

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



**PERIODE LVII**

**DISUSUN OLEH:**

<b>YUSANTI AGUSTINA, S.Farm.</b>	<b>NPM. 2448720078</b>
<b>VIERY WICAKSONO, S.Farm.</b>	<b>NPM. 2448720121</b>
<b>VANIA ADELIN SANTOSO, S.Farm.</b>	<b>NPM. 2448720124</b>

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

**2021**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER  
DI RUMAH SAKIT**

**DISUSUN OLEH:**

**YUSANTI AGUSTINA, S.Farm. NPM. 2448720078**  
**VIERY WICAKSONO, S.Farm. NPM. 2448720121**  
**VANIA ADELIN SANTOSO, S.Farm. NPM. 2448720124**

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

**DISETUJUI OLEH:**

**Pembimbing,**



**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 PKPA**

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

Nama : Mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Periode LVII  
Fakultas Farmasi  
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
(Terlampir)

Menyetujui laporan PKPA ini:

Metode : Daring

Waktu Pelaksanaan : 11 Oktober 2021 – 27 November 2021

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, November 2021

Yang menyatakan,



Vania Adeline Santoso, S.Farm.  
NPM. 2448720124

**DAFTAR NAMA MAHASISWA  
PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER PERIODE LVII  
PESERTA PKPA RUMAH SAKIT**

- |                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1. Yusanti Agustina, S.Farm.      | NPM. 2448720078 |
| 2. Viery Wicaksono, S.Farm.       | NPM. 2448720121 |
| 3. Vania Adeline Santoso, S.Farm. | NPM. 2448720124 |

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkat dan kasih karuniaNya, sehingga Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit (RS) dapat terlaksana dan terselesaikan dengan baik secara *online* pada tanggal 11 Oktober 2021 hingga 27 November 2021. Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) adalah salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Apoteker pada Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis telah mendapatkan banyak pembelajaran dan pengalaman mengenai peranan seorang Apoteker di bidang Rumah Sakit (RS). Penulis menyadari bahwa laporan PKPA ini dapat terselesaikan berkat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan penyertaanNya yang tidak terbatas, sehingga penulis dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini.
2. Para preseptor atau mentor dari Rumah Sakit Atma Jaya yang telah meluangkan waktu dan memberikan ilmu, bimbingan, dan pengalaman selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
3. Ibu apt. Ria Fitrah Arfiani, S.Farm., M.Farm.Klin.; Ibu apt. Siti Aisyah, S.Farm., M.Farm.Klin.; serta Ibu apt. Raswita Diniya, S.Farm., M.Farm.Klin, selaku pembimbing eksternal yang telah meluangkan waktu dan memberikan ilmu, bimbingan, dan masukan dengan sabar selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
4. Ibu apt. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku Pembimbing internal yang telah meluangkan waktu dan memberikan ilmu, bimbingan, dan masukan dengan sabar selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
5. Bapak Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Ph.D., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Ibu Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Ibu Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm., Apt. dan Ibu Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm., Apt., selaku Ketua dan Sekretaris Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

8. Orang tua dan keluarga terkasih yang selalu mendoakan, mendukung, dan memotivasi selama kegiatan PKPA berlangsung.
9. Teman-teman Program Studi Profesi Apoteker Periode LVII Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah berjuang bersama-sama.
10. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang turut membantu selama kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker berlangsung.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis memohon maaf dan mengharapkan kritik dan saran dari seluruh pihak. Semoga laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker di industri ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu kefarmasian di masa depan dan dapat bermanfaat bagi masyarakat.

