

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOREJO, SURABAYA
07 AGUSTUS 2023 – 29 SEPTEMBER 2023**



DISUSUN OLEH:

Andre Wijaya, S.Farm.	2448722086
Inggar Dwi Kuncahyani, S.Farm.	2448722103
Linda Kartika Army, S.Farm.	2448722107
Maria Flaviana Herda, S.Farm.	2448722108
Selestina Gracela Nali, S.Farm.	2448722118

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2023**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA,
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOREJO, SURABAYA
07 AGUSTUS 2023 – 29 SEPTEMBER 2023**

DISUSUN OLEH:

Andre Wijaya, S.Farm.	2448722086
Inggar Dwi Kuncahyani, S.Farm.	2448722103
Linda Kartika Army, S.Farm.	2448722107
Maria Flaviana Herda, S.Farm.	2448722108
Selestina Gracela Nali, S.Farm.	2448722118

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


DISETUJUI OLEH:

Manajer Farmasi,

Kepala Instalasi Farmasi,


apt. Ana Yuda, S.Si., M.Farm.
NIP. 197402142007012001

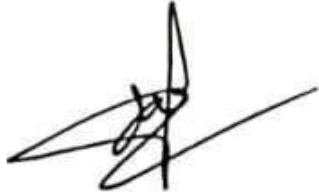



apt. Arina Dery Puspita, M.Farm.Klin.
NIP. 198504212015042002

Koordinator PKPA RS UNAIR,

Pembimbing,


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


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

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

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

Andre Wijaya, S.Farm.	2448722086
Inggar Dwi Kuncahyani, S.Farm.	2448722103
Linda Kartika Army, S.Farm.	2448722107
Maria Flaviana Herda, S.Farm.	2448722108
Selestina Gracela Nali, S.Farm.	2448722118

Di : Rumah Sakit Universitas Airlangga (RS UNAIR)
Alamat : Kampus C Universitas Airlangga, Jl. Dharmahusada Permai,
Mulyorejo, Surabaya
Waktu : 07 Agustus 2023 – 29 September 2023

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*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 sebenar-benarnya.

Surabaya, 29 September 2023



Andre Wijaya, S.Farm.

NPM. 2448722086

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat-Nya sehingga, Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Universitas Airlangga (RS UNAIR), pada 07 Agustus – 29 September 2023 dapat terlaksana dengan baik. Penulis berterima kasih kepada semua pihak yang telah membantu selama proses penyusunan laporan ini, khususnya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan penyertaan-Nya selama kegiatan PKPA di RS UNAIR berlangsung.
2. Prof. Dr. Nasronudin, dr., Sp.PD., KPTI, FINASIM. selaku Direktur RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan kepada kami mahasiswa apoteker untuk melaksanakan kegiatan PKPA di RS UNAIR.
3. Ibu apt. Ana Yuda, S.Si., M.Farm. selaku Manajer Farmasi RS UNAIR dan Ibu apt. Arina Dery Puspita, M.Farm.Klin. selaku Kepala Instalasi Farmasi RS UNAIR yang telah memberikan kesempatan kepada kami mahasiswa apoteker untuk melaksanakan kegiatan PKPA di instalasi farmasi RS UNAIR.
4. apt. Okki Fajrin Dhisati, S.Farm. dan apt. Aulia Maulidina, S.Farm selaku Koordinator PKPA RS UNAIR yang telah membimbing kami selama proses PKPA di RS UNAIR berlangsung
5. apt. Didik Hasmono, M.S. selaku dosen pembimbing internal kami yang telah memberikan waktu dan berbagi ilmu kepada kami selama berproses di RS UNAIR.
6. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. apt. Restry Sinansari, M.Farm. selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker, Fakultas Farmasi, Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. apt. Ida Ayu Andriani P., S.Farm., M.Farm. selaku koordinator PKPA di Rumah Sakit yang telah memberikan petunjuk dan masukan selama Praktek Kerja Profesi Apoteker.
10. Seluruh karyawan dan seluruh tenaga kesehatan di RS UNAIR, yang telah bersedia untuk berbagi ilmu dan pengalaman selama PKPA.

Dengan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini, oleh karena itu penulis mengharapkan adanya

kritik dan saran yang membangun. Semoga hasil PKPA yang tertulis dalam laporan ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan pada khususnya.

