

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
27 SEPTEMBER 2021 - 04 DESEMBER 2021**



PERIODE LVII

DISUSUN OLEH:

DAVID CHRISTIAN FERDINAND, S.Farm.	NRP.2448720080
ERIKE AVERINA IRAWAN LIMANTO, S.Farm.	NRP.2448720064
EVA SULUSILLAILI AYOM SARI, S.Farm.	NRP.2448720053
REFOS JUNIO DWI ATMAJA, S.Farm.	NRP.2448720115

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
27 SEPTEMBER 2021 - 04 DESEMBER 2021

DISUSUN OLEH:

DAVID CHRISTIAN FERDINAND, S.Farm.	NRP.2448720080
ERIKE AVERINA IRAWAN LIMANTO, S.Farm.	NRP.2448720064
EVA SULUSILLAILI AYOM SARI, S.Farm.	NRP.2448720053
REFOS JUNIO DWI ATMAJA, S.Farm.	NRP.2448720115

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

DISETUJUI OLEH

Pembimbing,



apt. Mariana, S.Farm., Sp.FRS
No. SKA: 16.4919/PP.IAI/XI/2020

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Periode LVII Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

David Christian Ferdinand, S.Farm. NRP.2448720080

Erike Averina Irawan Limanto, S.Farm. NRP.2448720064

Eva Sulusillaili Ayom Sari, S.Farm. NRP.2448720053

Refos Junio Dwi Atmaja, S.Farm. NRP.2448720115

Menyetujui laporan PKPA di Rumah Sakit pada tanggal 27 September 2021 hingga 04 Desember 2021 kami, 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, 16 Desember 2021

Koordinator Kelompok



David Christian Ferdinand, S.Farm

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga laporan praktik kerja profesi apoteker dengan judul Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker Di Rumah Sakit 27 September 2021 – 04 Desember 2021 dapat terselesaikan. Penyusunan laporan PKPA ini dimaksudkan untuk memberikan pengetahuan mengenai berbagai kegiatan di rumah sakit, termasuk peran apoteker di dalamnya.

Penulis menyadari bahwa laporan PKPA ini dapat diselesaikan dengan bimbingan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada pihak yang telah membantu selama proses pembuatan laporan PKPA ini, khususnya kepada:

1. apt. Drs. Kuncoro For., G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, apt. Restry Sinansari, S.Farm.,M.Farm. selaku Kepala Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku Sekretaris Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. apt. Drs. Ali Syamlan, SE., MARS. selaku Pembina Utama Madya dari Instalasi Farmasi RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk dapat mengikuti proses pembekalan ilmu melalui kegiatan matrikulasi *online*.
3. Dr. apt. Lusy Noviani, S.Si., MM, apt. Sherly Tandi, S.Farm, M.Farm.Klin, apt. Fonny Cokro, S.Farm., M.Farm.Klin, apt. Syukri Tambunan, S.Farm., apt. Eddy Kristianto, S.Si., apt. Nelstyani Elisabeth, S.Farm., apt. Matilde Ratna Sun., S.Farm., apt. Paramudita Tandilino, S.Farm., apt. Zeti Zidni, S.Si. dan apt. Maryo Helmi Sahuleka, S.Farm selaku praktisi farmasi klinis dari RS Atma Jaya Jakarta yang telah meluangkan waktu untuk memberikan materi matrikulasi *online*, pembelajaran, dan ilmu-ilmu terkait dengan peran apoteker di rumah sakit secara praktis.