Surabaya, November 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI .....	iii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB 1: PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Praktek Kerja Profesi Apoteker .....	1
1.2. Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	3
BAB 2: TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1. Tinjauan tentang Rumah Sakit.....	4
2.1.1. Definisi, Tugas, dan Fungsi Rumah Sakit.....	4
2.1.2. Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	4
2.1.3. Klasifikasi Rumah Sakit.....	6
2.1.4. Akreditasi Rumah Sakit.....	6
2.2. Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit dan Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) .....	7
2.2.1. Definisi Instalasi Rumah Sakit.....	7
2.2.2. Tugas, Fungsi, dan Tanggung Jawab Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) .....	8
2.3. Tinjauan tentang Pelayanan Kefarmasian dan Pengawasan Obat (PKPO) – Standar Akreditasi Rumah Sakit (SNARS) .....	10
2.4. Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	12
2.4.1. Pemilihan.....	12
2.4.2. Perencanaan.....	14
2.4.3. Pengadaan.....	16
2.4.4. Penerimaan .....	17
2.4.5. Penyimpanan .....	18
2.4.6. Pendistribusian .....	19
2.4.7. Pemusnahan dan Penarikan.....	20
2.4.8. Pengendalian.....	21
2.4.9. Administrasi .....	21
2.5. Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	23

	<b>Halaman</b>
2.5.1. Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit .....	23
1. Pengkajian dan Pelayanan Resep .....	23
2. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat .....	24
3. Rekonsiliasi Obat.....	25
4. Pelayanan Informasi Obat (PIO) .....	26
5. Konseling.....	27
6. <i>Visite</i> .....	28
7. Pemantauan Terapi Obat (PTO) .....	29
8. <i>Monitoring</i> Efek Samping Obat (MESO).....	30
9. Evaluasi Penggunaan Obat (EPO).....	30
10. <i>Dispensing</i> Sediaan Steril.....	31
11. Pemantauan Kadar Obat dalam Darah (PKOD) .....	32
2.5.2. Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) .....	33
2.5.3. Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT) .....	33
2.5.4. Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit.....	34
<b>BAB 3: LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA .....</b>	<b>36</b>
3.1. Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya .....	36
3.1.1. Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya.....	36
1. Visi.....	36
2. Misi.....	37
3.1.2. Nilai Rumah Sakit Atma Jaya .....	37
3.1.3. Motto Rumah Sakit Atma Jaya.....	37
3.2. Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya .....	38
3.3. Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya .....	38
3.4. Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya .....	42
3.5. Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya .....	42
3.5.1. Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021) .....	42
1. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode Morbiditas .....	44
2. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode Konsumsi.....	45
3. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode ABC-VEN .....	46
3.5.2. Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021).....	47



**Halaman**

3.5.3.	<i>Virtual Explorer</i> Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021) .....	48
1.	Penerimaan Perbekalan Farmasi.....	48
2.	Penyimpanan Perbekalan Farmasi.....	49
3.	Distribusi Perbekalan Farmasi.....	50
3.5.4.	<i>Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP</i> (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	50
3.5.5.	<i>Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA)</i> (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	52
3.5.6.	<i>Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit</i> (Senin, 18 Oktober 2021).....	54
3.5.7.	<i>Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi</i> (Senin, 18 Oktober 2021) .....	57
3.5.8.	<i>Compounding: Extemporaneous Preparation</i> (Selasa, 19 Oktober 2021).....	59
3.5.9.	Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN (Selasa, 19 Oktober 2021) .....	61
3.5.10.	Pencampuran Intravena (Kamis, 21 Oktober 2021).....	64
1.	Perhitungan Kebutuhan Volume Pemberian Infus dan <i>Beyond Use Date</i> .....	68
2.	Perhitungan Kebutuhan Jumlah Infus.....	69
3.5.11.	Pencampuran Sitostatika (Jumat, 22 Oktober 2021) .....	69
3.5.12.	Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021) .....	70
1.	Definisi .....	70
2.	Manifestasi Klinis.....	72
3.	Patofisiologi.....	72
4.	Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	72
3.5.13.	Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021).....	73
1.	Definisi .....	73
2.	Manifestasi Klinis.....	73
3.	Patofisiologi.....	73
4.	Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	73
3.5.14.	Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021).....	76
1.	Definisi .....	76
2.	Manifestasi Klinis.....	76
3.	Patofisiologi.....	77
4.	Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	77

