

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT SECARA DARING
26 OKTOBER 2021 – 30 NOVEMBER 2021**



DISUSUN OLEH:

TAN SATRISNA CHINDY, S.Farm.	2448720072
UMBU IWAN TAKANJANJI, S.Farm.	2448720107
VERONIKA FEBRIYANA, S.Farm.	2448720112
SUDIMAR ADI NUGROHO, S.Farm.	2448720123

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
26 OKTOBER 2021 – 30 NOVEMBER 2021

DISUSUN OLEH:

TAN SATRISNA CHINDY, S.Farm.	2448720072
UMBU IWAN TAKANJANJI, S.Farm.	2448720107
VERONIKA FEBRIYANA, S.Farm.	2448720112
SUDIMAR ADI NUGROHO, S.Farm.	2448720123

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

DISTUJUI OLEH:

Pembimbing,



Prof. Dr. Suharjono, MS., Apt.
NIDN. 195212221982031001

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

1. Nama : Tan Satrisna Chindy, S.Farm.
NRP : 2448720072
2. Nama : Umbu Iwan Takanjanji, S.Farm.
NRP : 2448720107
3. Nama : Veronika Febriyana, S.Farm.
NRP : 2448720112
4. Nama : Sudimar Adi Nugroho, S.Farm.
NRP : 2448720123

Menyetujui Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker kami:

Waktu Pelaksanaan: 26 Oktober 2021 — 30 November 2021.

Untuk dipublikasikan atau dilampirkan 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 PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Desember 2021



Sudimar Adi Nugroho, S.Farm.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunianya Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) Bidang Minat Rumah Sakit periode Oktober – November 2021 terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini bertujuan untuk memberikan gambaran tentang pentingnya peran Apoteker dalam pekerjaan kefarmasian di Rumah Sakit. Terlaksananya Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini tidak lepas dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan penyertaan-Nya yang sempurna telah melindungi dan membimbing dari awal hingga akhir terselesaikannya laporan ini.
2. Orang tua dan keluarga kami yang telah mendukung secara finansial maupun doa kepada kami.
3. apt. Restry Sinansari, M. Farm. dan apt. Ida Ayu Andri Poppy, M. Farm.Klin., selaku Ketua dan Sekretaris Program Studi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan pengarahan selama PKPA.
4. Prof. Dr. Suharjono, MS., Apt., selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan masukan selama pelaksanaan PKPA.
5. Apt. Abdul hamid, S. Farm., Apt. Josephine Ayu P., S. Farm., M. Farm.Klin., Apt. Ria Fitrah Arfiani, S. Farm., M. Farm.Klin. selaku fasilitator yang telah senantiasa membimbing selama pelaksanaan PKPA.
6. Seluruh teman-teman program profesi Apoteker di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kebersamaan yang telah dilalui.

Menyadari laporan PKPA ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kami sangat terbuka untuk setiap kritik dan saran untuk penyempurnaan laporan ini. Kami mohon maaf kepada seluruh pihak apabila terdapat kata maupun perbuatan yang kurang berkenan. Semoga laporan ini dapat berguna untuk banyak pihak.

Surabaya, 20 Desember 2021



Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Prakter Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit	2
1.3 Manfaat Prakterk Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit	3
BAB 2 TINJAUAN UMUM	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	4
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	4
2.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit	4
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit	5
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit.....	7
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit	8
2.2.1 Definisi IFRS	8
2.2.2 Tugas dan Fungsi IFRS	8
2.2.3 Struktur Organisasi IFRS.....	10
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS	11
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial Rumah Sakit	13
2.4.1 Perencanaan	13
2.4.2 Pengadaan	17
2.4.3 Penerimaan	17
2.4.4 Penyimpanan.....	18
2.4.5 Pendistribusian.....	20
2.4.6 Pemusnahan	21
2.4.7 Pelaporan	22
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Klinis di Rumah Sakit	22
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	22
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik.....	28

	Halaman
2.5.3 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT).....	29
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit.....	30
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA	32
3.1 Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya	32
3.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya.....	32
3.1.2 Nilai Rumah Sakit Atma Jaya	33
3.1.3 Motto Rumah Sakit Atma Jaya.....	33
3.2 Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya	34
3.3 Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya.....	34
3.4 Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya	38
3.5 Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya	38
3.5.1 Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021)	38
3.5.2 Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021).....	43
3.5.3 Virtual Explorer Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021)	44
3.5.4 Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP (Kamis, 14 Oktober 2021)	46
3.5.5 Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) (Kamis, 14 Oktober 2021)	48
3.5.6 Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit (Senin, 18 Oktober 2021).....	50
3.5.7 Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi (Senin, 18 Oktober 2021)	53
3.5.8 Compounding: Extemporaneous Preparation (Selasa, 19 Oktober 2021).....	55
3.5.9 Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN (Selasa, 19 Oktober 2021)	57
3.5.10 Pencampuran Intravena (Kamis, 21 Oktober 2021)	60
3.5.11 Pencampuran Sitostatika (Jumat, 22 Oktober 2021)	65
3.5.12 Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021).....	66
3.5.13 Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021)	68
3.5.14 Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021)	71
3.5.15 Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021).....	73
3.5.16 Penatalaksanaan Terapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021)	77

