanpa sadar paksaan dari siapapun.

Gombong, 03 Juli 2023

Yang membuat pernyataan



Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri Khomariyah Kumalasari

NIM : C12019050

Program Studi : Farmasi

Jenis karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas skripsi saya yang berjudul:

Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (*Section Caesarea*) Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022

Berdasarkan perangkat yang ada (jika perlu). Dengan hak bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ penciptadan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 03 Juli 2023



Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Bismillahirrohmanirrohim

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (*Sectio Caesarea*) Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan meraih gelar Sarjana Farmasi di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan safa'atnya dihari akhir nanti. Terbentuknya skripsi ini tidak lepas dari bimbingan serta bantuan yang sangat berarti dari berbagai pihak, baik secara moril ataupun materi sehingga pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kiromah, M. Pharm.,Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, pemikiran, arahan dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
4. apt. Eka Wuri Handayani, MPH selaku dosen pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, pemikiran, arahan dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Seluruh civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan bantuannya selama penyusunan skripsi.

6. Kedua orang tua yang memberikan dukungan baik moril maupun materil, doa, motivasi dan semangat sehingga peneliti dapat mengerjakan skripsi dengan lancar.
7. Seluruh teman-teman saya maupun semua pihak yang telah memberikan semangat, dukungan dan membantu dalam menyelesaikan skripsi

Penulis menyadari bahwa skripsi penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi terwujudnya karya yang lebih baik di masa mendatang. Sebagai ungkapan terima kasih, penulis hanya mampu mendoakan semoga bantuan yang telah diberikan kepada penulis diterima dan mendapatkan balasan yang terbaik dari Allah SWT.

Aamiin

Wassalamu'alaikum Wr Wb

Gombong, 04 Juli 2023

Penulis



Tri Khomariyah Kumalasari

C12019050

HALAMAN PERSEMBAHAN

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri”

(QS. Ar Rad: 11)

“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa doa”

(Ridwan Kamil)

Dengan segala puji syukur kepada Allah SWT dan atas dukungan doa dari orang tercinta, akhirnya skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, dengan rasa banga dan Bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terimakasih kepada:

1. Allah SWT, karena hanya atas izin dan karunia-Nya lah maka skripsi ini dapat dibuat dan selesai pada waktunya.
2. Kedua orang tua saya Bapak Sugeng Priyono dan Ibu Sri Dwiningsih yang telah memberikan dukungan moril maupun material serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lanjutan doa dan tiada doa yang paling khusuk selain doa yang tercapai dari orang tua.
3. Kakak dan adik saya tercinta Nur Wakhidin Apriyanto, Farida Isnaeni, dan Faozi Apriyansyah yang selalu memberikan doa dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Teman-teman farmasi Angkatan 2019 yang tidak dapat dituliskan satu persatu yang telah memberikan semangat dan masukan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Dosen pembimbing dan dosen penguji skripsi
6. Seluruh dosen program studi farmasi

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, Juli 2023

Tri Khomariyah Kumalasari¹⁾, Tri Cahyani Widiastuti²⁾, Eka Wuri Handayani³⁾

ABSTRAK

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS PADA PASIEN
BEDAH SESAR (*sectio caesarea*) DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG PERIODE TAHUN 2022**

Latar Belakang: *Survey World Health Organization* (WHO) 2015 melaporkan bahwa angka kejadian ILO di dunia berkisar antara 5-15 %. Data WHO menunjukkan bahwa sekita 5-34% dari total infeksi nosokomial adalah infeksi luka operasi. Angka kejadian di rumah sakit pemerintah rata-rata 11%, sementara di rumah sakit swasta bisa lebih dari 30 %.

Tujuan penelitian: Untuk mengevaluasi penggunaan antibiotik profilaksis yang diberikan sebelum pembedahan pada pasien bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng periode tahun 2022.

Metode Penelitian: Penelitian jenis observasional non eksperimental yang menggunakan metode deskriptif. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif.

Hasil Penelitian: Evaluasi penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar yaitu ceftriaxone (71,53%), cefazolin (26,39%), dan cefotaxime (2,08%). Kerasionalitas antibiotik profilaksis yang dibandingkan dengan Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia dan Formularium RS diketahui tepat obat dan tepat rute pemberian (100%), tepat dosis (86,11%), serta tepat waktu pemberian (81,25%).

Kesimpulan: Penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar dikatakan belum rasional karena terdapat ketidaktepatan pada dosis dan waktu pemberian dengan pedoman RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia.

Rekomendasi: Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut secara prospektif mengenai hubungan pola persepan antibiotik profilaksis dengan kejadian infeksi setelah operasi.

Kata Kunci: *Evaluasi Bedah Sesar, Antibiotik Profilaksis, Sebelum.*

¹ Mahasiswa Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong

**UNDERGRADUATE PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Thesis, July 2023

Tri Khomariyah Kumalasari¹⁾, Tri Cahyani Widiastuti²⁾, Eka Wuri Handayani³⁾

ABSTRACT

**EVALUATION OF PROPHYLACTIC ANTIBIOTIC USED IN
CESAREAN SECTION (*sectio caesarea*) PATIENTS AT *PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL* IN THE PERIOD OF 2022**

Background: The 2015 World Health Organization (WHO) survey reported that the incidence of ILO in the world ranged from 5-15%. WHO data shows that about 5-34% of the total nosocomial infections are surgical wound infections. The incidence rate in government hospitals averages 11%, while in private hospitals it can be more than 30%.

Objective: To evaluate the use of prophylactic antibiotics given before surgery in cesarean section patients at *PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital* for the period 2022.

Research Methods: Non-experimental observational research using descriptive method. Data collection was done retrospectively.

Research Results: Evaluation of the use of prophylactic antibiotics in cesarean section patients, namely ceftriaxone (71.53%), cefazolin (26.39%), and cefotaxime (2.08%). The rationality of prophylactic antibiotics compared with the Indonesian Society of Obstetrics and Gynecology and the Hospital Formulary is known to be the right drug and the right route of administration (100%), the right dose (86.11%), and the right time of administration (81.25%).

Conclusion: The use of prophylactic antibiotics in cesarean section patients are said to be irrational because there is inaccuracy in the dose and time of administration with the guidelines of *PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital* and the Indonesian Society of Obstetrics and Gynecology.

Recommendation: Further prospective research needs to be done on the relationship between prophylactic antibiotic prescribing patterns and the incidence of infection after surgery.

Keywords: *Cesarean Section Evaluation, Prophylactic Antibiotics, Before.*

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

³Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu.....	4
1.4.2 Manfaat Bagi Peneliti.....	5

1.4.3	Manfaat Bagi Rumah Sakit	5
1.5	Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....		9
2.1	Bedah sesar	9
2.1.1	Pengertian Bedah sesar	9
2.1.2	Jenis-jenis Bedah Sesar	9
2.1.3	Indikasi persalinan <i>section caesarea</i>	10
2.1.4	Komplikasi bedah sesar.....	14
2.1.5	Faktor penyebab terjadinya operasi <i>caesarea</i>	14
2.2	Antibiotik Profilaksis	16
2.2.1	Pengertian Antibiotik profilaksis	16
2.2.2	Prinsip Penggunaan Antibiotik Profilaksis	16
2.2.3	Pemberian Antibiotik Profilaksis bedah sesar	17
2.3	Antibiotik Profilaksis Bedah Caesar	19
2.4	Kerangka Teori.....	20
2.5	Kerangka Konsep Penelitian	21
BAB III METODE PENELITIAN.....		22
3.1	Desain atau Rancangan Penelitian.....	22
3.2	Populasi dan sampel	22
3.2.1	Populasi.....	22
3.2.2	Sampel.....	22
3.2.3	Kriteria inklusi dan eksklusi	23
3.3	Tempat dan waktu penelitian	23
3.3.1	Tempat penelitian.....	23
3.3.2	Waktu penelitian	24