	<b>Halaman</b>
3.5.15. Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021).....	78
3.5.16. Penatalaksanaan Terapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021).....	82
3.5.17. Penatalaksanaan Terapi <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021).....	83
<b>BAB 4: PEMBAHASAN</b> .....	<b>85</b>
4.1. Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring di Rumah Sakit Atma Jaya .....	85
4.1.1. Studi Kasus Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, Gagal Ginjal Kronis (GGK) <i>Stage 4</i> , Hiperkolesterolemia, Hiperurisemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	85
1. Diabetes Melitus (DM) Tipe 2.....	86
2. Hipertensi dan Gagal Ginjal Kronis (GGK) <i>Stage 4</i> .....	87
3. Hiperkolesterolemia.....	89
4. Hiperurisemia .....	89
5. Gastritis.....	90
4.1.2. Studi Kasus <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021).....	91
1. <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS).....	92
2. <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) .....	94
3. Hiperurisemia .....	95
4. Terapi Penunjang .....	95
4.1.3. Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021).....	96
1. Pneumonia .....	98
2. <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> dan Perburukan Kondisi Liver.....	101
4.1.4. Studi Kasus Selulitis, Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, dan <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021).....	102
1. Selulitis .....	105
2. Diabetes Melitus (DM) Tipe 2.....	106
3. <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) .....	108
4. Nyeri .....	110
5. <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> .....	112
4.1.5. Studi Kasus <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH), <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021).....	113
1. <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH).....	115
2. <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> .....	118

	<b>Halaman</b>
3. Infeksi Saluran Kemih (ISK) .....	119
4. <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) .....	120
4.1.6. Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021) .....	122
1. Tumor Lidah .....	125
2. Abses Submandibula .....	127
3. Nyeri .....	130
4. Pneumonia .....	131
4.1.7. Studi Kasus <i>Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction</i> (NSTEMI) dan Stroke Iskemik (Rabu, 03 November 2021) .....	133
1. NSTEMI dan Stroke Iskemik .....	134
2. <i>Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy</i> (HIE) <i>et causa</i> Anemia on Gravis <i>et causa Metabolic Encephalopathy</i> , Anemia Mikrositik, <i>Anemia of Chronic Disease</i> (ACD), dan <i>Myelodysplasia</i> <i>Syndrome</i> (MDS) .....	136
3. <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) .....	137
4.1.8. Studi Kasus <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III, <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage</i> III, Hiponatremia, dan Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021) .....	139
1. <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III .....	140
2. <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage</i> III dan Hiponatremia .....	141
3. Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 .....	143
4.1.9. Studi Kasus Pneumonia dan <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) (Jumat, 05 November 2021) .....	144
1. Pneumonia .....	146
2. <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) dan Hipertensi <i>Stage</i> 2 .....	148
3. <i>Acute on Chronic Kidney Disease</i> (ACKD) .....	150
4.2. Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Unika Widya Mandala Surabaya .....	153
4.2.1. Studi Kasus <i>Acute Decompensated Heart Failure</i> (ADHF), <i>Rheumatic Heart Disease Mitral Regurgitation</i> (RHD MR) <i>Moderate</i> , dan Pneumonia (08-12 November 2021) .....	153
1. Profil Pasien .....	153
2. Problem Medis dan Pembahasan .....	154
a. <i>Acute Decompensated Heart Failure</i> (ADHF) .....	154

	<b>Halaman</b>
b. <i>Rheumatic Heart Disease Mitral Regurgitation (RHD MR) Moderate</i> .....	156
c. <i>Pneumonia</i> .....	158
4.2.2. Studi Kasus Difteri Tonsil (15-20 November 2021) .....	160
1. Profil Pasien.....	160
2. Problem Medis dan Pembahasan.....	161
4.2.3. Studi Kasus Sirosis Hepatik, <i>Suspect</i> Hepatoma, <i>Asites</i> , <i>Post</i> Melena, dan Hipoalbumin (25-30 November 2021) .....	164
1. Profil Pasien.....	164
2. Problem Medis dan Pembahasan.....	165
a. <i>Sirosis Hepatik, Post</i> Melena, dan Hipoalbumin.....	165
b. <i>Asites</i> .....	168
BAB 5: KESIMPULAN .....	170
BAB 6: SARAN .....	171
DAFTAR PUSTAKA.....	172
LAMPIRAN .....	183

