

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SAIFUL ANWAR
JALAN JAKSA AGUNG SUPRAPTO NO. 2 MALANG
Periode 06 Februari – 01 April 2023**



DISUSUN OLEH:

ANGELICA KRISENSIANI R., S.Farm.

NRP. 2448722009

MARCELIN MAHARANI, S.Farm.

NRP. 2448722053

NI KADEK JESSICA DELLAYANA, S.Farm.

NRP. 2448722060

VALENCIA FEBRI C., S.Farm.

NRP. 2448722079

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2023**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN MANAJERIAL
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RSUD DR. SAIFUL ANWAR
JALAN JAKSA AGUNG SUPRAPTO NO. 2, MALANG
06 Februari – 01 April 2023

Disetujui oleh :

Pembimbing PKPA Rumah Sakit
Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala



Drs. apt. Didik Hasmono, MS.
NIP: 195809111986011001

Kepala Instalasi Farmasi
RSUD Dr. Saiful Anwar



apt. Reti Anggraeni W., M.Farm.Klin.
NIP: 198010252005012007

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN FARMASI KLINIK
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RSUD DR. SAIFUL ANWAR
JALAN JAKSA AGUNG SUPRAPTO NO. 2, MALANG
06 Februari – 01 April 2023

Disetujui oleh :

Koordinator PKPA Rumah Sakit
Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala



Drs. apt. Didik Hasmono, MS.
NIP: 195809111986011001

Kepala Instalasi Farmasi
RSUD Dr. Saiful Anwar



apt. Reta Anggraeni W., M.Farm.Klin.
NIP: 198010252005012007

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN FARMASI KLINIK
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER**

RSUD dr. Saiful Anwar, Malang

Periode 6 Februari – 1 April 2023

“Analisis Kefarmasian Pasien Medulloblastoma on chemotherapy + Massa dari vermis cerebelli dt medulloblastoma on VP shunt + SDH regio parietal kiri + Infark subakut lobus oksipital bilateral + Edema cerebri + Mastoiditis bilateral + Low intake + Konstipasi fungsional + Gizi buruk marasmus + Neutropenia berat + Febrile neutropenia + Acute vomiting ok chemotherapy induced dengan dehidrasi ringan sedang”

di Ruang Kelimutu

Oleh :

Sub-Kelompok Pediatri

16 Maret - 17 Maret 2023

Diah Qurotaayun, S.Farm. (1)

Angelica Krisensiani Rati, S.Farm. (2)

Militan Raushan Fikr, S.Farm. (3)

Aisyah Maratus Shalihah, S.Farm. (4)

Disetujui Oleh:

**Apoteker Penanggung Jawab Pasien
Ruang Kelimutu**



apt. Dewi Ratih N., S.Farm.

**Pembimbing Klinis
IRNA 4**



apt. Nurul Rochmawati, S.Farm.

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN FARMASI KLINIK
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER**

**RSUD Dr. Saiful Anwar, Malang
Perode 06 Februari - 01 April 2023**

“Analisis Kefarmasian pada Pasien Diabetic foot cruris pedis S Wagner IV + Septic condition dt No 1 + AKI Stage I prerenal type + DM Type II on treatment + Severe hypoalbumin + Mild hypokalemia + Hyponatremia hypoosmolar”

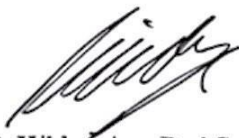
Di Instalasi Rawat Inap: HCU Cisadane dan Galunggung

Oleh:

- 1. Rahmi Sekar Cahya Hastuti (9)**
- 2. Annisa Arifatul Fitriyah (14)**
- 3. Marcelin Maharani (15)**
- 4. Muga Wiji Rahayu (17)**

Disetujui

**Apoteker Penanggung Jawab Pasien
Ruang HCU Cisadane**



apt. Widya Ayu Dwi Sartika, S.Farm

Pembimbing Klinis



apt. Agustinus Santoso, M.Farm Klin

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN STUDI KASUS
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
RSUD Dr. Saiful Anwar, Malang
Periode 06 Februari – 01 April 2023