3.4	Definisi operasional.....	24
3.5	Etika penelitian.....	25
3.6	Teknik pengumpulan data	26
3.7	Teknik analisis data	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		28
4.1	Hasil Penelitian.....	28
4.2	Pembahasan	30
4.3	Keterbatasan Penelitian	36
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		37
5.1	Kesimpulan.....	37
5.2	Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA		38
LAMPIRAN.....		43



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Menurut Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia	19
Tabel 2.2 Formularium Obat RS PKU Muhammadiyah Sruweng.....	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	24
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien berdasarkan usia ibu, usia kehamilan dan lama rawat Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2022.....	28
Tabel 4.2 Data Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2022 berdasarkan Formularium RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan POGI	29
Tabel 4.3 Data Dosis Pemberian Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2022 berdasarkan Formularium RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan POGI	29
Tabel 4.4 Data Rute Pemberian Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2022 berdasarkan Formularium RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan POGI	30
Tabel 4.5 Data Waktu Pemberian Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2022 berdasarkan Formularium RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan POGI	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan.....	44
Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan	45
Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian	46
Lampiran 4. Kode Etik	47
Lampiran 5. Lembar Bimbingan	48
Lampiran 6. Hasil Turnitin.....	52
Lampiran 7. Lembar Pengumpulan Data	53
Lampiran 8. Hasil Pengumpulan Data	54
Lampiran 9. Tabel Karakteristik Pasien Bedah Sesar	60
Lampiran 10. Tabel Ketepatan Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Bedah Sesar.....	66

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Persalinan merupakan suatu proses yang dimulai dari terbentuknya mulut rahim sampai keluarnya bayi dan plasenta melalui jalan lahir atau rahim. Persalinan secara sesar adalah persalinan buatan dimana janin dilahirkan melalui sayatan yang dibuat pada dinding perut anterior dan dinding rahim, dengan syarat selama rahim masih utuh dan berat janin lebih dari 500 gram. Jumlah persalinan sesar meningkat di seluruh dunia, melebihi kisaran yang direkomendasikan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) 2018, 10-15% untuk menyelamatkan nyawa ibu dan bayi (Oktapia et al., 2022). Beberapa negara seperti Amerika Latin dan kawasan Karibia yang memberikan kontribusi tertinggi tindakan sesar dengan 40,5%, diikuti oleh negara-negara Eropa dengan 25%, Asia dengan 19,2% dan Afrika dengan 7,3%. Menurut hasil Survei Kesehatan Dasar di Indonesia (Riskendes) 2018 menunjukkan prevalensi tindakan sesar pada persalinan sebesar 15,3%. Angka kelahiran ibu di Indonesia mencapai 79,3%, provinsi dengan operasi sesar tertinggi adalah DKI Jakarta sebesar 27,3%, Kepulauan Riau sebesar 24,7% dan Sumatera Barat sebesar 23,1%, sedangkan di Jawa Tengah operasi sesar mencapai 17,1% (Hani et al., 2022). Untuk di RS PKU Muhammadiyah Sruweng pasien bedah sesar pada tahun 2022 mencapai 224 pasien.

Persalihan bedah sesar bertujuan untuk melahirkan janin dengan membuka dinding perut dan uterus. Hal ini berbanding lurus dengan kejadian indikasi luka operasi (ILO). *Survey World Health Organization (WHO) 2015* melaporkan bahwa angka kejadian infeksi luka operasi di dunia berkisar antara 5-15 %. Data WHO menunjukkan bahwa sekita 5-34% dari total infeksi nosokomial adalah ILO (Anggraeni et al., 2020). Angka kejadian di rumah sakit pemerintah rata-rata 11%, sementara dirumah sakit swasta bisa lebih

dari 30 %. ILO sering ditemukan pada hari ketiga setelah operasi dan paling banyak ditemukan pada ke lima dan yang paling lama pada hari ke tujuh pada saat kontrol dipoliklinik kandungan (Anggraeni et al., 2020). RS PKU Muhammadiyah Sruweng merupakan rumah sakit swasta dan salah satu rumah sakit rujukan bedah sesar. Sehingga perlu dilihat kerasionalitas dalam pemberian antibiotik profilaksis sebelum dilakukan pembedahan untuk mencegah ILO.

Penggunaan antibiotik profilaksis pada masa prabedah ditujukan untuk menanggulangi infeksi agar resiko pasca pembedahan dapat ditekan serendah mungkin. Antibiotik profilaksis telah terbukti menurunkan insiden endometritis dan menurunkan insiden luka infeksi yang berkaitan dengan adanya demam, nyeri, kemerahan dan bengkak disekeliling luka, peningkatan suhu, serta peningkatan jumlah sel darah putih (leukosit). Penyebab terjadinya peningkatan leukosit dikarenakan adanya infeksi bakteri, inflamasi, dan nekrosis jaringan (Aulya et al., 2021).

Penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar adalah antibiotik dosis tunggal yang diberikan 15-60 menit sebelum operasi. Antibiotik pilihan utama yang direkomendasikan adalah sefazolin 1-2 gram secara intra vena, untuk antibiotik pilihan lain adalah kombinasi metronidazole 500 mg/100 ml + gentamisin 5 mg/kg (POGI, 2013). Evaluasi penggunaan antibiotik dapat dilakukan dengan mempertimbangkan kesesuaian diagnosa, indikasi pasien, pemilihan obat, pemberian dosis, tepat interval, tepat waktu pemberian serta keamanan dan faktor biaya harga. (Kemenkes, 2011)

Berdasarkan hasil penelitian dari Harartasyahrani & Simamora (2021) tentang Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Kategori Highly Recommended Di Rumah Sakit X Kota Prabumulih menyatakan bahwa penggunaan antibiotik profilaksis yang sering digunakan adalah golongan sefalosporin generasi ke tiga yaitu sebanyak 58 cefotaxim (48,74%). Kesesuaian berdasarkan jenis antibiotik sejumlah 110 (92,44%),

dosis antibiotik sejumlah 95 (86,36%), rute pemberian sejumlah 110 (100%), waktu pemberian sejumlah 103 (93,64%), interval pemberian sejumlah 8 (7,27%) Jika dosis antibiotik diberikan dalam dosis tunggal maka interval pemberian tidak berlaku karena tidak adanya pemberian dosis ulang dan dilihat dari hasil penelitian bahwa interval pemberian berpengaruh terhadap lama pemberian, jika antibiotik profilaksis diberikan dalam dosis tunggal maka lama pemberian tidak > 24 jam, namun pada penelitian ini kesesuaian interval pemberian masih relatif rendah dan lama pemberian sejumlah 44 (40%) merupakan pemberian antibiotik profilaksis diberikan sebelum, saat, hingga 24 jam setelah tindakan pembedahan dilakukan (Harartasyahrani & Simamora, 2021).

Sedangkan penelitian dari Nurhidayah et al., (2021) tentang Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar (*Section Caesarea*) di RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Tahun 2020 menyatakan bahwa penggunaan antibiotik profilaksis paling banyak yaitu Cefazolin (94,6%). Evaluasi penggunaan antibiotik profilaksis bedah sesar diketahui tepat pasien, tepat indikasi, tepat rute pemberian (100%), tepat obat (94,6%), tepat dosis (94,6%), dan tepat waktu pemberian (83,7%) (Nurhidayah et al., 2021). Dari hasil kedua penelitian sebelumnya membuktikan bahwa penggunaan antibiotik profilaksis bedah sesar masih kurang rasional yang dapat dilihat dari perbedaan tepat obat, tepat dosis, tepat waktu pemberian dan tepat rute yang belum 100%. Sehingga peneliti ingin meneliti penelitian yang serupa dengan penelitian sebelumnya mengenai evaluasi penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng untuk mengetahui bagaimana ketepatan dalam penggunaan antibiotik profilaksis guna mengurangi terjadinya resistensi antibiotik.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian yang sudah diuraikan pada latar belakang masalah diatas, maka peneliti merumuskan pokok permasalahan yaitu:

- 1.2.1 Bagaimana evaluasi penggunaan antibiotik profilaksis yang diberikan sebelum dilakukan pembedahan pada bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng berdasarkan Formularium RS PKU Muhammadiyah Sruweng dan Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia?
- 1.2.2 Bagaimana kerasionalitasan penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng berdasarkan Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia yang dilihat dari tepat obat, tepat dosis, tepat waktu pemberian serta tepat rute dan Formularium Obat RS PKU Muhammadiyah Sruweng?

