

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER  
DI  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO  
JL.MOJOPAHIT NO. 667 SIDOARJO  
01 AGUSTUS 2016 – 27 SEPTEMBER 2016**



**PERIODE XLVII**

<b>JUNITA MUKHOLIFAH DEWI PUTRI, S.Farm.</b>	<b>2448715323</b>
<b>REGINA VITTA NURSYANTI, S.Farm.</b>	<b>2448715339</b>
<b>RISTIANA AYU PURWANTI, S.Farm.</b>	<b>2448715341</b>
<b>WINNA EKA TIARI, S.Farm.</b>	<b>2448715352</b>

**MAHASISWA PENDIDIKAN PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
PERIODE 01 AGUSTUS - 27 SEPTEMBER  
2016**

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)  
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN SIDOARJO  
JL. MOJOPAHIT NO. 667  
SIDOARJO  
01 AGUSTUS – 27 SEPTEMBER 2016

DISUSUN OLEH :

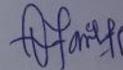
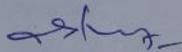
JUNITA MUKHOLIFAH DEWI PUTRI , S.Farm.	2448715323
REGINA VITTA NURSYANTI, S.Farm.	2448715359
RISTIANA AYU PURWANTI, S.Farm.	2448715341
WINNA EKA TIARI, S.Farm.	2448715352

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

Telah diperiksa dan disetujui oleh:

Pembimbing Fakultas

Koordinator PKPA RSUD Sidoarjo



A.C. Aditya Natalia, SpFRS., Apt

Dyah Ayu Febiyanti, S.Farm, Apt.  
NIP. 19850216 201101 2 006

Ka.Instalasi Farmasi RSUD Kab.Sidoarjo



Dra.Niken Suryani, Apt.

NIP. 19631011 199405 2 007

Mengetahui :

Kepala Sub Bagian Pendidikan Penelitian



Agus Santoso, S.Kep., M Kes  
NIP. 19690427 199203 1 003

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

PUBLIKASI LAPORAN PKPA

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya

Mandala Surabaya :

Junita Mukholifah Dewi Putri, S.Farm 2448715323

Ristiana Ayu P, S.Farm 2448715341

Regina Vitta Nursyanti, S.Farm 2448715339

Winna Eka Tiari, S.Farm 2448715352

Menyetujui laporan PKPA saya :

Di : RSUD SIDOARJO

Alamat PKP : Jl. Mojopahit No. 667 - Sidoarjo

Waktu pelaksanaan : 01 Agustus – 27 September 2016

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 31 Januari 2017

Yang Menyatakan,



Winna Eka Tiari, S.Farm

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Praktek Kerja Profesi Apoteker di RSUD Sidoarjo pada tanggal 01 Agustus 2016 sampai 27 September 2016 dengan baik. Praktek Kerja Profesi di RSUD Sidoarjo memberikan bekal pengetahuan dan wawasan yang luar biasa bagi kami sebagai calon Apoteker dalam melakukan pengelolaan dan pelayanan kefarmasian di rumah sakit.

Penulis menyadari bahwa pengetahuan dalam melakukan pelayanan kefarmasian di rumah sakit dan penyelesaian laporan ini tercapai berkat bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Atok Irawan, Sp.P, selaku Direktur RSUD Sidoarjo yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk bisa belajar serta memperoleh pengalaman selama menjalankan Praktek Kerja Profesi Apoteker di RSUD Sidoarjo.
2. Agus Santosa, S.Kp., M.Kes, selaku Kepala Sub Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUD Kabupaten Sidoarjo yang telah memberikan waktu untuk melakukan penerimaan mahasiswa PKPA Unika Widya Mandala Surabaya dan telah membimbing selama kegiatan PKPA.
3. Dra. Niken Suryani., Apt selaku Kepala Instalasi Farmasi di RSUD Sidoarjo yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada kami selama Praktek Kerja Profesi Apoteker.
4. Dyah Ayu Febiyanti, S.Farm, Apt selaku Koordinator Diklit dan Pelatihan RSUD Sidoarjo sekaligus Pembimbing I yang telah dengan sabar memberikan waktu, arahan, pembelajaran dan berbagi pengalaman kepada penulis.
5. Aditya Natalia, S.Si., Apt., Sp.FRS selaku pembimbing II, yang telah membimbing Praktek Kerja Profesi Apoteker ini serta memberikan pembekalan, pembelajaran dan dorongan untuk melaksanakannya sebaik mungkin.
6. Seluruh staf Apoteker Instalasi Farmasi RSUD Sidoarjo yang dengan sabar telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi ini.
7. Seluruh karyawan dan karyawan di Instalasi Farmasi RSUD Sidoarjo atas segala dukungan bantuan selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi.
8. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc.,Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan Martha Ervina, S.Si., M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas

Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan belajar dan mencari pengalaman di RSUD Sidoarjo

9. Senny Yesery Esar, S.Si., M.Si., Apt dan Drs. Y. Teguh Widodo, M.Sc., Apt, selaku Ketua dan Sekretaris Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah berkenan mengupayakan terlaksananya Praktek Kerja Profesi dengan baik.
10. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt selaku koordinator PKPA Mayor Rumah Sakit yang telah banyak membantu untuk menjembatani kami dengan pihak RSUD Sidoarjo.
11. Seluruh Dosen Program Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak memberikan pengetahuan yang berharga bagi kami
12. Orangtua dan saudara penulis atas doa dan dukungan yang telah diberikan selama menjalankan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini.
13. Teman-teman Program Profesi Apoteker Periode XLVII Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
14. Semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu-persatu atas bantuan dan dukungan yang diberikan baik secara langsung maupun tidak langsung dalam pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini.

Pada kesempatan ini, kami menyampaikan permohonan maaf yang sebesar-besarnya apabila ada kesalahan yang telah kami lakukan, selama kami melaksanakan Praktek Kerja Profesi Apoteker di RSUD Sidoarjo. Semoga di waktu mendatang, pengetahuan dan pengalaman yang telah kami peroleh selama Praktek Kerja Profesi Apoteker di RSUD Sidoarjo dapat bermanfaat dan menjadi modal awal bagi kami dalam menjalankan tugas sebagai seorang Apoteker/Farmasis untuk melayani masyarakat khususnya di bidang kesehatan.

Surabaya, September 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI .....	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL .....	xi
GLOSARIUM DAN DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
<b>BAB 1</b>	
1.1 LATAR BELAKANG.....	1
1.2 TUJUAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER.....	3
1.3 MANFAAT PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER.....	4
<b>BAB 2</b>	
2.1 PROFIL RUMAH SAKIT.....	5
2.1.1 PENGERTIAN RUMAH SAKIT .....	5
2.1.2 FUNGSI RUMAH SAKIT .....	7
2.1.3 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO.....	8
2.1.4 VISI, MISI DAN MOTTO RSUD SIDOARJO .....	10
2.2 INSTALASI FARMASI RSUD SIDOARJO.....	11
2.2.1 TUGAS DAN FUNGSI INSTALASI FARMASI RSUD SIDOARJO .....	13
2.3 KOMITE FARMASI DAN TERAPI .....	16
2.4 DAFTAR OBAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDOARJO.....	17
2.5 PENGELOLAAN PERBEKALAN FARMASI DI RSUD SIDOARJO. ....	18
2.6 PELAYANAN FARMASI KLINIK .....	20
2.7 AKREDITASI RUMAH SAKIT .....	21
<b>BAB 3</b>	
3.1 PENGELOLAAN PERBEKALAN FARMASI.....	24
3.1.1 DEFINISI PENGELOLAAN PERBEKALAN FARMASI.....	24
3.1.2 GAMBARAN UMUM PENGELOLAAN PERBEKALAN FARMASI .....	24
3.1.3 TUJUAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER.....	25