**“ANALISIS KEFARMASIAN GRADUAL DOC + AFASIA SENSORIK+ PARESE N
VII UMN TYPE + DISORIENTASI + CKD STAGE 5 ON CAPD + ANEMIA
RELATED RENAL + HF STAGE C FC II + HT ON TREATMENT + SEVERE
HIPOKALEMIA”**

di Instalasi Rawat Inap HCU Ciliwung

Oleh:

Kelompok Neuro

(11 – 20 Februari 2023)

- | | |
|-------------------------------|----|
| 1. Balqish Slomonova Wie D | 23 |
| 2. Ni Kadek Jessica Dellayana | 25 |
| 3. Siti Nur Cahyaningsih | 29 |
| 4. Ahmad Rafii | 42 |

Disetujui Oleh:

Apoteker Penanggung Jawab Pasien



apt. Agustinus Santoso, M. Farm.Klin.

Apoteker Pembimbing Klinis



apt. Rani Nur Badriyah, M.Farm.Klin.

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN FARMASI KLINIK
PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR MALANG
Periode 06 Februari – 01 April 2023**

**“Analisis Kefarmasian Kasus G4 P3103 Ab000 gr 28 – 30 mg T/H + Fetal Compromised +
HT Kronis SIPE + HT Emergency + Partial HELLP *Syndrome* + Hipoalbuminemia”**

di IRNA III Obstetri dan Ginekologi

Ruang Singkarak

Oleh:

1. Ade Erna Sari, S.Farm (35)
2. Valencia Febri Cristianti, S.Farm (36)

Disetujui oleh:

Pembimbing farmasi klinik dan APJ Ruangan Singkarak dan Toba



apt. Linda Prabawati, S. Farm

NIP. 1027-04071992-102016-8146

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA RUMAH SAKIT

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

1. Nama Mahasiswa : Angelica Krisensiani R., S.Farm.
Nomor Pokok Mahasiswa : 2448722009
2. Nama Mahasiswa : Marcelin Maharani, S.Farm.
Nomor Pokok Mahasiswa : 2448722053
3. Nama Mahasiswa : Ni Kadek Jessica Dellayana, S.Farm.
Nomor Pokok Mahasiswa : 2448722060
4. Nama Mahasiswa : Valencia Febri C., S.Farm.
Nomor Pokok Mahasiswa : 2448722079

menyetujui laporan PKPA kami:

Tempat : Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Saiful Anwar

Alamat : Jalan Jaksa Agung Suprpto No. 2, Malang

Waktu Pelaksanaan : 06 Februari – 01 April 2023

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

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

Surabaya, 30 April 2023


Valencia Febri C., S.Farm.
2448722079

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karuniaNya, sehingga Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Saiful Anwar Jalan Jaksa Agung Suprpto No. 2, Malang pada tanggal 06 Februari – 01 April 2023 dapat berjalan dengan baik dan penyusunan laporan dapat berjalan dengan lancar. Tujuan penulisan laporan ini adalah untuk pemenuhan syarat dalam memperoleh gelar Apoteker di Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari bahwa kegiatan PKPA ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak baik secara materil maupun moril. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan laporan ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan hikmat, berkat, anugerah, kekuatan, dan penyertaanNya sehingga kegiatan PKPA dan penyusunan laporan ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Ibu apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Ibu apt. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm., selaku Kepala Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Ibu apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm., selaku Sekretaris Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya sekaligus koordinator Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit.
6. Ibu apt. Reta Anggraeni W., M. Farm. Klin. selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Saiful Anwar yang telah memfasilitasi pelaksanaan PKPA di Rumah Sakit
7. Bapak Drs. apt. Didik Hasmono, MS. selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk membimbing dan menasehati penulis selama kegiatan PKPA di Rumah sakit dan proses penyusunan laporan.
8. Ibu apt. Rani Nur Badriyah, M.Farm.Klin. selaku Kepala Urusan Pendidikan & Penelitian Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Saiful Anwar yang telah banyak membimbing, menasehati, mendampingi, dan membantu penulis selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit.

