

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA,
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOREJO, SURABAYA
4 DESEMBER 2023 – 26 JANUARI 2024**



DISUSUN OLEH:

Cathlin Janeta Nugroho, S.Farm	2448723011
Cindy Angela Wijaya Oei, S.Farm	2448723012
Cindy Marchella, S.Farm	2448723013
Daniel Andrianto, S.Farm	2448723017
Jiane Priska, S.Farm	2448723034
Kornelia Irawati, S.Farm	2448723037
Marc Valens Nicholas, S.Farm	2448723038
Remardus Edwaldus Philips, S.Farm	2448723054
Sherilyn Dreany Tengari, S.Farm	2448723062
Yunita Caroline, S.Farm	2448723074

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2024**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA,
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOOREJO, SURABAYA
4 DESEMBER 2023 – 26 JANUARI 2024**

DISUSUN OLEH:

Cathlin Janeta Nugroho, S.Farm	2448723011
Cindy Angela Wijaya Oei, S.Farm	2448723012
Cindy Marchella, S.Farm	2448723013
Daniel Andrianto, S.Farm	2448723017
Jiane Priska, S.Farm	2448723034
Kornelia Irawati, S.Farm	2448723037
Marc Valens Nicholas, S.Farm	2448723038
Remardus Edwaldus Philips, S.Farm	2448723054
Sherilyn Dreany Tengari, S.Farm	2448723062
Yunita Caroline, S.Farm	2448723074

MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER

PERIODE LXII

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

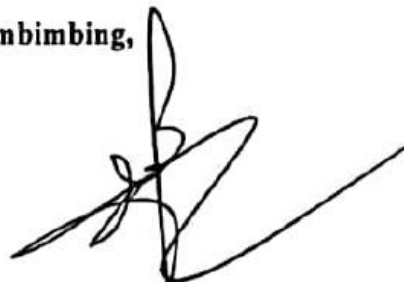
Koordinator PKPA RS UNAIR,

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:

Cathlin Janeta Nugroho, S.Farm	2448723011
Cindy Angela Wijaya Oei, S.Farm	2448723012
Cindy Marchella, S.Farm	2448723013
Daniel Andrianto, S.Farm	2448723017
Jiane Priska, S.Farm	2448723034
Kornelia Irawati, S.Farm	2448723037
Marc Valens Nicholas, S.Farm	2448723038
Remardus Edwaldus Philips, S.Farm	2448723054
Sherilyn Dreany Tengari, S.Farm	2448723062
Yunita Caroline, S.Farm	2448723074

Di : Rumah Sakit Universitas Airlangga (RS UNAIR)
Alamat : Kampus C Universitas Airlangga, Jl. Dharmahusada Permai,
Mulyorejo, Surabaya
Waktu : 4 Desember 2023 – 26 Januari 2024

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, 26 Januari 2024



Marc Valens Nicholas, S.Farm
NRP. 2448723038

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 4 Desember 2023 – 26 Januari 2024 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 Dhisiasi, 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. Prof. Dr. J.S. Ami Soewandi 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, 26 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Kegiatan.....	2
1.3 Manfaat Kegiatan.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit Universitas Airlangga	4
2.1.1 Rumah Sakit.....	4
2.1.2 Klasifikasi dan Jenis Rumah Sakit.....	4
2.1.3 Akreditasi Rumah Sakit	6
2.1.4 Tinjauan Rumah Sakit Universitas Airlangga	8
2.1.5 Visi dan Misi Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	9
2.1.6 Struktur Organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga	9
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi	10
2.2.1 Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	10
2.2.2 Struktur Organisasi IFRS Universitas Airlangga.....	12
2.3 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis	12
2.3.1 Pengkajian dan pelayanan resep	13
2.3.2 Penelusuran riwayat penggunaan obat.....	13
2.3.3 Rekonsiliasi obat.....	14
2.3.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	15
2.3.5 Konseling	16
2.3.6 Visite	16
2.3.7 Pemantauan Terapi Obat (PTO).....	16
2.3.8 Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	17
2.3.9 Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	18
2.3.10 Dispensing Sediaan Steril	18
2.3.11 Pemantauan kadar obat dalam darah.....	19
2.4 Pembahasan Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Universitas Airlangga ..	19
2.4.1 Pengkajian dan Pelayanan Resep.....	19

