

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER DI RUMAH SAKIT SECARA  
DARING 11 OKTOBER – 30 NOVEMBER 2021**



**PERIODE LVII**

**DISUSUN OLEH  
Kelompok 3 Minor**

Lidya Cynthia Dewi, S.Farm.	2448720070
Maulidya Nur Islami, S.Farm.	2448720085
Michelle Vionita Sunarto, S.Farm.	2448720068
Valentinus Mayo A. S., S.Farm.	2448720056

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

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)**  
**DI RUMAH SAKIT**  
**11 OKTOBER – 30 NOVEMBER 2021**

**DISUSUN OLEH:**

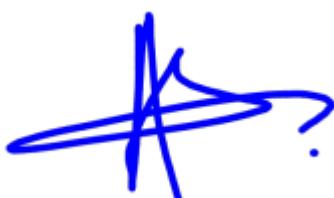
**KELOMPOK 3 MINOR**

<b>LIDYA CYNTHIA DEWI, S.FARM.</b>	<b>2448720070</b>
<b>MAULIDYA NUR ISLAMI, S.FARM.</b>	<b>2448720085</b>
<b>MICHELLE VIONITA SUNARTO, S.FARM.</b>	<b>2448720068</b>
<b>VALENTINUS MAYO A. S., S.FARM.</b>	<b>2448720056</b>

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

**DISETUJUI OLEH:**

**Pembimbing Fakultas,**



**apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm, M.Farm.**

**NIK. 241.18.0995**

**LEMBAR PERNYATAAN  
PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

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

Lidya Cynthia Dewi, S.Farm.	2448720070
Maulidya Nur Islami, S.Farm.	2448720085
Michelle Vionita Sunarto, S.Farm.	2448720068
Valentinus Mayo A. S., S.Farm.	2448720056

Menyetujui laporan PKPA kami:

Waktu Pelaksanaan: 11 Oktober – 30 November 2021

Untuk dipublikasikan/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, Desember 2021

Ketua Kelompok



Valentinus Mayo A. S., S.Farm.

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala anugerah, berkat, rahmat, dan kasih karunia-Nya yang dilimpahkan kepada penulis, sehingga penulis dapat melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit yang dilaksanakan pada tanggal 11 Oktober – 30 November secara daring dengan baik dan penulis dapat menyelesaikan laporan PKPA Rumah Sakit dengan baik. Pelaksanaan kegiatan PKPA Rumah Sakit ini bertujuan untuk memberikan wawasan, pengetahuan dan dapat meningkatkan pemahaman mengenai gambaran tentang Rumah Sakit dan segala jenis kegiatan yang ada di Rumah sakit termasuk peran, fungsi untuk seorang Apoteker di dalam Rumah Sakit.

Penyusunan laporan PKPA Rumah Sakit ini ditujukan untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan PKPA Rumah Sakit ini dapat terselesaikan dengan baik karena adanya bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyusunan Laporan PKPA Rumah Sakit ini:

1. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Univesitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., selaku Dekan Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan fasilitas, memberikan izin dan kesempatan bagi penulis untuk dapat melaksanakan kegiatan PKPA di Rumah Sakit via daring ini dengan baik sehingga penulis dapat meningkatkan pengetahuan, wawasan mengenai Rumah Sakit.
2. apt. Restry Sinansari, M. Farm.Klin., selaku Prodi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mengupayakan terlaksananya kegiatan PKPA di Rumah Sakit.
3. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm, M.Farm, selaku Pembimbing Fakultas dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas bimbingan, arahan, saran, ilmu pengetahuan, waktu dan tenaga yang telah banyak diberikan kepada penulis selama kegiatan PKPA Rumah Sakit serta dalam proses penyusunan laporan PKPA Rumah Sakit ini.
4. Bapak dan Ibu preceptor dan fasilitator yang telah memfasilitasi kita dengan waktu dan ilmunya kepada penulis selama kegiatan PKPA Rumah Sakit serta dalam proses penyusunan laporan PKPA Rumah Sakit ini.

