

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
11 OKTOBER – 30 NOVEMBER 2021**



PERIODE LVII

DISUSUN OLEH:

KELOMPOK 4

Gama Exacta, S.Farm	2448720079
Maria Frederika Milo Pati, S.Farm	2448720086
Francisco Xaverio N. S., S.Farm	2448720095
Intan Permatasari, S.Farm	2448720096

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2021**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT

DISUSUN OLEH:

Gama Exacta, S.Farm	2448720079
Maria Frederika Milo Pati, S.Farm	2448720086
Francisco Xaverio N. S., S.Farm	2448720095
Intan Permatasari, S.Farm	2448720096

PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing,



apt. Drs. Didik Hasmono, MS.
NIK. 195809111986011001

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA

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

1. Nama : Gama Exacta, S.Farm
NRP : 2448720079
2. Nama : Maria Frederika Milo Pati, S.Farm
NRP : 2448720086
3. Nama : Francisco Xaverio N. S., S.Farm
NRP : 2448720095
4. Nama : Intan Permatasari, S.Farm
NRP : 2448720096

Menyetujui laporan PKPA kami:

Waktu pelaksanaan : 11 Oktober 2021 – 30 November 2021

Untuk publikasi 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, 08 Desember 2021

Yang menyatakan,



Intan Permatasari, S.Farm

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya yang telah dianugerahkan, sehingga Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) Bidang Minat Rumah Sakit yang dilaksanakan pada tanggal 11 Oktober – 30 November 2021 dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini dituliskan untuk memberikan gambaran tentang peran dan fungsi Apoteker dalam kegiatan pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit. Terlaksananya kegiatan ini tentu tidak terlepas dari dukungan baik secara moral, spiritual dan material dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah menyertai dan membimbing dari awal mulainya kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker hingga terselesaikannya laporan ini.
2. Drs., apt. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. apt. Restry Sinansari, M. Farm. Klin. selaku Ketua Prodi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan mengupayakan terlaksanakannya kegiatan PKPA ini.
4. apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku Koordinator PKPA RS Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan dan masukan selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
5. Drs., apt. Didik Hasmono, MS., selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.
6. apt. Siti Aisyah, S.Farm., M.Farm.Klin, apt. Raswita Diniya, S.Farm., M.Farm.Klin., dan apt. Nur Palestin, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku fasilitator yang telah membimbing dari awal hingga akhir kegiatan PKPA Rumah Sakit, sehingga seluruh kegiatan dapat berjalan dengan baik.
7. dr. Eva Suryani, Sp.KJ., selaku Direktur Bidang Pendidikan dan Penelitian Rumah Sakit Atma Jaya yang telah memberikan fasilitas kepada kami untuk dapat melaksanakan Praktek Kerja Profesi Apoteker ini.
8. Dr. apt. Lusy Noviani, S.Si., M.M.; Ibu apt. Fonny Coktro, S.Farm., M.Farm.Klin.; Ibu apt. Sherly Tandi, S.Farm., M.Farm.Klin.; Ibu apt. Zeti Zidni, S.Si.; Ibu apt. Paramudita

Tandilino, S.Farm.; Bapak apt. Syukri Tambunan, S.Farm.; Bapak apt. Eddy Kristianto, S.Si.; Ibu apt. Nelstyani Elisabeth, S.Farm.; Ibu apt. Matilde Ratna Sun, S.Farm.; dan Ibu Eka Suci Rohani, selaku para preseptor atau mentor dari Rumah Sakit Atma Jaya yang telah meluangkan waktu dan memberikan ilmu, bimbingan, dan pengalaman selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.

9. Orang Tua serta keluarga kami tercinta yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungan kepada kami.
10. Teman-teman Apoteker periode 57 terutama teman-teman kelompok 4 (empat) PKPA mayor maupun minor Rumah Sakit yang telah bersama-sama melakukan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker.

