

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
JL. CIK DITIRO NO. 30
YOGYAKARTA
(01 AGUSTUS – 27 SEPTEMBER 2016)**

DISUSUN OLEH :

ANASTASIA TEDHA DUE, S. Farm	2448715302
KATHARINA IRNA DA SILVA, S. Farm	2448715324
ROSALIA FRANSISKA, S. Farm	2448715342

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

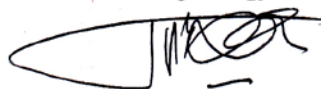
DISETUJUI OLEH :

Pembimbing Fakultas



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

**Koordinator PKPA
RS Panti Rapih Yogyakarta**



Christina I. Sindudisastra, S.Farm., Apt
NIK. 201210011

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



Christina I. Sindudisastra, S.Farm., Apt
NIK. 201210011

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik

Widya Mandala Surabaya :

Anastasia T. Due, S.Farm	2448715302
Katharina Irma Da Silva, S.Farm	2448715324
Rosalia Fransiska, S.Farm	2448715342

Menyetujui laporan PKPA kamin :

Di : RS. Panti Rapih
Alamat PKP : Jl. Cik Ditiro No. 30 - Yogyakarta
Waktu pelaksanaan : 01 Agustus – 30 September 2016

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lainnya 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, Januari 2017

Yang Menyatakan,



Katharina Irma Da Silva, S.Farm

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan karunia-Nya laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Panti Rapih dapat terselesaikan. PKPA dilaksanakan mulai tanggal 01 Agustus sampai 30 September 2016 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 serta telah telah mendampingi, memberikan arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan.
3. Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt selaku koordinator PKPA Rumah Sakit atas bimbingan, saran, nasehat, dan petunjuk dalam menjalani PKPA di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.
4. Dra. Siti Surdijati, M.S., Apt selaku Pembimbing II yang telah mendampingi, memberikan arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan.
5. Senny Y. Esar, S.Si., M.Si., Apt, selaku Ketua Program Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Martha Ervina, M.Si., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

7. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Segenap Apoteker Instalasi Farmasi baik di Rawat Jalan, Rawat Inap maupun Farmasi Klinis di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta atas bantuan dan kerjasama selama PKPA yang telah kami laksanakan. Asisten Apoteker dan seluruh karyawan/karyawati Instalasi Farmasi serta Pihak lain di luar staf farmasi Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta atas segala bantuan dalam memberikan penjelasan teknik operasional serta kerjasama selama PKPA.
9. Kedua orang tua serta saudara kami tercinta yang telah banyak mendukung, baik dukungan moril maupun materil serta doa.
10. Teman-teman seperjuangan Profesi Apoteker periode 47 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 yang bersifat membangun dari semua pihak.

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

Yogyakarta, September 2016

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Tujuan PKPA.....	2
1.3. Manfaat PKPA.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	3
2.1. Tinjauan Umum tentang Rumah Sakit	4
2.1.1. Definisi Rumah Sakit	4
2.1.2. Kewajiban Rumah Sakit	4
2.1.3. Hak Rumah Sakit	5
2.1.4. Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	5
2.1.5. Klasifikasi Rumah Sakit	6
2.1.6. Struktur Organisasi Rumah Sakit	11
2.1.7. Akreditasi Rumah Sakit	12
2.2. Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS).....	16
2.2.1. Definisi IFRS.....	16
2.2.2. Visi, Misi, dan Tujuan IFRS	16
2.2.3. Tugas dan Fungsi IFRS	17
2.2.4. Struktur Organisasi IFRS	19
2.3. Tim Farmasi dan Terapi (TFT).....	19
2.3.1. Tugas dan Tanggung Jawab TFT	19
2.3.2. Struktur Organisasi TFT	20
2.4. Pengelolaan Perbekalan Farmasi	20
2.5. Farmasi Klinik.....	26
2.5.1. Pengkajian dan Pelayanan Resep	26
2.5.2. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat	27
2.5.3. Rekonsiliasi Obat	28

2.5.4. <i>Pelayanan Informasi Obat (PIO)</i>	29
2.5.5. <i>Konseling</i>	29
2.5.6. <i>Visite</i>	31
2.5.7. <i>Pemantauan Terapi Obat (PTO)</i>	31
2.5.8. <i>Monitoring Efek Samping Obat (MESO)</i>	32
2.5.9. <i>Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)</i>	32
2.5.10. <i>Dispensing Sediaan Steril</i>	33
2.6. <i>Central Sterile Supply Departement (CSSD)</i>	34
2.6.1. <i>Tugas Utama dalam Pusat Sterilisasi</i>	34
2.6.2. <i>Peran Apoteker dalam Unit CSSD</i>	39
2.7. <i>Manajemen Sumber Daya Manusia (MSDM)</i>	39
2.8. <i>Formularium Rumah Sakit</i>	41
2.8.1. <i>Tahapan Proses Penyusunan Formularium Rumah Sakit</i>	42
2.8.2. <i>Kriterian Pemilihan Obat untuk Masuk Formularium Rumah Sakit</i>	42
2.9. <i>Pengelolaan Air Limbah Rumah Sakit</i>	43
2.9.1. <i>Jenis Limbah Rumah Sakit</i>	44
2.9.2. <i>Pengolahan Limbah Padat Medis</i>	48
2.9.3. <i>Pengolahan Limbah Padat Non Medis</i>	53
2.9.4. <i>Pengelolaan Limbah Cair</i>	54
2.9.5. <i>Teknik Pengolahan Limbah</i>	55
2.9.6. <i>Pengelolaan Limbah Gas</i>	58
2.10. <i>Tuberkulosis</i>	59
2.10.1. <i>Klasifikasi TB</i>	59
2.10.2. <i>Tujuan dan Prinsip Pengobatan pada Pasien TB</i>	59
2.10.3. <i>Panduan OAT yang digunakan di Indonesia</i>	60
2.11. <i>Farmakoekonomi</i>	62
2.11.1. <i>Pengertian Farmakoekonomi</i>	62
2.11.2. <i>Tujuan Farmakoekonomi</i>	62
2.11.3. <i>Prinsip Farmakoekonomi</i>	62