5. Orang tua, saudara dan keluarga yang selalu mendukung, memberikan semangat dan doa kepada penulis selama kegiatan PKPA Rumah Sakit serta dalam penyusunan Laporan PKPA Rumah Sakit ini.
6. Seluruh teman-teman Apoteker periode 56 Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas segala informasi yang telah diberikan dan juga atas kebersamaan yang telah dilewati selama ini dengan baik.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan doa, dukungan, bantuan, semangat baik secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau dalam penyusunan laporan PKPA Rumah Sakit ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari pembaca agar laporan PKPA Rumah Sakit ini dapat disempurnakan. Akhir kata, semoga laporan ini dapat memberikan banyak manfaat bagi rekan-rekan sejawat dan semua pihak yang membutuhkan.

Surabaya, Desember 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker.....	2
BAB II Tinjauan Umum Standar Pelayanan Kefarmasian Di Rumah Sakit .....	3
2.1 Tinjauan Tentang Rumah Sakit .....	3
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	3
2.1.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit .....	4
2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit .....	6
2.1.4 Akreditasi Rumah Sakit.....	7
2.2 Tinjauan Tentang Instalasi Farmasi di Rumah Sakit.....	7
2.2.1 Definisi Instalasi Farmasi Rumah Sakit .....	7
2.2.2 Tugas dan Fungsi Instalasi Rumah Sakit (IRS) .....	8
2.3 Tinjauan Tentang PKPO SNARS.....	10
2.3.1 Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit (SNARS).....	10
2.4 Tinjauan Tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	13
2.4.1 Perencanaan .....	13
2.4.2 Pengadaan .....	18
2.4.3 Penerimaan .....	18
2.4.4 Penyimpanan .....	19
2.4.5 Pendistribusian.....	23
2.4.6 Pemusnahan dan Penarikan .....	24
2.4.7 Pencatatan dan Pelaporan .....	24
2.5 Tinjauan Tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	25
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	25
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) .....	26
2.5.3 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT).....	27
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit .....	28
BAB III HASIL LAPORAN KEGIATAN PKPA .....	29

## Halaman

3.1 Sejarah Rumah Sakit Atmajaya .....	29
3.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit Atma Jaya.....	29
3.1.2 Nilai Rumah Sakit Atmajaya.....	30
3.1.3 Motto Rumah Sakit Atmajaya .....	30
3.2 Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit Atma Jaya.....	31
3.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya .....	31
3.4 Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit Atma Jaya .....	32
3.5 Laporan Aktivitas Selama PKPA Secara Daring di Rumah Sakit Atma Jaya.....	35
3.5.1 Perhitungan dan Perencanaan Perbekalan Farmasi (Senin, 11 Oktober 2021) ..	35
3.5.2 Penyimpanan Perbekalan Farmasi (Selasa, 12 Oktober 2021).....	40
3.5.3 Virtual Explorer Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit Atma Jaya (Rabu, 13 Oktober 2021) .....	41
3.5.4 Drug Use Evaluation: Pemantauan Terapi Obat (PTO) dengan Metode SOAP (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	44
3.5.5 Drug Use Evaluation: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba (PPRA) (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	45
3.5.6 Drug Use Evaluation: Formularium Rumah Sakit (Senin, 18 Oktober 2021)....	47
3.5.7 Drug Use Evaluation: Peran Komite Farmasi dan Terapi (Senin, 18 Oktober 2021).....	51
3.5.8 Compounding: Extemporaneous Preparation (Selasa, 19 Oktober 2021) .....	52
3.5.9 Evaluasi Kebutuhan Sediaan Farmasi dengan Metode ABC-VEN (Selasa, 19 Oktober 2021) .....	55
3.5.10 Pencampuran Intravena (Kamis, 21 Oktober 2021) .....	58
3.5.11 Pencampuran Sitostatika (Jumat, 22 Oktober 2021) .....	63
3.5.12 Penatalaksanaan Terapi Tuberkulosis (Selasa, 26 Oktober 2021) .....	65
3.5.13 Penatalaksanaan Terapi HIV/AIDS (Selasa, 26 Oktober 2021).....	67
3.5.14 Penatalaksanaan Terapi Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021) .....	70
3.5.15 Penatalaksanaan Terapi Asma (Kamis, 28 Oktober 2021).....	72
3.5.16 Penatalaksanaan Terapi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) (Kamis, 28 Oktober 2021) .....	76
3.5.17 Penatalaksanaan Terapi Peptic Ulcer Disease (PUD) (Kamis, 28 Oktober 2021).....	77

