

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA, JL. DHARMAHUSADA PERMAI,
MULYOREJO, SURABAYA
03 OKTOBER - 25 NOVEMBER 2022**



DISUSUN OLEH:

Indah Stevany Putri, S.Farm.	NPM. 2448721099
Mentari Listya, S.Farm.	NPM. 2448721113
Reyner Alvin Wijaya, S.Farm.	NPM. 2448721122
Umrotul Mahfudhoh, S.Farm.	NPM. 2448721129
Vidiya Khastrena Kusuma Andani, S.Farm.	NPM. 2448721132

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

2022

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA, JL. DHARMAHUSADA PERMAI,
MULYOREJO, SURABAYA
03 OKTOBER - 25 NOVEMBER 2022**

DISUSUN OLEH:

Indah Stevany Putri, S.Farm.	NPM. 2448721099
Mentari Listya, S.Farm.	NPM. 2448721113
Reyner Alvin Wijaya, S.Farm.	NPM. 2448721122
Umrotul Mahfudhoh, S.Farm.	NPM. 2448721129
Vidiya Khastrena Kusuma Andani, S.Farm.	NPM. 2448721132

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


DISETUJUI OLEH:


Manajer Farmasi,
Dr. apt. Yulistiani, M.Si.
NIP. 196604281992032001


Plh. Kepala Instalasi Farmasi


apt. Ajeng Widya Utami, S.Farm.
NIP. 198805232021053201

Koordinator PKPA RSUA,


apt. Okki Fajrin Dhisati, S.Farm.
NIP. 199110232015115201

Pembimbing,


apt. Drs. Didik Hasmono, M.S.
NIP. 195809111986011001

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

1. Nama : Indah Stevany Putri, S.Farm.
NPM : 2448721099
2. Nama : Mentari Listya, S.Farm.
NPM : 2448721113
3. Nama : Reyner Alvin Wijaya, S.Farm.
NPM : 2448721122
4. Nama : Umrotul Mahfudhoh, S.Farm.
NPM : 2448721129
5. Nama : Vidiya Khastrena Kusuma Andani, S.Farm.
NPM : 2448721132

Menyetujui laporan PKPA kami:

Tempat : Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya

Alamat : Kampus C Universitas Airlangga, Jl. Dharmahusada Permai,
Mulyorejo, Surabaya

Tanggal : 3 Oktober – 25 November 2022

Untuk dipublikasikan atau 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, 28 November 2022



Reyner Alvin Wijaya, S.Farm.

NPM. 2448721122

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa oleh karena kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan kegiatan dan laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya yang berlangsung pada tanggal 3 Oktober sampai 25 November 2022. Kegiatan PKPA merupakan kegiatan yang dilakukan sebagai salah satu persyaratan agar penulis dapat memperoleh gelar Apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa laporan PKPA ini tidak akan bisa selesai dengan baik tanpa adanya dukungan, bantuan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang sudah menyertai penulis selama kegiatan PKPA hingga penulis dapat menyelesaikan proses pembuatan laporan PKPA ini dengan baik.
2. Prof. Dr. Nasronudin, dr., Sp.PD., KPTI, FINASIM, selaku Direktur RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami mahasiswa apoteker untuk melaksanakan kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga.
3. Dr. apt. Yulistiani, M.Si., selaku Manajer Instalasi Farmasi RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami bimbingan dan fasilitas untuk bisa menjalankan kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga dengan baik.
4. apt. Khusnul Fitri Hamidah, M.Farm.Klin., selaku Kepala Instalasi Farmasi RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami bimbingan dan fasilitas untuk bisa menjalankan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga dengan baik.
5. apt. Okki Fajrin Dhisati, S.Farm. dan apt. Aulia Maulidina, S.Farm. selaku koordinator PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga yang sudah mengkoordinasikan dan menjadwalkan agar PKPA kami di Rumah Sakit Universitas Airlangga dapat berjalan dengan lancar.
6. apt. Drs. Didik Hasmono, M.S. selaku Dosen Pembimbing yang sudah meluangkan waktunya untuk membimbing kami dalam penyusunan laporan kami, serta berdiskusi dengan kami sehingga kami dapat memahami lebih mengenai kasus klinis yang kami dapatkan selama kami PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga.
7. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

8. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. apt. Restry Sinansari S.Farm., M.Farm. selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang sudah mengatur agar penulis dapat diberikan kesempatan untuk bisa mengikuti kegiatan PKPA di rumah sakit sebagai bekal dalam menjadi apoteker yang profesional di dunia kerja.
10. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku koordinator PKPA di rumah sakit yang sudah mengkoordinasikan agar mahasiswa dapat dengan lancar melaksanakan PKPA di rumah sakit dengan mencapai kompetensi yang sesuai.
11. Seluruh preceptor dan staf yang ada di Rumah Sakit Universitas Airlangga yang sudah banyak membimbing dan memberikan ilmunya untuk kami agar kami bisa menjadi lebih paham mengenai peran dan tugas apoteker di rumah sakit.
12. Seluruh teman-teman dari UNAIR dan UII yang sudah seperjuangan melaksanakan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga bersama kami karena sudah banyak mendukung dan membantu penulis selama kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga berlangsung.
13. Seluruh teman-teman Apoteker periode LIX karena sudah banyak mendukung penulis selama pelaksanaan PKPA ini.
14. Semua pihak lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu yang sudah membantu penulis baik secara langsung maupun secara tidak langsung selama kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga berlangsung.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari akan kekurangan dalam penulisan laporan PKPA ini. Penulis mohon maaf apabila masih terdapat kesalahan atau kekurangan dalam penulisan laporan PKPA ini, selain itu penulis juga menerima kritik dan saran atas laporan ini. Semoga hasil dari PKPA yang sudah tertulis pada laporan ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu farmasi dan bagi masyarakat.

Surabaya, 28 November 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB 1. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Praktek Kerja Profesi Apoteker	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	2
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	3
BAB 2. URAIAN HASIL KEGIATAN.....	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit Universitas Airlangga	4
2.1.1 Definisi Rumah Sakit	4
2.1.2 Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit.....	4
2.1.3 Akreditasi Rumah Sakit.....	7
2.1.4 Peran Farmasi pada Akreditasi Rumah Sakit	8
2.1.5 Jenis, Klasifikasi dan Akreditasi Rumah Sakit Universitas Airlangga	9
2.1.6 Visi dan Misi Rumah Sakit Universitas Airlangga	9
2.1.7 Struktur Organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	10
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) Universitas Airlangga ...	11
2.2.1 Definisi, Tugas dan Fungsi IFRS di Rumah Sakit Universitas Airlangga ...	11
2.2.2 Struktur Organisasi dan Cakupan Unit di IFRS di Rumah Sakit Universitas Airlangga	11
2.3 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis	12
2.3.1 Pengkajian dan Pelayanan Resep	13
2.3.2 Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat.....	14
2.3.3 Rekonsiliasi Obat	15
2.3.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	16
2.3.5 Konseling.....	16

	Halaman
2.3.6 <i>Visite</i>	18
2.3.7 Pemantauan Terapi Obat (PTO).....	18
2.3.8 Monitoring Efek Samping Obat (MESO).....	19
2.3.9 Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	19
2.3.10 <i>Dispensing</i> Sediaan Steril.....	19
2.3.11 Penetapan Kadar Obat dalam Darah (PKOD)	21
2.3.12 Pembahasan Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Universitas Airlangga	21
2.4 Tinjauan tentang Pengelolaan Perbekalan Farmasi	27
2.4.1 Pemilihan	27
2.4.2 Perencanaan	28
2.4.3 Pengadaan.....	32
2.4.4 Penerimaan	32
2.4.5 Penyimpanan.....	33
2.4.6 Pendistribusian.....	37
2.4.7 Pemusnahan dan Penarikan	38
2.4.8 Pengendalian.....	39
2.4.9 Administrasi.....	39
2.4.10 Pembahasan Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Universitas Airlangga	40
2.5 Unit Logistik Farmasi dan Pengadaan di Rumah Sakit Universitas Airlangga	41
2.5.1 Pemilihan	41
2.5.2 Perencanaan	42
2.5.3 Pengadaan.....	43
2.5.4 Penerimaan	45
2.5.5 Penyimpanan.....	47
2.5.6 Pendistribusian.....	49
2.5.7 Pemusnahan dan Penarikan	50
2.5.8 Pengendalian.....	51
2.5.9 Administrasi.....	51

