




## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian

	<b>UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG</b> <b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> Jl. Taman Sari No. 22 Telp. (022) 4203368 (Hunting) Pes. 6905 Fax. (022) 4231213 Bandung 40116	
Nomor :	174/Dek/FK-k/P-Skr/IV/2019	15 April 2019
Perihal :	Permohonan Izin Penelitian & Pengambilan Data	
Kepada Yth. Direktur RSUD Al-Ihsan Di Tempat		
<i>Bismillahirrahmanirrahim</i> <i>Assalamu'alaikum Wr. Wb.</i>		
Semoga Allah Subhanahu Wata'ala senantiasa melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah Nya kepada kita semua, baik dalam melaksanakan tugas maupun di dalam melaksanakan ibadah sehari-hari. Amiin.		
Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir/skripsi para Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Tahun Akademik 2018/2019 yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kedokteran (S.Ked), dengan ini kami hadapkan Mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :		
Nama Mahasiswa	: Hany Yusnita Putri	
NPM	: 10100116132	
Program Studi	: Pendidikan Dokter	
Judul Penelitian	: Gambaran Karakteristik Pneumonia pada Pasien Anak Balita di RSUD Al-Ihsan Tahun 2017-2018	
Pembimbing I	: Dr.H.Nugraha Sutadipura,dr.,M.Sc.	
Pembimbing II	: Dicky Santosa,dr.,Sp.A.,MM.,M.Kes.	
Yang bersangkutan bermaksud melakukan Penelitian dan pengambilan data di RSUD Al-Ihsan yang Bapak/Ibu Pimpin. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon Bapak/Ibu dapat mengijinkan dan dapat membantu yang bersangkutan baik berupa data maupun informasi yang dibutuhkan berhubungan dengan penelitian tersebut.		
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. "Jazakumullah khairan katsiran".		
		Wassalamu'alaikum Wr. Wb. Dekan,
		 Prof. Dr. Ieva B. Akbar, dr., AIF.

## Lampiran 2 Surat Penerimaan Izin Penelitian



**PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS KESEHATAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL IHSAN**

Jl. Kiastramanggala, Baleendah Tlp. (022)5940872,5940875, 5941719  
Fax. 5941709 website : www.rsudalihsan.jabarprov.go.id - e-mail.rsudalihsan@yahoo.com  
Bandung 40375

Bandung, 10 Juni 2019

Nomor : 070/049 / Diklit.RS.Ihsan  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Islam Bandung (FK.UNISBA)  
di  
Jl. Raya Tamansari No. 22  
Bandung 40116

*Bismillaahirrahmaanirrahiim  
Assalaamu'alaikum Wr. Wb.*

Puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT, saya berharap semoga segala aktivitas senantiasa mendapat petunjuk dan ridho-Nya, Amin.

Menjawab Surat Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung (FK.UNISBA) Nomor 174/Dek/FK-k/P-Skr/IV/2019 tanggal 15 April 2019 perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan dan bersedia menerima:

Nama	: Hany Yusnita Putri
NPM	: 10100116132
Program Studi	: S1 Kedokteran
Judul Penelitian	: Gambaran Karakteristik Pneumonia pada Anak Balita di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2017 - 2018.

Untuk melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat yang dilaksanakan pada bulan 17 Juni s.d. 16 Juli 2019 dengan ketentuan yang berlaku sebagai berikut :

1. Bersedia mentaati segala peraturan yang ditetapkan di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat;
2. Melampirkan Pas Photo berwarna (berlatar belakang biru) ukuran 2x3 sebanyak 2 (dua) buah, berjilbab untuk wanita;
3. Dibebankan biaya Administrasi penelitian per bulan sebesar Rp. 200.000 Pembayaran melalui Bank Jabar Banten (BJB) a.n. RSUD Al Ihsan dengan No. Rekening 065 001 001 2982;
4. Apabila setelah selesai melaksanakan kegiatan tersebut, harus memberikan laporan kegiatannya melalui Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat

Adapun segala sesuatu yang menyangkut prosedur kegiatan tersebut, dapat menghubungi Bagian Diklit RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat setiap hari kerja Senin s.d. Jum'at Pukul 08.<sup>00</sup> - 14.<sup>00</sup> Tlp. (022) 5940872 Ext. 445

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*


a.n. Plt. Direktur,  
Wakil Direktur SDM dan Pendidikan  
RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat

H. Pandith A. Arismunandar, dr., MM  
NIP. 09011963103199511108






## Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Etik



**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
 Jl. Tamansari No. 22 PO.BOX 1357 Telp. (022) 4203368 (hunting) Pes. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116



---

**PERSETUJUAN ETIK**  
*ETHICAL APPROVAL*

Nomor: 117/Komite Etik.FK/IV/2019

*Bismillahirrahmanirrahim*

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel punca dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

*The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/ stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been troughly reviewed the proposal entitled:*

**Gambaran Karakteristik Pneumonia pada Pasien Anak Balita di RSUD Al-Ihsan Tahun 2017–2018**

Nama mahasiswa : Hany Yusnita Putri  
*Student*

NPM : 10100116132  
*Student Batch Number*

Pembimbing 1 : Dr. H. Nugraha Sutadipura, dr., M.Sc.  
*Supervisor 1*


Pembimbing 2 : Dicky Santosa, dr., Sp.A., Mkes.,MM  
*Supervisor 2*

Nama institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung  
*Institution*

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.  
*hereby declare that the proposal is approved.*

Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung  
*Issued in*  
 Pada tanggal: 30 April 2019  
*Date*

Ketua  
*Chairman*  
  
**Prof. Herly Garna, dr., Sp.A(K), Ph.D.**

*Keterangan/notes:*  
 Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.  
*This ethical clearance is effective for one year from the due date.*  
 Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.  
*In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.*  
 Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.  
*If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.*  
 Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KITD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.  
*If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.*

**Lampiran 4 Data Hasil Penelitian Gambaran Karakteristik Pneumonia Pada Pasien Anak Balita di RSUD Al-Ihsan Tahun 2017-2018**

No	JK	Usia	Pemeriksaan Laboratorium	Pemeriksaan rontgen	Jenis Antibiotik	Lama Rawat Inap (hari)
1	L	1 tahun	Leukositosis	Bilateral	Kombinasi (cefixime syr, amoxicillin inj)	6-10
2	P	1 tahun	Leukositosis	Bilateral	Single (cefixime syr)	>10
3	P	1 tahun	Leukopenia	Kanan	Single (cefotaxime inj)	1-5
4	L	2 tahun	Normal	Kiri	Single (cefixime syr)	6-10
5	L	1 tahun	Normal	Kanan	Single (cefixime syr)	6-10
6	L	1 tahun	Leukopenia	Bilateral	Single (cefixime syr)	6-10
7	L	1 tahun	Normal	Kanan	Single (cefotaxime inj)	1-5
8	P	1 tahun	Leukositosis	Kanan	Kombinasi (cefixime syr, amoxicillin inj)	1-5
9	L	10 bulan	Leukopenia	Kanan	Single (cefotaxime inj)	6-10
10	P	3 tahun	Leukositosis	Bilateral	Single (ampicillin inj)	1-5
11	P	1 tahun	Leukositosis	Kanan	Single (amoxicillin inj)	6-10
12	P	10 bulan	Leukopenia	Bilateral	Single (ampicillin inj)	1-5
13	L	1 tahun	Leukositosis	Kiri	Single (cefotaxime inj)	6-10
14	L	10 bulan	Leukositosis	Kiri	Single (cefotaxime inj)	1-5
15	L	10 bulan	Leukositosis	Kanan	Single (ampicillin inj)	>10
16	L	1 tahun	Normal	Bilateral	Kombinasi (cefixime syr, cefotaxime inj)	1-5
17	L	10 bulan	Normal	Kiri	Single (cefotaxime inj)	1-5