**Halaman**

BAB IV PEMBAHASAN .....	79
4.1 Pembahasan Studi Kasus PKPADaring di Rumah Sakit Atma jaya .....	79
4.1.1 Studi Kasus Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Hipertensi, Chronic Kidney Disease (CKD) Stage 4, Hipercolesterolemia, Hiperurisemia, dan Gastritis (Kamis, 14 Oktober 2021) .....	79
4.1.2 Studi Kasus Tumor Lysis Syndrome (TLS) (Jumat, 22 Oktober 2021).....	85
4.1.3 Studi Kasus Pneumonia (Rabu, 27 Oktober 2021).....	90
4.1.4 Studi Kasus Selulitis, Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2, dan Acute Kidney Injury (AKI) (Jumat, 29 Oktober 2021) .....	96
4.1.5 Studi Kasus Intracerebral Haemorrhage (ICH), Benign Prostatic Hyperplasia (BPH), dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) (Senin, 01 November 2021) .....	106
4.1.6 Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021) .....	116
4.1.7 Studi Kasus Tumor Lidah, Abses Submandibula, dan Pneumonia (Selasa, 02 November 2021) .....	128
4.1.8 Studi Kasus Chronic Heart Failure (CHF) NYHA III, Chronic Kidney Disease (CKD) Stage III, Hiponatremia, dan Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 (Kamis, 04 November 2021) .....	135
4.1.9 Studi Kasus Pneumonia dan Congestive Heart Failure (CHF) (Jumat, 05 November 2021).....	140
4.2 Pembahasan Studi Kasus PKPA Daring Unika Widya Mandala Surabaya .....	152
4.2.1 Studi Kasus Penyakit Kardiovaskular dan Ginjal(Pembahasan Studi Kasus Penyakit Jantung Koroner (NSTEMI).....	152
4.2.2 Studi Kasus Penyakit Infeksi.....	167
4.2.3 Studi Kasus Terapi Insulin .....	182
BAB 5 KESIMPULAN .....	185
5.1 Kesimpulan.....	185
BAB 6 SARAN .....	186
6.1 Saran .....	186
DAFTAR PUSTAKA .....	187

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Standar Penyimpanan Pada Gudang Farmasi Di Rumah Sakit .....	1
Tabel 3.1 Penjualan Obat Apotek Siantar Tahun 2020 .....	39
Tabel 3.2 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Siantar .....	39
Tabel 3.3 Contoh Sediaan Farmasi <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) dan Penyimpanannya.....	41
Tabel 3.4 Pengkategorian Sediaan Farmasi Look Alike Sound Alike dan Penyimpanannya.....	41
Tabel 3.5 Potensial Efek Samping Obat (ESO) Antibiotik .....	42
Tabel 3.6 Perhitungan Evaluasi Penggunaan Antibiotik dengan Metode WHO ATC/DDD .....	47
Tabel 3.7 Perbedaan <i>Beyond Use Date</i> (BUD) dan <i>Expired Date</i> (ED) .....	53
Tabel 3.8 BUD Sediaan Steril .....	53
Tabel 3.9 BUD Sediaan Racikan Non Steril .....	54
Tabel 3.10 Evaluasi Metode ABC-VEN dan Penentuan Prioritas Pembelian Obat Apotek Pantura .....	55
Tabel 3.11 Regimen Pengobatan Tuberkulosis .....	67
Tabel 3.12 Memulai Terapi ODHA.....	69
Tabel 3.13 Pilihan Panduan Terapi ARV untuk ODHA yang Belum Pernah Mendapatkan ARV Sebelumnya .....	69
Tabel 3.14 Pilihan Panduan Terapi ARV Lini Kedua .....	70
Tabel 3.15 Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Remaja dan Dewasa .....	74
Tabel 3.16 Terapi <i>Reliever</i> Pada Pasien Anak-Anak .....	75