Menyadari bahwa laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini jauh dari kesempurnaan oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan laporan ini. Penulis memohon maaf kepada semua pihak apabila selama menyelesaikan PKPA ini, kami telah melakukan kesalahan baik tutur kata maupun tingkah laku yang kurang berkenan. Semoga laporan PKPA ini dapat membantu dan memberikan sumbangsih yang berarti bagi banyak pihak dalam memperoleh manfaat, pengetahuan dan informasi bagi generasi yang akan datang dalam melakukan pelayanan kefarmasian kepada masyarakat.

Surabaya, Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	xi
BAB 1: PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Praktek Kerja Profesi Apoteker	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	3
BAB 2: TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Definisi, Tugas, dan Fungsi Rumah Sakit	4
2.1.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit	4
2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit	6
2.1.4 Akreditasi Rumah Sakit	8
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit dan Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	11
2.2.1 Definisi Instalasi Rumah Sakit	11
2.2.2 Tugas dan Fungsi Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	11
2.3 Tinjauan tentang Pelayanan Kefarmasian dan Pengawasan Obat (PKPO) Standar Akreditasi Rumah Sakit (SNARS)	13
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit	15
2.4.1 Perencanaan.....	15
2.4.2 Pengadaan	20
2.4.3 Penerimaan.....	21
2.4.4 Penyimpanan	22
2.4.5 Pendistribusian	23
2.4.6 Pemusnahan	25
2.4.7 Pelaporan.....	25
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	26
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	26
1. Pengkajian dan Pelayanan Resep	26
2. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat	27
3. Rekonsiliasi Obat	28
4. Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	29
5. Konseling	30
6. Visite	30
7. Pemantauan Terapi Obat (PTO)	31
8. Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	31
9. Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	32
10. Dispensing Sediaan Steril	32
11. Pemantauan Kadar Obat dalam Darah (PKOD)	34
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA).....	34

	Halaman
2.5.3 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	35
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit	36
BAB 3: LAPORAN HASIL KEGIATAN PKPA	38
3.1 Sejarah Rumah Sakit Atma Jaya	38
3.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya	38
1. Visi	38
2. Misi	39
3.1.2 Nilai Rumah Sakit Atma Jaya	39
3.1.3 Motto Rumah Sakit Atma Jaya	39
3.2.Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya.....	40
3.3.Struktur Organisasi dan Personalia di Rumah Sakit Atma Jaya.....	40
3.4 Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya	44
3.5 Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya.....	44
3.5.1 Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021)....	44
1. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode Morbiditas.....	46
2. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode Konsumsi	47
3. Perhitungan Kebutuhan Obat dengan Metode ABC-VEN	48
3.5.2 Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021)	49
3.5.3 Virtual Explorer Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021).....	50
1. Penerimaan Perbekalan Farmasi	50
2. Penyimpanan Perbekalan Farmasi	51
3. Distribusi Perbekalan Farmasi	52
3.5.4 Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP (Kamis, 14 Oktober 2021)	52
3.5.5 Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) (Kamis, 14 Oktober 2021)	56
3.5.6 Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit (Senin, 18 Oktober 2021)	57
3.5.7 Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi (Senin, 18 Oktober 2021)	59
3.5.8 Compounding: Extemporaneous Preparation (Selasa, 19 Oktober 2021)	61
3.5.9 Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN 63 (Selasa, 19 Oktober 2021)	63
3.5.10 Pencampuran Intravena (Kamis, 21 Oktober 2021).....	66
1. Perhitungan Kebutuhan Volume Pemberian Infus dan Beyond Use Date.....	70
2. Perhitungan Kebutuhan Jumlah Infus	70
3.5.11 Pencampuran Sitostatika (Jumat, 22 Oktober 2021).....	71
3.5.12 Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021).....	72
1. Definisi.....	72
2. Manifestasi Klinis	73
3. Patofisiologi	74
4. Tata Laksana Berdasarkan Guideline	74
3.5.13 Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021)	74

