

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT SECARA DARING
27 SEPTEMBER – 30 NOVEMBER 2021**



DISUSUN OLEH:

FIRLA DAMAYANTI, S. Farm.

NRP. 2448720071

FAIZAL HERI SYAHPUTRA WICAKSONO, S. Farm

NRP. 2448720104

FERNANDO SUSANTO. S. Farm.

NRP. 2448720122

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
27 SEPTEMBER - 30 NOVEMBER 2021**

DISUSUN OLEH:

FIRLA DAMAYANTI, S. Farm.	NRP. 2448720071
FAIZAL HERI SYAHPUTRA WICAKSONO, S. Farm	NRP. 2448720104
FERNANDO SUSANTO. S. Farm.	NRP. 2448720122

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

DISETUJUI OLEH

Pembimbing



apt. Josephine Paramita A., S.Farm., M.Farm.Klin.
SKA. 16.5531/PP.IAI/II/2021

**LEMBAR PENYATAAN PESETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

Firla Damayanti, S. Farm. NRP. 2448720071

Faizal Heri Syahputra Wicaksono, S. Farm. NRP. 2448720104

Fernando Susanto, S. Farm. NRP. 2448720122

Menyetujui laporan PKPA di Rumah Sakit 27 September hingga 30 November 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, 12 Desember 2021

Ketua Kelompok



Fernando Susanto, S. Farm.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat melaksanakan Praktek Kerja Profesi Apoteker dengan judul **Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit 27 September 2021 - 30 November 2021** dapat terselesaikan dengan lancar dan baik. Penyusunan laporan PKPA ini dimaksudkan untuk memberikan pengetahuan mengenai berbagai kegiatan yang dilakukan di rumah sakit, termasuk peran Apoteker di dalamnya.

Keberhasilan dalam penyelesaian Praktek Kerja Profesi Apoteker ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan serta doa dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses Praktek Kerja Profesi ini, khususnya kepada:

1. Apt. Josephine Ayu Paramitha, S. Farm., M. Farm. Klin. selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dan tenaga serta dengan sabar membimbing, mengajarkan banyak hal, mengarahkan kepada penulis dari awal PKPA hingga laporan PKPA dapat terselesaikan.
2. Rumah Sakit pendidikan Atma Jaya Jakarta dan Rumah Sakit pendidikan Dr. Sutomo Surabaya atas kesempatan dan waktunya untuk dapat dilaksanakan kegiatan PKPA secara daring.
3. Apt. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip. Sc., Ph. D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, apt. Sumi Wijaya, S. Si., Ph. D. selaku Dekan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, apt. Restry Sinasari, M. Farm. selaku kepala Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M. Farm. selaku sekretaris Program Profesi Studi 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.
4. Apt Elisabeth Kasih, S. farm., M. Farm. Klin. selaku Koordinator Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit yang telah membantu dan memberikan kesempatan dalam melaksanakan PKPA secara daring.
5. Orang tua serta keluarga penulis yang selalu memberikan dukungan, doa, motivasi dan kasih sayang selama awal PKPA hingga akhir.

6. Teman-teman Apoteker periode 57 terutama teman-teman kelompok PKPA 6 mayor rumah sakit (Regina Renuan dan Rizka Dwi Kurniawati) yang telah bersama-sama melakukan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker.

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

Surabaya, 12 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
BAB 2 TINJAUAN UMUM	3
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	3
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....	3
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	3
2.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	4
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit.....	6
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit	8
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit.....	9
2.2.1 Definisi Instalasi Rumah Sakit.....	9
2.2.2 Tugas Instalasi Rumah Sakit.....	9
2.2.3 Fungsi Instalasi Rumah Sakit.....	9
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS.....	11
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	12
2.4.1 Pemilihan	12
2.4.2 Perencanaan.....	13
2.4.3 Pengadaan	17
2.4.4 Penerimaan.....	20
2.4.5 Penyimpanan	21
2.4.6 Pendistribusian	24
2.4.7 Pemusnahan	25
2.4.8 Pengendalian	26
2.4.9 Administrasi	27
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	28

	Halaman
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit sesuai Permenkes Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit.....	28
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik	37
2.5.3 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapan (KFT)	38
2.5.4 Aktivitas Farmakovigilans di Rumah Sakit	40
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA	43
3.1 Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya	43
3.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya	43
3.1.2 Nilai Rumah Sakit Atma Jaya	44
3.1.3 Motto Rumah Sakit Atma Jaya	44
3.2 Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya	45
3.3 Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya	45
3.4 Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya	49
3.5 Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya	49
3.5.1 Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021).....	49
3.5.2 Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021)	54
3.5.3 Virtual Explorer Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021)	55
3.5.4 Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP (Kamis, 14 Oktober 2021)	58
3.5.5 Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) (Kamis, 14 Oktober 2021)	59
3.5.6 Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit (Senin, 18 Oktober 2021)	61
3.5.7 Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi (Senin, 18 Oktober 2021)	65
3.5.8 Compounding: Extemporaneous Preparation (Selasa, 19 Oktober 2021)	66
3.5.9 Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN (Selasa, 19 Oktober 2021)	68
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
3.5.13 Penatalaksanaan Terapi HIV/AID (Selasa, 26 Oktober 2021).....	80
3.5.14 Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021).....	83
3.5.15 Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021)	85

