

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER**

**DI RUMAH SAKIT**

**11 OKTOBER 2021 – 30 NOVEMBER 2021**



**PERIODE LVII**

**DI SUSUN OLEH :**

<b>MOCHAMMAD LEVIN LENANDA, S.Farm.</b>	<b>2448720076</b>
<b>NIAR ANGGRAINI PUSPITASARI, S.Farm.</b>	<b>2448720083</b>
<b>NISRINA DEA SYAHPUTRI, S.Farm.</b>	<b>2448720087</b>
<b>NELLA SARI ANGGRAINI, S.Farm.</b>	<b>2448720099</b>
<b>NINDHY EMMAH SONIA BAITANU, S.Farm.</b>	<b>2448720101</b>

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2021**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER**  
**DI RUMAH SAKIT**  
**11 OKTOBER 2021 – 30 NOVEMBER 2021**

**DI SUSUN OLEH :**

<b>MOCHAMMAD LEVIN LENANDA, S.Farm.</b>	<b>2448720076</b>
<b>NIAR ANGGRAINI PUSPITASARI, S.Farm.</b>	<b>2448720083</b>
<b>NISRINA DEA SYAHPUTRI, S.Farm.</b>	<b>2448720087</b>
<b>NELLA SARI ANGGRAINI, S.Farm.</b>	<b>2448720099</b>
<b>NINDHY EMMAH SONIA BAITANU, S.Farm.</b>	<b>2448720101</b>

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

**DISETUJUI OLEH :**

**Pembimbing,**



**apt. Yufita Ratnasari W., M.Farm-Klin.**

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 :

1. Nama : Mochammad Levin Lenanda, S.Farm.  
NRP : 2448720076
2. Nama : Niar Anggraini Puspitasari, S.Farm.  
NRP : 2448720083
3. Nama : Nisrina Dea Syahputri, S.Farm.  
NRP : 2448720087
4. Nama : Nella Sari Anggraini, S.Farm.  
NRP : 2448720099
5. Nama : Nindhy Emmah Sonia Baitanu, S.Farm.  
NRP : 2448720101

Menyetujui Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker kami :

Waktu Pelaksanaan : 11 Oktober 2021 – 30 November 2021

Untuk dipublikasikan/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, 6 Desember 2021



Niar Anggraini Puspitasari, S.Farm.

2448720083

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga Praktek Kerja Profesi Apoteker Bidang Minat Rumah Sakit pada tanggal 11 Oktober 2021 – 30 November 2021 dapat terselesaikan dengan baik dan lancar. Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini bertujuan untuk memberikan gambaran tentang pentingnya peran Apoteker dalam pekerjaan kefarmasian di Rumah Sakit. Terlaksananya Praktek 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 terselesaiannya 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. apt. Yufita Ratnasari W., M.Farm-Klin. selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan masukan selama pelaksanaan PKPA.
5. Dr. apt. Lusy Noviani, MM; apt. Sherly Tandi Arrang, M.Farm-Klin; apt. Fonny Cokro, M.Farm-Klin; apt. Zeti Zidni, S.Si; apt. Matilde Ratna Sun, S.Farm; Eka Suci Rohani apt. Paramudita Tandilino, S.Farm; apt. Ni Kadek Doni, S.Farm; dr. Eva Suryani, Sp.KJ; apt. Eddy Kristianto, S.Si ; apt. Nelstyani Elisabeth, S.Farm dan apt. Syukri Tambunan, S.Farm selaku preceptor dari RS.Atma Jaya Jakarta yang telah memberikan ilmu dan pengalaman selama PKPA
6. apt. Ria Fitrah Arfiani, S.Farm., M.Farm.Klin. dan apt. Siti Aisyah, S.Farm., M.Farm.Klin. serta apt. Raswita Diniya, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku Fasilitator yang telah senantiasa membimbing selama pelaksanaan PKPA
7. Teman-teman Apoteker 57 Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mendukung dan memberikan motivasi.

Akhir kata, sangat disadari bahwa penulisan laporan PKPA ini masih jauh dari kata sempurna. Semoga laporan PKPA ini bermanfaat dan berguna bagi pengembangan ilmu kefarmasian di masa depan dan dapat bermanfaat bagi kepentingan masyarakat.