Surabaya, 29 September 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL	x
BAB 1. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Praktek Kerja Profesi Apoteker	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	2
1.3 Manfaat Pelaksanaan Kerja Profesi Apoteker	2
BAB 2. TINJAUAN UMUM RUMAH SAKIT.....	3
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit Universitas Airlangga (RS UNAIR).....	3
2.1.1 Sejarah RS UNAIR	3
2.1.2 Klasifikasi dan Akreditasi RS UNAIR.....	3
2.1.3 Lokasi dan Bangunan RS UNAIR.....	3
2.1.4 Struktur Organisasi RS UNAIR	4
2.1.5 Visi dan Misi RS UNAIR.....	4
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit di RS UNAIR	5
2.3 Tinjauan tentang Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Unit Logistik dan Pengadaan RS UNAIR	7
2.3.1 Pemilihan.....	7
2.3.2 Perencanaan.....	8
2.3.3 Pengadaan.....	10
2.3.4 Penerimaan	12
2.3.5 Penyimpanan	13
2.3.6 Pendistribusian	15
2.3.7 Pemusnahan dan Penarikan	17
2.3.8 Pengendalian	18
2.3.9 Pencatatan dan Pelaporan	19
2.4 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Unit Rawat Inap RS UNAIR.....	21
2.4.1 Pengkajian dan Pelayanan Resep	21
2.4.2 Rekonsiliasi Obat	21

	Halaman
2.4.3 Pelayanan Informasi Obat	22
2.4.4 Konseling	22
2.4.5 <i>Visite</i>	23
2.4.6 Pemantauan Terapi Obat	24
2.4.7 Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	24
2.4.8 Evaluasi Penggunaan Obat (EPO).....	25
2.4.9 Dispensing Sediaan Steril dan <i>Handling</i> Sediaan Sitotoksik	25
2.5 Tinjauan tentang Unit Farmasi Rawat Jalan di RS UNAIR.....	26
2.5.1 Pemilihan	26
2.5.2 Perencanaan	27
2.5.3 Permintaan	27
2.5.4 Penerimaan.....	28
2.5.5 Penyimpanan	28
2.5.6 Pendistribusian	29
2.5.7 Pengendalian	29
2.5.8 Penarikan dan Pemusnahan	30
2.5.9 Pelaporan	30
2.6 Tinjauan tentang Unit Farmasi Rawat Inap di RS UNAIR	32
2.6.1 Pemilihan.....	35
2.6.2 Perencanaan.....	35
2.6.3 Permintaan.....	36
2.6.4 Penerimaan	36
2.6.5 Penyimpanan	36
2.6.6 Pendistribusian	37
2.6.7 Penarikan dan Pemusnahan	38
2.6.8 Pengendalian	38
2.6.9 Administrasi dan Pelaporan.....	38
2.7 Tinjauan tentang Unit Farmasi IGD-HD di RS UNAIR.....	39
2.7.1 Perencanaan.....	40
2.7.2 Permintaan.....	40
2.7.3 Penerimaan	40
2.7.4 Penyimpanan	40
2.7.5 Pendistribusian	41

2.7.6	Pemusnahan dan Penarikan	41
2.7.7	Pengendalian	41
2.7.8	Administrasi dan Pelaporan.....	42
2.7.9	Alur Pelayanan IGD	42
2.7.10	Alur Pelayanan HD	44
2.8	Tinjauan tentang Unit Farmasi OK di RS UNAIR.....	46
2.8.1	Pemilihan.....	47
2.8.2	Perencanaan.....	48
2.8.3	Permintaan.....	48
2.8.4	Penerimaan	49
2.8.5	Penyimpanan	49
2.8.6	Pendistribusian	50
2.8.7	Pelaporan dan Pemusnahan	51
2.9	Tinjauan tentang Unit Farmasi ICU di RS UNAIR.....	52
2.9.1	Pemilihan dan Perencanaan.....	53
2.9.2	Permintaan.....	53
2.9.3	Penerimaan	53
2.9.4	Penyimpanan	54
2.9.5	Pendistribusian	55
2.9.6	Pengendalian	55
2.9.7	Penarikan dan Pemusnahan	55
2.9.8	Administrasi dan Pelaporan.....	55
2.9.9	Pemantauan Terapi Obat	55
BAB 3. LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA (STUDI KASUS)		56
3.1	Studi Kasus 1: Lumbar Stenosis, Hipotiroid, Diabetes Mellitus tipe II, Hipertensi, <i>Chronic Kidney Disease</i> – Andre Wijaya (2448722086)	56
3.1.1	Profil Pasien	56
3.1.2	Tinjauan tentang Lumbar Stenosis	58
3.1.3	Tinjauan tentang Hipotiroid	58
3.1.4	Tinjauan tentang Diabetes Mellitus II	61
3.1.5	Tinjauan tentang Hipertensi	65
3.1.6	Tinjauan tentang <i>Chronic Kidney Disease</i>	70
3.1.7	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Pasien	73
3.1.8	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	84