18	L	2 tahun	Leukopenia	Bilateral	Single (cefotaxime inj)	6-10
19	L	1 tahun	Normal	Bilateral	Single (amoxicillin inj)	1-5
20	L	10 bulan	Leukositosis	Kanan	Kombinasi (cefixime syr, amoxicillin inj)	1-5
21	P	1 tahun	Leukositosis	Kanan	Single (cefotaxime inj)	1-5
22	P	10 bulan	Normal	Kanan	Single (ampicillin inj)	6-10
23	P	1 tahun	Leukopenia	Kanan	Single (cefotaxime inj)	1-5
24	L	1 tahun	Leukositosis	Bilateral	Single (cefotaxime inj)	6-10
25	P	4 bulan	Normal	Kanan	Single (ampicillin inj)	1-5
26	L	11 bulan	Leukositosis	Bilateral	Kombinasi (cefotaxime, ampicillin inj)	1-5
27	L	1 tahun	Normal	Kanan	Single (ampicillin inj)	6-10
28	L	1 tahun	Normal	Kanan	Kombinasi (cefixime syr, ampicillin inj)	1-5
29	L	1 tahun	Leukositosis	Kanan	Single (cefotaxime inj)	6-10
30	L	1 tahun	Normal	Bilateral	Kombinasi (cefotaxime, ampicillin inj)	1-5
31	P	1 tahun	Leukopenia	Bilateral	Single (ampicillin inj)	1-5
32	P	2 tahun	Leukositosis	Bilateral	Kombinasi (cefotaxime, ampicillin inj)	6-10
33	L	1 tahun	Normal	Kiri	Kombinasi (cefixime syr, amoxicillin inj)	1-5
34	P	2 tahun	Leukositosis	Bilateral	Single (amoxicillin inj)	16-10
35	L	10 bulan	Leukositosis	Bilateral	Kombinasi (cefixime syr,	1-5

					amoxicillin inj)	
36	L	3 tahun	Leukositosis	Kanan	Single (cefotaxime inj)	6-10
37	P	6 bulan	Normal	Kanan	Kombinasi (cefixime syr, amoxicillin inj)	1-5
38	L	4 bulan	Leukositosis	Bilateral	Single (cefixime syr)	6-10
39	P	4 tahun	Normal	Bilateral	Single (cefotaxime inj)	1-5
40	L	3 bulan	Leukositosis	Bilateral	Kombinasi (cefixime, cefotaxime, ampicillin inj)	6-10



## Lampiran 5 Perhitungan SPSS

### Frequencies

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>1 bulan - 1 tahun	33	82.5	82.5	82.5
	>1 tahun - 3 tahun	6	15.0	15.0	97.5
	>3 tahun - 5 tahun	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

#### Statistics

usia		
N	Valid	40
	Missing	0

#### Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	25	62.5	62.5	62.5
	perempuan	15	37.5	37.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

#### Statistics

Jenis kelamin		
N	Valid	40
	Missing	0

### Hitung Jenis Leukosit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid normal	14	35.0	35.0	35.0
leukopenia	7	17.5	17.5	52.5
leukositosis	19	47.5	47.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

### Statistics

leukosit

N	Valid	40
	Missing	0

### Hasil Rontgen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kiri	5	12.5	12.5	12.5
kanan	17	42.5	42.5	55.0
bilateral	18	45.0	45.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

### Statistics

rontgen

N	Valid	40
	Missing	0



**Rerata Lama Rawat Inap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5	21	52.5	52.5	52.5
	5-10	17	42.5	42.5	95.0
	>10	2	5.0	5.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Statistics**

lama

N	Valid	40
	Missing	0

**Jenis Terapi Antibiotik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cefixime syr	5	12.5	12.5	12.5
	cefotaxime inj	13	32.5	32.5	45.0
	amoxicillin inj	3	7.5	7.5	52.5
	ampicilin inj	7	17.5	17.5	70.0
	Cefotaxime inj dan cefixime syr	1	2.5	2.5	72.5
	Cefotaxime inj & ampicillin	3	7.5	7.5	80.0
	Amoxicillin inj dan cefixime syr	6	15.0	15.0	95.0
	Ampicillin inj dan cefixime syr	1	2.5	2.5	97.5
	Cefotaxime inj, cefixime syr, Ampicillin inj	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Statistics**

antibiotik

N	Valid	40
	Missing	0