1.3 Tujuan

Adapun tujuan yang dapat diambil dari perumusan masalah sebagai berikut:

- 1.3.1 Tujuan Umum
Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi penggunaan antibiotik profilaksis yang diberikan sebelum pembedahan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng periode tahun 2022.
- 1.3.2 Tujuan Khusus
Untuk mengetahui kerasionalitasan penggunaan antibiotik profilaksis berdasarkan tepat obat, tepat dosis, tepat waktu dan tepat rute pada pasien bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng berdasarkan Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia dan Formularium Obat RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

1.4 Manfaat

- 1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu
Diharapkan dari hasil penelitian mampu menambah informasi dan dan pengetahuan tentang pola penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

1.4.2 Manfaat Bagi Peneliti

Diharapkan dari hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai acuan dalam penelitian selanjutnya untuk mendapatkan hasil yang lebih baik.

1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit

Diharapkan dari hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dan pertimbangan dalam melakukan pemilihan antibiotik profilaksis yang tepat pada pasien.

1.5 Keaslian Penelitian

Dalam proposal penelitian terdapat beberapa bukti keaslian, dimana setiap keaslian penelitian terdahulu memiliki persamaan dan perbedaan pada penelitian yang akan dilakukan. Berikut merupakan keaslian penelitian sebelumnya:

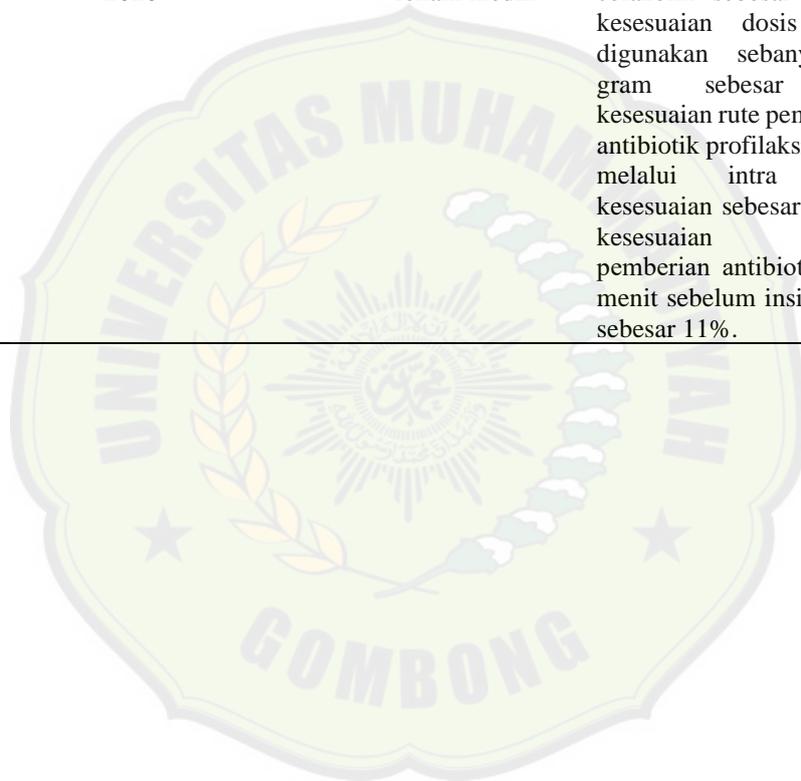
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
(Novietaningtyas et al., 2020)	Evaluasi penggunaan obat antibiotik profilaksis pada pasien operasi sesar (<i>sectio caesarea</i>) di RSUD kabupaten Tangerang tahun 2018	Jenis Penelitian ini adalah non eksperimental dengan metode kuantitatif yang bersifat deskriptif dan berupa data retrospektif dilakukan melalui rekam medik pasien operasi sesar tahun 2018 dengan jumlah pasien 95 pasien yang dibandingkan dengan Pedoman Penggunaan Antibiotik	Hasil penelitian menunjukkan pola penggunaan obat antibiotik profilaksis pada pasien operasi sesar yaitu dengan terapi tunggal Sefotaksim (97,89%) dan terapi tunggal Seftriakson (2,11%). Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotik Profilaksis pada Pasien Operasi Sesar yaitu tepat obat (100%), tepat dosis (100%) dan tepat waktu pemberian (3,16%)	Perbedaan: Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
		Profilaksis RSUD Kab Tangerang dan ASHP 2012.		
(Aryzki et al., 2020)	Evaluasi penggunaan antibiotik profilaksis pada pasien bedah sesar (<i>sectio caesarea</i>) di RSUD ulin Banjarmasin tahun 2017	Penelitian ini merupakan penelitian Non-eksperimental dengan jenis studi deskriptif melalui penelusuran rekam medik di RSUD Ulin Banjarmasin secara retrospektif.	Hasil panduan umum penggunaan antibiotik didapatkan hasil Nama dan golongan antibiotik 0% sesuai, dan 100% tidak sesuai, Dosis antibiotik 0% sesuai dan 100% tidak sesuai, lama pemberian antibiotik 0% sesuai dan 100% tidak sesuai. Pedoman Penggunaan Antibiotik (PPAB) RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2017 didapatkan hasil Nama dan golongan antibiotik 100% sesuai, dan 0% tidak sesuai, Dosis antibiotik 100% sesuai dan 0% tidak sesuai, lama pemberian antibiotik 69,70% sesuai dan 30,30% tidak sesuai	Perbedaan: Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian Persamaan: Metode penelitian
(Pratiwi et al., 2020)	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Sectio Caesarea di RSUD Budhi Asih Periode Juni-Desember 2020	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan cross sectional, dengan pengambilan data secara retrospektif, yaitu dengan melihat data rekam medik pasien section caesarea pada tahun 2020 di Rumah Sakit Budhi Asih Jakarta Timur.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik pasien bedah Sectio Caesarea (SC) pada usia ≤ 20 tahun sebanyak 14 orang (7%), pada usia 21–34 tahun sebanyak 133 orang (66,2%), dan pada usia ≥ 35 tahun sebanyak 54 orang (26,9%). Berdasarkan paritas 1–2 kali yaitu 114 orang (56,7%) dan paritas ≥ 3 kali yaitu 87 orang (43,3%). Berdasarkan riwayat SC 1–2 kali sebanyak 193 orang (96%) dan ≥ 3 kali sebanyak 8 orang (4%). Pola peresepan	Perbedaan: Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
(Cahyana et al., 2021)	Pola Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien <i>Section Caesarea</i> di RSUD Provinsi NTB Tahun 2018	Penelitian non eksperimental yang bersifat deskriptif dan data diperoleh dari rekam medik secara retrospektif	<p>menggunakan seftriakson sebanyak 200 orang (99,5%) yang menggunakan amoksilin sebanyak 1 orang (0,5 %), rute pemberian antibiotik profilaksis secara intravena 200 orang (99,5%) dan secara oral 1 orang (0,5%), waktu dan frekuensi pemberian antibiotik profilaksis 201 orang (100%), lama pemberian antibiotik yaitu tidak ditambahkan antibiotik profilaksis 201 orang (100%), durasi pembedahan \leq 60 menit adalah 201 orang (100%), yang ada ILO adalah 2 orang (1%) dan tidak ada ILO adalah 199 orang (99%). Antibiotik profilaksis digunakan sesuai yaitu seftriakson dengan dosis 1-2 gram/hari,waktu pemberian obat sesuai 30–60 menit sebelum tindakan operasi, rute pemberian antibiotika sesuai yaitu secara intravena</p> <p>Hasil penelitian menunjukkan bahwa penggunaan antibiotik profilaksis di RSUD Provinsi NTB tahun 2018 adalah sefalosporin golongan III dan golongan penisilin sebagai minoritas. Pemberian antibiotik profilaksis seluruhnya diberikan melalui rute intravena, dengan waktu pemberian kurang dari 30 menit. Proporsi penggunaan sefotaksim sebesar 77,4 %, seftriakson sebesar</p>	Perbedaan: Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
			17,2 %, serta ampisilin sebesar 5,4 %.	
(Fanani Zaenal et al., 2022)	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Operasi <i>Sectio Caesarea</i> di RSU Islam Klaten Tahun 2020	Observasional yang bersifat deskriptif dengan menggunakan rekam medik	Hasil penelitian menunjukkan kesesuaian jenis penggunaan antibiotik profilaksis bedah sebesar 100%, kesesuaian dosis yang digunakan sebanyak 2 gram sebesar 0%, kesesuaian rute pemberian antibiotik profilaksis yaitu melalui intra vena sebesar 100%, kesesuaian waktu pemberian antibiotik ≤ 30 menit sebelum insisi kulit sebesar 11%.	Perbedaan: Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian Persamaan: Metode penelitian



