

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RUMAH SAKIT
18 Mei – 17 Juli 2020**



PERIODE LIV

DISUSUN OLEH:

- 1. EFGHA TOLANY, S.Farm. NRP. 2448719018**
- 2. EFI FIRDAUSI, S.Farm. NRP. 2448719019**
- 3. FEBRINA FATKIYAH JARRA, S.Farm. NRP. 2448719020**
- 4. FITA ENDRI SETYOWATI., S.Farm. NRP. 2448719021**
- 5. HANISTYA JUNITA ULVA., S.Farm. NRP. 2448719022**
- 6. HARTAWATI RAHMATNIA., S.Farm. NRP. 2448719023**

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

2020

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RUMAH SAKIT
18 Mei – 17 Juli 2020

OLEH:

1. EFGHA TOLANY, S.Farm. NRP. 2448719018
2. EFI FIRDAUSI, S.Farm. NRP. 2448719019
3. FEBRINA FATKIYAH JARRA, S.Farm. NRP. 2448719020
4. FITA ENDRI SETYOWATI., S.Farm. NRP. 2448719021
5. HANISTYA JUNITA ULVA., S.Farm. NRP. 2448719022
6. HARTAWATI RAHMATNIA., S.Farm. NRP. 2448719023

MAHASISWA PROGRAM STUDI APOTEKER
PERIODE LIV
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



Apt. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin

NIK : 241.19.1061

No. SKA : 16.1224/PP.IAI-APTFI/III/2017

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKP**

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

Nama :

1. Efga Tolany, S.Farm. Nrp. 2448719018
2. Efi Firdausi, S.Farm. Nrp. 2448719019
3. Febrina Fatkiyah Jarra, S.Farm. Nrp. 2448719020
4. Fita Endri Setyowati., S.Farm. Nrp. 2448719021
5. Hanistya Junita Ulva., S.Farm. Nrp. 2448719022
6. Hartawati Rahmatnia., S.Farm. Nrp. 2448719023

Menyetujui laporan PKPA kami:

Di : Rumah Sakit

Waktu pelaksanaan : 18 Mei – 17 Juli 2020

Untuk dipublikasi/ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Agustus 2020

Yang Menyatakan,



Penulis

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat melaksanakan praktek kerja profesi apoteker di Rumah Sakit yang diselenggarakan pada tanggal 18 Mei – 17 Juli 2020 dengan lancar dan baik. Praktek kerja profesi apoteker di Rumah Sakit merupakan salah satu bentuk praktek kerja yang bertujuan untuk memberikan gambaran tentang Rumah Sakit dan segala jenis kegiatannya, termasuk peran dan fungsi seorang apoteker di dalam Rumah Sakit.

Penulis menyadari bahwa laporan praktek kerja profesi ini dapat terselesaikan berkat dukungan, bantuan dan bimbingan baik secara langsung maupun tidak langsung dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan rasa sukacita yang begitu besar, penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dan membimbing:

1. Allah SWT atas segala rahmat dan berkah yang luar biasa sehingga penulis dapat mengikuti praktek kerja profesi dengan baik serta dapat membuat laporan praktek kerja profesi dengan baik.
2. Ibu Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin., Apt yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam membimbing dan memberikan saran selama Praktek Kerja Profesi Apoteker dan dalam penyusunan laporan ini.
3. Ibu Kasih, Bapak Diga, Ibu Josephine, Ibu Nur Palestin, Bapak Halim, Ibu Aditya, Ibu Umi selaku pemateri atau fasilitator kami yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam membimbing dan memberikan banyak materi selama Praktek Kerja Profesi Apoteker dan dalam penyusunan laporan ini.
4. Bapak Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku Rektor, Ibu Sumi Wijaya Ph.D, Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi yang telah memberikan ijin dan kesempatan bagi penulis untuk melaksanakan dan mengalami praktek kerja profesi ini sehingga dapat menambah pengalaman bagi penulis.
5. Ibu Elisabeth Kasih, M.Farm-Klin., Apt. selaku Ketua Program Studi Pendidikan Apoteker UKWMS yang telah mengupayakan terlaksananya praktek kerja profesi ini.
6. Ibu Ida Ayu Andri P. S., S. Farm., M.Farm., Apt. selaku Koordinator Bidang Rumah Sakit Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dan mendapatkan pengalaman bekerja di Rumah Sakit.
7. Keluarga tersayang, Orang tua, kakak, adek penulis serta semua keluarga penulis yang tiada hentinya memberikan dukungan berupa semangat dan motivasi kepada penulis

untuk dapat melaksanakan praktek kerja profesi dengan baik dan menyelesaikan laporan ini dengan baik dan tepat waktu.

