

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
JALAN MEDOKAN SEMAMPIR NO. 97 SURABAYA
11 JULI – 02 SEPTEMBER 2022**



PERIODE LIX

DISUSUN OLEH:

Adam Bilal Utama, S.Farm.	2448721083
Anis Kurniawati, S.Farm.	2448721087
Elisa, S.Farm.	2448721093
Felicia, S.Farm.	2448721095
Maria Imaculata Bora, S.Farm.	2448721106
Maria Rosari Dua Loke, S.Farm.	2448721109
Marthiasari Dini Rasio, S.Farm.	2448721111
Melisa Sugianto, S.Farm.	2448721112
Putu Arya Krisbawanda, S.Farm.	2448721118

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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
JALAN MEDOKAN SEMAMPIR NO. 97 SURABAYA
11 JULI – 02 SEPTEMBER 2022

DISUSUN OLEH:

Adam Bilal Utama, S.Farm.	2448721083
Anis Kurniawati, S.Farm.	2448721087
Elisa, S.Farm.	2448721093
Felicia, S.Farm.	2448721095
Maria Imaculata Bora, S.Farm.	2448721106
Maria Rosari Dua Loke, S.Farm.	2448721109
Marthiasari Dini Rasio, S.Farm.	2448721111
Melisa Sugianto, S.Farm.	2448721112
Putu Arya Krisbawanda, S.Farm.	2448721118

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

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing,



apt. Ida Ayu A. P., S.Farm., M.Farm
NIK. 241.18.1017

Pembimbing,



apt. Yufita R. W., S.Farm., M.Farm.Klin
NIK. 241.19.1061

Kepala Instalasi Farmasi RSGR



apt. Nayundra Rizki Vidia G., S. Farm.
19970213/STRA-UNAIR/2019/261979

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Periode LIX Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya menyetujui laporan PKPA kami di Rumah Sakit Gotong Royong pada tanggal 11 Juli – 02 September 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, Februari 2023

Yang menyatakan,



Elisa, S.Farm
2448721093

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, kebaikan, serta hikmat-Nya sehingga Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Gotong Royong periode 11 Juli – 02 September 2022 dapat terlaksana dengan baik. Penyusunan laporan PKPA bertujuan untuk memberikan gambaran nyata mengenai peran dan fungsi Apoteker dalam kegiatan pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit.

Laporan PKPA ini dapat terselesaikan tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. apt. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm. selaku Kepala Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mengupayakan terlaksanakannya kegiatan PKPA.
4. apt. Ida Ayu Andri P., S.Farm., M.Farm dan apt. Yufita Ratnasari W., S.Farm., M.Farm.Klin selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama PKPA.
5. apt. Nayundra, apt. Nika, apt. Avika, apt. Fenny, apt. Juliana, dan dr. Mardha selaku fasilitator dan preceptor yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam kegiatan PKPA sehingga kegiatan PKPA dapat berlangsung dengan baik dan memberikan manfaat yang besar bagi kami.
6. Apoteker dan tenaga teknis kefarmasian di Rumah Sakit Gotong Royong yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk berbagi ilmu serta pengalaman selama PKPA.
7. Orang tua serta keluarga yang selalu memberikan semangat serta doa sehingga penulis dapat menyelesaikan PKPA di apotek dengan baik.
8. Teman-teman Program Studi Profesi Apoteker Periode LIX Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan seluruh pihak yang telah memberikan dukungan selama PKPA berlangsung.

Penulis menyadari kekurangan dalam penulisan laporan ini, sehingga penulis mengharapkan kritik serta saran yang dapat menjadi perbaikan di masa mendatang. Semoga Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker di apotek ini dapat bermanfaat bagi rekan – rekan sejawat serta pihak yang membutuhkan.

Surabaya, 17 Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Tinjauan Perundang – Undangan Tentang Rumah Sakit.....	5
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....	5
2.1.2 Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit	5
2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit.....	5
2.2 Tinjauan Tentang Akreditasi Rumah Sakit.....	6
2.2.1 Definisi Akreditasi	6
2.2.2 Tujuan Akreditasi Rumah Sakit.....	7
2.2.3 Lembaga Independen Penyelenggara Akreditasi	9
2.2.4 Kegiatan Akreditasi.....	9
2.2.5 Standar Akreditasi Rumah Sakit	10
2.3 Sejarah dan Riwayat Rumah Sakit Gotong Royong	11
2.3.1 Visi Rumah Sakit Gotong Royong.....	12
2.3.2 Misi Rumah Sakit Gotong Royong	12
2.3.3 Motto Rumah Sakit Gotong Royong.....	13
2.4 Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit	13
2.5 Struktur Organisasi dan Personalia di Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	13
2.6 Akreditasi dan Klasifikasi Rumah Sakit Gotong Royong	19
2.6.1 Akreditasi Rumah Sakit Gotong Royong.....	19
2.6.2 Klasifikasi Rumah Sakit Gotong Royong	20
2.7 Formularium Rumah Sakit Gotong Royong	20
2.8 Alur Pelayanan Kefarmasian Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Gotong Royong	22
2.7.1 Alur Pelayanan Resep Umum	22
2.7.2 Alur Pelayanan Resep BPJS.....	23