3.1.9	Pembahasan Kasus 1	89
3.2	Studi Kasus 2: Pre-Eklamsia Berat, Diabetes Gestasional, <i>Sectio Caesar</i> – Inggar Dwi Kunchayani (2448722103)	91
3.2.1	Profil Pasien	91
3.2.2	Tinjauan tentang Pre Eklamsia Berat	93
3.2.3	Tinjauan tentang DM Gestasional	97
3.2.4	Tinjauan tentang Operasi <i>Sectio Caesar</i> (SC) dan <i>Post operative Nausea and Vomiting</i> (PONV)	99
3.2.5	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Pasien	101
3.2.6	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	111
3.2.7	Pembahasan Kasus 2	117
3.3	Studi Kasus 3: Pneumonia – Linda Kartika Army (2448722107)	120
3.3.1	Profil Pasien	120
3.3.2	Tinjauan tentang Pneumonia	121
3.3.3	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Pasien	123
3.3.4	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	128
3.3.5	Pembahasan Kasus 3	130
3.4	Studi Kasus 4: Gastroenteritis (GEA), ISPA, Demam, Muntah – Maria Flaviana Herda (2448722108)	131
3.4.1	Profil Pasien	131
3.4.2	Tinjauan tentang GEA (Gastroenteritis)	132
3.4.3	Tinjauan tentang Demam (Febris)	135
3.4.4	Tinjauan tentang ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut)	136
3.4.5	Tinjauan tentang Muntah (<i>Vomiting</i>)	139
3.4.6	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Pasien	141
3.4.7	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	152
3.4.8	Pembahasan Kasus 4	154
3.5	Studi Kasus 5: Diabetes Mellitus tipe 2, Ulkus Gangrene, Anemia – Selestina Gracela Nali (2448722118)	156
3.5.1	Profil Pasien	156
3.5.2	Tinjauan tentang Diabetes Mellitus tipe II	158
3.5.3	Tinjauan tentang Ulkus Gangrene	160
3.5.4	Tinjauan tentang Anemia	161
3.5.5	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Pasien	162

3.5.6	Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	181
3.5.7	Pembahasan Kasus 5	184
BAB 4. PENUTUP		186
4.1	Kesimpulan.....	186
4.2	Saran	186
DAFTAR PUSTAKA.....		187

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Struktur Organisasi RS UNAIR	4
Gambar 2.2 Struktur Organisasi IFRS	6
Gambar 2.3 Alur Pelayanan di Unit Rawat Jalan.....	31
Gambar 2.4 Alur Pelayanan Unit Farmasi Rawat Inap	33
Gambar 2.5 Alur Pelayanan IGD Melalui <i>Medication Chart</i>	43
Gambar 2.6 Alur Pelayanan IGD untuk Pasien KRS	43
Gambar 2.7 Alur Pelayanan Pasien HD	44
Gambar 2.8 Alur Pelayanan Unit Farmasi OK	47
Gambar 2.9 Macam-Macam Benang Bedah	48
Gambar 2.10 Alur Permintaan Implan	49
Gambar 2.11 Alur Pelayanan Unit ICU	52
Gambar 3.1 Biosintesis Hormon Tiroid	60
Gambar 3.2 Terapi Hipotiroid.....	61
Gambar 3.3 Patofisiologi Diabetes Mellitus tipe II.....	63
Gambar 3.4 Tatalaksanaan DM tipe II.....	64
Gambar 3.5 OAD lain untuk DM tipe II.....	65
Gambar 3.6 Hubungan Sistem RAAS dengan Hipertensi.....	67
Gambar 3.7 Tata Laksana Hipertensi.....	68
Gambar 3.8 Tata Laksana Hipertensi Pada Pasien CKD	69
Gambar 3.9 Golongan Diuretika untuk Hipertensi	69
Gambar 3.10 Target Terapi Hipertensi dengan Komplikasi Penyakit Lain	70
Gambar 3.11 Kategori CKD Berdasarkan Nilai GFR dan Albumin Serum	71
Gambar 3.12 Patofisiologi CKD	72
Gambar 3.13 Terapi Non Farmakologi dan Terapi Farmakologi Pasien CKD	73
Gambar 3.14 Patofisiologi Pre Eklamsia	95
Gambar 3.15 Konsentrasi Terapeutik Magnesium Sulfat dan Efek Toksisitasnya	96
Gambar 3.16 Terapi Hipertensi Pada Kehamilan.....	96
Gambar 3.17 Terapi Anti Hipertensi <i>Urgent</i> Pada Kehamilan	97
Gambar 3.18 Penegakan Diagnosa Diabetes Gestasional.....	98
Gambar 3.19 Patofisiologi Diabetes Gestasional.....	98