8. Teman-teman APT 54 yang telah memberikan kebersamaan yang luar biasa serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan dalam kelancaran selama pelaksanaan praktek kerja dan penyelesaian laporan ini.
9. Berbagai pihak yang telah memberikan dukungan secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari kekurangan dalam penulisan laporan ini, oleh sebab itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pembaca. Akhir kata, penulis berharap semoga pengetahuan dan pengalaman yang penulis peroleh selama menjalani PKPA ini dapat bermanfaat bagi rekan-rekan sejawat dan semua pihak yang membutuhkan.

Surabaya, Agustus 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan PKPA di Rumah Sakit	2
1.3 Manfaat PKPA di Rumah Sakit	2
BAB II TINJAUAN UMUM	3
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	3
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....	3
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	3
2.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit	3
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit	5
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit	6
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit.....	6
2.2.1 Definisi.....	6
2.2.2 Tugas.....	7
2.2.3 Fungsi IFRS	7
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS.....	7
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	9
2.4.1 Perencanaan	9
2.4.2 Pengadaan	9
2.4.3 Penerimaan.....	11
2.4.4 Penyimpanan.....	11
2.4.5 Pendistribusian.....	12
2.4.6 Pemusnahan	13
2.4.7 Pencatatan dan Pelaporan	14
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	14
2.5.1 Aktivitas pelayanan Farmasi Klinik di Rumah Sakit sesuai Permenkes Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit	14
2.5.2 Peran IFRS Dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik	24
2.5.3 Peran IFRS Dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT).....	31

	Halaman
2.5.4	Aktivitas Farmakovigilans di Rumah Sakit..... 32
BAB III LAPORAN HASIL KEGIATAN 34	
3.1	Pembahasan Studi Kasus Compounding dan Dispensing Sediaan Non-steril (Kasus Neurologi) di Rumah Sakit 34
3.1.1	Pelayanan Rawat Jalan..... 34
3.1.2	Definisi Stroke 35
3.1.3	Etiologi Stroke 35
3.1.4	Patofisiologi Stroke..... 36
3.1.5	Klasifikasi Stroke..... 37
3.1.6	Algoritma Terapi Stroke Iskemik 39
3.1.7	Studi Kasus Stroke 42
3.2	Pembahasan Studi Kasus Compounding dan Dispensing Sediaan Steril di Rumah Sakit 48
3.2.1	Definisi Kegiatan Produksi di Rumah Sakit 48
3.2.2	Tujuan Dispensing Steril 48
3.2.3	Kriteria obat yang yang diproduksi di Rumah Sakit..... 48
3.2.4	Persyaratan Ruangan Steril 48
3.2.5	Sumber Daya Manusia 50
3.2.6	Studi Kasus 50
3.3	Pembahasan Studi Kasus Penyakit Kardiovaskular dan Ginjal (Kasus NSTEMI)..... 55
3.3.1	Definisi Sindroma Koroner Akut..... 55
3.3.2	Patofisiologi Sindroma Koroner Akut 55
3.3.3	Klasifikasi Sindroma Koroner Akut 56
3.3.4	Diagnosa 57
3.3.5	Algoritma Terapi..... 58
3.3.6	Studi Kasus NSTEMI 60
3.4	Pembahasan Studi Kasus Penyakit Infeksi 72
3.4.1	Definisi Human Immunodeficiency Virus (HIV) 72
3.4.2	Etiologi Human Immunodeficiency Virus (HIV) 72
3.4.3	Patogenesis Human Immunodeficiency Virus (HIV) 73
3.4.4	Manifestasi Klinis Human Immunodeficiency Virus (HIV) 76
3.4.5	Klasifikasi Human Immunodeficiency Virus (HIV) 76
3.4.6	Terapi HIV/AIDS 77
3.4.7	Studi Kasus HIV 78

	Halaman
3.5 Pembahasan Studi Kasus Penyakit Endokrinologi, Gastrointestinal, dan Obgyn (Kasus Sirosis)	89
3.5.1 Definisi Sirosis.....	89
3.5.2 Etiologi Sirosis.....	89
3.5.3 Patofisiologi Sirosis	89
3.5.4 Komplikasi Sirosis	90
3.5.5 Penilaian Derajat Keparahan Sirosis Hepatis	92
3.5.6 Manajemen Terapi Komplikasi Sirosis Hati.....	93
3.5.7 Studi Kasus Sirosis	94
3.6 Pembahasan Studi Kasus Neurologi (Kasus Skizofrenia)	106
3.6.1 Definisi Skizofrenia	106
3.6.2 Etiologi Skizofrenia	107
3.6.3 Patofisiologi Skizofrenia.....	108
3.6.4 Jenis jenis Skizofrenia	108
3.6.5 Manifestasi Klinis Skizofrenia.....	109
3.6.6 Penatalaksanaan Terapi Skizofrenia	111
3.6.7 Studi Kasus	113
BAB IV KESIMPULAN.....	127
BAB V SARAN	128
DAFTAR PUSTAKA.....	129