9. Kepada Apoteker, Ibu Marulita, Ibu Wedarani, Ibu Talitha, Ibu Linda, Ibu Nurul, Ibu Dewi, Ibu Pusparani, Ibu Widya, Ibu Rabitha, Ibu Sofia, Bapak Agustinus, Ibu Noviyantika, Ibu Megawati, Ibu Reny, Ibu Silvia, Ibu Vina, Ibu Ika, Bapak Mirza, Ibu Ida, Ibu Siti, Ibu Chandra, Ibu Kumaidatun, Ibu Rif'atul, Ibu Indri, Ibu Alif, Ibu Arofa, Bapak Agus, Ibu Lya, Ibu Vicky, Ibu Estika yang telah banyak membimbing, membantu, dan mendampingi penulis selama pelaksanaan PKPA di Rumah Sakit.
10. Seluruh Tenaga Teknis Kefarmasian di Rumah Sakit Dr. Saiful Anwar yang telah memberikan pendamping serta nasehat selama penulis melaksanakan kegiatan PKPA di Rumah Sakit.
11. Keluarga penulis yang telah memberikan dukungan kepada penulis selama penulis melaksanakan kegiatan PKPA di Rumah Sakit dan dalam penyusunan laporan.
12. Teman-teman mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Periode LX Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan dukungan dan bantuan baik secara langsung dan tidak langsung selama proses PKPA berlangsung.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan laporan ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar laporan ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 30 April 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan PKPA.....	3
1.3. Manfaat PKPA.....	3
BAB II TINJAUAN UMUM PKPA	4
2.1 Tinjauan Tentang RSUD Dr. Saiful Anwar	4
2.1.1 Sejarah RSUD Dr. Saiful Anwar	4
2.1.2 Struktur Organisasi RSUD Dr. Saiful Anwar.....	5
2.1.3 Klasifikasi RSUD Dr. Saiful Anwar.....	5
2.1.4 Akreditasi RSUD Dr. Saiful Anwar	6
2.1.5 Jenis Pelayanan di RSUD Dr. Saiful Anwar	10
2.2 Tinjauan Tentang Instalasi Farmasi RSUD Dr. Saiful Anwar	11
2.2.1 Definisi IFRS RSUD Dr. Saiful Anwar.....	11
2.2.2 Struktur Organisasi IFRS RSUD Dr. Saiful Anwar	12
2.2.3 Tujuan IFRS RSUD Dr. Saiful Anwar	13
2.3 Tinjauan Tentang Sistem Manajerial di RSUD Dr. Saiful Anwar.....	13
2.3.1 Pemilihan.....	13
2.3.2 Perencanaan.....	13
2.3.3 Pengadaan.....	14
2.3.4 Penerimaan	17
2.3.5 Penyimpanan	17
2.3.6 Pendistribusian	18
2.3.7 Pengendalian	19
2.3.8 Pemusahan dan Penarikan	20