DAFTAR PUSTAKA

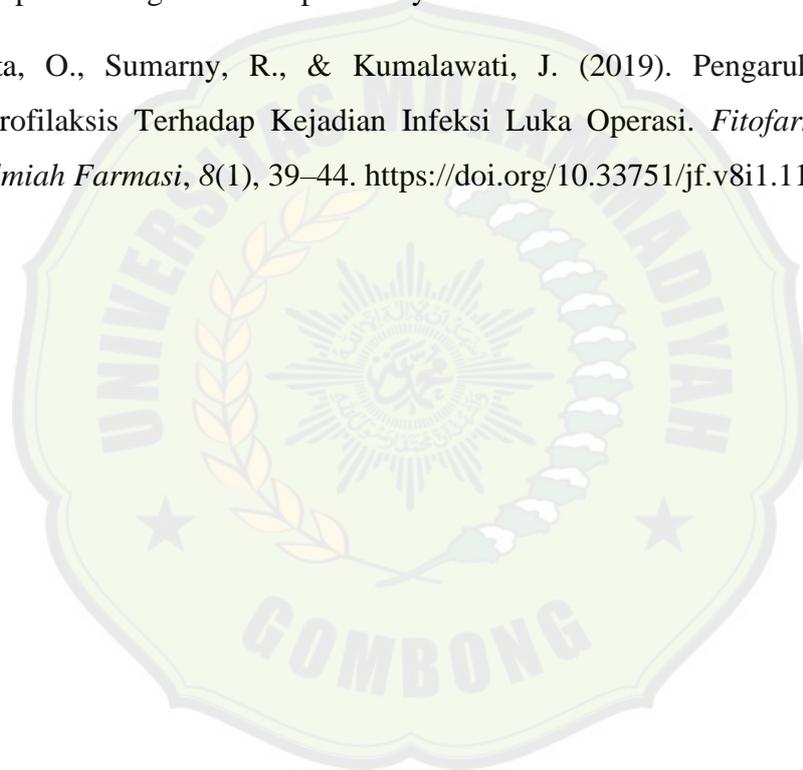
- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P., Munthe, S. A., Hulu, V. T., Budiastutik, I., Faridi, A., Ramdany, R., Fitriani, R., jerimia, Tania, P. O. A., Rahmiati, B. F., Lusiana, S. A., Susilawaty, A., Sianturi, E., & Suryana. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (R. Watrianthos & J. Simarmata (eds.)). Yayasan Kita Menulis, Denpasar.
- Amalia, M., & Pratama, B. A. (2021). Perbedaan Lama Dirawat Pasien Umum dan Pasien BPJS dengan Prosedur Tindakan Caesarean Section di RSIA Dian Pertiwi Karanganyar Tahun 2019. *Indonesian Journal on Medical Science*, 8(1), 94–98. <https://doi.org/10.55181/ijms.v8i1.263>
- Anggraeni, W., Herliani, Y., & Rohmatin, E. (2020). Gambaran Penyembuhan Luka Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Pemberian Antibiotik Ceftrizoxime Sebagai Profilaksis Dosis Tunggal Di Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalayatahun 2018. *Jurnal Kesehatan Bidkesmas Respati*, 2(10), 1–9. <https://doi.org/10.48186/bidkes.v2i10.195>
- Aryzki, S., Nisa, H., & Gamaliana, D. Y. (2020). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (Sectio Caesarea) Di RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Manuntung*, 5(2), 146. <https://doi.org/10.51352/jim.v5i2.263>
- Aulya, Y., Novelia, S., & Isnaeni, A. (2021). Perbedaan Kejadian Infeksi Luka Operasi Antara Elektif SC Dengan Cito Sc Di Rumah Sakit Harapan Jayakarta Tahun 2019. *Journal for Quality in Women's Health*, 4(1), 115–122. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v4i1.112>
- Cahyana, I. P. P., Puspitasari, C. E., & Hasina, R. (2021). Pola Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Section Caesarea di RSUD Provinsi NTB Tahun 2018. *Archives Pharmacia*, 3(1), 9–15.
- Chandra, S. W., Harsono, S. B., Eka, A., & Aditya, D. (2023). Bedah Cesar Di

- RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Kota Surakarta Tahun 2020. *Jurnal Pharmacopoeia*, 2(1), 54–64.
- Dila, W., Nadapda, T. P., Sibero, J. T., Harahap, F. S., & Marsaulina, I. (2022). Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Sectio Caesarea Periode 1 Januari – Desember 2019 di RSUD Bandung Medan. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(1), 359–368. <https://jurnal.uui.ac.id/index.php/JHTM/article/view/1988>
- Fanani Zaenal, Aisah Nur, & Ridwan. (2022). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Operasi Sectio Caesarea Di RSUD Islam Klaten Tahun 2020. *Indonesia Jurnal Farmasi*, 1(1), 33–37. <http://repository.uki.ac.id/id/eprint/7715>
- Hani, U., Rudatin, S., Jamalina, S., & Wirakhmi, I. N. (2022). Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender untuk Mengurangi Nyeri Post Sectio Caesarea di Ruang Haji RSI Banjarnegara: *Case Study*. 4(2), 110–115.
- Harartasyahrani, R. A., & Simamora, S. (2021). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Kategori Highly Recommended Di Rumah Sakit “X” Kota Prabumulih. *Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, Dan Ilmu Kesehatan*, 5(1), 121–134.
- Harwiyanti, N. T., Nugraha, D. P., & Amalia, A. (2022). Analisis Efektivitas Cefazoline dan Ceftriaxone sebagai Antibiotik Profilaksis Bedah Sesar di RSIA Trisna Medika Tulungagung Periode Oktober–Desember 2021. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(5), 500–510. <https://doi.org/10.25026/jsk.v4i5.1272>
- Husnawati, Wahyuni, N., Muharni, S., Aryani, F., & Djohari, M. (2022). Analisis Ketepatan Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar. 5(2), 92–97.
- Katmono, Arijulmanan, & Fachrudin, F. (2019). Analisis rekayasa kelahiran melalui operasi caesar dalam perspektif hukum islam. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.