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Persyaratan Administrasi, Farmasetik, dan Klinis pada Resep ..... 24
Tabel 2.2	Perbandingan Kelebihan dan Kekurangan <i>Visite</i> Mandiri dan Tim ..... 28
Tabel 2.3	Kriteria Seleksi Pasien Pemantauan Terapi Obat (PTO) ..... 29
Tabel 2.4	Kelas Kebersihan Ruang Kelas Area <i>Dispensing</i> Sediaan Steril ..... 32
Tabel 3.1	Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020 ..... 46
Tabel 3.2	Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar ..... 46
Tabel 3.3	Contoh Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya ..... 48
Tabel 3.4	Pengkategorian Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya ..... 48
Tabel 3.5	Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik ..... 53
Tabel 3.6	Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD ..... 54
Tabel 3.7	Perbedaan <i>Beyond Use Date</i> (BUD) dan <i>Expired Date</i> (ED) ..... 59
Tabel 3.8	BUD Sediaan Steril ..... 60
Tabel 3.9	BUD Sediaan Racikan Non Steril ..... 60
Tabel 3.10	Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura ..... 62
Tabel 3.11	Regimen Pengobatan Tuberkulosis ..... 72
Tabel 3.12	Memulai Terapi ODHA ..... 74
Tabel 3.13	Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya ..... 75
Tabel 3.14	Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua ..... 75
Tabel 3.15	Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Remaja dan Dewasa ..... 79
Tabel 3.16	Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Anak-Anak ..... 80
Tabel 4.1	Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN ..... 85
Tabel 4.2	Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP ..... 86
Tabel 4.3	Terapi Hipertensi dan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage 4</i> Ny. RN dan SOAP ..... 87
Tabel 4.4	Terapi Hiperkolesterolemia Ny. RN dan SOAP ..... 89
Tabel 4.5	Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP ..... 90

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.6	Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP ..... 91
Tabel 4.7	Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S ..... 91
Tabel 4.8	Terapi <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) Ny. S dan SOAP ..... 92
Tabel 4.9	Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Ny. S dan SOAP ..... 94
Tabel 4.10	Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP ..... 95
Tabel 4.11	Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP ..... 96
Tabel 4.12	Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH ..... 97
Tabel 4.13	Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS) ..... 97
Tabel 4.14	Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP ..... 98
Tabel 4.15	Terapi <i>Gastrointestinal</i> (GI) <i>Bleeding</i> dan Perburukan Kondisi Liver Tn. SH dan SOAP ..... 101
Tabel 4.16	Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G ..... 102
Tabel 4.17	Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. G ..... 102
Tabel 4.18	Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G ..... 103
Tabel 4.19	Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G ..... 103
Tabel 4.20	Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G ..... 103
Tabel 4.21	Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G ..... 104
Tabel 4.22	Data Laboratorium (Serologis) Tn. G ..... 104
Tabel 4.23	Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) ..... 104
Tabel 4.24	Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP ..... 105
Tabel 4.25	Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP ..... 107
Tabel 4.26	Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. G dan SOAP ..... 108
Tabel 4.27	Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP ..... 110
Tabel 4.28	Terapi <i>Gastrointestinal</i> (GI) <i>Bleeding</i> Tn. G dan SOAP ..... 112
Tabel 4.29	Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar .... 113
Tabel 4.30	Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ ..... 114
Tabel 4.31	Data Laboratorium Tn. LSQ ..... 114
Tabel 4.32	Hasil Pencitraan Tn. LSQ ..... 115
Tabel 4.33	Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) ..... 115
Tabel 4.34	Terapi <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH) Tn. LSQ dan SOAP ..... 116
Tabel 4.35	Terapi <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> Tn. LSQ dan SOAP ..... 118
Tabel 4.36	Terapi Infeksi Salurrah Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP ..... 120