Halaman

4.2.3 Studi Kasus Minggu 3: Pre operasi + G IV P3-3 35/36 minggu + Hipertensi Kronis + Pre-Eklamsia Berat (PEB) + 4 \geq 35 tahun (22-30 November 2021).....	224
BAB 5: KESIMPULAN	243
BAB 6: SARAN	244
DAFTAR PUSTAKA.....	245

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Metode Analisa Kombinasi (Kemenkes, 2019).....	19
Tabel 3.1 Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020	48
Tabel 3.2 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar.....	48
Tabel 3.3 Contoh Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya	50
Tabel 3.4 Pengkategorian Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike (LASA) dan Penyimpanannya	50
Tabel 3.5 Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik	55
Tabel 3.6 Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD	56
Tabel 3.7 Perbedaan Beyond Use Date (BUD) dan Expired Date (ED)	61
Tabel 3.8 BUD Sediaan Steril	61
Tabel 3.9 BUD Sediaan Racikan Non Steril	62
Tabel 3.10 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura.....	64
Tabel 3.11 Regimen Pengobatan Tuberkulosis	74
Tabel 3.12 Memulai Terapi ODHA.....	76
Tabel 3.13 Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya	76
Tabel 3.14 Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua	77
Tabel 3.15 Terapi Reliever Pada Pasien Remaja dan Dewasa	80
Tabel 3.16 Terapi Reliever Pada Pasien Anak-Anak	82
Tabel 4.1 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN	86
Tabel 4.2 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Ny. RN dan SOAP	87
Tabel 4.3 Terapi Hipertensi dan Chronic Kidney Disease (CKD) Stage 4 Ny. RN dan SOAP	88
Tabel 4.4 Terapi Hipercolesterolemia Ny. RN dan SOAP.....	90
Tabel 4.5 Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP	91
Tabel 4.6 Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP.....	92
Tabel 4.7 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S	92
Tabel 4.8 Terapi Tumor Lysis Syndrome (TLS) Ny. S dan SOAP.....	93
Tabel 4.9 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Ny. S dan SOAP.....	95
Tabel 4.10 Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP.....	96
Tabel 4.11 Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP.....	97
Tabel 4.12 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH.....	98
Tabel 4.13 Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS)	98
Tabel 4.14 Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP	99
Tabel 4.15 Terapi Gastrointestinal (GI) Bleeding dan Perburukan Kondisi Liver Tn. SH dan SOAP	102
Tabel 4.16 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G	103

Halaman	
Tabel 4.17 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. G	104
Tabel 4.18 Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G	104
Tabel 4.19 Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G.....	104
Tabel 4.20 Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G	104
Tabel 4.21 Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G.....	105
Tabel 4.22 Data Laboratorium (Serologis) Tn. G	105
Tabel 4.23 Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	105
Tabel 4.24 Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP	107
Tabel 4.25 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP.....	108
Tabel 4.26 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Tn. G dan SOAP	110
Tabel 4.27 Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP	111
Tabel 4.28 Terapi Gastrointestinal (GI) Bleeding Tn. G dan SOAP.....	113
Tabel 4.29 Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar.....	114
Tabel 4.30 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ	115
Tabel 4.31 Data Laboratorium Tn. LSQ.....	115
Tabel 4.32 Hasil Pencitraan Tn. LSQ.....	116
Tabel 4.33 Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	117
Tabel 4.34 Terapi Intracerebral Haemorrhage (ICH) Tn. LSQ dan SOAP	117
Tabel 4.35 Terapi Shoulder Pain Post Stroke Tn. LSQ dan SOAP.....	119
Tabel 4.36 Terapi Infeksi Salurah Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP	121
Tabel 4.37 Terapi Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) Tn. LSQ dan SOAP	122
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	123
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S.....	123
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S	123
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S	124
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	125
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP	125
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP	127
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP	129
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP	131
Tabel 4.47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A	133
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A	133
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A	133
Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS).....	134
Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP	134
Tabel 4.52 Terapi Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy (HIE) Tn. A dan SOAP	136
Tabel 4.53 Terapi Acute Kidney Injury (AKI) Tn. A dan SOAP	137
Tabel 4.54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P	138
Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P	138
Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	139
Tabel 4.57 Terapi Chronic Heart Failure (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP	139