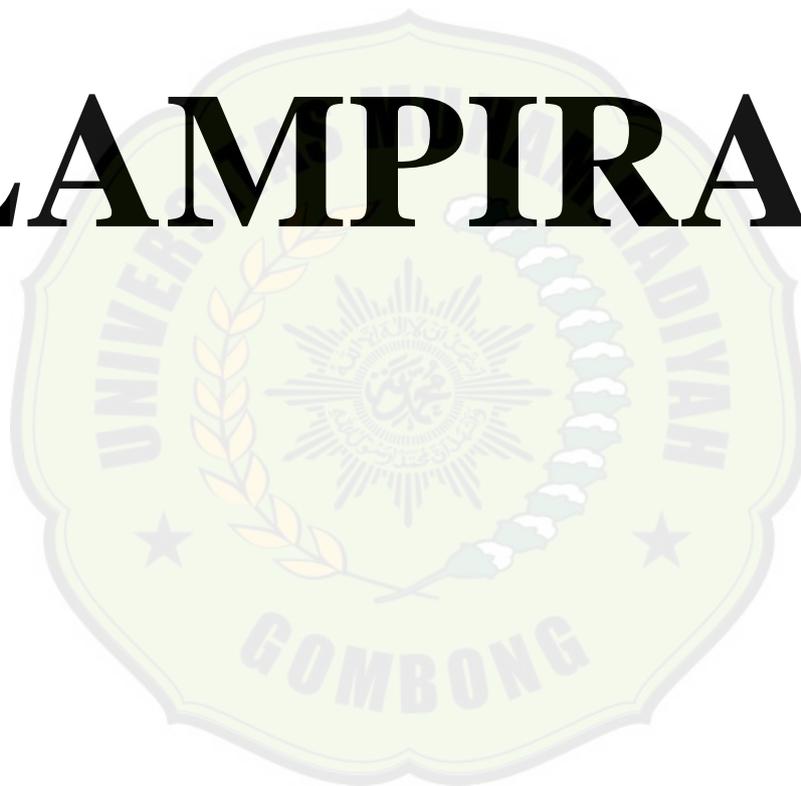
- Kemenkes. (2011). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2406/MENKES/PER/XII/2011 Tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik. In *Permenkes RI* (p. 23).
- Kemenkes, 2021. (2021). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021 Tentang Pedoman Penggunaan Antibiotik. In *Pedoman Penggunaan Antibiotik*.
- Loviana, N., Darsini, N., & Aditiawarman, A. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Prematur Di RSUD Dr Soetomo. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, 3(1), 85–97. <https://doi.org/10.20473/imhsj.v3i1.2019.85-97>
- Ningsih, N. S., Tiodika, T. A., & Situmeang, I. F. (2022). Faktor-Faktor Yang berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Prematur Di RSUD Cibinong Kabupaten Bogor. *Indonesia Journal of Midwifery Scientific*, 1(1), 29–39.
- Novietaningtyas, W., Kurniasih, S., & Fhatonah, N. (2020). Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Operasi Sesar (Sectio caesarea) Di RSUD Kabupaten Tangerang Tahun 2018. *Jurnal Farmagazine*, 7(2), 68. <https://doi.org/10.47653/farm.v7i2.425>
- Nurhidayah, N., Sunarti, & Kusuma, I. Y. (2021). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar (Sectio Caesarea) Di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Tahun 2020. *Jurnal Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 390–396.
- Nurjaya, Kasiati, Subriah, Ningsi, A., & Hidayati. (2022). *A Study: Manfaat Pemijatan Oketani terhadap Ibu Post Sectio Caesarea* (R. R. Rerung (ed.)). Media Sains Indonesia, Bandung. https://books.google.co.id/books?id=TLp_EAAAQBAJ
- Octavia, D. R. (2019). Evaluation of The Use Prophylactic Antibiotics in Caesarean Surgery Patients. *Indonesian Journal of Health Research*, 2(1), 23–30. <https://doi.org/10.32805/ijhr.2019.2.1.38>

- Oktapia, M., Iskandar, S., Nafratilova, M., & Lasmadasari, N. (2022). Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman : Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Pemberian Terapi Sujok Di Ruang Rawat Inap Kebidanan RSUD HD Kota Bengkulu. *Jurnal Ilmu Kesehatan, vol.1*, 12–20.
- POGI. (2013). *Panduan Antibiotik Profilaksis Pada Pembedahan Obstetri-Ginekologi* (H. Paraton (ed.); III, pp. 4–5), Jakarta Pusat.
- Pratiwi, R. W., Simanjuntak, Y. Y., & Veriyanti, P. R. (2023). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Sectio Caesarea di RSUD Budhi Asih Periode Juni-Desember 2020. *Sainstech Farma: Jurnal Ilmu Kefarmasian, 16*(1), 22–27.
<https://ejournal.istn.ac.id/index.php/sainstechfarma/article/view/1493%0Ahttps://ejournal.istn.ac.id/index.php/sainstechfarma/article/download/1493/989>
- Razali, R., Jasa, Z. K., Indirayani, I., & Safira, M. (2021). Profil Pasien Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr . Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2019. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala, 21*(1), 29–35.
<https://doi.org/10.24815/jks.v21i1.19594>
- Safitri, M. (2020). Indikasi Persalinan Sectio Caesarea Dan Komplikasi Pasca Persalinan Sectio Caesarea : Narrative Review. *Skripsi Thesis, Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta, 17*. [http://digilib.unisayogya.ac.id/5392/1/Mekania Safitri_1910104204_Sarjana Terapan Kebidanan_Naspub..pdf](http://digilib.unisayogya.ac.id/5392/1/Mekania_Safitri_1910104204_Sarjana_Terapan_Kebidanan_Naspub..pdf)
- Saryono. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (A. Setiawan (ed.); 1st ed.). Mitra Cendikia Press, Jogjakarta.
- Silvira, P., & Bestari, R. (2022). Perbandingan Efektivitas Penggunaan Jenis Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Sectio Caesarea Di RSUD Sylvani Kota Binjai Tahun 2020. *Jurnal Kedokteran STM, V*(I), 1–6.
- Syaiful, Y., & Fatmawati, L. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Ibu Bersalin* (T. Lestari (ed.)). Jakad Media Publishing, Surabaya.
<https://books.google.co.id/books?id=hjYBEAAAQBAJ>

- Tampa'i, R., Ngala, N., & Wua, D. (2020). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar di Instalasi Bedah sentral Rumah Sakit XY Manado. *Jurnal FARMASINDO Politeknik Indonusa Surakarta*, 4, 8–12.
- Wibowo, M. I. N. A., Utamiasih, T. D., & Juwita, D. R. (2019). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Operasi Sesar di Rumah Sakit Swasta Purwokerto. *PHARMACY: Jurnal Farmasi Indonesia (Pharmaceutical Journal of Indonesia)*, 16(2), 372. <https://doi.org/10.30595/pharmacy.v16i2.5560>
- Zunnita, O., Sumarny, R., & Kumalawati, J. (2019). Pengaruh Antibiotika Profilaksis Terhadap Kejadian Infeksi Luka Operasi. *Fitofarmaka: Jurnal Ilmiah Farmasi*, 8(1), 39–44. <https://doi.org/10.33751/jf.v8i1.1170>



LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 596.1/IV.3.LPPM/A/X/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 Oktober 2022

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Judul Penelitian : Pola Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002
Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



No. : 092/PKU.S/DIR/X/2022

Sruweng, 16 Rabi'ul Awal 1444 H

Lamp. : -

12 Oktober 2022 M

Hal : Permohonan Ijin

Kepada : Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Semoga kita senantiasa dalam rahmat dan lindungan Illahi dan kitapun termasuk orang – orang yang berpegang pada hukum Allah SWT dan senantiasa menghidup suburkan sunnah sunnah Rasul - Nya.