## Halaman

Tabel 4.1 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. RN .....	79
Tabel 4.2 Terapi Diabetes Melitus (DM) tipe 2 Ny. RN dan SOAP .....	80
Tabel 4.3 Terapi Hipertensi dan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) Stage 4 Ny. RN dan SOAP .....	81
Tabel 4.4 Terapi Hipercolesterolemia Ny. RN dan SOAP .....	83
Tabel 4.5 Terapi Hiperurisemia Ny. RN dan SOAP .....	84
Tabel 4.6 Terapi Gastritis Ny. RN dan SOAP .....	85
Tabel 4.7 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Ny. S .....	85
Tabel 4.8 Terapi <i>Tumor Lysis Syndrome</i> (TLS) Ny. S dan SOAP .....	86
Tabel 4.9 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Ny. S dan SOAP .....	88
Tabel 4.10 Terapi Hiperurisemia Ny. S dan SOAP .....	89
Tabel 4.11 Terapi Penunjang Ny. S dan SOAP .....	90
Tabel 4.12 Tanda-Tanda Vital (TTV) dan Hasil Laboratorium Tn. SH .....	90
Tabel 4.13 Data Pemberian Obat Tn. SH Saat Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	91
Tabel 4.14 Terapi Pneumonia Tn. SH dan SOAP .....	92
Tabel 4.15 Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> dan Perburukan Kondisi Liver Tn.SH dan SOAP .....	95
Tabel 4.16 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. G .....	96
Tabel 4.17 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. G .....	96
Tabel 4.18 Data Laboratorium (Darah Rutin) Tn. G .....	97
Tabel 4.19 Data Laboratorium (Elektrolit Darah) Tn. G .....	97
Tabel 4.20 Data Laboratorium (Kimia Klinik) Tn. G .....	97
Tabel 4.21 Data Laboratorium (Status Perdarahan) Tn. G .....	98
Tabel 4.22 Data Laboratorium (Serologis) Tn. G .....	98
Tabel 4.23 Data Pemberian Obat Tn. G Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	98
Tabel 4.24 Terapi Selulitis Tn. G dan SOAP .....	99

## Halaman

Tabel 4.25 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. G dan SOAP.....	100
Tabel 4.26 Terapi <i>Acute Kidney Injury</i> (AKI) Tn. G dan SOAP .....	102
Tabel 4.27 Terapi Nyeri Tn. G dan SOAP .....	104
Tabel 4.28 Terapi <i>Gastrointestinal (GI) Bleeding</i> Tn. G dan SOAP .....	105
Tabel 4.29 Riwayat Pemberian Obat Tn. LSQ di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar .....	107
Tabel 4.30 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. LSQ .....	107
Tabel 4.31 Data Laboratorium Tn. LSQ.....	108
Tabel 4.32 Hasil Pencitraan Tn. LSQ.....	108
Tabel 4.33 Data Pemberian Obat Tn. LSQ Selama Masuk Rumah Sakit (MRS) .....	109
Tabel 4.34 Terapi <i>Intracerebral Haemorrhage</i> (ICH) Tn. LSQ dan SOAP .....	109
Tabel 4.35 Terapi <i>Shoulder Pain Post Stroke</i> Tn. LSQ dan SOAP .....	112
Tabel 4.36 Terapi Infeksi Saluran Kemih (ISK) Tn. LSQ dan SOAP .....	113
Tabel 4.37 Terapi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) Tn. LSQ dan SOAP .....	114
Tabel 4.38 Keluhan dan Tindakan Pasien Tn. S.....	116
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. S.....	116
Tabel 4.40 Data Laboratorium Tn. S.....	116
Tabel 4.41 Hasil Pencitraan Tn. S .....	118
Tabel 4.42 Data Pemberian Obat Tn. S Selama Masuk Rumah Sakit (MRS). .....	118
Tabel 4.43 Terapi Tumor Lidah Tn. S dan SOAP.....	119
Tabel 4.44 Terapi Abses Submandibula Tn. S dan SOAP.....	121
Tabel 4.45 Terapi Nyeri Tn. S dan SOAP.....	123
Tabel 4.46 Terapi Pneumonia Tn. S dan SOAP.....	124
Tabel 4.47 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. A .....	126
Tabel 4.48 Data Laboratorium Tn. A .....	126
Tabel 4.49 Hasil Pencitraan Tn. A .....	127