2.3.9	Administrasi	20
2.4	Tinjauan Tentang Pelayanan Farmasi Klinis di RSUD Dr. Saiful Anwar	21
2.5	Tinjauan Tentang Unit Pelayanan Farmasi di RSUD Dr. Saiful Anwar.....	22
2.5.1	Unit Pelayanan Farmasi (UPF) Rawat Inap	22
2.5.2	Unit Pelayanan Farmasi (UPF) Rawat Jalan	28
2.5.3	Unit Pelayanan Farmasi (UPF) OK Terpadu.....	31
2.5.4	Unit Pelayanan Farmasi (UPF) IGD	33
2.5.5	Unit Pelayanan Farmasi (UPF) Onkologi & Unit Produksi.....	37
BAB III LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA.....		38
3.1	Aktivitas Mahasiswa PKPA	38
3.1.1	Matrikulasi	38
3.1.2	Kegiatan PKPA di UPF	40
3.1.3	Kegiatan PKPA di Rawat Inap	43
3.2	Pembahasan Studi Kasus Farmasi Klinis	45
3.2.1	STUDI KASUS 1 PEDIATRI	45
A. 1	Tinjauan <i>Medulloblastoma on Chemotherapy</i>	45
A.1.1	Definisi <i>Medulloblastoma</i>	45
A.1.2	Etiologi <i>Medulloblastoma</i>	46
A.1.3	Manifestasi Klinis <i>Medulloblastoma</i>	46
A.1.4	Patofisiologi <i>Medulloblastoma</i>	46
A.1.5	Komplikasi <i>Medulloblastoma</i>	48
A.1.6	Tatalaksana Terapi <i>Medulloblastoma</i>	49
A.1.7	Monitoring Terapi <i>Medulloblastoma</i>	50
A.2	<i>Acute Vomiting ok Chemotherapy Induced dengan Dehidrasi Ringan Sedang</i>	51
A.2.1	Definisi <i>Acute Vomiting</i>	51
A.2.2	Etiologi <i>Acute Vomiting</i>	51
A.2.3	Patofisiologi <i>Acute Vomiting</i>	52
A.2.4	Tatalaksana Terapi <i>Acute Vomiting</i>	52
A.3	Konstipasi Fungsional	53
A.3.1	Definisi Konstipasi Fungsional	53
A.3.2	Etiologi Konstipasi Fungsional	53
A.3.3	Patofisiologi Konstipasi Fungsional	54

A.3.4	Tatalaksana Terapi Konstipasi Fungsional	54
A.4	Tinjauan <i>Low Intake</i> dan Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	55
A.4.1	Definisi Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	55
A.4.2	Etiologi Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	56
A.4.3	Manifestasi Klinis Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	56
A.4.4	Patofisiologi Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	56
A.4.5	Komplikasi Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	57
A.4.6	Tatalaksana Terapi Gizi Buruk <i>Marasmus</i>	57
A.5	Tinjauan <i>Febrile Neutropenia</i>	58
A.5.1	Definisi <i>Febrile Neutropenia</i>	58
A.5.2	Etiologi <i>Febrile Neutropenia</i>	58
A.5.3	Manifestasi Klinis <i>Febrile Neutropenia</i>	58
A.5.4	Patofisiologi <i>Febrile Neutropenia</i>	59
A.5.5	Komplikasi <i>Febrile Neutropenia</i>	59
A.5.6	Tatalaksana Terapi <i>Febrile Neutropenia</i>	60
A.6	Tinjauan <i>Edema Cerebral</i>	61
A.6.1	Definisi <i>Edema Cerebral</i>	61
A.6.2	Etiologi <i>Edema Cerebral</i>	61
A.6.3	Manifestasi Klinis <i>Edema Cerebral</i>	61
A.6.4	Patofisiologi <i>Edema Cerebral</i>	61
A.6.5	Tatalaksana Terapi <i>Edema Cerebral</i>	63
A.7	Tinjauan <i>Subdural Hematoma (SDH)</i>	63
A.7.1	Definisi SDH.....	63
A.7.2	Etiologi SDH.....	64
A.7.3	Manifestasi Klinis SDH	64
A.7.4	Patogenesis SDH	65
A.7.5	Komplikasi SDH	65
A.7.6	Tatalaksana Terapi SDH.....	65
A.8	Tinjauan <i>Infark subakut Lobus Oksipital Bilateral</i>	66
A.8.1	Definisi <i>Infark Subakut Lobus Oksipital</i>	66
A.8.2	Etiologi <i>Infark Subakut Lobus Oksipital</i>	66
A.8.2	Manifestasi Klinis <i>Infark Subakut Lobus Oksipital</i>	66