Surabaya, 6 Desember 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
KATA PENGANTAR .....	i
DAFTAR ISI .....	iii
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Tujuan Praktik Kerja Profesi Apoteker .....	2
1.3    Manfaat Praktik Kerja Profesi Apoteker .....	3
BAB 2 TINJAUAN UMUM .....	4
2.1    Tinjauan tentang Rumah Sakit .....	4
2.1.1    Definisi, Tugas dan Fungsi Rumah Sakit .....	4
2.1.2    Klasifikasi Rumah Sakit .....	4
2.1.3    Akreditasi Rumah Sakit .....	6
2.1.4    Struktur Organisasi Rumah Sakit .....	6
2.2    Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit .....	7
2.2.1    Definisi Instalasi Farmasi Rumah Sakit .....	9
2.2.2    Tugas dan Tanggung Jawab Instalasi Farmasi Rumah Sakit .....	9
2.2.3    Fungsi Instalasi Farmasi Rumah Sakit .....	9
2.3    Tinjauan tentang PKPO SNARS .....	10
2.4    Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit .....	10
2.4.1    Perencanaan .....	11
2.4.2    Pengadaan .....	17
2.4.3    Penerimaan .....	17
2.4.4    Penyimpanan .....	19
2.4.5    Pendistribusian .....	21
2.4.6    Pemusnahan dan Penarikan .....	24
2.4.7    Pelaporan .....	24
2.5    Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit .....	24
2.5.1    Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit .....	25
2.5.2    Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik .....	31

	<b>Halaman</b>
2.5.3 Peran IFRS Dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT) .....	33
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit .....	35
<b>BAB 3 LAPORAN KEGIATAN HASIL PKPA .....</b>	<b>38</b>
3.1. Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya .....	38
3.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya .....	39
3.1.2 Nilai Rumah Sakit Atma Jaya .....	39
3.1.3 Motto Rumah Sakit Atma Jaya .....	40
3.2. Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya .....	40
3.3. Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya .....	41
3.4. Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya .....	45
3.5. Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya .....	45
3.5.1 Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021) .....	45
3.5.2 Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021) .....	50
3.5.3 <i>Virtual Explorer</i> Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021) .....	52
1. Penerimaan Perbekalan Farmasi .....	52
2. Penyimpanan Perbekalan Farmasi .....	53
3. Distribusi Perbekalan Farmasi .....	54
3.5.4 <i>Drug Use Evaluation:</i> Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	55
3.5.5 <i>Drug Use Evaluation:</i> Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	57
3.5.6 <i>Drug Use Evaluation:</i> Formularium Rumah Sakit (Senin, 18 Oktober 2021) .....	57
3.5.7 <i>Drug Use Evaluation:</i> Peran Komite Farmasi dan Terapi (Senin, 18 Oktober 2021) .....	63
3.5.8 <i>Compounding: Extemporaneous Preparation</i> (Selasa, 19 Oktober 2021) .....	64
3.5.9 Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN (Selasa, 19 Oktober 2021) .....	66

	<b>Halaman</b>
3.5.10 Pencampuran Intravena (Kamis, 21 Oktober 2021) .....	71
3.5.11. Pencampuran Sitostatika (Jumat, 22 Oktober 2021) .....	76
3.5.12. Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021) ..	78
1. Definisi .....	78
2. Manifestasi Klinis .....	79
3. Patofisiologi .....	79
4. Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	80
3.5.13. Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021) .....	80
1. Definisi .....	80
2. Manifestasi Klinis .....	80
3. Patofisiologi .....	80
4. Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	81
3.5.14. Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021) .....	83
1. Definisi .....	83
2. Manifestasi Klinis .....	84
3. Patofisiologi .....	84
4. Tata Laksana Berdasarkan <i>Guideline</i> .....	85
3.5.15. Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021) .....	86
3.5.16. Penatalaksanaan Terapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021) .....	90
3.5.17. Penatalaksanaan Terapi <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021) .....	91
<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>93</b>
4.1. Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring di Rumah Sakit Atma Jaya .....	93
4.1.1. Studi Kasus Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, Gagal Ginjal Kronis (GGK) <i>Stage 4</i> , Hipercolesterolemia, Hiperurisemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	93
4.1.2. Studi Kasus <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021) .....	101
4.1.3. Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021) .....	106
4.1.4. Studi Kasus Selulitis, Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, dan <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021) .....	113

