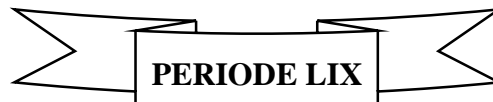


**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RSUD BANGIL
JL. RAYA RACI BANGIL, BALUNGBENDO, MASANGAN, BANGIL, PASURUAN
12 SEPTEMBER 2022 – 05 NOVEMBER 2022**



DISUSUN OLEH :

ARI HANDOKO, S.Farm.	2448721088
DESTIA NOVA Y.S., S.Farm.	2448721092
PUTU DYAH AYU S. M. L., S.Farm.	2448721119
SKOLASTIKA DARESI L., S.Farm.	2448721125
SYLVIA HUSEN, S.Farm.	2448721127
UTARI ANDINI, S.Farm.	2448721130

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2022**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RSUD BANGIL
JL. RAYA RACI BANGIL, BALUNGBENDO, MASANGAN, BANGIL, PASURUAN
12 SEPTEMBER 2022 – 05 NOVEMBER 2022

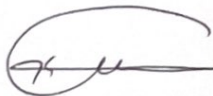
DISUSUN OLEH :

ARI HANDOKO, S.Farm.	2448721088
DESTIA NOVA Y.S., S.Farm.	2448721092
PUTU DYAH AYU S. M. L., S.Farm.	2448721119
SKOLASTIKA DARESI L., S.Farm.	2448721125
SYLVIA HUSEN, S.Farm.	2448721127
UTARI ANDINI, S.Farm.	2448721130

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

DISETUJUI OLEH :

Pembimbing I,



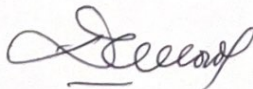
apt. Abdul Kadir J., S.Si. Sp.FRS.
SIPA: 19740915/SIPA_35.14/I.60/2021

Pembimbing II,



apt. Diga Albrian S., S.Farm. M.Farm.
NIK. 241.18.0995

Kepala Instalasi Farmasi



Dra. apt. Siti Sulaidah
NIP. 196510251994032006

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

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

ARI HANDOKO, S.Farm.	2448721088
DESTIA NOVA Y.S., S.Farm.	2448721092
PUTU DYAH AYU S. M. L., S.Farm.	2448721119
SKOLASTIKA DARESI L., S.Farm.	2448721125
SYLVIA HUSEN, S.Farm.	2448721127
UTARI ANDINI, S.Farm.	2448721130

Menyetujui laporan PKPA kami,

Di : Rumah Sakit Umum Daerah Bangil

Alamat : Jl. Raya Raci, Bangil

Waktu Pelaksanaan : 12 September – 5 November 2022

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 saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, November 2022

Koordinator Kelompok,



Putu Dyah Ayu S. M. L., S.Farm.

NPM. 2448721119

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat dan karunia-Nya penyusun dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil periode September s/d November 2022. Laporan PKPA ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Apoteker di Program Studi Profesi Apoteker dan sebagai dokumentasi dari praktek kerja yang dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil. Pelaksanaan PKPA oleh mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil memberikan banyak pengetahuan, pengalaman serta keterampilan bagi calon Apoteker mengenai fungsi dan tugas Apoteker di Rumah Sakit, sehingga mampu melakukan pengelolaan perbekalan farmasi, pelayanan obat kepada pasien, manajerial tenaga kerja dan semua hal lain yang berkaitan dengan bidang kefarmasian rumah sakit. Penyusun juga memperoleh motivasi, pengalaman, suka duka yang dapat meningkatkan rasa percaya diri menjadi Apoteker yang profesional di rumah sakit. Pada penyelesaian penyusunan laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini, penulis mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis hendak mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dan mengarahkan, yaitu kepada:

1. Dra. Siti Sulaidah, Apt., selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Bangil yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan PKPA di Rumah Umum Daerah Bangil dan meluangkan waktu memberikan bimbingan selama PKPA sampai terselesaikannya laporan PKPA ini.
2. apt. Abdul Kadir J., S.Si., Sp.FRS., sebagai pembimbing PKPA, yang membimbing dengan sabar, mengarahkan, dan memberi berbagi pengalaman serta pengetahuan kepada penyusun selama PKPA di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil.
3. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm., Apt., selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Diga Albrian S., S.Farm., M.Farm., selaku pembimbing II yang telah mendampingi, memberikan arahan dan dukungan dalam penyusunan laporan ini.
5. Seluruh Apoteker Rumah Sakit Umum Daerah Bangil yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengetahuan, pengalaman, saran, motivasi, dan bimbingan kepada penyusun selama PKPA.