Halaman

Tabel 4.58 Terapi Chronic Kidney Disease (CKD) Stage III dan Hiponatremia Tn. P dan SOAP.....	141
Tabel 4.59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP	142
Tabel 4.60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M dan SOAP	143
Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M.....	143
Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M.....	144
Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)	144
Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP.....	145
Tabel 4.65 Terapi Congestive Heart Failure (CHF) Tn. M dan SOAP	147
Tabel 4.66 Terapi Acute on Chronic Kidney Disease (ACKD) Tn. M dan SOAP	149
Tabel 4.67 Tatalaksana <i>Ischemic Heart Disease-Angina</i>	153
Tabel 4.68 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	159
Tabel 4.69 Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus	160
Tabel 4.70 Tanda-tanda Vital Kasus Angina.....	161
Tabel 4.71 Data Laboratorium Kasus Angina	162
Tabel 4.72 Profil Pengobatan Pasien Kasus Angina	162
Tabel 4.73 Profil Pengobatan Pasien Kasus Angina	163
Tabel 4.74 Terapi ICH dan ADHF	163
Tabel 4.75 Terapi AKI dd ACKD	165
Tabel 4.76 Analisis SOAP Terapi AKI dd ACKD.....	165
Tabel 4.77 Terapi Diabetes Melitus	167
Tabel 4.78 Analisis SOAP Terapi Diabetes Melitus	168
Tabel 4.79 DFP 1 Lembar Pengobatan (Kasus 1)	169
Tabel 4.80 DFP 2 Lembar Monitoring Obat Penderita (Kasus 1).....	171
Tabel 4.81 DFP 3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat (Kasus 1)	175
Tabel 4.82 DFP 4 Form Rencana Kerja Farmasis dan Lembar Pemantauan (Kasus 1).....	176
Tabel 4.83 DFP 5 Lembar Konseling (Kasus 1)	177
Tabel 4.84 DFP 1 Lembar Pengobatan (Kasus 2)	178
Tabel 4.85 DFP 2 Lembar Monitoring Obat Penderita (Kasus 2).....	180
Tabel 4.86 DFP 3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat (Kasus 2)	183
Tabel 4.87 DFP 4 Form Rencana Kerja Farmasis dan Lembar Pemantauan (Kasus 2).....	184
Tabel 4.88 DFP 5 Lembar Konseling (Kasus 2)	185
Tabel 4.89 Terapi Lini Pertama untuk Remaja dan Dewasa (termasuk ibu hamil).....	192
Tabel 4.90 Terapi Lini Pertama untuk Anak	192
Tabel 4.91 Terapi Lini Kedua untuk Remaja dan Dewasa.....	192
Tabel 4.92 Terapi lini kedua untuk anak	193
Tabel 4.93 Etiologi CAP	194
Tabel 4.94 Terapi Empiris untuk CAP	195
Tabel 4.95 Tanda-tanda Vital Kasus HIV-AIDS.....	208
Tabel 4.96 Data Laboratorium Kasus HIV-AIDS	209
Tabel 4.97 Pemeriksaan Laboratorium Kasus HIV-AIDS	209