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 596.IV.3/LPPM/A/X/2023 tanggal 03 Oktober 2022 tentang permohonan ijin Penelitian bagi mahasiswa Program Farmasi UNIMUGO yang bernama **Sdri. Tri Komariah Kumalasari** dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan dan memberikan izin** Study Pendahuluan untuk Penelitian Pola Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur PSDI dan Bindatra ,

H. Adi Hamid Fuadi, SH,MM
NBM : 866.559

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

Kepuasan Pelanggan adalah Prioritas Kami

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 161.1/IV.3.LPPM/A/III/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 25 Maret 2023

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

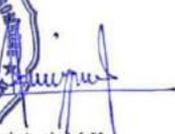
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis pada Pasien Bedah Sesar (Sectio Caesarea) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Kode Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11313000095

Nomor : 060.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2023



Peneliti Utama : Tri Khomariyah Kumalasari
Principal In Investigator

Nama Institusi : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong
Name of The Institution

"EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PROFILAKSIS
PADA PASIEN BEDAH SESAR (SECTIO CAESAREA) DI
RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG PERIODE TAHUN
2022"

"EVALUATION OF THE USE OF PROPHILACIC
ANTIBIOTICS IN CESAREAN SURGERY PATIENTS AT
PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL FOR THE
2022 PERIOD"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Maret 2023 sampai dengan tanggal 09 Juni 2023

This declaration of ethics applies during the period March 09, 2023 until June 09, 2023

March 09, 2023
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 5. Lembar Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Pembimbing : Apt. Tri Cahyani W,M.Sc

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
26 September 2022	ACC Jurdul	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>
8 November 2022	Revisi Bab 1, 2, 3	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>
29 November 2022	Revisi Bab 1, 2, 3	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>
20 Desember 2022	Revisi Bab 1, 2, 3	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>
26 Desember 2022	Revisi Bab 1, 2, 3	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>
28 Desember 2022	ACC Bab 1, 2, 3	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>

Mengetahui ^{23/01/2023}
 Kepala Program Studi

 Apt. Naelaz Zukhruf, W.K.M.Pharm.Sci



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
GOMBONG

Nomor	PDN- SKP/12/005
Revisi ke	02
Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
Halaman	

Nama mahasiswa : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Pembimbing : Apt. Tri Cahyani W,M.Sc

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
30 Mei 2023	Konsultasi Hasil	Hand	[Signature]
12 Juni 2023	Revisi bab 4.15	Hand	[Signature]
16 Juni 2023	Revisi bab 4.25	Hand	[Signature]
22 Juni 2023	Revisi bab 4.25	Hand	[Signature]
26 Juni 2023	Revisi bab 4.25	Hand	[Signature]
27 Juni 2023	Revisi bab 4.25	Hand	[Signature]
3 Juli 2023	ATC	Hand	[Signature]

Mengetahui
Kepala Program Studi



Apt. Naclaz Zukhruf W.K.M. Pharm.Sci

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Tri Khomariyah Kumalasari
 NIM : C12019050
 Pembimbing : Apt. Eka Wuri Handayani, MPH

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
29 September 2022	ACC Judul	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>
2 Januari 2023	Revisi bab 1.2.3	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>
4 Januari 2023	Revisi bab 1.2.3	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>
7 Januari 2023	Revisi bab 1.2.3	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>
10 Januari 2023	Revisi bab 1.2.3	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>
12 Januari 2023	ACC bab 1.2.3	<i>Hand</i>	<i>Eka</i>

Mengetahui, 23/01/2023
 Kepala Program Studi



Apt. Naclaz Zuhri, WK, M.Pharm.Sci

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDJN- SK.P/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Pembimbing : Apt. Eka Wuri Handayani, MPH

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
16 Juni 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
19 Juni 2023	Revisi bab 4.95	Sluach	[Signature]
21 Juni 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
22 Juni 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
26 Juni 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
27 Juni 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
3 Juli 2023	Revisi bab 4.85	Sluach	[Signature]
4 Juli 2023	AEC	Sluach	[Signature]

Mengetahui
Kepala Program Studi



Apt. Naclaz Zukhruf Wk, M.Pharm.Sci

Lampiran 6. Hasil Turnitin



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis Pada Pasien Bedah Sesar
(*Sectio Caesarea*) Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Periode Tahun 2022
Nama : Tri Khomariyah Kumalasari
NIM : C12019050
Program Studi : S1 Farmasi
Hasil Cek : 29%

Gombong, 04 Juli 2023

Pustakawan


(... Desy Setijawati ...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Hasil Pengumpulan Data

No	Nama	Usia Ibu	Usia Kehamilan	Lama Rawat	AB Profilaksis	Dosis sebelum pembedahan	Rute	Waktu
1	NS	26 Tahun	37+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
2	LD	37 Tahun	38 Minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
3	M	36 Tahun	38 Minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	40 menit
4	AM	32 Tahun	40+4 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
5	YS	34 Tahun	37+4 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
6	SM	28 Tahun	37+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	25 menit
7	TS	45 Tahun	38+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	25 menit
8	W	30 Tahun	40 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
9	NK	28 Tahun	38 Minggu	5 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
10	AP	22 Tahun	41 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
11	DW	25 Tahun	37 minggu	7 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	20 menit
12	SNB	39 Tahun	39+3 minggu	3 hari	Cefotaxime	2 gr	IV	15 menit
13	YF	28 Tahun	37+4 minggu	2 hari	Cefotaxime	1 gr	IV	15 menit
14	EP	38 Tahun	37 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
15	AKS	35 Tahun	38 Minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
16	DA	23 Tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
17	NKS	29 tahun	39+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
18	AF	29 tahun	38+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
19	TF	29 tahun	41+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	15 menit
20	EPW	37 Tahun	38+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
21	FSA	30 Tahun	40+1 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
22	DTL	28 Tahun	40+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
23	BH	26 Tahun	41 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
24	FS	32 Tahun	38 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	55 menit

25	FR	22 Tahun	40+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
26	DS	27 tahun	41+3 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	40 menit
27	A	31 tahun	36 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	50 menit
28	DR	25 Tahun	40+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	15 menit
29	FK	33 tahun	40+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	15 menit
30	FN	33 tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
31	ESW	34 Tahun	38 Minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
32	FU	23 Tahun	38 Minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
33	FBE	34 Tahun	39+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
34	FS	29 tahun	38+4 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
35	FN	34 Tahun	38+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
36	EYN	37 Tahun	37+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
37	JA	35 Tahun	40+2 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
38	IW	28 Tahun	37+5 minggu	4 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	25 menit
39	HF	19 tahun	41 minggu	4 hari	Cefotaxime	2 gr	IV	20 menit
40	MW	39 Tahun	38+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	35 menit
41	KK	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	40 menit
42	KK	38 Tahun	37 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	45 menit
43	M	25 Tahun	41 minggu	4 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	40 menit
44	NY	31 tahun	39+4 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
45	IPS	31 tahun	38 Minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
46	IS	35 Tahun	33 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
47	LMS	33 tahun	37+5 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	25 menit
48	KS	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
49	MWS	31 tahun	40+4 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
50	M	31 tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	30 menit
51	NRM	32 Tahun	36+6 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit

52	M	37 Tahun	31+4 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
53	MS	32 Tahun	40+6 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
54	NRH	29 tahun	40+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
55	NJ	36 Tahun	38+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	25 menit
56	NK	42 tahun	39 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	50 menit
57	MF	43 tahun	38+6 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
58	MI	25 Tahun	34+4 minggu	5 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
59	M	41 tahun	40 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	45 menit
60	LM	22 Tahun	39+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
61	F	34 Tahun	30 minggu	7 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
62	SP	33 tahun	37 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
63	RYS	26 Tahun	37+2 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	10 menit
64	SK	30 Tahun	39+4 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
65	RH	30 Tahun	38+1 minggu	5 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
66	SW	39 Tahun	38 Minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
67	RE	44 tahun	39 minggu	5 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
68	SK	21 tahun	37 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
69	SNB	39 Tahun	40 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	15 menit
70	SN	31 tahun	41 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
71	NAY	26 Tahun	40+2 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
72	OMP	24 tahun	37 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	45 menit
73	PS	41 tahun	37+3 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
74	PDS	32 Tahun	37 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
75	PR	35 Tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
76	S	29 tahun	38+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	50 menit
77	SN	34 Tahun	37+6 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
78	SFZ	28 Tahun	41+3 minggu	5 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit

79	SM	32 Tahun	38 Minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	45 menit
80	SM	36 Tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
81	RKW	30 Tahun	34 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
82	NM	33 tahun	39 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
83	SM	35 Tahun	38+1 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
84	SN	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
85	RN	25 Tahun	40+2 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
86	HF	40 tahun	36 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
87	RDP	29 tahun	38+6 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	50 menit
88	SP	21 tahun	37+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
89	TF	29 tahun	41+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	15 menit
90	SA	31 tahun	39 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	50 menit
91	NM	33 tahun	39 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
92	IS	37 Tahun	37 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	15 menit
93	ZM	36 Tahun	38 Minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 g	IV	10 menit
94	YS	27 tahun	36 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
95	WL	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
96	T	43 tahun	40 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
97	WY	31 tahun	37 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	40 menit
98	SN	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
99	NL	27 tahun	38+4 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	40 menit
100	UNM	24 tahun	41 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
101	YY	26 Tahun	40+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
102	TUP	28 Tahun	40 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
103	TA	39 Tahun	37 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
104	EP	35 Tahun	38 Minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
105	YU	25 Tahun	37+3 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	40 menit

106	W	36 Tahun	31 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
107	TW	26 Tahun	39+6 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
108	WDI	37 Tahun	40+5 minggu	3 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	25 menit
109	Y	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
110	UN	28 Tahun	38 Minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	40 menit
111	M	41 tahun	40 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	45 menit
112	FN	34 Tahun	38+2 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	15 menit
113	MAS	25 Tahun	38+2 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	5 menit
114	MAS	31 tahun	41+5 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	45 menit
115	RH	27 tahun	38+3 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
116	II	24 tahun	37 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
117	RAB	19 tahun	38 Minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	45 menit
118	P	32 Tahun	37+3 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
119	K	43 tahun	31 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	20 menit
120	NH	26 Tahun	41 minggu	5 hari	cefazolin	2 gr	IV	10 menit
121	DAW	28 Tahun	39 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	50 menit
122	DI	24 tahun	40 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	45 menit
123	K	45 Tahun	36+5 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	15 menit
124	FS	26 Tahun	41+1 minggu	5 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
125	AKS	38 Tahun	37+4 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	15 menit
126	RTU	32 Tahun	38+2 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	15 menit
127	WL	37 Tahun	38+2 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	40 menit
128	S	24 tahun	38+6 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	25 menit
129	CEP	26 Tahun	37+4 minggu	4 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
130	LUC	20 tahun	40+3 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	60 menit
131	NH	32 Tahun	40+5 minggu	5 hari	cefazolin	2 gr	IV	19 menit
132	AWP	22 Tahun	40 minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit

133	FM	26 Tahun	39 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	30 menit
134	YR	32 tahun	41+3 minggu	6 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	30 menit
135	P	30 Tahun	40+1 minggu	3 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	40 menit
136	AA	25 Tahun	38+1 minggu	4 hari	Ceftriaxone	1 gr	IV	10 menit
137	Y	30 Tahun	40 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	10 menit
138	AMM	25 Tahun	38+5 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit
139	L	38 Tahun	36+2 minggu	5 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	35 menit
140	S	33 tahun	37+3 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	5 menit
141	DF	30 Tahun	40+5 minggu	4 hari	Ceftriaxone	2 gr	IV	10 menit
142	SDS	43Tahun	37+1minggu	3 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
143	SM	32 Tahun	40+2 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	30 menit
144	AM	25 Tahun	38+3 minggu	4 hari	cefazolin	2 gr	IV	20 menit



Lampiran 9. Tabel Karakteristik Pasien Bedah Sesar

No	Nama	Usia Ibu	Usia Kehamilan	Lama Rawat
1	NS	26 Tahun	37+1 minggu	3 hari
2	LD	37 Tahun	38 Minggu	3 hari
3	M	36 Tahun	38 Minggu	4 hari
4	AM	32 Tahun	40+4 minggu	4 hari
5	YS	34 Tahun	37+4 minggu	3 hari
6	SM	28 Tahun	37+1 minggu	4 hari
7	TS	45 Tahun	38+1 minggu	4 hari
8	W	30 Tahun	40 minggu	3 hari
9	NK	28 Tahun	38 Minggu	5 hari
10	AP	22 Tahun	41 minggu	3 hari
11	DW	25 Tahun	37 minggu	7 hari
12	SNB	39 Tahun	39+3 minggu	3 hari
13	YF	28 Tahun	37+4 minggu	2 hari
14	EP	38 Tahun	37 minggu	3 hari
15	AKS	35 Tahun	38 Minggu	4 hari
16	DA	23 Tahun	39 minggu	3 hari
17	NKS	29 tahun	39+2 minggu	3 hari
18	AF	29 tahun	38+2 minggu	3 hari
19	TF	29 tahun	41+1 minggu	3 hari
20	EPW	37 Tahun	38+2 minggu	3 hari
21	FSA	30 Tahun	40+1 minggu	3 hari
22	DTL	28 Tahun	40+5 minggu	3 hari
23	BH	26 Tahun	41 minggu	4 hari
24	FS	32 Tahun	38 minggu	4 hari

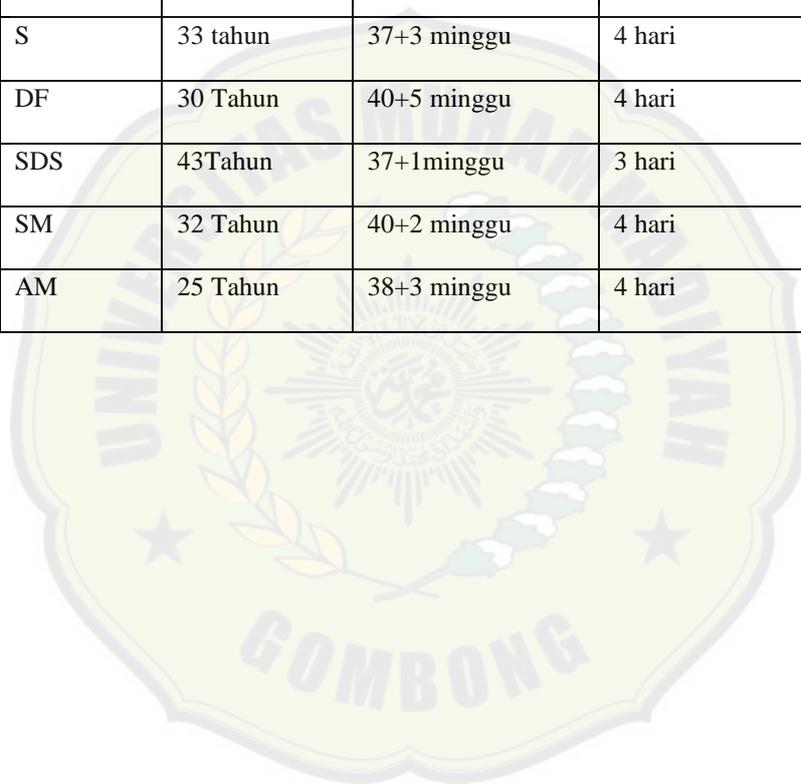
25	FR	22 Tahun	40+2 minggu	3 hari
26	DS	27 tahun	41+3 minggu	4 hari
27	A	31 tahun	36 minggu	3 hari
28	DR	25 Tahun	40+1 minggu	3 hari
29	FK	33 tahun	40+5 minggu	3 hari
30	FN	33 tahun	39 minggu	3 hari
31	ESW	34 Tahun	38 Minggu	3 hari
32	FU	23 Tahun	38 Minggu	4 hari
33	FBE	34 Tahun	39+2 minggu	3 hari
34	FS	29 tahun	38+4 minggu	3 hari
35	FN	34 Tahun	38+2 minggu	3 hari
36	EYN	37 Tahun	37+5 minggu	3 hari
37	JA	35 Tahun	40+2 minggu	4 hari
38	IW	28 Tahun	37+5 minggu	4 hari
39	HF	19 tahun	41 minggu	4 hari
40	MW	39 Tahun	38+5 minggu	3 hari
41	KK	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari
42	KK	38 Tahun	37 minggu	3 hari
43	M	25 Tahun	41 minggu	4 hari
44	NY	31 tahun	39+4 minggu	3 hari
45	IPS	31 tahun	38 Minggu	4 hari
46	IS	35 Tahun	33 minggu	4 hari
47	LMS	33 tahun	37+5 minggu	4 hari
48	KS	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari
49	MWS	31 tahun	40+4 minggu	4 hari
50	M	31 tahun	39 minggu	3 hari
51	NRM	32 Tahun	36+6 minggu	4 hari