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Klasifikasi Rumah Sakit Berdasarkan Jenis Pelayanannya	34
2.2 Klasifikasi Rumah Sakit Berdasarkan Jenis Pengelolaannya	34
3.1 Skrining Administratif Resep Neurologi	43
3.2 Skrining Farmasetik Resep Neurologi	43
3.3 Skrining Klinis Resep Neurologi	44
3.4 Karakteristik Obat	52
3.5 Penyimpanan dan <i>Expired Date</i> Sebelum dan Sesudah di Rekonstitusi	54
3.6 Patogenesis dari Berbagai Manifestasi Klinik Sindroma Koroner Akut	56
3.7 Tiga Penampilan Klinis Umum Dari Klasifikasi Sindroma Koroner Akut	57
3.8 Spektrum Klinis Sindroma Koroner Akut	57
3.9 Rekonsiliasi Obat Pasien Saat Admisi	60
3.10 Data Klinik Kasus NSTEMI	61
3.11 Data Laboratorium Kasus NSTEMI	61
3.12 Pemeriksaan Penunjang Kasus NSTEMI	61
3.13 Pemeriksaan Hemodinamik Kasus NSTEMI	62
3.14 Hasil Elektrokardiogram Kasus NSTEMI	62
3.15 Terapi yang Didapat dari Rumah Sakit Sebelumnya Kasus NSTEMI	63
3.16 Terapi yang Didapat dari RSUD DR. Soetomo Kasus NSTEMI	63
3.17 Resep Obat Pulang Kasus NSTEMI	63
3.18 Indikasi, Mekanisme dan Interaksi Obat Kasus NSTEMI	64
3.19 Objektif Asuhan Kefarmasian 1 Kasus NSTEMI	66
3.20 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus NSTEMI	67
3.21 Subjektif Asuhan Kefarmasian 2 Kasus NSTEMI	68
3.22 Assesment Asuhan Kefarmasian 2 Kasus NSTEMI	68
3.23 Assesment Asuhan Kefarmasian 3 Kasus NSTEMI	69
3.24 Assesment Asuhan Kefarmasian 4 Kasus NSTEMI	69
3.25 Assesment Asuhan Kefarmasian 5 Kasus NSTEMI	70
3.26 <i>Drug Related Problem</i> Kasus NSTEMI	70
3.27 Klasifikasi Klinis HIV	76
3.28 Data Klinik Kasus HIV	79
3.29 Data Laboratorium Kasus HIV	79

Tabel	Halaman
3.30 Terapi Pasien Kasus HIV	80
3.31 Indikasi, Mekanisme dan Interaksi Obat Kasus HIV	81
3.32 Subjektif Asuhan Kefarmasian 1 Kasus HIV	82
3.33 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus HIV	82
3.34 Objektif Asuhan Kefarmasian 2 Kasus HIV	83
3.35 Assesmen Asuhan Kefarmasian 2 Kasus HIV	83
3.36 Objektif Asuhan Kefarmasian 3 Kasus HIV	83
3.37 Objektif Asuhan Kefarmasian 4 Kasus HIV	84
3.38 Assesmen Asuhan Kefarmasian 4 Kasus HIV	84
3.39 Subjektif Asuhan Kefarmasian 5 Kasus HIV	85
3.40 Assesmen Asuhan Kefarmasian 5 Kasus HIV	85
3.41 Objektif Asuhan Kefarmasian 6 Kasus HIV	85
3.42 Assesmen Asuhan Kefarmasian 6 Kasus HIV	86
3.43 Subjektif Asuhan Kefarmasian 7 Kasus HIV	86
3.44 Objektif Asuhan Kefarmasian 7 Kasus HIV	86
3.45 Objektif Asuhan Kefarmasian 7 Kasus HIV	87
3.46 Assesmen Asuhan Kefarmasian 7 Kasus HIV	87
3.47 Assesmen Asuhan Kefarmasian 7 Kasus HIV	87
3.48 <i>Drug Related Problem</i> Kasus HIV	88
3.49 Penyebab Sirosis Hepatik	89
3.50 Terapi Asites	93
3.51 Terapi Hipertensi Portal	93
3.52 Ensefalopati Hepatik	94
3.53 Data Klinik Kasus Sirosis	94
3.54 Data Laboratorium Kasus Sirosis	95
3.55 Terapi Pasien Kasus Sirosis	95
3.56 Indikasi, Mekanisme dan Interaksi Obat Kasus Sirosis	96
3.57 Objektif Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Sirosis	98
3.58 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Sirosis	98
3.59 Objektif Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Sirosis	99
3.60 Assesmen Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Sirosis	99
3.61 Assesmen Asuhan Kefarmasian 3 Kasus Sirosis	100
3.62 Assesmen Asuhan Kefarmasian 4 Kasus Sirosis	100