A.9 Tinjauan <i>Mastoiditis Bilateral</i>	66
A.9.1 Definisi <i>Mastoiditis Bilateral</i>	66
A.9.2 Etiologi <i>Mastoiditis Bilateral</i>	67
A.9.3 Manifestasi Klinis <i>Mastoiditis Bilateral</i>	67
A.9.4 Patogenesis <i>Mastoiditis Bilateral</i>	68
A.9.5 Komplikasi <i>Mastoiditis Bilateral</i>	68
A.9.6 Tatalaksana Terapi <i>Mastoiditis Bilateral</i>	69
B. PROFIL KASUS 1 PEDIATRI	69
B.1 Profil Pasien.....	69
B.2 Riwayat Pengobatan Terdahulu	70
B.3 Protokol Kemoterapi <i>Medulloblastoma</i>	71
B.4 Tanda Klinis Pasien	72
B.5 Tanda Vital Pasien.....	73
B.6 Data Laboratorium Pasien	73
B.7 Terapi Pasien MRS	75
B.8 Terapi Obat selama di RS	76
B.9 Terapi Obat saat KRS	77
B.10 <i>Assessment</i>	78
B.11 <i>Drug Related Problem</i>	80
C. PEMBAHASAN	81
D. KESIMPULAN DAN SARAN.....	85
LAMPIRAN SOAP	38
3.2.2 STUDI KASUS 2 BEDAH	92
A.1 Tinjauan <i>Diabetic Foot</i>	92
A.1.1 Definisi <i>Diabetic Foot</i>	92
A.1.2 Etiologi <i>Diabetic Foot</i>	93
A.1.3 Manifestasi Klinis <i>Diabetic Foot</i>	93
A.1.4 Patofisiologi <i>Diabetic Foot</i>	94
A.1.5 Tatalaksana <i>Diabetic Foot</i>	94
A.2 Tinjauan <i>Septic Condition</i>	95
A.2.1 Definisi <i>Septic Condition</i>	95

A.2.2	Manifestasi Klinis <i>Septic Condition</i>	95
A.2.3	Etiologi <i>Septic Condition</i>	96
A.2.4	Patofisiologi <i>Septic Condition</i>	97
A.2.5	Tatalaksana Terapi <i>Septic Condition</i>	98
A.3	Tinjauan <i>AKI Stage I Prerenal</i>	99
A.3.1	Definisi <i>AKI Stage I Prerenal</i>	99
A.3.2	Etiologi <i>AKI Stage I Prerenal</i>	100
A.3.3	Patofisiologi <i>AKI Stage I Prerenal</i>	101
A.3.4	Manifestasi Klinis dan Tatalaksana Terapi <i>AKI Stage I</i>	102
A.4	Tinjauan <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	102
A.4.1	Definisi <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	102
A.4.2	Etiologi <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	103
A.4.3	Manifestasi Klinis <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	103
A.4.4	Patofisiologi <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	103
A.4.5	Tatalaksana Terapi <i>Diabetes Mellitus Type II</i>	104
A.5	Tinjauan <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.5.1	Definisi <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.5.2	Etiologi <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.5.3	Manifestasi Klinis <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.5.4	Patofisiologi <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.5.5	Tatalaksana Terapi <i>Severe Hypoalbumin</i>	105
A.6	Tinjauan <i>Hyponatremia</i>	106
A.6.1	Definisi <i>Hyponatremia</i>	106
A.6.2	Etiologi <i>Hyponatremia</i>	106
A.6.3	Manifestasi Klinis <i>Hyponatremia</i>	106
A.6.4	Patofisiologi <i>Hyponatremia</i>	107
A.6.5	Tatalaksana Terapi <i>Hyponatremia</i>	107
A.7	Tinjauan <i>Mild Hypokalemia</i>	108
A.7.1	Definisi <i>Mild Hypokalemia</i>	108
A.7.2	Etiologi <i>Mild Hypokalemia</i>	108
A.7.3	Tatalaksana Terapi <i>Mild Hypokalemia</i>	108
A.8	Tinjauan <i>Hospital Acquired Pneumonia (HAP)</i>	109