6. Seluruh karyawan dan karyawan Rumah Sakit Umum Daerah Bangil, terutama yang berada di Instalasi Farmasi atas kerjasama, pengalaman, dan dukungan selama pelaksanaan PKPA periode September s/d November 2022.
7. apt. Ida Ayu A. P., S.Farm., M.Farm., selaku koordinator PKPA Rumah Sakit atas bimbingan, saran, nasehat, dan petunjuk dalam menjalani PKPA.
8. Teman-teman PKPA periode September s/d November 2022 di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil atas kebersamaan, kerjasama, semangat, kegembiraan, dukungan, pengalaman, kenangan, dan suka duka selama PKPA berlangsung sampai terselesainya laporan PKPA di Rumah Sakit.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, atas bantuan dan dukungan yang diberikan sehingga pelaksanaan PKPA dapat berjalan dengan lancar dan baik.

Penyusun menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu penyusun mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak yang membangun demi kemajuan di masa yang akan datang. Semoga laporan PKPA ini dapat bermanfaat bagi Rumah Sakit Umum Daerah Bangil, almamater, serta mahasiswa Praktek Kerja Profesi Apoteker dan semoga kerja sama yang telah terbangun dapat saling mengembangkan satu sama lain.

Bangil, November 2022

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	10
1.1 Latar Belakang.....	10
1.2 Tujuan PKPA di Rumah Sakit.....	12
1.3 Manfaat PKPA di Rumah Sakit.....	12
BAB 2 TINJAUAN TENTANG RUMAH SAKIT BANGIL	13
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit Umum Daerah Bangil	13
2.1.1 Sejarah RSUD Bangil	13
2.1.2 Visi dan Misi RSUD Bangil	14
2.1.3 Struktur Organisasi RSUD Bangil	14
2.1.4 Pelayanan RSUD Bangil.....	14
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi RSUD Bangil.....	17
2.2.1 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi	17
2.2.2 Jumlah Apoteker di Instalasi Farmasi RSUD Bangil	18
2.2.3 Tugas dan Tanggung Jawab Apoteker di Instalasi Farmasi RSUD Bangil	18
2.3 Pelayanan Gudang Farmasi RSUD Bangil	20
2.3.1 Kegiatan Instalasi Farmasi	20
2.4 Pelayanan Produksi RSUD Bangil	31
2.4.1 Tujuan Dispensing Sediaan Steril	32
2.4.2 Ruang steril	32
2.4.3 Tujuan dan Tugas Instalasi Pusat Produksi	32
2.4.4 Kegiatan produksi	33
2.4.5 Prosedur Penggunaan Laminar Air Flow dan Biohazard Safety Cabinets (BSC)	34
2.4.6 Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah Sakit	35
2.5 Pelayanan IGD.....	37
2.5.1 Alur Penerimaan Pasien IGD.....	38
2.5.2 Pengelolaan Obat dan Alkes di Unit IGD.....	39
2.6 Pelayanan Farmasi Center RSUD Bangil.....	40
2.6.1 Pelayanan Rawat Jalan.....	40
2.6.2 Pelayanan Rawat Inap.....	44
2.7 Pelayanan Farmasi Operatif Kamar	48
2.7.1 Pengelolaan Obat dan Alkes Unit O.K	49
2.8 Instalasi Pusat Sterilisasi/CSSD (Central Sterile Supply Department)	52
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN.....	79
3.1 Kasus Saraf 79	
3.1.1 Stroke	79
3.1.2 Hipertensi	81
3.1.3 Diabetes Melitus Tipe 2	82
3.1.4 Dislipidemia.....	84
3.1.5 Data Pasien Kasus Saraf	86
3.2 Kasus Jantung	95
3.2.1 Supraventrikular takikardia (SVT)	95

	Halaman
3.2.2 Syok Kardiogenik	98
3.2.3 Non ST Segment Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI)	100
3.2.4 Data Pasien Kasus Jantung	102
3.3 Kasus Paru	116
3.3.1 Pneumonia	116
3.3.2 Tuberkulosis.....	120
3.3.3 Data Pasien Kasus Paru	123
3.4 Kasus Bedah	134
3.4.1 Batu Staghorn	134
3.4.2 Data Pasien Kasus Bedah.....	136
3.5 Kasus Obgyn	142
3.5.1 Oligohidramnion	142
3.5.2 Fetal Distress.....	143
3.5.3 Data Pasien Kasus Obgyn.....	144
3.6 Kasus Perinatal	152
3.6.1 Transient Tachypnea Of The Newborn (TTNB)	152
3.6.2 Data Pasien Kasus Perinatal.....	154
BAB 4 KESIMPULAN	160
BAB 5 SARAN	161
DAFTAR PUSTAKA.....	162