3.1.4	PENGELOLAAN PERBEKALAN FARMASI DI UNIT PENYIMPANAN	
	PERBEKALAN FARMASI .....	25
3.2	SISTEM DISTRIBUSI PERBEKALAN FARMASI.....	33
3.2.1	DISTRIBUSI MELALUI INDIVIDUAL PRESCIBING .....	34
3.3	QUALITY ASSURANCE.....	34
3.3.1	QUALITY ASSURANCE DI RAWAT JALAN .....	34
3.4	PUSAT INFORMASI DAN EDUKASI .....	35
3.4.1	PENDAHULUAN TENTANG PIO.....	35
3.4.2	DASAR HUKUM PELAYANAN PIO DI RUMAH SAKIT .....	36
3.4.3	KEGIATAN PKPA DI PIO.....	37
3.4.4	HASIL KEGIATAN MAHASISWA DI PIO .....	37
3.5	TINJAUAN TENTANG KONSELING.....	39
3.5.1	PENDAHULUAN .....	39
3.5.2	LATAR BELAKANG.....	39
3.5.3	TUJUAN KONSELING.....	40
3.5.4	TAHAPAN KONSELING .....	41
3.5.5	MATERI KONSELING .....	42
3.5.6	TUJUAN PKPA DI KONSELING .....	43
3.5.7	KEGIATAN PKPA DI KONSELING .....	43
3.6	POLI MAWAR MERAH.....	43
3.6.1	PENGERTIAN HIV dan AIDS .....	43
3.6.2	TRANSMISI HIV AIDS .....	43
3.6.3	MANIFESTASI HIV/AIDS .....	44
3.6.4	PENCEGAHAN HIV/AIDS .....	44
3.6.5	TERAPI FARMAKOLOGI HIV DENGAN ARV .....	44
3.6.6	BEBERAPA EFEK SAMPING PENGGUNAAN (ARV) .....	45
3.6.7	PENGELOLAAN OBAT ANTI RETRO VIRAL DIRSUD SIDOARJO.....	45
3.6.8	PERAN FARMASIS DI POLI MAWAR MERAH.....	46
3.7	TINJAUAN TENTANG CSSD .....	46
3.7.1	DEFINISI CSSD .....	46
3.7.2	FUNGSI CSSD.....	47

3.7.3	TUJUAN CSSD.....	47
3.7.4	TANGGUNG JAWAB CSSD.....	47
3.7.5	PRINSIP DASAR OPERASIONAL.....	48
3.7.6	TUJUAN PKPA DI CSSD.....	48
3.7.7	KEGIATAN PKPA DI CSSD.....	48
3.8	PELAYANAN FARMASI KLINIS.....	48
3.8.1	SISTEM DISTRIBUSI OBAT.....	49
3.8.2	KELEBIHAN DAN KEKURANGAN UDD.....	50
3.8.3	ALUR PELAYANAN FARMASI SECARA UDD.....	51
3.8.4	KEGIATAN PKPA DI RAWAT INAP.....	53
3.8.5	MANFAAT YANG DIPEROLEH.....	53
3.9	OBAT HIGH ALERT DAN LASA.....	54
3.10	OBAT DARURAT.....	55
3.11	PELAYANAN SEDIAAN FARMASI DI RSUD SIDOARJO.....	55
3.12	INSTALASI PENGELOLAAN LIMBAH DI RSUD SIDOARJO.....	82
3.12.1	PENGERTIAN LIMBAH.....	82
<b>BAB 4</b>		
4.1	PEMBAHASAN KEGIATAN PKPA DI UNIT PELAYANAN FARMASI.....	87
4.1.1	PENGENDALIAN MUTU UNIT PELAYANAN FARMASI.....	87
4.1.2	ANALISA RESPON TIME.....	95
4.2	KESIMPULAN PELAYANAN DI UPF RAWAT JALAN1, 5, dan 8.....	104
4.3	SARAN.....	105
4.4	TUGAS KHUSUS KONSELING.....	107
4.4.1	KONSELING 1.....	107
4.4.2	KONSELING 2.....	110
4.4.3	KONSELING 3.....	112
4.4.4	KONSELING 4.....	115
4.4.5	KONSELING 5.....	117
4.4.6	KONSELING 6.....	120
4.4.7	KONSELING 7.....	123
4.4.8	KONSELING 8.....	126

4.5 PEMBAHASAN RESEP .....	130
4.5.1 RESEP 1 .....	130
4.5.2 RESEP 2 .....	139
4.5.3 RESEP 3 .....	150
4.5.4 RESEP 4 .....	157
4.5.5 RESEP 5 .....	163
4.5.6 RESEP 6 .....	177
4.5.7 RESEP 7 .....	188
4.5.8 RESEP 8 .....	191
4.6 PEMBAHASAN KASUS DIRUANG VK DAN KELAS 3 POLI MP .....	194
4.6.1 STUDI KASUS PREEKLAMSI,HELLP SYNDROM.....	194
4.6.2 STUDI KASUS HEMATOCHEZIA,HIPERGLIKEMI, SEPSIS, AKI .....	224
BAB 5	
5.1 KESIMPULAN .....	267
BAB 6	
6.1 SARAN.....	268
DAFTAR PUSTAKA.....	269
LAMPIRAN .....	273