A.8.1	Definisi HAP	109
A.8.2	Etiologi dan Faktor Risiko HAP	109
A.8.3	Patofisiologi HAP	110
A.8.4	Tatalaksana Terapi HAP	111
B.	PROFIL KASUS 2 BEDAH	112
B.1	Profil Pasien	112
B.2	Data Klinis Pasien	113
B.3	Data Laboratorium Pasien	115
C.	PROFIL TERAPI PASIEN	122
D.	TERAPI OBAT	123
E.	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN	130
F.	SOAP PENYAKIT	131
G.	PEMBAHASAN	134
H.	KESIMPULAN.....	134
3.2.3	STUDI KASUS 3 NEURO	143
A.1	Tinjauan CVA	143
A.1.1	Definisi CVA.....	143
A.1.2	Etiologi CVA.....	143
A.1.3	Epidemiologi CVA	144
A.1.4	Manifestasi Klinis CVA	144
A.1.5	Patofisiologi CVA	144
A.1.6	Tatalaksana Terapi CVA.....	146
A.2	Tinjauan CKD <i>Stage V</i>	149
A.2.1	Definisi CKD <i>Stage V</i>	149
A.2.2	Etiologi CKD <i>Stage V</i>	150
A.2.3	Epidemiologi CKD <i>Stage V</i>	150
A.2.4	Manifestasi Klinis CKD <i>Stage V</i>	150
A.2.5	Patofisiologi CKD <i>Stage V</i>	151
A.2.6	Tatalaksana Terapi CKD <i>Stage V</i>	151
A.3	Tinjauan <i>Anemia Related Renal</i>	152
A.3.1	Definisi Anemia	152
A.3.2	Etiologi Anemia	152

A.3.3	Epidemiologi Anemia.....	152
A.3.4	Manifestasi Klinis Anemia.....	153
A.3.5	Patofisiologi Anemia.....	153
A.3.6	Tatalaksana Terapi Anemia.....	153
A.4	Tinjauan <i>Heart Failure</i> (HF)	154
A.4.1	Definisi <i>Heart Failure</i>	155
A.4.2	Etiologi <i>Heart Failure</i>	155
A.4.3	Epidemiologi <i>Heart Failure</i>	155
A.4.4	Manifestasi Klinis <i>Heart Failure</i>	156
A.4.5	Patofisiologi <i>Heart Failure</i>	156
A.4.6	Tatalaksana Terapi <i>Heart Failure</i>	158
A.5	Tinjauan Hipertensi	160
A.5.1	Definisi Hipertensi	160
A.5.2	Etiologi Hipertensi	161
A.5.3	Epidemiologi Hipertensi	161
A.5.4	Manifestasi Klinis Hipertensi.....	161
A.5.5	Patofisiologi Hipertensi.....	162
A.5.6	Tatalaksana Terapi Hipertensi.....	163
A.6	Tinjauan Hipokalemia	166
A.6.1	Definisi Hipokalemia	166
A.6.2	Etiologi Hipokalemia	166
A.6.3	Epidemiologi Hipokalemia	166
A.6.4	Manifestasi Klinis Hipokalemia.....	167
A.6.5	Patofisiologi Hipokalemia.....	167
A.6.6	Tatalaksana Terapi Hipokalemia.....	167
B.	PROFIL KASUS 3 NEURO	169
B.1	Profil Pasien	169
B.2	Data Klinis Pasien	170
B.3	Data Laboratorium Pasien.....	170
C.	PROFIL TERAPI PASIEN.....	172
D.	TERAPI OBAT	173
E.	SOAP PENYAKIT	178

