

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT KATOLIK VINCENTIUS A PAULO
(RKZ SURABAYA)**

JALAN DIPONEGORO NO. 51 SURABAYA

8 OKTOBER – 7 DESEMBER 2018



PERIODE LI

DISUSUN OLEH:

CHRISTINA THRESDY WIJAYA, S.Farm.

2448717105

SONIA TIFFANI, S.Farm.

2448717139

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

2018

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT KATOLIK VINCENTIUS A PAULO
(RKZ SURABAYA)
JALAN DIPONEGORO NO. 51 SURABAYA
8 OKTOBER – 7 DESEMBER 2018**

DISUSUN OLEH:

**CHRISTINA THRESDY WIJAYA, S.Farm. 2448717105
SONIA TIFFANI, S.Farm. 2448717139**

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
PERIODE LI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

DISETUJUI OLEH:

**Kepala Instalasi Farmasi
RKZ Surabaya**

Pembimbing Fakultas,



**Theresia Yunita, S.Si., Apt., MM
No. SKA: 10.0402/PP.IAI/XI/2013**

**Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.
No. SKA: 00.1398/PP.IAI/XI/2016**



**Direktur Penunjang Medis
RKZ Surabaya**



Sr. Maria Widjaja, SSpS

**LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami selaku mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Christina Thresdy Wijaya, S.Farm.	2448717105
Sonia Tiffany, S.Farm.	2448717139

Menyetujui Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) :

Tempat : Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya)
Alamat : Jalan Diponegoro No. 51, Surabaya
Tanggal : 8 Oktober – 7 Desember 2018

Untuk dipublikasi/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Desember 2018



AN : Christina Thresdy Wijaya, S.Farm.

2448717105

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat dan karunia-Nya penyusun dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya) pada tanggal 8 Oktober – 7 Desember 2018. Laporan PKPA ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Apoteker di Program Studi Profesi Apoteker dan sebagai dokumentasi dari praktek kerja yang dilakukan di RKZ Surabaya. Pelaksanaan PKPA oleh mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker di RKZ Surabaya memberikan banyak pengetahuan, pengalaman serta keterampilan bagi calon Apoteker mengenai fungsi dan tugas Apoteker di Rumah Sakit, sehingga mampu melakukan pengelolaan perbekalan farmasi, pelayanan obat kepada pasien, manajerial tenaga kerja dan semua hal lain yang berkaitan dengan bidang kefarmasian rumah sakit. Penyusun juga memperoleh motivasi, serta pengalaman suka duka yang dapat meningkatkan rasa percaya diri menjadi Apoteker yang profesional di Rumah Sakit.

Saat pelaksanaan PKPA dan penyusunan laporan ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan campur tangan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Terimakasih kepada Tuhan YME karena atas berkat dan rahmatNya kami dapat menjalani dan menyelesaikan laporan PKPA di RKZ Surabaya dengan baik.
2. dr. Sugiharto Tanto, MARS selaku Direktur Utama RKZ Surabaya dan Sr. Maria Widjaja, SSpS selaku Direktur Penunjang Medis yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan PKPA di RKZ Surabaya.
3. Ibu Theresia Yunita, S.Si., Apt., MM selaku Kepala Instalasi Farmasi RKZ Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan PKPA di RKZ Surabaya dan meluangkan waktu memberikan bimbingan selama PKPA sampai terselesaikannya laporan PKPA ini.
4. Dra. Siti Surdijati, MS, Apt. sebagai pembimbing PKPA yang telah membimbing dengan sabar, mengarahkan dan memberi berbagi pengetahuan kepada penyusun selama PKPA di Surabaya.
5. Seluruh Apoteker di RKZ Surabaya yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengetahuan, pengalaman, saran, motivasi, dan bimbingan kepada penyusun selama PKPA.
6. Seluruh karyawan dan karyawan RKZ Surabaya, terutama yang berada di Instalasi

Farmasi atas kerjasama, pengalaman, dan dukungan selama pelaksanaan PKPA.

5. Dra. Siti Surdijati, MS, Apt. selaku koordinator PKPA Rumah Sakit atas bimbingan, saran, nasehat, dan petunjuk dalam menjalani PKPA.
6. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., Apt., selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, atas bantuan dan dukungan yang diberikan sehingga pelaksanaan PKPA dapat berjalan dengan lancar dan baik.

Penyusun menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu penyusun mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang membangun demi kemajuan di masa yang akan datang. Semoga laporan PKPA ini dapat bermanfaat bagi RKZ Surabaya, almamater, serta mahasiswa Praktek Kerja Profesi Apoteker dan semoga kerja sama yang telah terbangun dapat saling mengembangkan satu sama lain.