	Halaman
2.4.2	Rekonsiliasi..... 20
2.4.3	Pemberian Edukasi Terintegrasi 21
2.4.4	Review Terapi (Penulisan SOAP pada CPPT) 22
2.4.5	Monitoring Efek Samping Obat (MESO)..... 23
2.4.6	Pelayanan Informasi Obat (PIO)..... 24
2.4.7	Konseling 24
2.4.8	Evaluasi Penggunaan Obat (EPO) 25
2.4.9	Dispensing Sediaan Steril dan Handling Sitostatika..... 25
2.5	Tinjauan tentang Manajemen Perbekalan Kefarmasian 26
2.5.1	Pemilihan 26
2.5.2	Perencanaan 27
2.5.3	Pengadaan 31
2.5.4	Penerimaan..... 33
2.5.5	Penyimpanan..... 33
2.5.6	Pendistribusian..... 39
2.5.7	Pemusnahan dan Penarikan..... 40
2.5.8	Pengendalian 41
2.5.9	Pengelolaan Perbekalan Farmasi di RS UNAIR..... 41
2.6	Unit Logistik dan Pengadaan di Rumah Sakit Universitas Airlangga..... 42
2.6.1	Pemilihan 42
2.6.2	Perencanaan 43
2.6.3	Pengadaan 44
2.6.4	Penerimaan..... 46
2.6.5	Penyimpanan..... 48
2.6.6	Distribusi..... 48
2.6.7	Pemusnahan dan Penarikan..... 50
2.6.8	Pengendalian 50
2.6.9	Administrasi 51
2.7	Unit Farmasi Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga..... 52
2.7.1	Kegiatan Manajerial Unit Farmasi Rawat Jalan RS UNAIR..... 54
2.7.2	Kegiatan Pelayanan Klinik Unit Farmasi Rawat Jalan RS UNAIR 57
2.8	Unit Farmasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga..... 63
2.8.1	Pengelolaan Perbekalan Sediaan Farmasi Unit Farmasi Rawat Inap 64
2.8.2	Alur Pelayanan Unit Farmasi Rawat Inap 69

	Halaman
2.9	Unit Farmasi Instalasi Gawat Darurat-Hemodialisis di Rumah Sakit Universitas Airlangga 71
2.10	Unit Farmasi <i>Intensive Care Unit</i> di Rumah Sakit Universitas Airlangga..... 77
	2.10.1 Alur pelayanan Pasien ICU..... 79
	2.10.2 Pengelolaan Perbekalan Farmasi di ICU 79
2.11	Unit Farmasi Kamar Operasi di Rumah Sakit Universitas Airlangga..... 84
	2.11.1 Pengelolaan perbekalan sediaan farmasi unit farmasi OK 84
	2.11.2 Alur pelayanan kefarmasian di unit farmasi OK 88
	2.11.3 Personalia unit farmasi OK..... 90
BAB III PEMBAHASAN KASUS 91	
3.1	Kasus Hipertensi Emergensi pada ADHF <i>Wet and Warm</i> , Diabetes Melitus Tipe 2 91
	3.1.1 Definisi Penyakit..... 91
	3.1.2 Patofisiologi Penyakit 91
	3.1.3 Tatalaksana Terapi 93
	3.1.4 Data Pasien..... 94
	3.1.5 Data Tanda Vital Pasien..... 94
	3.1.6 Data Laboratorium Pasien..... 95
	3.1.7 Terapi Pasien Selama Rawat Inap..... 96
	3.1.8 Asuhan Kefarmasian 97
	3.1.9 Pembahasan Kasus..... 98
3.2	Kasus Hepatitis B dan Transaminitis 100
	3.2.1 Definisi Penyakit..... 100
	3.2.2 Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit 100
	3.2.3 Patofisiologi Penyakit 101
	3.2.4 Tatalaksana Terapi 102
	3.2.5 Data Pasien..... 103
	3.2.6 Data Tanda Vital Pasien..... 104
	3.2.7 Data Laboratorium Pasien..... 104
	3.2.8 Terapi Pasien Selama Rawat Inap..... 106
	3.2.9 Asuhan Kefarmasian (SOAP)..... 108
	3.2.10 Pembahasan Kasus..... 110
3.3	Kasus Gastroenteritis Akut dan Infeksi Saluran Pernapasan Akut..... 112
	3.3.1 Definisi Penyakit..... 112
	3.3.2 Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit 113