	halaman
2.9 Alur Pelayanan Kefarmasian Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Gotong Royong.....	23
2.10 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit Gotong Royong.....	24
2.10.1 Pemilihan Pemasok Obat dan Bahan Medis Habis Pakai di Rumah Sakit Gotong Royong	24
2.10.2 Perencanaan.....	29
2.10.3 Pengadaan	34
2.10.4 Penerimaan.....	41
2.10.5 Penyimpanan.....	51
2.10.6 Pendistribusian Sediaan Kefarmasian dan Alat Kesehatan.....	54
2.10.7 Pemusnahan dan Penarikan.....	55
2.10.8 Pengendalian	56
2.10.9 Pencatatan dan Pelaporan.....	57
2.11 Tinjauan tentang Kegiatan Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Gotong Royong.....	58
2.11.1 Aktivitas pelayanan Farmasi Klinis yang diimplementasikan di Rumah Sakit.....	58
2.12 Program Pengendalian Resistensi Antibiotik (PPRA) dan Peran IFRS.....	64
2.13 Peran IFRS Dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	65
3.1 Pembahasan Tugas Manajerial.....	67
3.1.1 Tugas Penyimpanan	67
3.1.2 Tugas Kontrol Mutu.....	71
3.1.3 Tugas Distribusi	73
3.1.4 Tugas Komite Farmasi dan Terapi (KFT).....	77
3.1.5 Tugas Teknik Aseptik	87
3.2 Pembahasan Tugas Pelayanan Klinis Rawat Jalan	96
3.2.1 Tugas Skrining Resep Rawat Jalan	96
3.2.2 Tugas Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	155
3.3 Pembahasan Tugas Pelayanan Klinis Rawat Inap	166
3.3.1 Pembahasan Studi Kasus Diabetes Melitus Tipe II dan Suspek Tuberkulosis Paru.....	166
3.3.2 Pembahasan Studi Kasus Kanker Paru	185
3.3.3 Pembahasan Studi Kasus Sectio Caesarea	196
3.3.4 Pembahasan Studi Kasus Kejang Demam Kronik, Demam, dan Batuk	204
3.3.5 Pembahasan Studi Kasus Hemoroid <i>Grade IV</i>	211

	halaman
3.3.6 Pembahasan Studi Kasus Infeksi Saluran Kemih dan Hiponatremia.....	218
3.3.7 Pembahasan Studi Kasus Hematemesis, Hiponatremia, dan Hipokalemia	227
3.3.8 Pembahasan Studi Kasus Bronkopneumonia dan Status Epilepsi	238
3.3.9 Pembahasan Studi Kasus Stroke Iskemik	246
3.3.10 Pembahasan Studi Kasus Stroke Infark, Diabetes Melitus Tipe II, dan Infeksi Saluran Kemih.....	257
3.3.11 Pembahasan Studi Kasus Diabetes Melitus dan Hiponatremia.....	273
BAB 4 KESIMPULAN	289
BAB 5 SARAN	291
DAFTAR PUSTAKA.....	292