Halaman

3.5.17 Penatalaksanaan Terapi Peptic Ulcer Disease (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021)	78
BAB 4 PEMBAHASAN	80
4.1 Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring di Rumah Sakit Atma Jaya.....	80
4.1.1 Studi Kasus Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, Chronic Kidney Disease (CKD) Stage 4, Hiperkolesterolemia, Hiperurisemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021).....	78
4.1.2 Studi Kasus Tumor Lysis Syndrome (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021).....	86
4.1.3 Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021).....	91
4.1.4 Studi Kasus Selulitis, Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2, dan Acute Kidney Injury (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021)	95
4.1.5 Studi Kasus Intracerebral Haemorrhage (ICH), Benign Prostatic Hyperplasia (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021)	105
4.1.6 Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021).....	114
4.1.7 Studi Kasus Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI) dan stroke iskemik (Rabu, 03 November 2021)	125
4.1.8 Studi Kasus Chronic Heart Failure (CHF) NYHA III, Chronic Kidney Disease (CKD) stage III, Hipernatremia dan Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021)	131
4.1.9 Studi Kasus Pneumonia dan Congestive Heart Failure (CHF) (Jumat, 05 November 2021)	136
4.2 Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Unika Widya Mandala Surabaya	147
4.2.1 Studi Kasus Minggu 8: Hipertensi, Diabetes Melitus II, dan Stroke (08-12 November 2021)	145
4.2.2 Study Kasus Minggu 9: Penyakit Infeksi Uro-genital.....	161
4.2.3 Study Kasus Minggu 10: Penyakit gangguan tyroid	186
BAB 5 KESIMPULAN	203
BAB 6 SARAN	204
DAFTAR PUSTAKA.....	205

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perbedaan antara Rumah Sakit Umum dengan Rumah Sakit Khusus	6
Tabel 2. 2 Metode Kombinasi	16
Tabel 2. 3 Pemeriksaan Mutu Sediaan Farmasi	17
Tabel 3. 1 Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020	42
Tabel 3. 2 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar.....	42
Tabel 3. 3 Contoh Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya	44
Tabel 3. 4 Pengkategorian Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya.....	44
Tabel 3. 5 Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik	49
Tabel 3. 6 Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD ..	50
Tabel 3. 7 Perbedaan Beyond Use Date (BUD) dan Expired Date (ED)	55
Tabel 3. 8 BUD Sediaan Steril	56
Tabel 3. 9 BUD Sediaan Racikan Non Steril	56
Tabel 3. 10 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura.....	58
Tabel 3. 11 Regimen Pengobatan Tuberkulosis	68
Tabel 3. 12 Memulai Terapi ODHA.....	70
Tabel 3. 13 Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya	70
Tabel 3. 14 Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua.....	71
Tabel 3. 15 Terapi Reliever Pada Pasien Remaja dan Dewasa	75
Tabel 3. 16 Terapi Reliever Pada Pasien Anak-Anak	76
Tabel 4. 1 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN.....	80
Tabel 4. 2 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP.....	81
Tabel 4. 3 Terapi Hipertensi dan Chronic Kidney Disease (CKD) Stage 4 Ny. RN dan SOAP	82
Tabel 4. 4 Terapi Hiperkolesterolemia Ny. RN dan SOAP.....	84
Tabel 4. 5 Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP	85
Tabel 4. 6 Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP.....	86
Tabel 4. 7 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S.	86
Tabel 4. 8 Terapi Tumor Lysis Syndrome (TLS) Ny. S dan SOAP.....	87
Tabel 4. 9 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Ny. S dan SOAP.....	89
Tabel 4. 10 Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP.....	90
Tabel 4. 11 Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP.....	90