	2.12. HIV / AIDS.....	63
BAB III	HASIL KEGIATAN	64
	3.1. Gambaran Umum Rumah Sakit Pant Rapih.....	64
	3.2. Visi dan Misi Rumah Sakit Pant Rapih.....	64
	3.3. Falsafah Rumah Sakit Pant Rapih.....	65
	3.4. Nilai-Nilai Rumah Sakit Pant Rapih.....	65
	3.5. Tujuan Rumah Sakit Pant Rapih.....	65
	3.6. Motto Rumah Sakit Pant Rapih.....	66
	3.7. Struktur Organisasi Rumah Sakit Pant Rapih.....	67
	3.8. Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	
	Pant Rapih	68
	3.8.1. Struktur Organisasi IFRS Pant Rapih.....	68
	3.9. Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit	
	Pant Rapih	68
	3.10. Gambaran Umum Pelayanan di IFRS Pant Rapih	77
	3.11. Farmasi Klinik	82
	3.12. Supervisi dan <i>Emergency Kit</i>	84
	3.13. Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	85
	3.14. Kemoterapi	87
	3.14.1. Ruang Sitostatika di Rumah Sakit Pant Rapih.....	87
	3.14.2. Personil	88
	3.14.2. Alur Proses Rekonstitusi Obat Sitostatika di Rumah Sakit	
	Pant Rapih	89
	3.15. Farmakoekonomi	89
	3.16. Narkotika, Psikotropika dan Prekursor Farmasi	90
	3.17. Komite Mutu Keselamatan Pasien (KMKP) dan <i>Patient</i>	
	<i>Safety</i>	91
	3.17.1. Struktur Komite Mutu Keselamatan Pasien (KMKP)	91
	3.17.2. <i>Patient Safety</i>	91
	3.18. Tuberkulosis (TB)	94

3.18.1. <i>Pengadaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) di Rumah Sakit</i>	
<i>Panti Rapih</i>	94
3.18.2. <i>Penyimpanan, Penyaluran dan Pelaporan Obat TB di Rumah</i>	
<i>Sakit Panti Rapih</i>	94
3.19. <i>Human Immunodeficiency Virus (HIV)</i>	95
3.20. <i>Central Sterile Supply Departement (CSSD)</i>	96
3.18.1. <i>Tujuan, Fungsi dan Manfaat CSSD di Rumah Sakit Panti</i>	
<i>Rapih</i>	96
3.18.2. <i>Alur Kerja Proses Sterilisasi di Rumah Sakit Panti Rapih</i>	97
3.21. <i>Infeksi Nosokomial (INOS)</i>	99
3.22. <i>Pengelolaan Limbah</i>	101
3.22.1. <i>Pengelolaan Limbah Cair</i>	101
3.22.2. <i>Pengelolaan Limbah Sitotoksik</i>	102
BAB IV TUGAS-TUGAS.....	103
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	
5.1. Kesimpulan.....	
5.2. Saran.....	
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Alur Proses Pengelolaan Air Limbah Rumah Sakit.....	65
3.1. Struktur Organisasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	81
3.2. Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Panti Rapih.....	82
3.3. Diagram Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien.....	86
3.4. Struktur Organisasi KMKP di Rumah Sakit Panti Rapih.....	88
3.5. Alur Pelayanan Resep Rawat Jalan.....	92
3.6. Alur Pelayanan Resep Kategori Biasa.....	94
3.7. Alur Pelayanan Resep Kategori CITO Secara Manual.....	95
3.8. Alur Pelayanan Gudang Farmasi di Rumah Sakit Panti Rapih.....	96
3.9. Alur Pelayanan Obat/Alkes Kembalian.....	97
3.10. Alur Pengadaan OAT di Rumah Sakit Panti Rapih.....	102
3.11. Alur Pelayanan Gudang Farmasi di Rumah Sakit Panti Rapih	107
3.12. Proses Input Faktur ke SIM-RS.....	108
3.13. Alur Penyiapan Obat di Bagian Pelayanan.....	109
3.14. Skema Alur Proses Rekonsiliasi di Rumah Sakit Panti Rapih.....	111
3.15. Alur Proses Rekonstitusi Obat Sitostatika.....	114
3.16. Alur Proses Pembuatan <i>Handrub</i>	116

3.17.	Alur Kerja Proses Sterilisasi.....	118
3.18.	Penyaluran Obat ARV Kesehatan Tingkat Provinsi.....	123
3.19.	Struktur Organisasi Pembelian.....	123
4.1.	Leaflet TBC Tampak depan	134
4.2.	Leaflet TBC Tampak Belakang	135

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1. Metode Sterilisasi Limbah Daur Ulang.....	54
2.2. Jenis Wadah dan Label Limbah Medis.....	55
2.3. Persyaratan Mutu Air Limbah.....	68
3.1. Sumber Limbah pada Rumah Sakit Panti Rapih.....	104