Tabel.....	Halaman
3.63 Objektif Asuhan Kefarmasian 5 Kasus Sirosis.....	101
3.64 Assesmen Asuhan Kefarmasian 5 Kasus Sirosis	101
3.65 Objektif Asuhan Kefarmasian 6 Kasus Sirosis.....	102
3.66 Assesmen Asuhan Kefarmasian 6 Kasus Sirosis	102
3.67 Objektif Asuhan Kefarmasian 7 Kasus Sirosis.....	102
3.68 Assesmen Asuhan Kefarmasian 7 Kasus Sirosis	103
3.69 Objektif Asuhan Kefarmasian 8 Kasus Sirosis.....	103
3.70 Assesmen Asuhan Kefarmasian 8 Kasus Sirosis.....	103
3.71 Assesmen Asuhan Kefarmasian 9 Kasus Sirosis	104
3.72 Objektif Asuhan Kefarmasian 10 Kasus Sirosis.....	104
3.73 Objektif Asuhan Kefarmasian 11 Kasus Sirosis.....	104
3.74 Riwayat Penyakit Pasien Beserta Riwayat Pengobatan Pasien	113
3.75 Data Klinik Kasus Skizofrenia	114
3.76 Data Klinik Kasus Skizofrenia	114
3.77 Data Klinik Kasus Skizofrenia	115
3.78 Data Laboratorium Kasus Skizofrenia.....	115
3.79 Riwayat Pengobatan Pasien Skizofrenia Selama MRS	116
3.80 Riwayat Pengobatan Pasien Skizofrenia Selama MRS	116
3.81 Riwayat Pengobatan Pasien Skizofrenia Selama MRS	117
3.82 Indikasi dan Mekanisme Obat Kasus Skizofrenia	117
3.83 Objektif Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	120
3.84 Objektif Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	120
3.85 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	120
3.86 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	121
3.87 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	121
3.88 Assesmen Asuhan Kefarmasian 1 Kasus Skizofrenia	121
3.89 Objektif Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Skizofrenia	123
3.90 Objektif Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Skizofrenia	123
3.91 Assesmen Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Skizofrenia	123
3.92 Assesmen Asuhan Kefarmasian 2 Kasus Skizofrenia	124

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Cara Mencuci Tangan dengan Menggunakan Sabun dan Air	25
2.2 Cara Mencuci Tangan dengan Antiseptik Berbasis Alkohol	26
2.3 Etika saat Batuk atau Bersin	30
2.4 Aturan Pemakaian Sputum dan Jarum Suntik yang Aman.....	30
3.1 Klasifikasi Stroke Berdasarkan Mekanismenya	37
3.2 Algoritma Terapi Stroke Iskemik	39
3.3 Resep Neurologi	42
3.4 Etiket Clopidogrel 75 mg.....	45
3.5 Etiket Lisinopril 10 mg	45
3.6 Etiket Simvastatin 10 mg.....	46
3.7 Etiket Amlodipin 10 mg	46
3.8 Etiket Meloxicam 15 mg.....	46
3.9 Tata Letak Ruangan Steril	51
3.10 Alat Pelindung Diri.....	51
3.11 Label Obat.....	53
3.12 Label Pengiriman	53
3.13 Stiker <i>High Alert</i>	53
3.14 Evaluasi Sindroma Koroner Akut pada Pasien.....	58
3.15 Algoritma Terapi STEMI	59
3.16 Algoritma Terapi untuk NSTEMI.....	59
3.17 Panduan Obat Lini Kedua HIV/AIDS	78
3.18 Panduan Obat Lini Ketiga HIV/AIDS	78
3.19 Skor Child-Pugh	92
3.20 Algoritma Farmakoterapi Skizofrenia	112
3.21 Resiko <i>Extra Pyramidal Syndrome</i>	122