## DAFTAR GAMBAR

<b>GAMBAR 2.1</b>	<b>STRUKTUR ORGANISASI RSUD SIDOARJO.....</b>	<b>10</b>
<b>GAMBAR 2.2</b>	<b>STRUKTUR ORGANISASI INSTALASI FARMASI RSUD SIDOARJO .....</b>	<b>15</b>
<b>GAMBAR 3.1</b>	<b>ALUR PENGADAAN BARANG. ....</b>	<b>27</b>
<b>GAMBAR 3.2</b>	<b>ALUR PELAYANAN OBAT ARV. ....</b>	<b>46</b>
<b>GAMBAR 3.3</b>	<b>ALUR PELAYANAN FARMASI SECARA UDD. ....</b>	<b>51</b>
<b>GAMBAR 3.4</b>	<b>SUPPOSITORIA.....</b>	<b>56</b>
<b>GAMBAR 3.5</b>	<b>CARA MENGGUNAKAN SUPPOSITORIA.....</b>	<b>58</b>
<b>GAMBAR 3.6</b>	<b>APLIKATOR OVULA. ....</b>	<b>61</b>
<b>GAMBAR 3.7</b>	<b>CONTOH SEDIAAN EFFERVESCENT.....</b>	<b>65</b>
<b>GAMBAR 3.8</b>	<b>INSULIN PEN. ....</b>	<b>66</b>
<b>GAMBAR 3.9</b>	<b>PROFIL WAKTU MASA KERJA INSULIN. ....</b>	<b>68</b>
<b>GAMBAR 3.10</b>	<b>TEMPAT SUNTIK INSULIN. ....</b>	<b>69</b>
<b>GAMBAR 3.11</b>	<b>CARA PENGGUNAAN INSULIN. ....</b>	<b>71</b>
<b>GAMBAR 3.12</b>	<b>ALAT TURBUHALER. ....</b>	<b>72</b>
<b>GAMBAR 3.13</b>	<b>CARA PENGGUNAAN ALAT TURBUHALER.....</b>	<b>73</b>
<b>GAMBAR 3.14</b>	<b>HANDIHALER.....</b>	<b>74</b>
<b>GAMBAR 3.15</b>	<b>INHALER. ....</b>	<b>75</b>
<b>GAMBAR 3.16</b>	<b>CARA PENGGUNAAN INHALER.....</b>	<b>76</b>
<b>GAMBAR 3.17</b>	<b>ALAT SWINGHALER.....</b>	<b>78</b>
<b>GAMBAR 3.18</b>	<b>CONTOH PENGGUNAAN TETES MATA.....</b>	<b>78</b>
<b>GAMBAR 3.19</b>	<b>PENGGUNAAN SALEP MATA. ....</b>	<b>79</b>
<b>GAMBAR 3.20</b>	<b>CARA PEMAKAIAN OBAT TETES HIDUNG. ....</b>	<b>80</b>
<b>GAMBAR 3.21</b>	<b>CONTOH TETES HIDUNG. ....</b>	<b>80</b>
<b>GAMBAR 3.22</b>	<b>PENGGUNAAN OBAT SEMPROT HIDUNG . ....</b>	<b>80</b>
<b>GAMBAR 3.23</b>	<b>CARA PEMAKAIAN OBAT TETES TELINGA.....</b>	<b>81</b>
<b>GAMBAR 3.24</b>	<b>CONTOH TETES TELINGA.....</b>	<b>81</b>
<b>GAMBAR 3.25</b>	<b>ALUR PENGGUNAAN INCENERATOR.....</b>	<b>84</b>