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1	Denah Rumah Sakit Gotong Royong 13
Gambar 2.2	Struktur Organisasi Pemilik Yayasan Kesehatan Gotong Royong 17
Gambar 2.3	Struktur Organisasi Rumah Sakit Gotong Royong..... 18
Gambar 2.4	Sertifikat Akreditasi Rumah Sakit Gotong Royong 20
Gambar 2.5	Skema Alur Pelayanan Kefarmasian Pasien Rawat Jalan 22
Gambar 2.6	Alur Pelayanan Rawat Inap 24
Gambar 2.7	Rumus Metode Konsumsi 30
Gambar 2.8	Metode Analisis Kombinasi (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2019) 32
Gambar 2.9	Alur Pengadaan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Gotong Royong melalui 36
Gambar 3.1	Etiket Tugas Distribusi 77
Gambar 3.2	Resep 1 Tugas KFT 77
Gambar 3.3	Resep 2 Tugas KFT 80
Gambar 3.4	Perubahan Warna Co-amoxiclav (atas) Yang Diambil Dari Vial Retak Dibandingkan Dengan Co-amoxiclav Normal (bawah) 84
Gambar 3.5	Panduan Crushing Obat Oral Pada Residential Aged Care 86
Gambar 3.6	Soal 1 Tugas Teknik Aseptik..... 87
Gambar 3.7	Etiket Soal 1 Tugas Teknik Aseptik 89
Gambar 3.8	Soal 2 Tugas Teknik Aseptik..... 90
Gambar 3.9	Etiket Soal 2 Tugas Teknik Aseptik 94
Gambar 3.10	Etiket Soal 3 Tugas Teknik Aseptik 95
Gambar 3.11	Resep 1 Skrining Rawat Jalan 96
Gambar 3.12	Resep 2 Skrining Rawat Jalan 109
Gambar 3.13	Penggunaan Obat Tetes Mata..... 111
Gambar 3.14	Resep 3 Skrining Rawat Jalan 112
Gambar 3.15	Cara Penggunaan Diskus 115
Gambar 3.16	Resep 4 Skrining Rawat Jalan 120
Gambar 3.17	Resep 5 Skrining Rawat Jalan 127
Gambar 3.18	Cara Penggunaan Turbuhaler 132
Gambar 3.19	Resep 6 Skrining Rawat Jalan 132
Gambar 3.20	Resep 7 Skrining Rawat Jalan 138
Gambar 3.21	Resep 8 Skrining Rawat Jalan 144
Gambar 3.22	Resep 9 Skrining Rawat Jalan 151

	halaman
Gambar 3.23 Skema Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	168
Gambar 3.24 Hubungan Kerja Insulin dengan Kadar Glukosa	169
Gambar 3.25 Tatalaksana Kebutuhan Insulin pada Pasien Rawat Inap	171
Gambar 3.26 Regimen Dosis Terapi Insulin	171
Gambar 3.27 Regimen Dosis Terapi Insulin Koreksional.....	172
Gambar 3.28 Tatalaksana Tuberkulosis	173
Gambar 3.29 Area Lokasi Penyuntikkan Insulin yang Disarankan	180
Gambar 3.30 Tatalaksana Kanker Paru	194
Gambar 3.31 Tatalaksana Kanker Paru	194
Gambar 3.32 Tatalaksana Asam Urat.....	196
Gambar 3.33 Tatalaksana Kejang Demam	206
Gambar 3.34 Klasifikasi Hemoroid Interna	211
Gambar 3.35 Tata laksana terapi	221
Gambar 3.36 Tabel Sistem Penilaian Skor Rockall	234
Gambar 3.37 Perhitungan Kebutuhan Kalium Pasien.....	237
Gambar 3.38 Terapi Hipokalemia	237
Gambar 3.39 Patofisiologi Status Epilepsi.....	240
Gambar 3.40 Tatalaksana Status Epileptikus	241
Gambar 3.41 Algoritma Terapi Hipertensi.....	252
Gambar 3.42 Pemilihan Terapi Hipertensi	253
Gambar 3.43 Algoritma Pengobatan DM tipe 2.....	254
Gambar 3.44 Risiko ASCVD 10 tahun Kedepan	255
Gambar 3.45 Jenis dan Dosis Terapi Statin.....	255
Gambar 3.46 Algoritma Hiperurisemia.....	256
Gambar 3.47 Skema Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	261
Gambar 3.48 Manajemen Terapi ISK	263
Gambar 3.49 <i>the Egregious Eleven</i>	275
Gambar 3.50 Patofisiologi Diabetes Mellitus Tipe 2	276
Gambar 3.51 Algoritma Pengobatan DM Tipe 2	276
Gambar 3.52 Pilihan Terapi untuk Spondiloarthritis Aksial Aktif.....	286
Gambar 3.53 Algoritma Dyspepsia Syndrome.....	287