Tabel 4. 12 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH	91
Tabel 4. 13 Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS)	92
Tabel 4. 14 Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP	93
Tabel 4. 15 Terapi Gastrointestinal (GI) Bleeding dan Perburukan Kondisi Liver Tn. SH dan SOAP.....	96
Tabel 4. 16 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G.....	97
Tabel 4. 17 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. G.....	97
Tabel 4. 18 Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G.....	98
Tabel 4. 19 Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G.....	98
Tabel 4. 20 Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G	98
Tabel 4. 21 Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G.....	99
Tabel 4. 22 Data Laboratorium (Serologis) Tn. G	99
Tabel 4. 23 Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	99
Tabel 4. 24 Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP	100
Tabel 4. 25 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP.....	101
Tabel 4. 26 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Tn. G dan SOAP	103
Tabel 4. 27 Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP	105
Tabel 4. 28 Terapi Gastrointestinal (GI) Bleeding Tn. G dan SOAP.....	106
Tabel 4. 29 Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar.....	108
Tabel 4. 30 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ	108
Tabel 4. 31 Data Laboratorium Tn. LSQ.....	109
Tabel 4. 32 Hasil Pencitraan Tn. LSQ.....	109
Tabel 4. 33 Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	110
Tabel 4. 34 Terapi Intracerebral Haemorrhage (ICH) Tn. LSQ dan SOAP	110
Tabel 4. 35 Terapi Shoulder Pain Post Stroke Tn. LSQ dan SOAP.....	113
Tabel 4. 36 Terapi Infeksi Saluran Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP	114
Tabel 4. 37 Terapi Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) Tn. LSQ dan SOAP	115
Tabel 4. 38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	117
Tabel 4. 39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S.....	117
Tabel 4. 40 Data Laboratorium Tn. S	117
Tabel 4. 41 Hasil Pencitraan Tn. S	118
Tabel 4. 42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	119
Tabel 4. 43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP	119
Tabel 4. 44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP	121
Tabel 4. 45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP	124

Tabel 4. 46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP.....	125
Tabel 4. 47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A.....	127
Tabel 4. 48 Data Laboratorium Tn. A.....	127
Tabel 4. 49 Hasil Pencitraan Tn. A.....	128
Tabel 4. 50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	128
Tabel 4. 51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP.....	128
Tabel 4. 52 Terapi Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy (HIE) Tn. A dan SOAP.....	130
Tabel 4. 53 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Tn. A dan SOAP.....	131
Tabel 4. 54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P.....	133
Tabel 4. 55 Data Laboratorium Tn. P.....	133
Tabel 4. 56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	133
Tabel 4. 57 Terapi Chronic Heart Failure (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP.....	134
Tabel 4. 58 Terapi Chronic Kidney Disease (CKD) Stage III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	136
Tabel 4. 59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP.....	137
Tabel 4. 60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M.....	138
Tabel 4. 61 Data Laboratorium Tn. M.....	138
Tabel 4. 62 Hasil Pencitraan Tn. M.....	139
Tabel 4. 63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	139
Tabel 4. 64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	140
Tabel 4. 65 Terapi Congestive Heart Failure (CHF) Tn. M dan SOAP.....	142
Tabel 4. 66 Terapi Acute on Chronic Kidney Disease (ACKD) Tn. M dan SOAP.....	144
Tabel 4. 67 Terapi Antibiotik Infeksi Saluran Kemih.....	162
Tabel 4. 68 Bakteri Penyebab Infeksi Saluran kemih.....	164
Tabel 4. 69 Terapi Obat Pada ISK Sistitis.....	166
Tabel 4. 70 Terapi Obat Parenteral Pada ISK Pielonefritis.....	168
Tabel 4. 71 Terapi Obat Oral Pada ISK Pielonefritis.....	168
Tabel 4. 72 Terapi Antibiotik Pada Urosepsis.....	171

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Organisasi IFRS.....	11
Gambar 3. 1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya	36
Gambar 3. 2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya	37
Gambar 3. 3 Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED	57
Gambar 3. 4 Cara Mencuci Tangan.....	61
Gambar 3. 5 Cara Mematahkan Ampul.....	62
Gambar 3. 6 Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia	73
Gambar 3. 7 Pertanyaan Assessment Asma Pasien Remaja dan Dewasa	74
Gambar 3. 8 Pertanyaan Assessment Asma Pasien Anak-Anak	74
Gambar 4. 1 Regimen Terapi Hipertensi.....	148
Gambar 4. 2 Algoritma Intensifikasi Terapi injeksi DM tipe 2.....	151
Gambar 4. 3 Mekanisme patofisiologi stroke iskemik.....	152
Gambar 4. 4 Patofisiologi Infeksi.....	162
Gambar 4. 5 Algoritme Tatalaksana Infeksi Saluran Kemih.....	162
Gambar 4. 6 Klasifikasi Infeksi Saluran Kemih.....	163