F. DRUG RELATED PROBLEM	181
G. PEMBAHASAN	182
H. KESIMPULAN	185
3.2.4 STUDI KASUS 4 OBGYN	186
A.1 Tinjauan HT Kronis SIPE	186
A.1.1 Definisi HT Kronis SIPE	186
A.1.2 Manifestasi Klinis HT Kronis SIPE	187
A.1.3 Etiologi HT Kronis SIPE	187
A.1.4 Patofisiologi HT Kronis SIPE	188
A.1.5 Komplikasi HT Kronis SIPE	189
A.1.6 Tatalaksana Terapi HT Kronis SIPE	189
A.2 Tinjauan HT <i>Emergency</i>	192
A.2.1 Definisi HT <i>Emergency</i>	192
A.2.2 Manifestasi Klinis HT <i>Emergency</i>	193
A.2.3 Etiologi HT <i>Emergency</i>	193
A.2.4 Patofisiologi HT <i>Emergency</i>	193
A.2.5 Tatalaksana Terapi HT <i>Emergency</i>	194
A.3 Tinjauan <i>HELLP Syndrome</i>	198
A.3.1 Definisi <i>HELLP Syndrome</i>	198
A.3.2 Etiologi <i>HELLP Syndrome</i>	199
A.3.3 Patofisiologi <i>HELLP Syndrome</i>	199
A.3.4 Komplikasi <i>HELLP Syndrome</i>	201
A.3.5 Tatalaksana <i>HELLP Syndrome</i>	202
A.4 Tinjauan Hipoalbuminemia	203
A.4.1 Definisi Hipoalbuminemia	203
A.4.2 Etiologi Hipoalbuminemia	203
A.4.3 Patofisiologi Hipoalbuminemia	204
A.4.4 Tatalaksana Terapi Hipoalbuminemia	205
A.5 Tinjauan Obesitas	206
A.5.1 Definisi Obesitas	206
A.5.2 Etiologi Obesitas	206
A.5.3 Tatalaksana Terapi Obesitas	207

B. PROFIL KASUS 4 OBGYN	208
B.1 Profil Pasien	208
B.2 Catatan Perkembangan Pasien	208
B.3 Data Klinis Pasien	209
B.4 Data Laboratorium Pasien	210
C. PROFIL TERAPI PASIEN	212
D. <i>ASSESSMENT</i>	213
E. SOAP PENYAKIT	222
F. <i>DRUG RELATED PROBLEM</i>	225
G. PEMBAHASAN	226
H. KESIMPULAN	231
BAB IV PENUTUP	231
A. KESIMPULAN	231
B. SARAN	231
DAFTAR PUSTAKA	232
LAMPIRAN	237

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Daftar poli di UPF RJU RSSA	28
Tabel 2. 2 Loker pelayanan di JKN	30
Tabel 3. 1 Jadwal matrikulasi PKPA	38
Tabel 3. 2 Obat yang digunakan untuk evakuasi feses	55
Tabel 3. 3 Klasifikasi subdural hematoma.....	64
Tabel 3. 4 Hasil monitoring UOP pasien	140
Tabel 3. 5 <i>Intravenous Antihypertensive Drugs for Treatment of HT Emergency</i>	195

