

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
BIDANG FARMASI RUMAH SAKIT
DI
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
JL. CIK DI TIRO NO. 30
YOGYAKARTA
(31 AGUSTUS – 23 OKTOBER 2015)**



PERIODE XLV

DISUSUN OLEH :

DIONISIUS DWI KURNIAWAN, S. Farm.	2448715008
LYDIA PURBO KINANTI, S. Farm.	2448715127
MARIA KRISTIN PRIMARTI BAREK SABON, S. Farm.	2448715129
TAN, ERICA TRI SUSANTI, S, Farm.	2448715145

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

2015

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
BIDANG FARMASI RUMAH SAKIT
DI
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
JL. CIK DI TIRO NO. 30
YOGYAKARTA
(31 AGUSTUS – 23 OKTOBER 2015)**

DISUSUN OLEH :

DIONISIUS DWI KURNIAWAN, S. Farm.	2448715008
LYDIA PURBO KINANTI, S. Farm.	2448715127
MARIA KRISTIN PRIMARTI BAREK SABON, S. Farm.	2448715129
TAN, ERICA TRI SUSANTI, S. Farm.	2448715145

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

DISETUJUI OLEH :

Pembimbing Fakultas,



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt
NIK. 241.12.0734

**Kepala Instalasi Farmasi
RS Panti Rapih Yogyakarta,**




Ch. Ika Sindudisastra, S. Farm., Apt
198961014/SIPA-3471/2013/2281

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI LAPORAN PKP

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

Nama : Dionisius Dwi Kurniawan, S.Farm.	2448715008
Lydia Purbo Kinanti, S.Farm.	2448715127
Maria Kristin Primarti Barek Sabon, S.Farm.	2448715129
Tan, Erica Tri Susanti, S.Farm.	2448715145

Menyetujui laporan PKP rumah sakit kami:

Di : Rumah Sakit Panti Rapih

Alamat : Jalan Cik Di Tiro No. 30 Yogyakarta

Waktu pelaksanaan : 31 Agustus – 23 Oktober 2015

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

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

Surabaya, 2015

Yang menyatakan



Penulis

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur dipanjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa sebab hanya dengan limpahan rahmat dan karunia – Nya sehingga laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Panti Rapih ini dapat terselesaikan dengan baik. Praktek Kerja Profesi Apoteker ini dilaksanakan mulai tanggal 31 Agustus sampai 23 Oktober 2015 sebagai salah satu program pendidikan apoteker yang harus ditempuh oleh mahasiswa agar dapat memahami dan mengerti seluruh aspek kegiatan kefarmasian di Rumah Sakit.

Penyusunan laporan PKPA ini dapat terselesaikan tidak lepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak, baik dari dalam maupun luar Universitas. Oleh karena itu dalam kesempatan ini, dengan segala ketulusan dan kerendahan hati, penyusun mengucapkan banyak terimakasih kepada pihak-pihak yang telah membantu, diantaranya :

1. Dr. Teddy Janong, M.Kes., selaku Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.
2. Christina Ika Sindudisastra, S.Farm., Apt. selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta dan selaku Pembimbing I yang telah memberikan ijin, bimbingan, dan pengarahan yang berharga selama Praktek Kerja Profesi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.
3. Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt selaku Pembimbing II dan sekaligus selaku Koordinator Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) yang telah mendampingi, memberikan arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan ini.
4. Senny Y. Esar, S.Si., M.Si., Apt, selaku Ketua Program Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Martha Ervina, M.Si., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Segenap Apoteker Instalasi Farmasi baik di Rawat Jalan, Rawat Inap maupun Farmasi Klinis di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta atas bantuan dan kerjasamanya selama PKPA yang telah kami laksanakan.

8. Asisten Apoteker dan seluruh karyawan/karyawati Instalasi Farmasi serta Pihak lain diluar staf farmasi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta atas segala bantuan dalam memberikan penjelasan teknik operasional serta kerjasama selama PKPA.
9. Kedua orang tua kami serta saudara kami tercinta yang telah banyak mendukung, terima kasih untuk seluruh kasih sayang, dukungan moril maupun materil serta doa.
10. Teman-teman seperjuangan Profesi Apoteker periode 45 Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan pihak lain yang tidak dapat kami sebutkan satu-persatu atas dukungan dan semangat yang senantiasa mengiringi kami.

Mengingat bahwa laporan ini merupakan pengalaman praktek langsung sebagai calon apoteker maka laporan ini masih jauh dari sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak.

Semoga laporan kegiatan ini dapat bermanfaat dan menjadi bekal dalam menjalankan tugas pengabdian profesi sebagai apoteker kelak dikemudian hari.