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.37 Terapi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) Tn. LSQ dan SOAP.....	121
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	122
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S.....	122
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S.....	123
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S.....	124
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	125
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP.....	125
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP.....	128
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP.....	130
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP.....	131
Tabel 4.47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A.....	133
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A.....	133
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A.....	134
Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	134
Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP.....	134
Tabel 4.52 Terapi <i>Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy</i> (HIE) Tn. A dan SOAP.....	136
Tabel 4.53 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. A dan SOAP.....	138
Tabel 4.54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P.....	139
Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P.....	139
Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	139
Tabel 4.57 Terapi <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP.....	140
Tabel 4.58 Terapi <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	142
Tabel 4.59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP.....	143
Tabel 4.60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M dan SOAP.....	144
Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M.....	144
Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M.....	145
Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	145
Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	146
Tabel 4.65 Terapi <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Tn. M dan SOAP.....	148
Tabel 4.66 Terapi <i>Acute on Chronic Kidney Disease</i> (ACKD) Tn. M dan SOAP.....	150
Tabel 4.67 Keluhan Ny. E.....	153

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.68 Tanda-Tanda Vital (TTV) Ny. E .....	153
Tabel 4.69 Data Laboratorium Ny. E .....	154
Tabel 4.70 Data Pemberian Obat Ny. E Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	154
Tabel 4.71 Terapi <i>Acute Decompensated Heart Failure</i> (ADHF) untuk Ny. E dan SOAP .....	154
Tabel 4.72 Terapi <i>Rheumatic Heart Disease Mitral Regurgitation</i> (RHD MR) <i>Moderate</i> untuk Ny. E dan SOAP .....	156
Tabel 4.73 Terapi Pneumonia untuk Ny. E dan SOAP .....	158
Tabel 4.74 Tanda-Tanda Vital (TTV) An. Ad.....	160
Tabel 4.75 Data Laboratorium An. Ad.....	160
Tabel 4.76 Data Penunjang Lain An. Ad.....	161
Tabel 4.77 Profil Pengobatan An. Ad.....	161
Tabel 4.78 Terapi Difteri Tonsil untuk An. Ad dan SOAP .....	161
Tabel 4.79 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S (Kasus Sirosis) .....	164
Tabel 4.80 Data Laboratorium Tn. S (Kasus Sirosis).....	164
Tabel 4.81 Hasil Radiologi Tn. S (Kasus Sirosis) .....	164
Tabel 4.82 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) (Kasus Sirosis) .....	165
Tabel 4.83 Terapi Sirosis Hepatik, <i>Post</i> Melena, dan Hipoalbumin untuk Tn. S dan SOAP .....	165
Tabel 4.84 Terapi Asites untuk Tn. S dan SOAP .....	168



## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya .....	40
Gambar 3.2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya.....	41
Gambar 3.3 Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED .....	61
Gambar 3.4 Cara Mencuci Tangan .....	65
Gambar 3.5 Cara Mematahkan Ampul .....	67
Gambar 3.6 Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia .....	77
Gambar 3.7 Pertanyaan <i>Assessment</i> Asma Pasien Remaja dan Dewasa.....	78
Gambar 3.8 Pertanyaan <i>Assessment</i> Asma Pasien Anak-Anak.....	79

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat (Kasus Difteri Tonsil) .....	183
Lampiran 2 DFP-3 Lembar <i>Monitoring</i> Efek Samping Obat (Aktual) (Kasus Difteri Tonsil).....	184
Lampiran 3 DFP-4 <i>Form</i> Rencana Kerja Farmasis dan Lembar Pemantauan (Kasus Difteri Tonsil).....	185
Lampiran 4 DFP-5 Lembar Konseling (Kasus Difteri Tonsil) .....	186