**Halaman**

4.1.5.	Studi Kasus <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH), <i>Benign Prostatic Hyperplasi</i> (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021) .....	126
4.1.6.	Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021) .....	137
4.1.7.	Studi Kasus <i>Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction</i> (NSTEMI) dan Stroke Iskemik (Rabu, 03 November 2021) .....	150
4.1.8.	Studi Kasus <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III, <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage III, Hiponatremia, dan Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021) .....	150
4.1.9.	Studi Kasus Pneumonia dan <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) (Jumat, 05 November 2021) .....	155
4.2	Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Unika Widya Mandala Surabaya ...	174
4.2.1	<i>Studi Kasus Diabetes Melitus tipe 2 + Acute Decompensated Heart Failure</i> (ADHF) + Iskemik Miocardiopatia + Right Ventricular Failure + Acute Kidney Injury (AKI) + Hipokalsemia + Hipomagnesia + Hipoalbuminemia+ Efusi Pleura Dekstra .....	174
4.2.2	<i>Studi kasus minggu 6: Pneumonia + Atelektasis lobus inferior (D/S) + HIL + (D/S) + ASD Sekundum Kecil + Gizi Buruk (tanggal 15-18 November 2021)</i> .....	215
4.2.3	<i>Kasus SH+post HM+anemia (komplikasi hepatitis B) + hipoalbumin+HT stage II+ ascites+edema tungkai (22 November 2021-28 November 2021)</i> .....	300
BAB 5	KESIMPULAN .....	334
BAB 6	SARAN .....	335
DAFTAR	PUSTAKA .....	336

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Perbedaan RS Umum dan RS Khusus (Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 3, 2020) .....	5
Tabel 2.2 Metode Konsumsi.....	15
Tabel 2.3 Pemeriksaan Mutu Sediaan Farmasi .....	16
Tabel 3.1 Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020. ....	47
Tabel 3.2 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar. ....	47
Tabel 3.3 Contoh Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya. ....	50
Tabel 3.4 Pengkategorian Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya. ....	50
Tabel 3.5 Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik .....	55
Tabel 3.6 Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD. ....	56
Tabel 3.7 Perbedaan <i>Beyond Use Date</i> (BUD) dan <i>Expired Date</i> (ED) (USP, 2004). ....	62
Tabel 3.8 BUD Sediaan Steril (USP, 2019). ....	63
Tabel 3.9 BUD Sediaan Racikan Non Steril (USP, 2019). ....	63
Tabel 3.10 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura. ....	65
Tabel 3.11 Regimen Pengobatan Tuberkulosis (Kemenkes RI, 2009).....	76
Tabel 3.12 Memulai Terapi ODHA (Dirjen PP dan PL, 2011). ....	78
Tabel 3.13 Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya (Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 87 Tahun 2014). ....	78
Tabel 3.14 Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua (Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 87 Tahun 2014).....	79
Tabel 3.16 Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Anak-Anak (GINA, 2020).....	84
Tabel 4.1 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN.....	88
Tabel 4.2 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP.....	89
Tabel 4.3 Terapi Hipertensi dan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage 4 Ny. RN dan SOAP. ....	91
Tabel 4.5 Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP. ....	94

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.6 Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP.....	95
Tabel 4.7 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S .....	96
Tabel 4.8 Terapi <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) Ny. S dan SOAP.....	96
Tabel 4.9 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Ny. S dan SOAP.....	98
Tabel 4.10 Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP.....	99
Tabel 4.11 Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP.....	100
Tabel 4.12 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH.....	101
Tabel 4.13 Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS). ....	102
Tabel 4.14 Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP. ....	103
Tabel 4.15 Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> dan Perburukan Kondisi Liver Tn. SH dan SOAP.....	107
Tabel 4.16 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G .....	108
Tabel 4.17 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. G .....	108
Tabel 4.18 Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G .....	109
Tabel 4.19 Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G.....	109
Tabel 4.20 Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G .....	110
Tabel 4.21 Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G .....	110
Tabel 4.22 Data Laboratorium (Serologis) Tn. G .....	110
Tabel 4.23 Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	111
Tabel 4.24 Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP. ....	112
Tabel 4.25 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP.....	114
Tabel 4.26 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. G dan SOAP. ....	116
Tabel 4.27 Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP. ....	118
Tabel 4.28 Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> Tn. G dan SOAP. ....	119
Tabel 4.29 Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar..	121
Tabel 4.30 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ. ....	121
Tabel 4.31 Data Laboratorium Tn. LSQ.....	122
Tabel 4.32 Hasil Pencitraan Tn. LSQ.....	122
Tabel 4.33 Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS). ....	123
Tabel 4.34 Terapi <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH) Tn. LSQ dan SOAP. ....	124
Tabel 4.35 Terapi <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> Tn. LSQ dan SOAP. ....	126