	Halaman
Gambar 3.20 Tata Laksana Diabetes Gestasional <i>Post Partum</i>	99
Gambar 3.21 Patofisiologi PONV.....	101
Gambar 3.22 Terapi PONV.....	101
Gambar 3.23 Terapi Antibiotik Empiris Pneumonia Pada Pasien Anak.....	122
Gambar 3.24 Terapi Antibiotik Empiris Pneumonia Pada Pasien Anak.....	123
Gambar 3.25 Infeksi yang Dapat Menyebabkan GEA.....	133
Gambar 3.26 Daftar Obat dan Zat Beracun yang Dapat Menyebabkan GEA	133
Gambar 3.27 Diagnosis Berdasarkan Manifestasi Klinis.....	134
Gambar 3.28 Tata Laksana Terapi Antibiotik Pada GEA.....	135
Gambar 3.29 Patofisiologi Demam.....	136
Gambar 3.30 Tata Laksana Terapi ISPA	138
Gambar 3.31 Patofisiologi Mual Muntah.....	140
Gambar 3.32 Tata Laksana Terapi Mual Muntah	141
Gambar 3.33 Tata Laksana Terapi DM tipe 2.....	160

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Matriks Metode ABC-VEN 10
Tabel 2.2	Daftar Produk Pabrik dan Distributornya..... 11
Tabel 2.3	Macam-Macam Perbekalan Farmasi dari Program Pemerintah..... 20
Tabel 2.4	Klasifikasi Kelas Ruang 26
Tabel 2.5	Daftar Paket Hemodialisa Lantai 1 45
Tabel 2.6	Daftar Paket Hemodialisa Lantai 6 45
Tabel 2.7	Obat untuk Penanganan Efek Samping HD 46
Tabel 2.8	Daftar Obat-Obat dengan Penyimpanan Khusus di Unit Farmasi OK..... 50
Tabel 2.9	Daftar Alat Kesehatan di ICU, ICCU, dan NICU RS UNAIR..... 54
Tabel 3.1	Profil Pengobatan Ny. TV 56
Tabel 3.2	Data Laboratorium Ny. TV 57
Tabel 3.3	Data Klinis Ny. TV 58
Tabel 3.4	Kriteria Skrining Pradiabetes dan Diabetes 63
Tabel 3.5	Klasifikasi Hipertensi..... 66
Tabel 3.6	Tinjauan tentang Profil Pengobatan Ny. TV 74
Tabel 3.7	Analisis SOAP Profil Pengobatan Ny. TV..... 84
Tabel 3.8	Profil Pasien Ny. SP 91
Tabel 3.9	Data Klinis Ny. SP 91
Tabel 3.10	Data Operasi Ny. SP 91
Tabel 3.11	Data Laboratorium Ny. SP 92
Tabel 3.12	Profil Pengobatan Ny. SP..... 93
Tabel 3.13	Tinjauan Profil Pengobatan Ny. SP..... 102
Tabel 3.14	Analisa SOAP Profil Pengobatan Ny. SP 111
Tabel 3.15	Profil Pasien An. HM 120
Tabel 3.16	Profil Pengobatan An. HM..... 120
Tabel 3.17	Data Klinis An. HM 120
Tabel 3.18	Data Laboratorium An. HM..... 120
Tabel 3.19	Tinjauan tentang Profil Pengobatan An. HM..... 124
Tabel 3.20	Analisa SOAP Profil Pengobatan An. HM 129
Tabel 3.21	Profil Pasien An. VD..... 131

	Halaman
Tabel 3.22 Data Klinik Pasien An. VD	131
Tabel 3.23 Data Laboratorium Pasien An. VD	132
Tabel 3.24 Profil Pengobatan Pasien An. VD	132
Tabel 3.25 Tinjauan Profil Pengobatan Pasien An. VD	141
Tabel 3.26 Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP) Profil Pengobatan An. VD	152
Tabel 3.27 Profil Pasien Ny. S	156
Tabel 3.28 Data Klinik Ny. S	156
Tabel 3.29 Data Laboratorium Pasien Ny. S	157
Tabel 3.30 Data Operasi Pasien Ny. S	157
Tabel 3.31 Profil Pengobatan Pasien Ny. S	158
Tabel 3.32 Tinjauan Profil Pengobatan Ny. S	162
Tabel 3.33 Asuhan Kefarmasian (Analisa SOAP) Profil Pengobatan Ny. S	181