4. apt. Mariana, S.Farm., Sp.FRS. selaku pembimbing yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengajarkan banyak hal, mengarahkan kepada penulis dari awal PKPA hingga laporan PKPA terselesaikan.
5. apt. Liman Setiawan, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku praktisi dari RS Adi Husada Kapasari, apt. Megawati Stanza, S.Farm. selaku praktisi dari RS Saiful Anwar, dan apt. Josephine W. Mariza, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku praktisi dari RSUD Dr. Sutomo yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengajarkan banyak hal, mengarahkan kepada penulis dari awal PKPA hingga laporan PKPA terselesaikan.
6. Orang tua, saudara dan keluarga yang selalu mendukung, memberikan semangat dan doa kepada penulis selama kegiatan PKPA Rumah Sakit serta dalam penyusunan Laporan PKPA Rumah Sakit ini.
7. Seluruh teman-teman Apoteker periode 57 Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas segala informasi yang telah diberikan dan juga atas kebersamaan yang telah dilewati selama ini dengan baik.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan doa, dukungan, bantuan, semangat baik secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis.

Akhir kata, sangat disadari bahwa laporan PKPA ini masih jauh dari kata sempurna. Semoga laporan PKPA ini memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi rekan-rekan sejawat dan semua pihak yang membutuhkan.

Surabaya, Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan	2
1.3 Manfaat	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	3
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	3
2.1.1 Definisi Rumah Sakit	3
2.1.2 Klasifikasi Rumah Sakit	3
2.1.3 Akreditasi Rumah Sakit	4
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	5
2.2.1 Fungsi Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	5
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS	7
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit	8
2.4.1 Perencanaan	8
2.4.2 Pengadaan	13
2.4.3 Penerimaan	15
2.4.4 Penyimpanan	15
2.4.5 Pendistribusian	18
2.4.6 Pemusnahan	19
2.4.7 Pelaporan	20
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	20
2.5.1 Asuhan Kefarmasian	21
2.5.2 Pengkajian Resep	22
2.5.3 Pemantauan dan Evaluasi Penggunaan Obat	22
2.5.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO)	23
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA	25
3.1 Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya	25

	Halaman
3.1.1	Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya25
3.1.2	Nilai Rumah Sakit Atma Jaya26
3.1.3	Motto Rumah Sakit Atma Jaya26
3.2	Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya27
3.3	Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya27
3.4	Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya31
3.5	Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya31
3.5.1	Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021)31
3.5.2	Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021)36
3.5.3	<i>Virtual Explorer</i> Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021)37
3.5.4	<i>Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP</i> (Kamis, 14 Oktober 2021)39
3.5.5	<i>Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA)</i> (Kamis, 14 Oktober 2021)41
3.5.6	<i>Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit</i> (Senin, 18 Oktober 2021)43
3.5.7	<i>Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi</i> (Senin, 18 Oktober 2021)47
3.5.8	<i>Compounding: Extemporaneous Preparation</i> (Selasa, 19 Oktober 2021)48
3.5.9	Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC (Selasa, 19 Oktober 2021)50
3.5.10	Pencampuran Intravena (Kamis, 10 Oktober 2021)53
3.5.11	Pencampuran Sitostatistika (Jumat, 22 Oktober 2021)58
3.5.12	Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021)59
3.5.13	Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021)61
3.5.14	Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021)64
3.5.15	Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021)66
3.5.16	Penatalaksanaan Tetapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021)70
3.5.17	Penatalaksanaan Terapi <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021)71
BAB 4 PEMBAHASAN73	
4.1	Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring di Rumah Sakit Atma Jaya Jakarta73

Halaman

4.1.1	Studi Kasus Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage 4, Hiperkolesterolemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021)	73
4.1.2	Studi Kasus <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021)	79
4.1.3	Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021)	84
4.1.4	Studi Kasus Selulitis, Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2, dan <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021)	90
4.1.5	Studi Kasus <i>Intracerebral Haemorrhages</i> (ICH), <i>Benign Prostate Hyperplasia</i> (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021)	100
4.1.6	Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021).....	109
4.1.7	Studi Kasus <i>Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction</i> (NSTEMI) dan Stroke Iskemik (Rabu, 03 November 2021).....	120
4.1.8	Studi Kasus <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III, <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage III, Hiponatremia, dan Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021)	126
4.1.9	Studi Kasus Pneumonia dan <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) (Jumat, 05 November 2021)	131
4.2	Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya	140
4.2.1	Kegiatan PKPA Daring (Tanggal 10-16 November 2021)	140
4.2.2	Kegiatan PKPA Daring (Tanggal 15-20 November 2021).....	152
4.2.3	Kegiatan PKPA Daring (Tanggal 25-29 November 2021).....	172
BAB 5 SARAN		183
DAFTAR PUSTAKA.....		184