## Halaman

Tabel 4.36 Terapi Infeksi Saluran Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP .....	128
Tabel 4.37 Terapi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) Tn. LSQ dan SOAP .....	129
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	131
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S.....	131
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S.....	131
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S .....	132
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	133
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP.....	134
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP.....	136
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP.....	138
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP.....	140
Tabel 4.47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A.....	142
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A .....	142
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A .....	143
Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	143
Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP.....	144
Tabel 4.52 Terapi <i>Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy</i> (HIE) Tn. A dan SOAP.....	146
Tabel 4.53 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. A dan SOAP.....	147
Tabel 4.54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P.....	148
Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P.....	149
Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	149
Tabel 4.57 Terapi <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP.....	150
Tabel 4.58 Terapi <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	151
Tabel 4.59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP .....	153
Tabel 4.60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M .....	154
Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M.....	154
Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M.....	156
Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	156
Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	157
Tabel 4.65 Terapi <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Tn. M dan SOAP .....	159
Tabel 4.66 Terapi <i>Acute on Chronic Kidney Disease</i> (ACKD) Tn. M dan SOAP.....	162

**Halaman**

Tabel 4.67 Tanda-tanda vital pasien Ny. Sumaidah .....	176
Tabel 4.68 Data Laboratorium pasien .....	178
Tabel 4.68 Lanjutan Data Laboratorium pasien .....	179
Tabel 4.69 Daftar Pemberian Obat Pasien.....	181
Tabel 4.69 Lanjutan Daftar Pemberian Obat Pasien .....	182
Tabel 4.68 Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus tipe 2 (PERKENI, 2019).....	180
Tabel 4.69 SOAP Diabetes Mellitus.....	182
Tabel 4.70 SOAP ADHF .....	184
Tabel 4.72 SOAP Syok Kardiogenik .....	186
Tabel 4.73 SOAP AKI disertai dengan hIperkalemia dan hiponatremia .....	191
Tabel 4.74 SOAP Hipoalbuminemia .....	194
Tabel 4.76 SOAP Iskemik Kardiomiopati dan <i>Right Ventricel Failure</i> (RV Failure) .....	197
Tabel 4.77 Tanda-tanda vital pasien.....	200
Tabel 4.78 Data lab yang tidak normal.....	201
Tabel 4.79 SOAP NSTEMI .....	203
Tabel 4.80 SOAP Atrial Flutter .....	204
Tabel 4.91 SOAP HFref .....	206
Tabel 4.92 SOAP LV Trombus .....	207
Tabel 4.93 Tanda-Tanda Vital Pasien .....	216
Tabel 4.94 Data laboratorium pasien.....	221
Tabel 4.95 Data laboratorium pasien.....	222
Tabel 4.96 Data Blood Gas Analysis Pasien .....	225
Tabel 4.97 Data Kultur Pasien.....	227
Tabel 4.98 Data Pengobatan Pasien .....	230
Tabel 4.99 Klasifikasi Pneumonia berdasarkan klinis dan epidemiologi (Zasowski and Blackford, 2020) .....	237
Tabel 4.100 SOAP Pneumonia .....	240
Tabel 4.101 Terapi tambahan pasien .....	242
Tabel 4.102 SOAP Atektasi Lobus.....	245
Tabel 4.103 SOAP Pasien ASD Sekundum Kecil.....	250
Tabel 4.104 SOAP Hernia ingunalis .....	254