	Halaman
2.6	Unit Farmasi Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga52
2.6.1	Pengelolaan Perbekalan Farmasi55
2.6.2	Pelayanan Kefarmasian di Unit Farmasi Rawat Jalan61
2.7	Unit Farmasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga64
2.7.1	Pengelolaan Perbekalan Farmasi65
2.7.2	Alur Tambahan Terapi dan Jam Pengantaran Obat70
2.7.3	Alur Pelayanan Pasien KRS71
2.8	Unit Farmasi IGD-HD di Rumah Sakit Universitas Airlangga72
2.8.1	Peran Unit Farmasi IGD-HD di Instalasi Gawat Darurat (IGD)72
2.8.2	Peran Unit Farmasi IGD-HD di Unit Hemodialisa (HD).....80
2.8.3	Penggunaan Eritropoietin pada Layanan HD86
2.8.4	Personalia dan <i>Shift</i>86
2.9	Unit Farmasi OK-ICU di Rumah Sakit Universitas Airlangga.....86
2.9.1	Unit Farmasi <i>Intensive Care Unit</i> (ICU)86
2.9.2	Unit Farmasi OK.....92
BAB 3.	LAPORAN HASIL KEGIATAN 101
3.1	Pembahasan Studi Kasus 1 – Pneumonia 101
3.1.1	Tinjauan Mengenai Pneumonia 101
3.1.2	Profil Pasien..... 105
3.1.3	Kronologi Pasien..... 105
3.1.4	Perkembangan Diagnosa 105
3.1.5	Data Klinik..... 106
3.1.6	Data Laboratorium 106
3.1.7	Profil Pengobatan 107
3.1.8	Mekanisme Obat 107
3.1.9	Informasi dan Edukasi Obat 110
3.1.10	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP) 111
3.1.11	Pembahasan 113
3.2	Pembahasan Studi Kasus 2 – Batu Saluran Kemih dan Nyeri..... 114

	Halaman
3.2.1 Tinjauan Mengenai Batu Saluran Kemih	114
3.2.2 Tinjauan Mengenai Nyeri.....	117
3.2.3 Profil Pasien.....	120
3.2.4 Kronologi Pasien.....	120
3.2.5 Perkembangan Diagnosa	120
3.2.6 Data Klinik.....	121
3.2.7 Data Laboratorium	121
3.2.8 Profil Pengobatan.....	122
3.2.9 Catatan Operasi.....	123
3.2.10 Mekanisme Obat	123
3.2.11 Informasi dan Edukasi Obat	125
3.2.12 Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	126
3.2.13 Pembahasan	128
3.3 Pembahasan Studi Kasus 3 – Asma Eksaserbasi Akut.....	129
3.3.1 Tinjauan Mengenai Asma.....	129
3.3.2 Profil Pasien.....	133
3.3.3 Kronologi Pasien.....	134
3.3.4 Perkembangan Diagnosa	134
3.3.5 Data Klinik.....	134
3.3.6 Data Laboratorium	135
3.3.7 Profil Pengobatan.....	135
3.3.8 Mekanisme Obat	136
3.3.9 Informasi dan Edukasi Obat	138
3.3.10 Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	139
3.3.11 Pembahasan	141
3.4 Pembahasan Studi Kasus 1 – DM Gestasional	142
3.4.1 Tinjauan Mengenai DM Gestasional.....	142
3.4.2 Profil Pasien.....	147
3.4.3 Kronologi Pasien.....	147

	Halaman
3.4.4 Perkembangan Diagnosa	147
3.4.5 Data Klinik.....	148
3.4.6 Data Laboratorium	148
3.4.7 Profil Pengobatan.....	149
3.4.8 Catatan Operasi.....	149
3.4.9 Mekanisme Obat	150
3.4.10 Informasi dan Edukasi Obat	152
3.4.11 Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	153
3.4.12 Pembahasan	155
BAB 4. KESIMPULAN.....	157
BAB 5. SARAN.....	158
DAFTAR PUSTAKA	159