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1	Kriteria Hasil Akreditasi 9
Tabel 2.2	Standar Pelabelan B3 50
Tabel 3.1	Penandaan Obat di Lemari Tablet 67
Tabel 3.2	Penandaan Obat di Lemari Injeksi 68
Tabel 3.3	Penandaan Obat di Lemari Es / Kulkas 68
Tabel 3.4	Penandaan Obat di Lemari Sirup 69
Tabel 3.5	Penandaan Obat di Lemari Psikotropika 69
Tabel 3.6	Penandaan Obat di Lemari Sitostatika 69
Tabel 3.7	Penandaan Obat di Lemari Infus 70
Tabel 3.8	Penandaan Obat di Lemari Prekursor Obat Jadi 70
Tabel 3.9	Penandaan Obat di Lemari Tetes Mata 70
Tabel 3.10	Penandaan Obat di Lemari Sediaan Inhalasi 71
Tabel 3.11	Tugas Kontrol Mutu 71
Tabel 3.12	Data Obat yang Diperlukan untuk UDD Pasien 73
Tabel 3.13	Skrining Administrasi Resep 1 Tugas KFT 78
Tabel 3.14	Skrining Farmasetik dan Klinis Resep 1 Tugas KFT 78
Tabel 3.15	Skrining Administrasi Resep 2 Tugas KFT 81
Tabel 3.16	Skrining Farmasetik dan Klinis Resep 2 Tugas KFT 81
Tabel 3.17	Skrining Administratif 96
Tabel 3.18	Skrining Farmasetik 97
Tabel 3.19	Skrining Administratif 109
Tabel 3.20	Skrining Farmasetik 109
Tabel 3.21	Skrining Administratif 112
Tabel 3.22	Skrining Farmasetik Resep 3 (BNF, 2022) 112
Tabel 3.23	Interaksi Obat (McEvoy et al., 2011; BNF, 2022) 114
Tabel 3.24	Interaksi obat (McEvoy et al., 2011) 116
Tabel 3.25	Interaksi Obat (McEvoy et al., 2011) 118
Tabel 3.26	Skrining Administratif 120
Tabel 3.27	Skrining Farmasetik 121
Tabel 3.28	Skrining Administratif 127
Tabel 3.29	Skrining Farmasetik 128
Tabel 3.30	Skrining Administratif 133
Tabel 3.31	Skrining Farmasetik 133

	halaman
Tabel 3.32	Skrining Administratif..... 138
Tabel 3.33	Skrining Farmasetik 139
Tabel 3.34	Skrining Administratif..... 144
Tabel 3.35	Skrining Farmasetik 145
Tabel 3.36	Skrining Administratif..... 151
Tabel 3.37	Skrining Farmasetik 152
Tabel 3.38	Jawaban PIO Soal Nomor 7 164
Tabel 3.39	Data Diri, Riwayat, dan Diagnosis Pasien 174
Tabel 3.40	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Ny. D..... 174
Tabel 3.41	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. D..... 175
Tabel 3.42	Data Hasil Pemeriksaan Diagnostik Ny. D 175
Tabel 3.43	Obat MRS Ny. D 176
Tabel 3.44	Data Pemeriksaan Kadar Gula Darah dan Pemberian Insulin..... 177
Tabel 3.45	Obat KRS 177
Tabel 3.46	Data Objektif Problem Medis Hiperglikemia 178
Tabel 3.47	Terapi Insulin Selama MRS 178
Tabel 3.48	Terapi Insulin Pasien saat KRS 179
Tabel 3.49	Data Objektif Problem Medis Suspek TB paru..... 183
Tabel 3.50	Obat MRS Ny. D 184
Tabel 3.51	Data Diri, Riwayat dan Diagnosis Ny. DM 191
Tabel 3.52	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Ny. DM 191
Tabel 3.53	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. DM 191
Tabel 3.54	Data Hasil Pemeriksaan Diagnostik Ny. DM..... 191
Tabel 3.55	Obat MRS Ny. DM 192
Tabel 3.56	Obat KRS Ny. DM 192
Tabel 3.57	Data Objektif Problem Medis Kanker Paru Ny. DM 193
Tabel 3.58	Data Objektif Problem Medis Asam Urat Ny. DM..... 195
Tabel 3.59	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Ny. CA 199
Tabel 3.60	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. CA 199
Tabel 3.61	Obat MRS Ny. CA 200
Tabel 3.62	Obat KRS Ny. CA 201
Tabel 3.63	Data Objektif Infeksi 201
Tabel 3.64	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital An. N..... 207
Tabel 3.65	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium An. N..... 207