<b>GAMBAR 4.1</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN SIKAP DAN PERILAKU PETUGAS DALAM MELAYANI RESEP DI UNIT FARMASI 5 DAN 8. ....	88
<b>GAMBAR 4.2</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN WAKTU PELAYANAN OBAT DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8.....	89
<b>GAMBAR 4.3</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN INFORMASI TENTANG OBAT YANG DIBERIKAN DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8.....	90
<b>GAMBAR 4.4</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN KELENGKAPAN OBAT DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	91
<b>GAMBAR 4.5</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN PENAMPILAN UNIT PELAYANAN FARMASI UPF 1, 5 DAN 8.....	92
<b>GAMBAR 4.6</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN RUANG TUNGGU DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8.....	93
<b>GAMBAR 4.7</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN PELAYANAN OBAT DI RSUD SIDOARJO SECARA KESELURUHAN DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	94
<b>GAMBAR 4.8</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP RACIKAN FARMASI 1 TANGGAL 2 AGUSTUS 2016. ....	96
<b>GAMBAR 4.9</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP NON RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 2 AGUSTUS 2016.....	96
<b>GAMBAR 4.10</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 3 AGUSTUS 2016.....	97
<b>GAMBAR 4.11</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP NON RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 3 AGUSTUS 2016.....	97
<b>GAMBAR 4.12</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 4 AGUSTUS 2016.....	98
<b>GAMBAR 4.13</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP NON RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 4 AGUSTUS 2016.....	98
<b>GAMBAR 4.14</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 5 AGUSTUS 2016.....	99

<b>GAMBAR 4.15</b> HASIL <i>RESPON TIME</i> JUMLAH RESEP NON RACIKAN FARMASI 1, 5 DAN 8 TANGGAL 5 AGUSTUS 2016.....	99
<b>GAMBAR 4.16</b> GRAFIK PRESENTASE WAKTU TUNGGU RESEP RACIKAN YANG TIDAK MEMENUHI SYARAT DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	100
<b>GAMBAR 4.17</b> GRAFIK PRESENTASE WAKTU TUNGGU RESEP NON RACIKAN YANG TIDAK MEMENUHI SYARAT DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8.....	100
<b>GAMBAR 4.18</b> DIAGRAM JUMLAH TRES DI FARMASI 1,5, DAN 8 PADA TANGGAL 2 AGUSTUS 2016.. ..	101
<b>GAMBAR 4.19</b> DIAGRAM JUMLAH TRES DI FARMASI 1,5, DAN 8 PADA TANGGAL 3 AGUSTUS 2016.. ..	102
<b>GAMBAR 4.20</b> DIAGRAM JUMLAH TRES DI FARMASI 1,5, DAN 8 PADA TANGGAL 4 AGUSTUS 2016.. ..	103
<b>GAMBAR 4.21</b> DIAGRAM JUMLAH TRES DI FARMASI 1,5, DAN 8 PADA TANGGAL 5 AGUSTUS 2016.. ..	104
<b>GAMBAR 4.22</b> RESEP 1 .....	130
<b>GAMBAR 4.23</b> RESEP 2 .....	139
<b>GAMBAR 4.24</b> RESEP 3 .....	150
<b>GAMBAR 4.25</b> RESEP 4 .....	157
<b>GAMBAR 4.26</b> RESEP 5 .....	163
<b>GAMBAR 4.27</b> RESEP 6 .....	177
<b>GAMBAR 4.28</b> RESEP 7 .....	188
<b>GAMBAR 4.29</b> RESEP 8 .....	191
<b>GAMBAR 4.30</b> POLA PENATALAKSANAAN TERAPI DM TIPE 2 .....	229
<b>GAMBAR 4.31</b> TATALAKSANA PENGGUNAAN ISULIN .....	231
<b>GAMBAR 4.32.</b> PROFIL RARMAKOKINETIK SEDIAAN INSULIN .....	232
<b>GAMBAR 4.33</b> PERHITUNGAN DOSIS INSULIN RCI. ....	233
<b>GAMBAR 4.34</b> PERHITUNGAN DOSIS INSULIN SUBCUTAN. ....	220