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Daftar obat emergensi (Menkes RI, 2021) 31
Tabel 2.2	Metode kombinasi ABC dan VEN (Kemenkes RI, 2019) 31
Tabel 2.3	Daftar restriksi obat dan alkes BPJS 62
Tabel 2.4	Pengisian kolom INA dan BPJS pada SIM-RS 63
Tabel 2.5	Pengelompokan penyimpanan obat di unit farmasi rawat inap 67
Tabel 2.6	Penyimpanan obat khusus di unit farmasi rawat inap 68
Tabel 2.7	Paket HD Lantai 1 dan Lantai 6 84
Tabel 2.8	Daftar distribusi alkes pada unit farmasi ICU 90
Tabel 2.9	Penggolongan benang operasi yang ada di Rumah Sakit Universitas Airlangga 99
Tabel 3.1	Profil pasien kasus 1 105
Tabel 3.2	Perkembangan diagnosa pasien kasus 1 105
Tabel 3.3	Data klinik pasien kasus 1 106
Tabel 3.4	Data laboratorium pasien kasus 1 106
Tabel 3.5	Profil pengobatan pasien kasus 1 107
Tabel 3.6	Mekanisme kerja obat kasus 1 107
Tabel 3.7	Informasi dan edukasi obat pasien kasus 1 110
Tabel 3.8	Analisis SOAP pasien kasus 1 111
Tabel 3.9	Profil pasien kasus 2 120
Tabel 3.10	Perkembangan diagnosa pasien kasus 2 120
Tabel 3.11	Data klinik pasien kasus 2 121
Tabel 3.12	Data laboratorium pasien kasus 2 121
Tabel 3.13	Data urine pasien kasus 2 122
Tabel 3.14	Profil pengobatan pasien kasus 2 122
Tabel 3.15	Mekanisme kerja obat kasus 2 123
Tabel 3.16	Informasi dan edukasi obat pasien kasus 2 125
Tabel 3.17	Analisis SOAP pasien kasus 2 126
Tabel 3.18	Profil pasien kasus 3 133
Tabel 3.19	Perkembangan diagnosa pasien kasus 3 134
Tabel 3.20	Data klinik pasien kasus 3 134
Tabel 3.21	Data laboratorium pasien kasus 3 135

	Halaman
Tabel 3.22	Profil pengobatan pasien kasus 3 135
Tabel 3.23	Mekanisme kerja obat kasus 3 136
Tabel 3.24	Informasi dan edukasi obat pasien kasus 3..... 138
Tabel 3.25	Analisis SOAP pasien kasus 3 139
Tabel 3.26	Profil pasien kasus 4..... 147
Tabel 3.27	Perkembangan diagnosa pasien kasus 4 147
Tabel 3.28	Data klinik pasien kasus 4 148
Tabel 3.29	Data laboratorium pasien kasus 4 148
Tabel 3.30	Profil pengobatan pasien kasus 4 di IRNA..... 149
Tabel 3.31	Profil pengobatan pasien kasus 4 saat operasi 149
Tabel 3.32	Mekanisme kerja obat kasus 4 150
Tabel 3.33	Informasi dan edukasi obat pasien kasus 4..... 152
Tabel 3.34	Analisis SOAP pasien kasus 4 153

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Struktur organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	10
Gambar 2.2 Struktur organisasi IFRS di Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	12
Gambar 2.3 Formulir rekonsiliasi obat.....	22
Gambar 2.4 Formulir CPPT.....	23
Gambar 2.5 Formulir telaah resep dan telaah obat	25
Gambar 2.6 Daftar obat <i>high alert</i> (ISMP, 2018).....	35
Gambar 2.7 Stiker obat <i>high alert</i> (Kemenkes RI, 2019).....	35
Gambar 2.8 Label obat sitostatika (Kemenkes RI, 2019).....	36
Gambar 2.9 Stiker obat LASA (Kemenkes RI, 2019).....	36
Gambar 2.10 Denah unit farmasi rawat jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	54
Gambar 2.11 Penyimpanan obat di unit farmasi rawat jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga	57
Gambar 2.12 Penyimpanan obat di unit farmasi rawat jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga	58
Gambar 2.13 Alur pelayanan <i>medication chart</i> oleh unit farmasi IGD-HD di IGD Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	78
Gambar 2.14 Alur pelayanan resep KRS oleh unit farmasi IGD-HD di IGD Rumah Sakit Universitas Airlangga	79
Gambar 2.15 Alur pelayanan kefarmasian oleh unit farmasi IGD-HD di unit hemodialisa Rumah Sakit Universitas Airlangga	85
Gambar 2.16 Alur pelayanan pasien masuk ICU di Rumah Sakit Universitas Airlangga	91
Gambar 2.17 Formulir bukti penyerahan sisa narkotika di unit pelayanan farmasi	93
Gambar 2.18 Contoh paket bedah dan paket anestesi di Rumah Sakit Universitas Airlangga	96
Gambar 2.19 Alur pelayanan kefarmasian oleh unit farmasi OK.....	98
Gambar 3.1 Terapi antibiotik empiris pneumonia pada pasien dewasa (DiPiro <i>et al</i> , 2020)	103
Gambar 3.2 Terapi antibiotik empiris pneumonia pada pasien anak (DiPiro <i>et al</i> , 2020)	104
Gambar 3.3 Terapi antibiotik definitif pneumonia (DiPiro <i>et al</i> , 2020)	104