	Halaman
3.5.16 Penatalaksanaan Terapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021)	89
3.5.17 Penatalaksanaan Terapi Peptic Ulcer Disease (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021).....	90
BAB 4 PEMBAHASAN	92
4.1 Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring di Rumah Sakit Atma Jaya	92
4.1.1 Studi Kasus Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, Chronic Kidney Disease (CKD) Stage 4, Hiperkolesterolemia, Hiperurisemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021).....	92
4.1.2 Studi Kasus Tumor Lysis Syndrome (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021)	98
4.1.3 Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021)	103
4.1.4 Studi Kasus Selulitis, Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2, dan Acute Kidney Injury (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021)	109
4.1.5 Studi Kasus Intracerebral Haemorrhage (ICH), Benign Prostatic Hyperplasia (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021)	119
4.1.6 Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021)	128
4.1.7 Studi Kasus Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI) dan Stroke Iskemik (Rabu, 03 November 2021)	139
4.1.8 Studi Kasus Chronic Heart Failure (CHF) NYHA III, Chronic Kidney Disease (CKD) Stage III, Hiponatremia, dan Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021)	144
4.1.9 Studi Kasus Pneumonia dan Congestive Heart Failure (CHF) (Jumat, 05 November 2021)	149
4.2 Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Unika Widya Mandala Surabaya.....	159
4.2.1 Studi Kasus Minggu 5 (8 November 2021-13 November 2021): Dislipidemia ..	159
4.2.2 Studi Kasus Minggu 6 (15 November 2021-20 November 2021): Penggunaan Antibiotik pada IRNA Bedah	171
4.2.3 Studi Kasus Minggu 7 (22 November 2021-30 November 2021): Ohsbyn (HELLP Syndrome atau Pre-Eklamsia)	188
BAB 5 KESIMPULAN	200
BAB 6 SARAN	201
DAFTAR PUSTAKA.....	202

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Metode kombinasi ABC dan VEN	17
Tabel 3.1 Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020	52
Tabel 3.2 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar.....	52
Tabel 3.3 Contoh Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya	54
Tabel 3.4 Pengkategorian Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya.....	54
Tabel 3.5 Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik	59
Tabel 3.6 Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD	60
Tabel 3.7 Perbedaan <i>Beyond Use Date</i> (BUD) dan <i>Expired Date</i> (ED)	66
Tabel 3.8 BUD Sediaan Steril.....	66
Tabel 3.9 BUD Sediaan Racikan Non Steril	66
Tabel 3.10 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura	68
Tabel 3.11 Regimen Pengobatan Tuberkulosis	79
Tabel 3.12 Memulai Terapi ODHA.....	80
Tabel 3.13 Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya	81
Tabel 3.14 Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua	81
Tabel 3.15 Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Remaja dan Dewasa.....	85
Tabel 3.16 Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Anak-Anak.....	86
Tabel 4.1 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN.....	91
Tabel 4.2 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP.....	92
Tabel 4.3 Terapi Hipertensi dan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage 4 Ny. RN dan SOAP	93
Tabel 4.4 Terapi Hiperkolesterolemia Ny. RN dan SOAP.....	95
Tabel 4.5 Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP.....	96
Tabel 4.6 Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP	97
Tabel 4.7 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S	47
Tabel 4.8 Terapi <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) Ny. S dan SOAP	98
Tabel 4.9 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Ny. S dan SOAP.....	100
Tabel 4.10 Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP	101

	Halaman
Tabel 4.11 Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP	101
Tabel 4.12 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH.....	102
Tabel 4.13 Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS).....	103
Tabel 4.14 Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP	104
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.....	109
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).....	110
Tabel 4.24 Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP	111
Tabel 4.25 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP	112
Tabel 4.26 Terapi <i>Acute Kidney Injury (AKI)</i> Tn. G dan SOAP.....	114
Tabel 4.27 Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP	116
Tabel 4.28 Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> Tn. G dan SOAP	117
Tabel 4.29 Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar.....	119
Tabel 4.30 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ.....	119
Tabel 4.31 Data Laboratorium Tn. LSQ.....	120
Tabel 4.32 Hasil Pencitraan Tn. LSQ	120
Tabel 4.33 Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	121
Tabel 4.34 Terapi <i>Intracerebral Haemorrhage (ICH)</i> Tn. LSQ dan SOAP	121
Tabel 4.35 Terapi <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> Tn. LSQ dan SOAP.....	124
Tabel 4.36 Terapi Infeksi Saluran Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP.....	125
Tabel 4.37 Terapi <i>Benign Prostatic Hyperplasia (BPH)</i> Tn. LSQ dan SOAP.....	126
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	128
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S	128
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S	128
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S	129
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).	130