52	M	37 Tahun	31+4 minggu	3 hari
53	MS	32 Tahun	40+6 minggu	3 hari
54	NRH	29 tahun	40+5 minggu	3 hari
55	NJ	36 Tahun	38+2 minggu	3 hari
56	NK	42 tahun	39 minggu	4 hari
57	MF	43 tahun	38+6 minggu	4 hari
58	MI	25 Tahun	34+4 minggu	5 hari
59	M	41 tahun	40 minggu	3 hari
60	LM	22 Tahun	39+1 minggu	3 hari
61	F	34 Tahun	30 minggu	7 hari
62	SP	33 tahun	37 minggu	3 hari
63	RYS	26 Tahun	37+2 minggu	3 hari
64	SK	30 Tahun	39+4 minggu	4 hari
65	RH	30 Tahun	38+1 minggu	5 hari
66	SW	39 Tahun	38 Minggu	4 hari
67	RE	44 tahun	39 minggu	5 hari
68	SK	21 tahun	37 minggu	3 hari
69	SNB	39 Tahun	40 minggu	3 hari
70	SN	31 tahun	41 minggu	3 hari
71	NAY	26 Tahun	40+2 minggu	4 hari
72	OMP	24 tahun	37 minggu	3 hari
73	PS	41 tahun	37+3 minggu	4 hari
74	PDS	32 Tahun	37 minggu	4 hari
75	PR	35 Tahun	39 minggu	3 hari
76	S	29 tahun	38+1 minggu	3 hari
77	SN	34 Tahun	37+6 minggu	4 hari
78	SFZ	28 Tahun	41+3 minggu	5 hari

79	SM	32 Tahun	38 Minggu	3 hari
80	SM	36 Tahun	39 minggu	3 hari
81	RKW	30 Tahun	34 minggu	4 hari
82	NM	33 tahun	39 minggu	4 hari
83	SM	35 Tahun	38+1 minggu	3 hari
84	SN	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari
85	RN	25 Tahun	40+2 minggu	4 hari
86	HF	40 tahun	36 minggu	3 hari
87	RDP	29 tahun	38+6 minggu	3 hari
88	SP	21 tahun	37+5 minggu	3 hari
89	TF	29 tahun	41+1 minggu	3 hari
90	SA	31 tahun	39 minggu	3 hari
91	NM	33 tahun	39 minggu	4 hari
92	IS	37 Tahun	37 minggu	3 hari
93	ZM	36 Tahun	38 Minggu	3 hari
94	YS	27 tahun	36 minggu	3 hari
95	WL	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari
96	T	43 tahun	40 minggu	3 hari
97	WY	31 tahun	37 minggu	3 hari
98	SN	32 Tahun	40+1 minggu	4 hari
99	NL	27 tahun	38+4 minggu	3 hari
100	UNM	24 tahun	41 minggu	4 hari
101	YY	26 Tahun	40+2 minggu	3 hari
102	TUP	28 Tahun	40 minggu	4 hari
103	TA	39 Tahun	37 minggu	3 hari
104	EP	35 Tahun	38 Minggu	3 hari
105	YU	25 Tahun	37+3 minggu	3 hari

106	W	36 Tahun	31 minggu	3 hari
107	TW	26 Tahun	39+6 minggu	3 hari
108	WDI	37 Tahun	40+5 minggu	3 hari
109	Y	26 Tahun	41+1 minggu	4 hari
110	UN	28 Tahun	38 Minggu	3 hari
111	M	41 tahun	40 minggu	3 hari
112	FN	34 Tahun	38+2 minggu	3 hari
113	MAS	25 Tahun	38+2 minggu	3 hari
114	MAS	31 tahun	41+5 minggu	3 hari
115	RH	27 tahun	38+3 minggu	3 hari
116	II	24 tahun	37 minggu	3 hari
117	RAB	19 tahun	38 Minggu	3 hari
118	P	32 Tahun	37+3 minggu	3 hari
119	K	43 tahun	31 minggu	4 hari
120	NH	26 Tahun	41 minggu	5 hari
121	DAW	28 Tahun	39 minggu	3 hari
122	DI	24 tahun	40 minggu	4 hari
123	K	45 Tahun	36+5 minggu	3 hari
124	FS	26 Tahun	41+1 minggu	5 hari
125	AKS	38 Tahun	37+4 minggu	3 hari
126	RTU	32 Tahun	38+2 minggu	3 hari
127	WL	37 Tahun	38+2 minggu	3 hari
128	S	24 tahun	38+6 minggu	4 hari
129	CEP	26 Tahun	37+4 minggu	4 hari
130	LUC	20 tahun	40+3 minggu	3 hari
131	NH	32 Tahun	40+5 minggu	5 hari
132	AWP	22 Tahun	40 minggu	3 hari

133	FM	26 Tahun	39 minggu	3 hari
134	YR	32 tahun	41+3 minggu	6 hari
135	P	30 Tahun	40+1 minggu	3 hari
136	AA	25 Tahun	38+1 minggu	4 hari
137	Y	30 Tahun	40 minggu	4 hari
138	AMM	25 Tahun	38+5 minggu	4 hari
139	L	38 Tahun	36+2 minggu	5 hari
140	S	33 tahun	37+3 minggu	4 hari
141	DF	30 Tahun	40+5 minggu	4 hari
142	SDS	43Tahun	37+1minggu	3 hari
143	SM	32 Tahun	40+2 minggu	4 hari
144	AM	25 Tahun	38+3 minggu	4 hari



**Lampiran 10. Tabel Ketepatan Evaluasi Penggunaan Antibiotik Profilaksis
Bedah Sesar**

NO	FORMULARIUM RS				POGI			
	NAMA OBAT	DOSIS	RUTE	WAKTU	NAMA OBAT	DOSIS	RUTE	WAKTU
1	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
2	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
3	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
4	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
5	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
6	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
7	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
8	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
9	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
10	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
11	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
12	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
13	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
14	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
15	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
16	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
17	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
18	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
19	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
20	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
21	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
22	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
23	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
24	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
25	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
26	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
27	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
28	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
29	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
30	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
31	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
32	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
33	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
34	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
35	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
36	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
37	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
38	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
39	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
40	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
41	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
42	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
43	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
44	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
45	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA

46	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
47	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
48	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
49	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
50	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
51	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
52	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
53	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
54	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
55	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
56	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
57	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
58	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
59	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
60	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
61	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
62	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
63	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK
64	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
65	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
66	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
67	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
68	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
69	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
70	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
71	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
72	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
73	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
74	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
75	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
76	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
77	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
78	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
79	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
80	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
81	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
82	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
83	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
84	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
85	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
86	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
87	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
88	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
89	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
90	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
91	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
92	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
93	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
94	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA
95	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
96	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
97	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
98	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK

99	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
100	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
101	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
102	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
103	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
104	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
105	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
106	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
107	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
108	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
109	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
110	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
111	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
112	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
113	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK
114	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
115	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
116	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
117	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
118	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
119	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
120	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK
121	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
122	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
123	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
124	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
125	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
126	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
127	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
128	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
129	YA	TIDAK	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
130	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
131	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
132	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
133	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
134	YA	TIDAK	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
135	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
136	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
137	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK
138	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
139	YA	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	YA	YA
140	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK	YA	YA	YA	TIDAK
141	YA	YA	YA	TIDAK	TIDAK	TIDAK	YA	TIDAK
142	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
143	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA
144	TIDAK	TIDAK	YA	YA	YA	YA	YA	YA

Ket: YA : Sesuai

TIDAK: Tidak Sesuai