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Struktur Organisasi RSUD Bangil 15
Gambar 2.2	Struktur organisasi instalasi farmasi RSUD Bangil 18
Gambar 2.3	Alur Pengadaan di Gudang RSUD Bangil 24
Gambar 2.4	Alur Pengadaan Obat Non E-katalog 25
Gambar 2.5	Alur Penerimaan Gudang Farmasi RSUD Bangil..... 26
Gambar 2.6	Alur Pendistribusian Gudang Farmasi RSUD Bangil 28
Gambar 2.7	Alur Pemusnahan Gudang Farmasi RSUD Bangil 30
Gambar 2.8	Alur Pelayanan Masuk Rumah Sakit 45
Gambar 2.9	Alur Pelayanan Resep 45
Gambar 2.10	Alur Pelayanan Keluar Rumah Sakit 46
Gambar 2.11	Alur Pelayanan Retur Obat 46
Gambar 2.12	Struktur Organisasi Unit Pusat Sterilisasi RSUD Bangil..... 53
Gambar 2.13	Denah Ruang Pusat Sterilisasi 57
Gambar 2.14	Alur Kerja Instalasi Sterilisasi 61
Gambar 2.15	Tahap Dekontaminasi..... 61
Gambar 2.16	Ultrasonic 62
Gambar 2.17	Washer..... 62
Gambar 2.18	Detergen 62
Gambar 2.19	Penetral..... 63
Gambar 2.20	Mesin Pengeringan..... 63
Gambar 2.21	Hasil Produk Kasa..... 63
Gambar 2.22	Alur Pengemasan 65
Gambar 2.23	Kertas Wofen 65
Gambar 2.24	Kantong Steril 66
Gambar 2.25	Linen 66
Gambar 2.26	Mesin Steam..... 67
Gambar 2.27	Mesin Etilen Oksida..... 67
Gambar 2.28	Mesin Sterilisasi Plasma 68
Gambar 2.29	Rak Penyimpanan..... 68
Gambar 2.30	<i>Autoclave tape</i> (3M)..... 71
Gambar 2.31	<i>Comply</i> (3M) 71
Gambar 2.32	Bowie-Dick Lembar..... 72
Gambar 2.33	Bowie-Dick Pack 72
Gambar 2.34	Sterigage..... 73
Gambar 3.1	Tatalaksana Terapi Stroke..... 81
Gambar 3.2	Patofisiologi Hipertensi..... 82
Gambar 3.3	Tatalaksana Hipertensi 83
Gambar 3.4	Tatalaksana Diabetes Melitus Tipe 2 84
Gambar 3.5	Tatalaksana Dislipidemia 85
Gambar 3.6	ASCVD Score 10 Tahun Kedepan..... 95
Gambar 3.7	Tatalaksana SVT 98
Gambar 3.8	Alogaritma Tatalaksana NSTEMI..... 101
Gambar 3.9	Hasil EKG Pasien Kasus Jantung (1)..... 113
Gambar 3.10	Hasil EKG Pasien Kasus Jantung (2)..... 114
Gambar 3.11	Tatalaksana Terapi Pneumonia Pasien Rawat Jalan 118
Gambar 3.12	Dosis Antibiotik Pneumonia 119
Gambar 3.13	Dosis Rekomendasi OAT..... 123