Surabaya, Desember 2018

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	3
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	3
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit.....	4
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	4
2.1.2 Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit	4
2.1.3 Asas dan Tujuan Rumah Sakit.....	4
2.1.4 Persyaratan Rumah Sakit	5
2.1.5 Organisas Rumah Sakit.....	7
2.1.6 Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit.....	10
2.2 Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah.....	12
2.2.1 Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai.....	13
2.2.2 Manajemen Resiko Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai	19
2.2.3 Pelayanan Farmasi Klinik	21
2.2.4 Manajemen Resiko Farmasi Klinik	25
2.3 Tinjauan tentang Rumah Sakit.....	26
2.3.1 Definisi Akreditasi Rumah Sakit	26
2.3.2 Tujuan Akreditasi Rumah Sakit.....	26
2.3.3 Komisi Akreditasi Rumah Sakit	27
2.3.4 Standar Akreditasi Rumah Sakit.....	27
2.4 Bangunan, Saranan dan Peralatan Sakit	29
2.4.2 Bangunan	29
2.4.2 Sarana.....	33

	Halaman
2.4.3 Peralatan.....	35
2.5 Sumber daya dan Organisasi Kefarmasian di Rumah Sakit	36
2.6 Central Sterile Supply Department (CSSD) di Rumah Sakit	39
2.6.1 Struktur Organisasi pada bagian CSSD	40
2.6.2 Sarana Fisik dan Peralatan	40
2.6.3 Monitoring dan Evaluasi Proses Sterilisasi.....	42
2.7 Pengelolaan Limbah Rumah Sakit.....	44
BAB III. TINJAUAN MENGENAI RUMAH SAKIT KATOLIK ST. VINCENTIUS	
A PAULO	47
3.1 Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya)	47
3.1.1 Sejarah RKZ Surabaya.....	47
3.1.2 Visi, Misi, dan Motto RKZ Surabaya	48
3.1.3 Logo RKZ Surabaya	49
3.2 Instalasi Farmasi RKZ Surabaya	51
3.2.1 Bagian Pembelian	53
3.2.2 Bagian Gudang Perbekalan Farmasi (GPF).....	55
3.2.3 Bagian Unit Farmasi Rawat Inap.....	71
3.2.4 Bagian Farmasi Rawat Jalan.....	80
3.2.5 Pelayanan Farmasi Klinis Rumah Sakit RKZ Surabaya.....	84
3.3 Unit Central Sterile Supply Department (CSSD)	94
3.3.1 Lokasi CSSD.....	95
3.3.2 Ruangan CSSD	95
3.3.3 Pelayanan di Unit CSSD.....	96
3.3.4 Pembahasan Unit CSSD RKZ Surabaya.....	101
3.4 Pelaporan Instalasi Farmasi	102
BAB IV. TUGAS	104
4.1 Tugas CSSD (Central Sterile Supply Department)	104
4.1.1 Kegiatan Surveillens	104
4.2 Tugas Unit Farmasi Klinis.....	122
4.2.1 <i>Monitoring</i> Efek Samping Obat.....	122
4.2.2 Pemantauan Terapi di Intensive Care Unit (ICU).....	138
4.2.3 Pemantauan Terapi Obat pada Paviliun 6.....	155
4.2.4 Konseling	187
4.2.5 Pelayanan Informasi Obat.....	216

	Halaman
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	229
5.1 Kesimpulan	229
5.2 Saran	230
DAFTAR PUSTAKA.....	231
LAMPIRAN	236

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Maskot dan Motto RKZ Surabaya	49
3.2 Logo RKZ Surabaya	49
3.3 Struktur Organisasi RKZ Surabaya	50
3.4 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi	51
3.5 Sumber Daya Manusia (SDM) di Instalasi Farmasi	52
3.6 Alur Penerimaan Perbekalan Farmasi di bagian GPF	56
3.7 Pelayanan PIO pada Farmasi Klinis	92
3.8 Unit Kerja CSSD	94
4.1 Hasil Rata-rata Audit terhadap Pengelolaan Instrumen User	109
4.2 Nilai Persentase Pelaksanaan Pengecekan Expired Date	110
4.3 Tampilan Aplikasi	110
4.4 Tampilan Home Aplikasi dan Notifikasi	111
4.5 Tampilan ketika “Tab bar” ditekan.....	111
4.6 Menu “ED (Expired Date) Instrumen.....	112
4.7 Jika user memilih “Tidak Ada” pada kolom Instrumen Expired.....	113
4.8 Jika user memilih “Ada” pada kolom Instrumen Expired.....	113
4.9 Submit input laporan.....	113
4.10 Notifikasi setelah Submit.....	114
4.11 Tampilan setelah Laporan diinput	114
4.12 Notifikasi jika input tidak lengkap	115
4.13 Tampilan aplikasi pada Komputer Admin CSSD.....	115
4.14 Admin Login pada Komputer	116
4.15 Tampilan History Laporan pada CSSD	116
4.16 Perubahan warna reagen (coklat menjadi biru)	117
4.17 Two Wash Monitor Soil test.....	117
4.18 Reagen Protein.....	117
4.19 Swab instrument kotor	118
4.20 Swab red test soil	118
4.21 Red Test Soil.....	118
4.22 Perubahan Reagen menjadi biru	118
4.23 Sampling Instrumen.....	119
4.24 Uji Protein Instrumen Bersih	119
4.25 Tabung uji protein.....	119