**Halaman**

Tabel 4.105 Terapi gizi buruk yang didapat oleh pasien pada saat MRS .....	259
Tabel 4.106 SOAP Gizi buruk pasien .....	259
Tabel 4.108 DFP 1 – Profil Pasien dan Daftar Terapi Pasien .....	263
Tabel 4.109 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat .....	273
Tabel 4.110 DFP 3 - Lembar Monitoring Efek Samping Obat .....	293
Tabel 4.111 DFP 4- Form Rencana Kerja Farmasis dan Lembar Pemantauan.....	299
Tabel 4.112 DFP 5-Lembar Konseling.....	303
Tabel 4.113 Profil pengobatan pasien selama MRS .....	320
Tabel 4.114 Tanda-tanda vita paien selama MRS .....	321
Tabel 4.115 Data Laboratorium pasien .....	303
Tabel 4.116 Manifestasi Klinis Sirosis Hepatis.....	305
Tabel 4.117 Terapi yang diberikan kepada pasien selama MRS.....	309
Tabel 4.118 SOAP Pasien Ascites.....	313
Tabel 4.119 SOAP Pasien Hipoalbumin .....	316
Tabel 4.121 Terapi yang diberikan saat MRS untuk <i>varices esophagus</i> .....	317
Tabel 4.122 SOAP Pasien <i>varices esophagus</i> .....	318
Tabel 4.123 SOAP ensefalopati hepatic .....	321
Tabel 4.124 Etiologi Anemia pada Penyakit Hepar Kronis (Patel, 2018).....	323
Tabel 4.125 SOAP Pasien Anemia .....	326
Tabel 4.126 Klasifikasi hipertensi .....	329
Tabel 4.126 SOAP pasien hipertensi .....	330
Tabel 4.127 Terapi KRS pasien.....	333

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>	
Gambar 3.1	Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya .....	43
Gambar 3.2	Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya.....	44
Gambar 3.3	Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED .....	66
Gambar 3.4	Cara Mencuci Tangan.....	72
Gambar 3.5	Cara Mematahkan Ampul.....	74
Gambar 3.6	Kriteria Penetuan Tingkat Keparahan Pneumonia .....	85
Gambar 3.7	Pertanyaan Assesment Asma Pasien Remaja dan Dewasa.....	86
Gambar 3.8	Pertanyaan Assesment Asma Pasien Anak-anak.....	86
Gambar 4.1	Patogenesis Diabetes Mellitus tipe 2 .....	180
Gambar 4.2	Kriteria Penggunaan Insulin .....	180
Gambar 4.3	Tatalaksana Penggunaan Insulin .....	181
Gambar 4.4	Jenis ADHF .....	183
Gambar 4.5	Patofisiologi ADHF .....	184
Gambar 4.6	Tatalaksana ADHF .....	185
Gambar 4.7	Algoritma Tatalaksana Hipotensi/Syok.....	188
Gambar 4.8	Stagging AKI.....	190
Gambar 4.9	Tatalaksana Komplikasi AKI .....	191
Gambar 4.10	Tatalaksana Hiperkalemia .....	192
Gambar 4.11	Patofisiologi Disfusi Ventrikel Kanan Faktor Resiko Iskemik Kardiomiopati.	200
Gambar 4.12	Tatalaksana Atrial Flutter .....	207
Gambar 4.13	Tatalaksana Heart Failure .....	210
Gambar 4.14	Tatalaksana Terapi Empiris Pneumonia pada Anak.....	240
Gambar 4.15	Patofisiologi ASD Sekundum Kecil .....	247
Gambar 4.16	Rekomendasi intervensi ASD.....	249
Gambar 4.17	Derajat Edema .....	255
Gambar 4.18	Dampak kekurangan gizi .....	256
Gambar 4.19	Tatalaksana Gizi Buruk .....	257
Gambar 4.20	Nilai Gizi Makanan .....	258
Gambar 4.21	Stabilisasi Zat Gizi .....	259
Gambar 4.22	Patofisiologi Sirosis Hepatik .....	304
Gambar 4.23	Patofisiologi Ascites .....	306

**Halaman**

Gambar 4.24	Evedence Based Medicine Spontaneous Bacterial Peritonitis (SBP) .....	308
Gambar 4.25	Evedence Based Medicine Varises Esofagus .....	316
Gambar 4.26	Klasifikasi Anemia Menurut Nilai MCV .....	323
Gambar 4.27	Indikasi Pemberian Tranfusi PRC .....	325
Gambar 4.28	Indikasi Pemberian Pre Lasix .....	327
Gambar 4.29	Tatalaksana Hipertensi .....	329