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Rumah Sakit Berdasarkan Bentuknya3
Tabel 2.2	Klasifikasi Rumah Sakit Berdasarkan Jenis Pelayanan.....4
Tabel 2.3	Kriteria Pemilihan Kebutuhan Obat Yang Baik9
Tabel 2.4	Perbedaan Antara Metode Konsumsi dan Epidemiologi..... 10
Tabel 2.5	Klasifikasi Tingkat Kebutuhan Berdasarkan Analisa Metode ABC 12
Tabel 2.6	Kriteria Analisa Perbekalan Farmasi dengan Metode VEN..... 13
Tabel 2.7	Kriteria Analisa Kebutuhan Perbekalan Farmasi dengan Metode Kombinasi ABC-VEN..... 13
Tabel 3.1	Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020 35
Tabel 3.2	Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar 35
Tabel 3.3	Contoh Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya 37
Tabel 3.4	Pengkategorian Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya..... 37
Tabel 3.5	Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik 42
Tabel 3.6	Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD..... 43
Tabel 3.7	Perbedaan <i>Beyond Use Date</i> (BUD) dan <i>Expired Date</i> (ED) 48
Tabel 3.8	BUD Sediaan Steril 49
Tabel 3.9	BUD Sediaan Racikan Non Steril 49
Tabel 3.10	Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura 51
Tabel 3.11	Regimen Pengobatan Tuberkulosis 61
Tabel 3.12	Memulai Terapi ODHA..... 63
Tabel 3.13	Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya 63
Tabel 3.14	Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua 64
Tabel 3.15	Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Remaja dan Dewasa..... 68
Tabel 3.16	Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Anak-anak..... 69
Tabel 4.1	Tanda-tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN 73
Tabel 4.2	Terapi Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP..... 74
Tabel 4.3	Terapi Hipertensi dan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage 4</i> Ny. RN dan SOAP 75

Halaman

Tabel 4.4	Terapi Hiperkolesterolemia Ny. RN dan SOAP	77
Tabel 4.5	Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP.....	78
Tabel 4.6	Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP	79
Tabel 4.7	Tanda-tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S.....	79
Tabel 4.8	Terapi <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) Ny. S dan SOAP	80
Tabel 4.9	Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Ny. S dan SOAP.....	82
Tabel 4.10	Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP	83
Tabel 4.11	Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP	84
Tabel 4.12	Tanda-tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH	84
Tabel 4.13	Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS).....	85
Tabel 4.14	Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP	86
Tabel 4.15	Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> dan Perburukan Kondisi Liver Tn. SH dan SOAP	89
Tabel 4.16	Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G	90
Tabel 4.17	Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. G	90
Tabel 4.18	Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G	91
Tabel 4.19	Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G	91
Tabel 4.20	Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G.....	91
Tabel 4.21	Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G	92
Tabel 4.22	Data Laboratorium (Serologis) Tn. G.....	92
Tabel 4.23	Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	92
Tabel 4.24	Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP	93
Tabel 4.25	Terapi Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP.....	94
Tabel 4.26	Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. G dan SOAP.....	96
Tabel 4.27	Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP	98
Tabel 4.28	Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> Tn. G dan SOAP	99
Tabel 4.29	Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makasar	101
Tabel 4.30	Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. LSQ.....	101
Tabel 4.31	Data Laboratorium Tn. LSQ.....	102
Tabel 4.32	Hasil Pencitraan Tn. LSQ.....	102
Tabel 4.33	Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	103
Tabel 4.34	Terapi <i>Intracerebral Haemorrhages</i> (ICH) Tn. LSQ dan SOAP.....	103
Tabel 4.35	Terapi <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> Tn. LSQ dan SOAP.....	106