Yogyakarta, Oktober 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang.....	1
1.2.Tujuan PKPA.....	3
1.3.Manfaat PKPA.....	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1. Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1. <i>Definisi, Kewajiban, dan Hak Rumah Sakit</i>	4
2.1.2. <i>Fungsi Rumah Sakit</i>	6
2.1.3. <i>Klasifikasi Rumah Sakit</i>	6
2.1.4. <i>Struktur Organisasi Rumah Sakit</i>	8
2.1.5. <i>Akreditasi Rumah Sakit</i>	10
2.2. Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS).....	13
2.2.1. <i>Definisi IFRS</i>	13
2.2.2. <i>Visi, Misi, dan Tujuan IFRS</i>	14
2.2.3. <i>Tugas dan Fungsi I Instalasi Farmasi Rumah Sakit</i>	14
2.2.4. <i>Struktur Organisasi IFRS</i>	17
2.3. Tim Farmasi dan Terapi (TFT).....	17
2.3.1. <i>Tugas dan Tanggung Jawab TFT</i>	17
2.3.2. <i>Struktur Organisasi TFT</i>	17
2.4. Pengelolaan Perbekalan Farmasi	18
2.4.1. <i>Pemilihan</i>	19
2.4.2. <i>Perencanaan Kebutuhan</i>	19
2.4.3. <i>Pengadaan</i>	21
2.4.4. <i>Penerimaan</i>	23

2.4.5. Penyimpanaan	23
2.4.6. Pendistribusian	26
2.4.7. Pemusnahan	30
2.5. Farmasi Klinik.....	32
2.5.1. Pengkajian dan Pelayanan Resep	32
2.5.2. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat	33
2.5.3. Rekonsiliasi Obat	33
2.5.4. Pelayanan Informasi Obat	35
2.5.5. Konseling	35
2.5.6. Visite	37
2.5.7. Pemantauan Terapi Obat (PTO).....	37
2.5.8. Monitoring Efek Samping Obat (MESO).....	37
2.5.9. Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	38
2.5.10. Dispensing Sediaan Steril.....	38
2.6. Pusat Sterilisasi Perlengkapan Medik (PSPM).....	39
2.6.1. Peran Apoteker terhadap Unit CS	44
2.7. Manajemen Sumber Daya Manusia.....	45
2.8. Formularium Rumah Sakit.....	47
2.8.1. Pedoman Penggunaan Formularium Rumah Sakit.....	49
2.9. Pengelolaan Air Limbah Rumah Sakit.....	50
2.9.1. Pengelolaan Limbah Padat Medis	55
2.9.2. Pengelolaan Limbah Padat Non Medis	61
2.9.3. Pengelolaan Limbah Cair	62
2.9.4. Teknik Pengolahan Air Limbah	62
2.9.5. Pengelolaan Limbah Gas	66
BAB 3 HASIL KEGIATAN	67
3.1. Gambaran Umum Rumah Sakit Panti Rapih.....	67
3.1.1. Sejarah Rumah Sakit Panti Rapih.....	67
3.1.2. Visi dan Misi Rumah Sakit Panti Rapih.....	68
3.1.3. Falsafah Rumah Sakit Panti Rapih.....	70
3.1.4. Nilai-Nilai Rumah Sakit Panti Rapih.....	70

3.1.5. Tujuan Rumah Sakit Panti Rapih.....	70
3.1.6. Motto Rumah Sakit Panti Rapih.....	71
3.1.7. Kebijakan Mutu Rumah Sakit Panti Rapih.....	72
3.2. Struktur Organisasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	73
3.3. Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	74
3.4. Tata Laksana Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit Panti Rapih.....	74
3.4.1. Pemilihan	74
3.4.2. Perencanaan	74
3.4.3. Pengadaan	74
3.4.4. Penerimaan	75
3.4.5. Penyimpanaan	75
3.4.6. Pendistribusian	75
3.4.7. Penarikan Perbekalan Farmasi.....	75
3.4.8. Pemusnahan	75
3.4.9. Pelaporan.....	76
3.4.10. Monitoring	76
3.5. Rincian Kegiatan PKP di Rumah Sakit Panti Rapih.....	76
3.5.1. Komite Farmasi dan Terapi (KFT) di Rumah Sakit Panti Rapih	76
3.5.2. Farmakoekonomi.....	78
3.5.3. Millenium Development Goals (MDGs).....	79
3.5.4. Pusat Informasi Obat Rumah Sakit Panti Rapih.....	85
3.5.5. Drug Use Evaluation (DUE).....	86
3.5.6. Kemoterapi.....	87
3.5.7. Handrub di Rumah Sakit Panti Rapih	91
3.5.8. Logistik di Rumah Sakit Panti Rapih	93
3.5.9. Pelayanan Farmasi Rawat Inap di Rumah Sakit Panti Ra- pih.....	97
3.5.10. Pelayanan Farmasi Rawat Jalan di Rumah sakit panti Ra- Pih.....	103
3.5.11. Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Panti Rapih....	107
3.5.12. Pusat Pelayanan Sterilisasi / Central Sterilizer Supply De- partement (CSSD).....	109