	Halaman
3.3.3 Patofisiologi Penyakit	113
3.3.4 Tatalaksana Terapi	115
3.3.5 Data Pasien.....	117
3.3.6 Data Tanda Vital Pasien.....	117
3.3.7 Data Laboratorium Pasien.....	118
3.3.8 Terapi Pasien Selama Rawat Inap.....	119
3.3.9 Terapi Pasien KRS	119
3.3.10 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	120
3.3.11 Pembahasan Kasus.....	120
3.4 Kasus Dispepsia dan General Weakness pada Diabetes Melitus	123
3.4.1 Definisi Penyakit.....	123
3.4.2 Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	123
3.4.3 Patofisiologi Penyakit	124
3.4.4 Tatalaksana Terapi	125
3.4.5 Data Pasien.....	126
3.4.6 Data Tanda Vital Pasien.....	126
3.4.7 Data Laboratorium Pasien.....	127
3.4.8 Terapi Pasien Selama Rawat Inap.....	128
3.4.9 Terapi Pasien KRS	128
3.4.10 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	128
3.4.11 Pembahasan Kasus.....	131
BAB IV PENUTUP.....	133
4.1 Kesimpulan	133
4.2 Saran	133
DAFTAR PUSTAKA.....	134

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Logo Rumah Sakit Universitas Airlangga	8
Gambar 2.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga	9
Gambar 2.3 Struktur Organisasi IFRS Universitas Airlangga.....	12
Gambar 2.4 (a) resep dan (b) <i>e</i> -resep.....	13
Gambar 2.5 Form Rekonsiliasi Obat	14
Gambar 2.6 Form Pengkajian dan Pelayanan Resep	20
Gambar 2.7 Form Rekonsiliasi Obat	21
Gambar 2.8 Formulir CPPT	23
Gambar 2.9 Daftar Obat <i>high alert</i> (ISMP, 2018).....	36
Gambar 2.10 Contoh label <i>high alert</i> (Kementerian Kesehatan RI, 2019)	36
Gambar 2.11 Contoh label sitostatika	36
Gambar 2.12 Contoh label LASA.....	37
Gambar 2.13 Penandaan Bahan Berbahaya dan Beracun (Kementerian Kesehatan RI, 2019)	39
Gambar 2.14 Denah Ruangan Farmasi Rawat Jalan RS UNAIR	53
Gambar 2.15 Alur Pelayanan Rawat Jalan	58
Gambar 2.16 Alur Pelayanan Pasien IGD	76
Gambar 2.17 Alur Pelayanan Pasien HD.....	76
Gambar 2.18 Denah penyimpanan perbekalan kefarmasian di unit farmasi ICU.	78
Gambar 2.19 Alur pelayanan pasien masuk ICU.....	79
Gambar 2.20 Contoh Paket Bedah.....	87
Gambar 2.21 Alur pelayanan kefarmasian pada pelayanan farmasi unit OK.....	88
Gambar 2.22 Alur pelayanan implan di unit farmasi OK.....	89
Gambar 3.1 Tata Laksana Terapi Hipertensi Emergensi (Perki, 2023).....	93
Gambar 3.2 Tata Laksana Terapi Gagal Jantung Akut (Perki, 2023).....	93
Gambar 3.3 Tata Laksana Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 (Perkeni, 2021)	93
Gambar 3.4 Etiologi dan Penyebab Tingginya Liver Transaminase (Robert et al, 2011)101	
Gambar 3.5 Fase Hepatitis B Kronis (dipiro, 2021)	102
Gambar 3.6 Algoritma Terapi manajemen Infeksi HBV(EASL, 2017)	102
Gambar 3.7 Indikasi Terapi Pasien Hepatitis B Kronis (Kemenkes, 2019)	103
Gambar 3.8 Tatalaksana Diare dikutip dari (Dipiro, 2020)	115