	Halaman
Tabel 4.98 Profil Pengobatan Pasien Kasus HIV-AIDS	210
Tabel 4.99 Terapi HIV.....	210
Tabel 4.100 Analisis SOAP Terapi HIV	210
Tabel 4.101 Terapi Profilaksis Ko-Infeksi HIV	212
Tabel 4.102 Analisis SOAP Terapi Profilaksis Ko-Infeksi HIV.....	212
Tabel 4.103 Terapi Kandidiasis.....	213
Tabel 4.104 Analisis SOAP Terapi Kandidiasis	213
Tabel 4.105 Terapi Sepsis dan CAP.....	214
Tabel 4.106 Analisis SOAP Terapi Sepsis dan CAP	214
Tabel 4.107 Terapi Suspek Tuberkolosis	215
Tabel 4.108 Analisis SOAP Terapi Suspek Tuberkolosis.....	216
Tabel 4.109 Terapi <i>Anxiety</i>	217
Tabel 4.110 Analisis SOAP Terapi <i>Anxiety</i>	217
Tabel 4.111 Terapi Terapi Penunjang	218
Tabel 4.112 Analisis SOAP Terapi Terapi Penunjang.....	218
Tabel 4.113 Rekomendasi Profilaksis Pada Pasien Bayi Lahir dari Ibu Positif HIV	220
Tabel 4.114 Mekanisme Kerja, Efek Samping, Interaksi Obat Tenofovir	222
Tabel 4.115 Mekanisme Kerja, Efek Samping, Interaksi Obat Lamivudine.....	222
Tabel 4.116 Mekanisme Kerja, Efek Samping, Interaksi Obat Efavirenz	223
Tabel 4.117 Obat Antihipertensi pada Kehamilan dan Laktasi.....	231
Tabel 4.118 Tanda-tanda Vital Kasus <i>Obgyn</i>	232
Tabel 4.119 Data Laboratorium Kasus <i>Obgyn</i>	232
Tabel 4.120 Profil Pengobatan Pasien Kasus <i>Obgyn</i>	233
Tabel 4.121 Terapi Penggantian Cairan	233
Tabel 4.122 Analisis SOAP Terapi Penggantian Cairan.....	235
Tabel 4.123 Analisis SOAP Terapi Profilaksis Antibiotik (Pre Op).....	235
Tabel 4.124 Terapi Mual dan muntah (Post Op).....	236
Tabel 4.125 Analisis SOAP Terapi Mual dan muntah (Post Op).....	236
Tabel 4.126 Terapi Hipoalbumin	237
Tabel 4.127 Analisis SOAP Terapi Hipoalbumin	237
Tabel 4.128 Terapi Nyeri Pasca Operasi	237
Tabel 4.129 Analisis SOAP Terapi Nyeri Pasca Operasi.....	237
Tabel 4.130 Terapi PEB dan HT	239
Tabel 4.131 Analisis SOAP Terapi PEB dan HT	239
Tabel 4.132 PIO Obat Oral.....	241
Tabel 4.133 PIO Obat Injeksi	241

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya	42
Gambar 3.2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya	43
Gambar 3.3 Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED	63
Gambar 3.4 Cara Mencuci Tangan.....	67
Gambar 3.5 Cara Mematahkan Ampul.....	68
Gambar 3.6 Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia	78
Gambar 3.7 Pertanyaan <i>Assessment Asma</i> Pasien Remaja dan Dewasa	79
Gambar 3.8 Pertanyaan <i>Assessment Asma</i> Pasien Anak-Anak.....	80
Gambar 4.1 Patofisiologi <i>Ischemic Heart Disease-Angina</i>	152
Gambar 4.2 Klasifikasi Nilai Serum Kreatinin	157
Gambar 4.3 Patogenesis Diabetes Melitus	159
Gambar 4.4 Algoritma Tatalaksana Diabetes Melitus 2.....	160
Gambar 4.5 Patofisiologi AIDS Berdasarkan Siklus Hidup HIV	190
Gambar 4.6 Patofisiologi Sepsis.....	197
Gambar 4.7 Patofisiologi Pre Eklamsia.....	226
Gambar 4.8 Alur Penentuan Diagnosis Hipertensi.....	229