## DAFTAR TABEL

<b>TABEL 3.1</b> EFEK FARMAKOKINETIK INSULIN. ....	68
<b>TABEL 4.1</b> TINGKAT KEPUASAN PASIEN TERHADAP PELAYANAN DI UPF 5 DAN 8 ( BPJS). ....	87
<b>TABEL 4.2</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN SIKAP DAN PERILAKU PETUGAS DALAM MELAYANI RESEP DI UNIT FARMASI 5 DAN 8. ....	88
<b>TABEL 4.3</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN WAKTU PELAYANAN OBAT DI UNIT FARMASI 1,5 DAN 8. ....	89
<b>TABEL 4.4</b> PERSENTASE ( %) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN INFORMASI TENTANG OBAT YANG DIBERIKAN DI UPF 1,5 DAN 8. ....	90
<b>TABEL 4.5</b> PERSENTASE ( %) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN KELENGKAPAN OBAT DI UNIT FARMASI 1,5 DAN 8. ....	91
<b>TABEL 4.6</b> PERSENTASE ( %) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN PENAMPILAN UNIT PELAYANAN FARMASI UPF 1,5 DAN 8. ....	92
<b>TABEL 4.7</b> PERSENTASE (%) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN RUANG TUNGGU DI UNIT FARMASI 1,5 DAN 8. ....	93
<b>TABEL 4.8</b> PERSENTASE ( %) DISTRIBUSI RESPONDEN TERKAIT DENGAN PELAYANAN OBAT DI RSUD SIDOARJO SECARA KESELURUHAN DI UNIT FARMASI 1,5 DAN 8. ....	94
<b>TABEL 4.9</b> HASIL <i>RESPOND TIME</i> TENTANG JUMLAH RESEP YANG DILAYANI FARMASI 1,5,8 ( PASIEN UMUM DAN BPJS). ....	95
<b>TABEL 4.10</b> PRESENTASE TRES DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8 . ....	101
<b>TABEL 4.11</b> PRESENTASE TRES DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	102
<b>TABEL 4.12</b> PRESENTASE TRES DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	103
<b>TABEL 4.13</b> PRESENTASE TRES DI UNIT FARMASI 1, 5 DAN 8. ....	103
<b>TABEL 4.14</b> SKRINING RESEP 1 . ....	130
<b>TABEL 4.15</b> SKRINING RESEP 2. ....	139
<b>TABEL 4.16</b> SKRINING RESEP 3 . ....	151

<b>TABEL 4.17</b> SKRINING RESEP 4. ....	157
<b>TABEL 4.18</b> SKRINING RESEP 5. ....	164
<b>TABEL 4.19</b> SKRINING RESEP 6. ....	177
<b>TABEL 4.20</b> SKRINING RESEP 7. ....	189
<b>TABEL 4.21</b> SKRINING RESEP 8. ....	191
<b>TABEL 4.22</b> KADAR GLUKOSA DARAH SEPENYARING DAN DIAGNOSIS DM (mg/dl) . ....	228
<b>TABEL 4.23</b> .MULA DAN MASA KERJA MACAM SEDIAAN INSULIN .....	199

## GLOSARIUM DAN DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
Anoreksia	: penyakit dimana orang membiarkan dirinya kelaparan karena suatu sebab tertentu
Anti Retro Viral	: obat yang digunakan untuk menghambat progresifitas virus HIV
Anuria	: ketidakmampuan untuk buang air kecil karena terjadi sumbatan atau tidak dapat menghasilkan urin
Ataksia	: ketidakmampuan mengkoordinasi gerak otot
Bak equilizer	: tempat untuk menyamakan karakteristik limbah dari segi kandungan kimianya agar dapat diuraikan oleh mikroorganisme
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
BSC	: Bekas <i>Sectio Caesaria</i>
CD4	: sel darah putih/limfosit yang digunakan sebagai indikator untuk melakukan terapi ARV
CHF	: ketidakmampuan jantung untuk memompa darah yang adekuat untuk memenuhi kebutuhan oksigen dan nutrisi.
CKMB	: Cretin Kinase-MB, marker pada diagnosa STEMI
CPK	: creatine Phospokinase
CSSD	: <i>Central Sterile Supply Department</i>
CVA infark	: <i>Cerebrovascular acident</i> karena penyempinan pembuluh darah
DAPT	: Double Anti Platelet Therapy
Demensia	: kondisi dimana penurunan fungsi otak yang ditandai dengan menurunnya daya ingat
Dismenorea	: Nyeri selama menstruasi yang disebabkan oleh kejang otot uterus.
Dispepsia	: nyeri atau rasa tidak nyaman pada perut bagian atas atau dada yang biasa timbul setelah makan.
Dispnea	: kondisi sesak
Disritmia	: kelainan jantung yang meliputi gangguan frekuensi atau irama atau keduanya
DORS	: Daftar Obat Rumah Sakit
EKG	: Elektro Kardiografi
Endokarditis	: infeksi pada katup jantung atau membran bagian dalam jantung