Halaman

Gambar 3.4	Tatalaksana terapi nyeri (DiPiro <i>et al</i> , 2020).....	119
Gambar 3.5	Tatalaksana terapi asma pada anak (GINA, 2022)	132
Gambar 3.6	Tatalaksana terapi asma eksaserbasi (GINA 2022)	133
Gambar 3.7	Patofisiologi DM gestasional (Walker, 2020)	145

DAFTAR SINGKATAN

APD	: Alat Pelindung Diri
APJ	: Apoteker Penanggung Jawab
ABC	: <i>Always, Better, Control</i>
Alkes	: Alat Kesehatan
B3	: Bahan Berbahaya dan Beracun
BAK	: Buang Air Kecil
BHR	: <i>Bronchial Hyper Responsiveness</i>
BSK	: Batu Saluran Kemih
BUD	: <i>Beyond Use Date</i>
BMHP	: Bahan Medis Habis Pakai
CAP	: <i>Community Acquired Pneumonia</i>
CPPT	: Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
DFP	: Dokumen Farmasi Pasien
DM	: Diabetes Melitus
DRP	: <i>Drug Related Problem</i>
ED	: <i>Expired Date</i>
EPO	: Evaluasi Penggunaan Obat
FEFO	: <i>First Expired First Out</i>
FIFO	: <i>First In First Out</i>
Fornas	: Formularium Nasional
Forkit	: Formularium Rumah Sakit
HAP	: <i>Health Acquired Pneumonia</i>
HD	: Hemodialisa
ICS	: <i>Inhaled Corticosteroid</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IFRS	: Instalasi Farmasi Rumah Sakit
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IgE	: Immunoglobulin E
IL	: Interleukin
IRNA	: Instalasi Rawat Inap
KFT	: Komite Farmasi dan Terapi
KRS	: Keluar Rumah Sakit

LASA	: <i>Look Alike Sound Alike</i>
MESO	: Monitoring Efek Samping Obat
MRS	: Masuk Rumah Sakit
MSDS	: <i>Material Safety Data Sheet</i>
NSAID	: <i>Non Steroid Anti Inflammation Drugs</i>
NIE	: Nomor Izin Edar
ODD	: <i>Once Daily Dispensing</i>
OK	: Ruang Operasi
PAF	: <i>Platelet Activating Factor</i>
PEF	: <i>Peak Expiratory Flow</i>
PIO	: Pelayanan Informasi Obat
PTO	: Pemantauan Terapi Obat
PKOD	: Pemantauan Kadar Obat dalam Darah
PKPA	: Praktek Kerja Profesi Apoteker
PKPO	: Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat
RKO	: Rencana Kebutuhan Obat
ROP	: <i>Reorder Point</i>
ROTD	: Reaksi Obat yang Tidak Dikehendaki
SABA	: <i>Short Acting Beta Agonist</i>
SAS	: <i>Special Access Scheme</i>
SC	: Operasi Caesar
SNARS	: Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i>
SP	: Surat Pesanan
SWL	: <i>Shock Wave Lithotripsi</i>
UDD	: <i>Unit Dose Dispensing</i>
UPJ	: <i>Ureteropelvic Junction</i>
URS	: <i>Ureterorenoscopy</i>
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
TH1	: <i>T-Helper Tipe 1</i>
TH2	: <i>T-Helper Tipe 2</i>
TTK	: Tenaga Teknis Kefarmasian

VAP : *Ventilator Associated Pneumonia*
VAS : *Visual Analogue Scale*
VEN : *Vital, Essential, Non-Essential*
VVM : *Vaccine Vial Monitor*