	Halaman
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP	130
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP.	132
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP	135
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP	136
Tabel 4.47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A	136
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A	138
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A.....	139
Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	139
Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP.....	139
Tabel 4.52 Terapi <i>Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy</i> (HIE) Tn. A dan SOAP	141
Tabel 4.53 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. A dan SOAP.....	142
Tabel 4.54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P.....	144
Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P.	144
Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	144
Tabel 4.57 Terapi <i>Chronic Heart Failure</i> (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP.....	145
Tabel 4.58 Terapi <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) <i>Stage</i> III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	146
Tabel 4.59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP.....	148
Tabel 4.60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M.....	149
Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M.....	149
Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M	150
Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	150
Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	151
Tabel 4.65 Terapi <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Tn. M dan SOAP	153
Tabel 4.66 Terapi <i>Acute on Chronic Kidney Disease</i> (ACKD) Tn. M dan SOAP.....	155
Tabel 4.67 Golongan Obat untuk Terapi Dislipidemia.....	159
Tabel 4.68 Dosis Maksimal Statin.....	160
Tabel 4.69 Penyesuaian Dosis Statin yang Mengalami PGK.....	161
Tabel 4.70 Dosis dan Penurunan Lipid Terapi Statin.....	161
Tabel 4.71 Pilihan Terapi untuk Pasien Hiperkolesterolemia	165
Tabel 4.72 Pilihan Terapi Kombinasi untuk Pasien Hiperkolesterolemia.....	165
Tabel 4.73 Pilihan Terapi untuk Pasien Hipertrigliseridemia.....	166
Tabel 4.74 Pilihan Terapi Kombinasi untuk Pasien Hipertrigliseridemia	166

	Halaman
Tabel 4.75 Data Subjektif Pasien Tn. AT.....	167
Tabel 4.76 Jenis Antibiotik Terapeutik	171
Tabel 4.77 Pola Aktivitas Antibiotik Berdasarkan Parameter Farmakokinetik dan Farmakodinamik	172
Tabel 4.78 Data Subjektif Pasien.....	173
Tabel 4.79 Data Keluhan Pasien.....	174
Tabel 4.80 Data Tanda-Tanda Vital Pasien	174
Tabel 4.81 Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien (1).....	176
Tabel 4.82 Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien (2).....	176
Tabel 4.83 Riwayat Penggunaan Obat di Rumah Sakit Sebelumnya.....	177
Tabel 4.84 Data Pemberian Obat Pasien Selama di Rumah Sakit.....	177
Tabel 4.85 Aktivitas Antibiotik Sefalosporin	180
Tabel 4.86 Kandungan Nutrisi Parenteral Pertama	183
Tabel 4.87 Total Kalori yang Diterima Pasien dari Nutrisi Parenteral.....	184
Tabel 4.88 Terapi Nutrisi Parenteral Kedua dan Alasan Pemberian	184
Tabel 4.89 Planning Monitoring dan Evaluasi Pasien	185
Tabel 4.90 Klasifikasi Sindrom HELLP	189
Tabel 4.91 Diagnosis dan Perkembangan Pasien Ny. Y.....	190
Tabel 4.92 Data Klinis Pasien Ny. Y	191
Tabel 4.93 Data Darah Pasien Ny. Y	192
Tabel 4.94 Data Urin Lengkap Pasien Ny. Y	192
Tabel 4.95 Data Analisis Gas Darah Pasien Ny. Y	193
Tabel 4.96 Data Profil Pengobatan Pasien Ny. Y.....	193
Tabel 4.97 Penilaian Skala Nyeri (VAS).....	198

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit	4
Gambar 2.2 Struktur organisasi panitia farmasi dan terapi	39
Gambar 3.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya.....	46
Gambar 3.2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya	47
Gambar 3.3 Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED.....	67
Gambar 3.4 Cara Mencuci Tangan	71
Gambar 3.5 Cara Mematahkan Ampul	73
Gambar 3.6 Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia.....	83
Gambar 3.7 Pertanyaan Assessment Asma Pasien Remaja dan Dewasa	84
Gambar 3.8 Pertanyaan Assessment Asma Pasien Anak-Anak	85
Gambar 4.1 Penyebab Sekunder Dislipidemia	158
Gambar 4.2 Algoritma Penanganan Keluhan Otot Selama Terapi Statin.....	161
Gambar 4.3 Klasifikasi Kadar Lipid Plasma	163
Gambar 4.4 <i>SCORE Risk-Chart</i>	163
Gambar 4.5 Kategori Risiko Kardiovaskuler	164
Gambar 4.6 Strategi Intervensi Penurunan Kolesterol	164
Gambar 4.7 Target Penurunan Profil Lipid Berdasarkan Tingkat Resiko.....	165
Gambar 4.8 Rumus Perhitungan Kebutuhan Kalori Pasien Luka Bakar	182
Gambar 4.9 Patofisiologi Sindrom HELLP	188
Gambar 4.10 Dosis Pemberian Magnesium Sulfat	194
Gambar 4.11 Cara Pemberian Magnesium Sulfat	195