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2. 1 RSUD Dr. Saiful Anwar.	5
Gambar 2. 2 Struktur Organisasi RSUD Dr. Saiful Anwar.	5
Gambar 2. 3 Struktur Organisasi IFRS Dr. Saiful Anwar Malang.	12
Gambar 2. 4 Alur pelayanan UPF JKN.	31
Gambar 2. 5 Alur Pelayanan <i>Standing Order</i> di UPF OK Terpadu.	33
Gambar 2. 6 Alur Pelayanan UPF IGD.	37
Gambar 3. 1 <i>Medulloblastoma</i>	45
Gambar 3. 2 Klasifikasi <i>Medulloblastoma</i> berdasarkan subtype molekuler.	47
Gambar 3. 3 Protokol Kemoterapi <i>Medulloblastoma</i>	48
Gambar 3. 4 Patofisiologi mual dan muntah.	52
Gambar 3. 5 Terapi mual muntah pada pasien kanker.	53
Gambar 3. 6 Patofisiologi Konstipasi	54
Gambar 3. 7 Patofisiologi <i>Marasmus</i>	56
Gambar 3. 8 Patofisiologi <i>Febrile Neutropenia</i>	59
Gambar 3. 9 Tatalaksana <i>Febrile Neutropenia</i>	60
Gambar 3. 10 Patofisiologi <i>Edema Cerebral</i>	61
Gambar 3. 11 Patogenesis <i>Subdural Hematoma</i>	65
Gambar 3. 12 Patogenesis <i>Mastoiditis Bilateral</i>	68
Gambar 3. 13 Patofisiologi <i>Diabetic Foot</i>	94
Gambar 3. 14 Tatalaksana Terapi <i>Diabetic Foot</i>	95
Gambar 3. 15 Patofisiologi <i>Septic Condition</i>	97
Gambar 3. 16 Kriteria dan Klasifikasi AKI.	100
Gambar 3. 17 Patofisiologi AKI.	101
Gambar 3. 18 Klasifikasi <i>Diabetes Melitus</i>	102
Gambar 3. 19 Patofisiologi DM type II.	103
Gambar 3. 20 Algoritma <i>Diabetes Mellitus</i>	104
Gambar 3. 21 Tatalaksana Terapi Hiponatremia.	107
Gambar 3. 22 Tatalaksana Terapi Hipokalemia.	108
Gambar 3. 23 Patofisiologi HAP.	111
Gambar 3. 24 Patofisiologi <i>Stroke Iskemik</i>	145
Gambar 3. 25 Patofisiologi <i>Stroke Perdarahan</i>	145

Gambar 3. 26 Tatalaksana <i>Stroke Iskemik</i>	147
Gambar 3. 27 Klasifikasi CKD.	151
Gambar 3. 28 Penatalaksanaan Terapi Anemia.	154
Gambar 3. 29 Klasifikasi Gagal Jantung.	155
Gambar 3. 30 Manifestasi Klinis Gagal Jantung.	156
Gambar 3. 31 Patofisiologi Gagal Jantung.	157
Gambar 3. 32 Patofisiologi hipertensi.	163
Gambar 3. 33 Algoritma terapi antihipertensi.	163
Gambar 3. 34 Etiologi HT Kronis SIPE.	187
Gambar 3. 35 Patofisiologi HT Kronis SIPE.	189
Gambar 3. 36 Tatalaksana Terapi HT Kronis SIPE.	189
Gambar 3. 37 Patofisiologi HT <i>Emergency</i>	193
Gambar 3. 38 Tatalaksana Terapi HT <i>Emergency</i>	195
Gambar 3. 39 Patofisiologi <i>HELLP Syndrome</i>	201
Gambar 3. 40 Tatalaksana Terapi <i>HELLP Syndrome</i>	203
Gambar 3. 41 Tatalaksana Terapi Obesitas.	207

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Pemberian Informasi PTRM	237
Lampiran 2 Dokumentasi Kegiatan Konseling di JKN	238
Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan PKRS	238
Lampiran 4 Kegiatan Dispensing Sediaan Sitostatika.....	239
Lampiran 5 Penyimpanan Obat <i>High Alert</i>	239
Lampiran 6 Penyimpanan Obat Termolabil.....	240
Lampiran 7 Dokumentasi di UPF IGD	240
Lampiran 8 Dokumentasi di Bagian Gudang	241
Lampiran 9 Dokumentasi di UPF IPIT/OK IPJT	242
Lampiran 10 Dokumentasi di UPF IRNA 1 & 2	243
Lampiran 11 Dokumentasi di UPF JKN.....	244
Lampiran 12 Dokumentasi di UPF Onkologi.....	244
Lampiran 13 Dokumentasi di UPF Rawat Jalan Umum	245
Lampiran 14 Dokumentasi di UPF OK	246