Epistaksis	: perdarahan dari hidung yang dapat terjadi akibat kelainan sistemik yang merupakan gejala suatu kelainan.
EPO	: Evaluasi Penggunaan Obat
Fibrinolisis	: proses degradasi bekuan fibrin sehingga memperlancar aliran darah
Floor stock	: sistem distribusi yang digunakan pada instalasi farmasi rumah sakit untuk memenuhi pasien rawat inap pada tiap ruangan
Gastroenteritis	: peradangan pada saluran pencernaan yang melibatkan lambung, usus atau keduanya biasanya menyebabkan diare, kram perut, mual dan muntah.
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Hematuria	: kondisi adanya darah di dalam urine.
HELLP Syndrom	: <i>Hemolisis, elevated liver, low platelet</i>
High Alert Medication	: obat dengan resiko tinggi sehingga perlu perlakuan khusus
Hiperkinesia	: (hiperaktivitas) gerak atau aktivitas yang berlebihan
Insulinopenia	: sekresi insulin berkurang
IPAL	: Instalasi Penanggulangan Air Limbah
IPIT	: Instalasi Perawatan Intensif Terpadu
IRNA	: Instalasi Rawat Inap
Juvenile idiopathic arthritis	: arthritis yang paling umum terjadi pada anak-anak.
Kandidiasis orofaringeal	: infeksi pada mukosa yang disebabkan oleh jamur <i>Candida</i>
Ketoasidosis diabetik	: keadaan dimana terjadi kekacauan metabolisme yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah penurunan Ph darah.
Koletasis	: Tersumbatnya aliran empedu yang ditandai dengan tingginya billirubin direct.
LASA	: <i>Look Alike Sound Alike</i>
Luka gangren	: luka yang sudah membusuk dan sudah melebar, ditandai dengan jaringan yang mati berwarna kehitaman dan membau disertai pembusukan oleh bakteri.
Mitral Regurgitasi	: kondisi di mana katup mitral tidak menutup rapat sehingga memungkinkan darah mengalir kembali ke jantung.
Nefropati	: gangguan fungsi ginjal akibat kebocoran selaput penyaring darah

Obat Essensial	: obat yang paling dibutuhkan dan digunakan untuk pelayanan kesehatan mencakup diagnosa, profilaksis, terapi dan rehabilitasi
Obstetri	: ilmu bedah kedokteran yang khusus mempelajari cara memperlakukan wanita dan bayi selama masa kehamilan, proses kelahiran dan puerperium (periode setelah kelahiran). Kebanyakan ahli obstetrik juga merupakan ginekolog.
ODDD	: <i>One Day Dose Dispensing</i>
OPRS	: Operasional Pemeliharaan Rumah Sakit
Palpitasi	: denyut jantung tidak teratur, terlalu kuat atau dengan kecepatan abnormal.
Paresthesia	: sensasi abnormal berupa kesemutan, rasa tertusuk atau terbakar pada kulit umumnya dirasakan di kaki, lengan dan tungkai.
Pembentukan fisura	: retakan tipis dalam epidermis atau epitel yang disebabkan oleh kekeringan yang berlebihan
PERKI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
Polidipsia	: rasa haus yang berkelanjutan
Poliuria	: buang air kecil yang berlebihan, lebih dari 2,5 liter.
Post partum	: keadaan ibu setelah melahirkan
PTO	: pemantauan terapi obat
Rekonsiliasi	: pendataan pada pasien baru terkait dengan riwayat penyakit, riwayat pengobatan dan alergi obat
ROTD	: Reaksi Obat yang Tidak Diinginkan
Takikardia	: kondisi detak jantung diatas normal dalam kondisi beristirahat.
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
THIU	: Tunggul Hidup Intra Uteri merupakan bahasa dalam persalinan
Trombositopeina	: rendahnya trombosit dalam tubuh karena beberapa hal
UDD	: <i>Unit Dose Dispensing</i>