Halaman

Tabel 4.36 Terapi Infeksi Saluran Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP.....	107
Tabel 4.37 Terapi <i>Benign Prostate Hyperplasia</i> (BPH) Tn. LSQ dan SOAP.....	108
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	110
Tabel 4.39 Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. S.....	110
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S.....	110
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S.....	111
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	112
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP.....	112
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP.....	114
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP.....	117
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP.....	118
Tabel 4.47 Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. A.....	120
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A.....	120
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A.....	121
Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	121
Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP.....	121
Tabel 4.52 Terapi <i>Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy</i> (HIE) Tn. A dan SOAP.....	124
Tabel 4.53 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. A dan SOAP.....	125
Tabel 4.54 Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. P.....	126
Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P.....	126
Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	127
Tabel 4.57 Terapi <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP.....	127
Tabel 4.58 Terapi <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage</i> III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	129
Tabel 4.59 Terapi Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP.....	130
Tabel 4.60 Tanda-tanda Vital (TTV) Tn. M.....	131
Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M.....	131
Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M.....	132
Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	132
Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	133
Tabel 4.65 Terapi <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Tn. M dan SOAP.....	135
Tabel 4.66 Terapi <i>Acute on Chronic Kidney Disease</i> (ACKD) Tn. M dan SOAP.....	137
Tabel 4.67 Klasifikasi AKI berdasarkan RIFLE-ADQI.....	140

	Halaman
Tabel 4.68 Klasifikasi AKI berdasarkan ADKIN.....	140
Tabel 4.69 Klasifikasi AKI berdasarkan KDIGO.....	141
Tabel 4.70 Etiologi dari <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI)	141
Tabel 4.71 Tanda-tanda Vital pada Kasus <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI)	145
Tabel 4.72 Data Laboratorium pada Kasus <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI)	145
Tabel 4.73 Riwayat Penggunaan Obat pada Kasus <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI)	146
Tabel 4.74 Data Klinis Pasien pada Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur	152
Tabel 4.75 Tanda-tanda Vital Pasien pada Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur	153
Tabel 4.76 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien pada Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur	153
Tabel 4.77 Hasil Pemeriksaan Sputum Pasien pada Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur	154
Tabel 4.78 Data Penggunaan Obat Pasien pada Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur	155
Tabel 4.79 Pelayanan Informasi Obat terkait Pembahasan Kasus Infeksi oleh Fungi/Jamur..	161
Tabel 4.80 Indikasi Klinis Obat Fluconazole	165
Tabel 4.81 Indikasi Klinis Obat Flucytosine (5-Fluorositosin)	171
Tabel 4.82 Etiologi Penyakit <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD).....	172
Tabel 4.83 Karakteristik Spesifik dari <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD) berdasarkan Etiologi ..	173
Tabel 4.84 Obat Golongan NSAIDs Penyebab PUD	173
Tabel 4.85 Terapi <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD)	175

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Contoh Perhitungan Kebutuhan dengan Metode Konsumsi..... 10
Gambar 2.2	Contoh Perhitungan Kebutuhan dengan Metode Epidemiologi 11
Gambar 2.3	Lima Langkah Asuhan Kefarmasian 21
Gambar 3.1	Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya 29
Gambar 3.2	Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya 30
Gambar 3.3	Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED 50
Gambar 3.4	Cara Mencuci Tangan 54
Gambar 3.5	Cara Mematahkan Ampul..... 56
Gambar 3.6	Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia 66
Gambar 3.7	Pertanyaan <i>Assesment</i> Asma Pasien Remaja dan Dewasa 67
Gambar 3.8	Pertanyaan <i>Assesment</i> Asma Pasien Anak-anak 67
Gambar 4.1	Patofisiologi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) 142
Gambar 4.2	Skema Penularan Bakteri <i>H. pylori</i> pada <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD)..... 174
Gambar 4.3	Algoritma Terapi PUD 176
Gambar 4.4	Dokumen Farmasi Pasien pada Kasus <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD) 177
Gambar 4.5	Dokumen Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien pada Kasus <i>Peptic Ulcer Disease</i> (PUD)..... 178