	halaman
Tabel 3.66	Data Hasil Pemeriksaan Diagnostik An. N 207
Tabel 3.67	Obat MRS An. N 208
Tabel 3.68	Obat KRS An. N 209
Tabel 3.69	Data Diri, Riwayat dan Diagnosis Pasien 213
Tabel 3.70	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Nn. RM 213
Tabel 3.71	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Nn. RM 213
Tabel 3.72	Obat MRS Nn. RM 214
Tabel 3.73	Obat KRS Nn. RM 215
Tabel 3.74	Data Objektif Nn. RM 215
Tabel 3.75	Data Diri, Riwayat dan Diagnosis Pasien 221
Tabel 3.76	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Tn. MH 222
Tabel 3.77	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn. MH 222
Tabel 3.78	Obat MRS Tn. MH 223
Tabel 3.79	Obat KRS Tn. MH 223
Tabel 3.80	Data Tanda Vital ISK 224
Tabel 3.81	Data Objektif ISK 224
Tabel 3.82	Data Pemeriksaan Laboratorium ISK 224
Tabel 3.83	Data Diri, Riwayat dan Diagnosis Pasien 230
Tabel 3.84	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Tn. S 231
Tabel 3.85	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn. S 231
Tabel 3.86	Obat MRS Tn. S 232
Tabel 3.87	Obat KRS Tn. S 233
Tabel 3.88	Data Objektif Hematemesis 233
Tabel 3.89	Data Objektif Hiponatremia 235
Tabel 3.90	Perhitungan Natrium Pasien 236
Tabel 3.91	Data Objektif Hipokalemia 236
Tabel 3.92	Data Diri, Riwayat dan Diagnosis Pasien 241
Tabel 3.93	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital An. R 242
Tabel 3.94	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium An. R 242
Tabel 3.95	Obat MRS An. R 243
Tabel 3.96	Obat KRS An. R 244
Tabel 3.97	Data Objektif Bronkopneumonia 245
Tabel 3.98	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Tn. MH 248
Tabel 3.99	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn. MH 249

	halaman
Tabel 3.100	Data Hasil Pemeriksaan Diagnostik Tn. MH 249
Tabel 3.101	Obat MRS Tn. MH..... 250
Tabel 3.102	Obat KRS Tn. MH 250
Tabel 3.103	Data Objektif Hipertensi 252
Tabel 3.104	Data Objektif Diabetes Melitus..... 253
Tabel 3.105	Data Objektif Dislipidemia 254
Tabel 3.106	Data Objektif Hiperurisemia 256
Tabel 3.107	Data Tanda Vital Ny. YIS 264
Tabel 3. 108	Data Laboratorium Ny. YIS 264
Tabel 3.109	Hasil Pembacaan Tepian Darah Ny. YIS 265
Tabel 3.110	Pemeriksaan Diagnostik Ny. YIS..... 265
Tabel 3.111	Obat MRS Ny. YIS 266
Tabel 3.112	Data Objektif Problem Medis DM tipe 2 269
Tabel 3. 113	Data Objektif Problem Medis ISK 270
Tabel 3. 114	Data Objektif Problem Medis Hiperlipidemia 272
Tabel 3.115	Data Hasil Pemeriksaan Tanda Vital Ny. AM 277
Tabel 3.116	Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. AM 277
Tabel 3.117	Data Hasil Pemeriksaan Diagnostik Ny. AM..... 278
Tabel 3.118	Obat MRS Ny. AM 279
Tabel 3.119	Obat KRS Ny. AM 281
Tabel 3.120	Data Objektif Diabetes Melitus Ny. AM 281
Tabel 3.121	Data Objektif Hipokalemi Ny. AM..... 282
Tabel 3.122	Kadar Kalium serta Hasil Perhitungan Kebutuhan dan Pemberian Terapi Hipokalemia..... 284
Tabel 3.123	Data Objektif Pasien Hiponatremi 284
Tabel 3.124	Kadar Natrium serta Hasil Perhitungan Kebutuhan dan Pemberian Terapi Hiponatremi 285
Tabel 3.125	Data Objektif Spondilosis Lumbar..... 286

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1	Tugas Kelompok 1 <i>Leaflet</i> Promosi Kesehatan 299
Lampiran 2	Tugas Kelompok 2 <i>Layout Instagram</i> 300
Lampiran 3	Contoh Etiket Di RSGR 304
Lampiran 4	Lemari Penyimpanan Narkotika 305
Lampiran 5	Lemari Penyimpanan Psikotropika 306
Lampiran 6	Lemari Penyimpanan Prekursor Obat Jadi 307
Lampiran 7	Lemari Penyimpanan Obat-Obat Tertentu 308
Lampiran 8	Lemari Penyimpanan Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) 309
Lampiran 9	Lemari Penyimpanan Sediaan <i>High Alert</i> 310
Lampiran 10	Troli Emergency Di RSGR 311
Lampiran 11	Kit Emergency Di RSGR 311
Lampiran 12	Kegiatan Konseling, Informasi, dan Edukasi (KIE) 313
Lampiran 13	Kegiatan Penyuluhan 314