Halaman

Gambar 3.9 Rekomendasi antibiotik berdasarkan pathogen dikutip dari (Kim et al, 2019)	116
Gambar 3.10 Rekomendasi terapi dehidrasi dikutip dari (Dipiro, 2020)	116
Gambar 3.11 Rekomendasi antibiotik untuk ISPA dikutip dari (Dipiro, 2020)	116
Gambar 3.12 Rekomendasi terapi batuk dikutip dari (Rutter, 2017).....	117
Gambar 3.13 Patofisiologi penyakit Dispepsia (Sidik, 2024).....	124
Gambar 3.14 Tatalaksana Dispepsia (Sidik, 2024).....	125
Gambar 3.15 Tatalaksana Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 (Perkeni, 2021).....	126

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Kelas Ruang	26
Tabel 2.2 Metode Analisis Kombinasi	31
Tabel 2.3 Daftar Obat Emergensi dikutip dari Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/4799/2021 tentang Daftar Obat Keadaan Darurat Medis .	38
Tabel 2.4 Restriksi Obat pada Fornas	60
Tabel 2.5 Pengelompokan Penyimpanan Obat Unit Farmasi Rawat Inap.....	66
Tabel 2.6 Daftar Obat Narkotika, Psikotropika, High Alert dan Prekursor.....	66
Tabel 2.7 Daftar paket alat kesehatan di ICU, ICCU, dan NICU di RS UNAIR.	82
Tabel 3.1 Tanda-Tanda Vital Pasien Tanggal 19 dan 20 Desember 2023	94
Tabel 3.2 Tanda-Tanda Vital Pasien Tanggal 21 dan 22 Desember 2023	94
Tabel 3.3 Pemeriksaan Laboratorium Pasien	95
Tabel 3.4 Terapi Pasien Rawat Inap	96
Tabel 3.5 Indikasi Terapi	96
Tabel 3.6 Asuhan Kefarmasian Pasien	97
Tabel 3.7 Tanda-Tanda Vital Pasien Tanggal 20 hingga 24 Desember 2023	104
Tabel 3.8 Tanda-Tanda Vital Pasien Tanggal 25 hingga 28 Desember 2023	104
Tabel 3.9 Pemeriksaan Laboratorium Pasien	104
Tabel 3.10 Pemeriksaan Laboratorium Lain Pasien	105
Tabel 3.11 Terapi Pasien Rawat Inap	106
Tabel 3.12 Terapi Pasien Rawat Inap	106
Tabel 3.13 Terapi KRS	107
Tabel 3.14 Indikasi Terapi	107
Tabel 3.15 Asuhan Kefarmasian Pasien	108
Tabel 3.16 Penyebab GEA infeksius dikutip dari (Graves, 2013).....	113
Tabel 3.17 Tanda-tanda Vital Pasien	117
Tabel 3.18 Data Laboratorium Pasien	118
Tabel 3.19 Terapi Pasien Selama Rawat Inap	119
Tabel 3.20 Terapi Pasien KRS.....	119
Tabel 3.21 Indikasi Terapi	119
Tabel 3.22 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	120
Tabel 3.23 Tanda-tanda vital pasien	126
Tabel 3.24 Data laboratorium pasien	127

Tabel 3.25 Terapi pasien selama rawat inap.....	128
Tabel 3.26 Indikasi terapi pasien selama rawat inap	128
Tabel 3.27 Terapi KRS pasien.....	128
Tabel 3.28 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	128