Gambar	Halaman
4.26 Hasil Uji Protein dari Ruangan dan Unit.....	120
4.27 Struktur Ibuprofen	127
4.28 Struktur Ketoprofen	127
4.29 Struktur Asam Mefenamat.....	127
4.30 Struktur Ketoprofen	127
4.31 Struktur Sefalosporin	136
4.32 Struktur Cefotaxime.....	136
4.33 Struktur Ceftriaxone	136
4.34 Struktur Cefixime	136
4.35 Resep Batuk dan Sesak.....	187
4.36 Buka Brezzhaler.....	204
4.37 Tempat Kapsul Brezzhaler Terbuka	204
4.38 Kapsul dimasukkan ke Brezzhaler.....	204
4.39 Obat dihancurkan dalam wadah.....	205
4.40 Menghembuskan Nafas perlahan.....	205
4.41 Brezzhaler di katupkan pada mulut	205
4.42 Sedot dan Tahan Nafas	206
4.43 Obat dikeluarkan dari Brezzhaler	206
4.44 Resep Gangguan Saluran Pernapasan.....	209
4.45 Strategi Intervensi Penurunan Risiko Cardiovascular menurut ESC (2016).....	217
4.46 Rekomendasi Terapi Statin dalam Menurunkan Risiko ASCVD berdasarkan AHA (2013).....	217
4.47 Rekomendasi Statin untuk Primary Prevention	218
4.48 <i>Class of Recommendations</i>	223
4.49 Levels of Evidence	223

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1	Algoritma Naranjo 23
2.2	Klasifikasi umum skema untuk Drug Related Problem 24
2.3	Jenis wadah dan label limbah medis padat sama kategorinya 45
4.1	Pemantauan Instrumen Ruangan terkait Fasilitas 105
4.2	Persentase Pemantauan Instrumen Ruangan terkait Fasilitas 105
4.3	Pemantauan Instrumen Ruangan terkait Kepatuhan 106
4.4	Persentase Pemantauan Instrumen Ruangan terkait Kepatuhan 106
4.5	Pemantauan Instrumen Ruangan terkait Kebersihan 107
4.6	Persentase Instrumen Ruangan terkait Kebersihan 107
4.7	Temuan Audit 107
4.8	Hasil Uji Protein 120
4.9	Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur 139
4.10	Data Kompatibilitas Obat 143
4.11	Line 1 144
4.12	Line 2 144
4.13	Line 3 145
4.14	Line Perifer 146
4.15	Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur 147
4.16	Data Kompatibilitas Obat 151
4.17	Line 1 152
4.18	Line 2 152
4.19	Line 3 153
4.20	Line 4 153
4.21	Data Subjektif 155
4.22	Data Laboratorium 155
4.23	Tanda Klinis Pasien 156
4.24	Terapi yang diterima Pasien 157
4.25	Terapi saat KRS 157
4.26	Terapi yang diterima Pasien 158
4.27	Data Laboratorium 167
4.28	Tanda Klinis Pasien 168
4.29	Data Pengobatan Pasien 169
4.30	Terapi yang diterima Pasien 170

Tabel		Halaman
4.31	Skrining Administratif Resep	189
4.32	Skrining Farmasetik Resep	189
4.33	<i>Risk Rating</i>	202
4.34	Skrining Administratif Resep	210
4.35	Skrining Farmasetik.....	210
4.36	Penurunan LDL-C pada Statin dosis 20 mg	220
4.37	Penurunan LDL-C pada Terapi Statin (AHA, 2013).....	221

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A. Etiket pada Pelayanan ODD (<i>Once Daily Dose</i>).....	236
B. Data Inputan Audit Pemantauan Pengelolaan Instrumen User Tanggal 5 Desember 2018	237
C. Gambar Instrumen Set Dasar	239
D. Gambar Instrumen Set Poli.....	240