Gambar 3.14 Tatalaksan Terapi Oligohidramnion 143

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Jumlah apoteker di RSUD Bangil 18
Tabel 2.2	Faktor yang Diperhatikan dalam Penyimpanan Sediaan Farmasi 39
Tabel 2.3	Waktu Pelayanan Rawat Jalan 40
Tabel 2.4	Pembagian Shift Pelayanan Rawat Inap 44
Tabel 2.5	Pembagian Waktu Shift Pelayanan Operation Kamer 49
Tabel 2.6	Faktor dalam Penataan Sediaan pada OK 50
Tabel 2.7	Paket Dasar Operasi 51
Tabel 2.8	Paket Dasar Operasi SC 51
Tabel 2.9	Ketenagaan Pada Unit Sterilisasi RSUD Bangil 56
Tabel 3.1	Profil Pasien Kasus Saraf 86
Tabel 3.2	Data Tanda Vital Pasien Kasus Saraf 86
Tabel 3.3	Data Laboratorium Pasien Kasus Saraf (1) 87
Tabel 3.4	Data Laboratorium Pasien Kasus Saraf (2) 87
Tabel 3.5	Hasil Pemeriksaan CT Scan Pasien Kasus Saraf 88
Tabel 3.6	Profil Pengobatan Pasien Kasus Saraf 89
Tabel 3.7	Profil Obat Kasus Saraf 89
Tabel 3.8	Data Obyektif Hipertensi 93
Tabel 3.9	Data Obyektif DM Tipe 2 94
Tabel 3.10	Data Obyektif Dislipidemia 94
Tabel 3.11	Klasifikasi SVT 96
Tabel 3.12	Obat Pemberian Intra Vena untuk SVT Akut 96
Tabel 3.13	Obat-Obat Inotropik Dan Vasoprosesor Untuk Terapi Syok Kardiogenik 100
Tabel 3.14	Obat Golongan Penyekat Beta (beta blockers) 101
Tabel 3.15	Obat Golongan Nitrat 102
Tabel 3.16	Obat Golongan Calcium Channel Blockers (CCBs) 102
Tabel 3.17	Obat Golongan Antiplatelet 102
Tabel 3.18	Obat Golongan Antikoagulan 102
Tabel 3.19	Obat Golongan Inhibitor ACE dan Penghambat Reseptor Angiotensin 102
Tabel 3.20	Tanda Vital Pasien Kasus Jantung 103
Tabel 3.21	Data Laboratorium Pasien Jantung Tanggal 29 September 2022 104
Tabel 3.22	Data Laboratorium Pasien Jantung Tanggal 30 September 2022 105
Tabel 3.23	Profil Pengobatan Pasien Kasus Jantung 106
Tabel 3.24	Profil Obat Kasus Jantung 107
Tabel 3.25	Obyektif SVT 112
Tabel 3.26	Obyektif Syok Kardiogenik 114
Tabel 3.27	Obyektif NSTEMI 115
Tabel 3.28	Data Tanda Vital Pasien Pneumonia dan Tuberkulosis Paru 124
Tabel 3.29	Data Laboratorium Pasien Pneumonia dan Tuberkulosis Paru (1) 125
Tabel 3.30	Data Laboratorium Pasien Pneumonia dan Tuberkulosis Paru (2) 125
Tabel 3.31	Profil Penggunaan Obat pada Pasien Pneumonia dan Tuberkulosis Paru 126
Tabel 3.32	Profil Obat Pada Kasus Pneumonia dan Tuberkulosis Paru 127
Tabel 3.33	Data Obyektif Pneumonia (1) 131
Tabel 3.34	Data Obyektif Pneumonia (2) 131
Tabel 3.35	Data Obyektif Pneumonia (3) 131

Tabel 3.36	Daya Obyektif Tuberkulosis Paru.....	132
Tabel 3.37	Data Tanda Vital Pasien Bedah	136
Tabel 3.38	Data Laboratorium Pasien Bedah	137
Tabel 3.39	Profil Penggunaan Obat Pada Kasus Bedah	138
Tabel 3.40	Profil Obat Kasus Bedah.....	139
Tabel 3.41	Data Obyektif Batu Staghorn.....	142
Tabel 3.42	Data Tanda Vital Pasien Obgyn.....	145
Tabel 3.43	Data Kondisi Fisik Pasien Obgyn	145
Tabel 3.44	Data Laboratorium Pasien Obgyn.....	145
Tabel 3.45	Profil penggunaan obat Pasien Jantung	146
Tabel 3.46	Profil Obat Kasus Obgyn	147
Tabel 3.47	Data Subyektif Oligohidramnion.....	150
Tabel 3.48	Data Obyektif Oligohidramnion	150
Tabel 3.49	Data Subyektif Fetal Distress.....	150
Tabel 3.50	Data Obyektif Post Operasi Sesar.....	151
Tabel 3.51	Profil Pasien Kasus Perinatal	154
Tabel 3.52	Data Subyektif Pasien Kasus Perinatal	155
Tabel 3.53	Data Tanda Vital Pasien Kasus Perinatal.....	155
Tabel 3.54	Data Laboratorium Pasien Kasus Perinatal.....	155
Tabel 3.55	Profil Pengobatan Pasien Kasus Perinatal	156
Tabel 3.56	Profil Obat Kasus Perinatal.....	157
Tabel 3.57	Data Subyektif Kasus Perinatal	159
Tabel 3.58	Data Tanda Vital Pasien Kasus Perinatal.....	159

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1	Surat Pesanan 166
LAMPIRAN 2	Daftar Obat B3 169
LAMPIRAN 3	Penyimpanan Obat B3..... 170
LAMPIRAN 4	Tanda B3 di RSUD Bangil..... 171
LAMPIRAN 5	Penyimpanan Obat High Alert 172
LAMPIRAN 6	Penyimpanan Obat Narkotika Psikotropika 173
LAMPIRAN 7	Penyimpanan Obat Hibah 174
LAMPIRAN 8	Data Layanan Produk Sterilisasi di CSSD ke IGD/Rawat Jalan/ Rawat Inap pada 20-21 September 2022 175
LAMPIRAN 9	Data Layanan Produk Sterilisasi di OK pada 20-21 September 2022 178
LAMPIRAN 10	Enam Langkah Mencuci Tangan 181