	3.5.13. <i>Limbah Rumah Sakit</i>	115
	3.5.14. <i>Rekonsiliasi</i>	119
	3.5.15. <i>Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit.</i> ..	121
BAB 4	TUGAS-TUGAS.....	125
	4.1. <i>Konseling</i>	125
	4.2. <i>CSSD</i>	128
	4.3. <i>DUR</i>	133
	4.4. <i>Farmasi Klinis</i>	139
	4.5. <i>INOS & IPAL</i>	143
	4.6. <i>HIV</i>	150
	4.7. <i>Rekonsiliasi</i>	171
BAB 5	KESIMPULAN dan SARAN.....	177
	5.1. <i>Kesimpulan</i>	177
	5.2. <i>Saran</i>	178
DAFTAR PUSTAKA	179

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Alur Proses Pengelolaan Air Limbah Rumah Sakit.....	63
3.1. Struktur Organisasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	73
3.2. Struktur Organisasi Instalisasi Farmasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	74
3.3. Penyaluran Obat ARV	81
3.4. Alur Pengadaan Obat OAT di Rumah Sakit Panti Rapih	84
3.5. Alur proses rekonstitusi/pengoplosan obat sitostatika	90
3.6. Alur proses pembuatan <i>handrub</i>	92
3.7. Alur Pelayanan Gudang Farmasi di Rumah Sakit Panti Rapih.....	93
3.8. Proses Input Faktur ke SIM-RS.....	95
3.9. Alur Penyiapan Obat di Bagian Pelayanan	95
3.10. Alur Pelayanan Resep Kategori CITO Secara Manual.....	99
3.11. Alur Pelayanan Resep Pasien Pulang.....	100
3.12. Alur Pelayanan Resep Kategori biasa.....	101
3.13. Alur Pelayanan Resep Rawat Jalan.....	105
3.14. Alur Kerja Proses Sterilisasi.....	111
3.15. Skema Alur Proses Rekonsiliasi di Rumah Sakit Panti Rapih.....	120
3.16. Struktur Organisasi KMKP di Rumah Sakit Panti Rapih	121
3.17. Diagram Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien.....	124

4.1.	Alur Kerja Proses Sterilisasi di RS Panti Rapih	131
4.2.	Diagram bagian yang sering mengalami infeksi nosokomial.....	143
4.3.	Transmisi infeksi nosokomial	148
4.4.	Penggolongan obat ARV yang direkomendasikan untuk anak di fasilitas sumber daya terbatas	153
4.5.	Kemungkinan rejimen pengobatan lini pertama untuk anak.....	153
4.6.	Rangkuman indikasi untuk insisiasi ART pada anak berdasarkan tahapan klinis.	154
4.7.	Sistem tahapan klinis untuk anak menurut WHO yang telah diadaptasi.....	155
4.8.	Efek samping yang umum dari obat ARV.....	156
4.9	Luas permukaan tubuh anak (m ²).....	157
4,10	Daftar dosis obat ARV untuk anak.....	157
4.11	<i>Fixed Dose Combination</i> (FDC).....	158
4.12	Risiko Penularan HIV dari Ibu ke Anak saat hamil, bersalin dan menyusui...	161

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1. Metode Sterilisasi Limbah Daur Ulang.....	53
2.2. Jenis Wadah dan Label Limbah Medis.....	53
2.3. Persyaratan Mutu Air Limbah.....	66
3.1. Dosis untuk Panduan OAT KDT untuk Kategori I.....	73
3.2. Dosis Panduan OAT Kombipak untuk Kategori I.....	73
3.3. Dosis untuk Paduan OAT KDT kategori 2.....	74
3.4. Dosis Paduan OAT Kombipak untuk Kategori 2.....	74
3.5. Sumber Limbah pada Rumah Sakit Panti Rapih	118
4.1. Perbandingan produk insulin di rumah sakit panti rapih.....	126
4.2. Klasifikasi CHF menurut NYHA.....	132
4.3. Regimen dosis obat golongan ACEI untuk CHF.....	134
4.4. Regimen dosis obat golongan β -blocker untuk CHF.....	135
4.5. Regimen dosis obat golongan ARB untuk CHF.....	136
4.6. Regimen dosis obat golongan antagonis aldosteron untuk CHF.....	137
4.7. Penggunaan obat dari kelas terapi utama untuk terapi gagal jantung.....	138
4.8. Pengobatan khusus farmasi klinis.....	139
4.9. Tanda – tanda vital.....	139

4.10.	Hasil radiologi.....	140
4.11	Data laboratorium.....	141
4.12.	Penggolongan desinfektan berdasarkan kemampuan membunuh M.O.....	149
4.13.	Faktor yang berperan dalam penularan HIV dari ibu ke bayi.....	160
4.14	Waktu dan Risiko Penularan HIV dari Ibu ke Anak.....	161
4.15	Strategi untuk mencegah penularan vertikal.....	166
4.16.	Protokol pemberian zidovudine pada ibu hamil untuk mencegah penularan vertical..	170
4.17.	Antivirus Tambahan untuk Ibu Terinfeksi HIV-1 dan Neonatus dalam Keadaan Tertentu.....	170
4.18	Jadwal Pemantauan dan Pengobatan Bayi yang Terpapar HIV-1 (Sampai Usia 18 Bulan, sebagai Tambahandari Perawatan Anak dan Imunisasi Rutin).....	171