Tabel 4.50 Data Pemberian Obat Tn. A Selama Masuk Rumah Sakit (MRS)..... 127

Tabel 4.51 Terapi NSTEMI dan Stroke Iskemik Tn. A dan SOAP. .... 128

### **Halaman**

Tabel 4.52 Terapi *Hypoxic-Ischaemic Encephalopathy* (HIE) Tn. A dan SOAP. .... 130

Tabel 4.53 Terapi *Acute Kidney Injury* (AKI) Tn. A dan SOAP. .... 131

Tabel 4.54 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. P..... 132

Tabel 4.55 Data Laboratorium Tn. P..... 132

Tabel 4.56 Data Pemberian Obat Tn. P Selama Masuk Rumah Sakit (MRS). .... 133

Tabel 4.57 Terapi *Chronic Heart Failure* (CHF) NYHA III Tn. P dan SOAP..... 133

Tabel 4.58 Terapi *Chronic Kidney Disease* (CKD) Stage III dan Hiponatremia Tn. P dan  
SOAP..... 135

Tabel 4.59 Terapi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Tn. P dan SOAP. .... 136

Tabel 4.60 Tanda-Tanda Vital (TTV) Tn. M. .... 137

Tabel 4.61 Data Laboratorium Tn. M..... 137

Tabel 4.62 Hasil Pencitraan Tn. M..... 138

Tabel 4.63 Data Pemberian Obat Tn. M Selama Masuk Rumah Sakit (MRS). .... 138

Tabel 4.64 Terapi Pneumonia Tn. M dan SOAP..... 139

Tabel 4.65 Terapi *Congestive Heart Failure* (CHF) Tn. M dan SOAP. .... 141

Tabel 4.66 Terapi *Acute on Chronic Kidney Disease* (ACKD) Tn. M dan SOAP. .... 143

Tabel 4.67 Data Pasien Tn. S ..... 153

Tabel 4.68 Data Pemeriksaan Fisik Pasien..... 153

Tabel 4.69 Data Laboratorium Tn. S ..... 154

Tabel 4.70 Data Penggunaan Obat Tn. S..... 155

Tabel 4.71 Profil Terapi IMA..... 157

Tabel 4.73 Data Objektif Problem Medis IMA ..... 158

Tabel 4.74 Terapi Syok Kardiogenik ..... 159

Tabel 4.75 Data Objektif Syok Kardiogenik ..... 159

Tabel 4.76 Data Klinis Pasien .....	162
Tabel 4.77 Data Laboratorium Pasien .....	162
<b>Halaman</b>	
Tabel 4.78 Profil Terapi Pasien .....	162
Tabel 4.79 Analisis SOAP terkait <i>Problem Medis Closed Fraktur Intertrochantur Femur Sinistra</i> .....	165
Tabel 4.80 Profil Obat Ketorolac .....	166
Tabel 4.81 Profil Obat Seftriakson .....	167
Tabel 4.82 Profil Obat Paracetamol .....	168
Tabel 4.83 Profil Obat Fentanil .....	168
Tabel 4.84 Analisa SOAP Problem Medis HHD .....	172
Tabel 4.85 Profil Obat Candesartan .....	173
Tabel 4.86 Profil Obat Adalat Oros .....	173
Tabel 4.87 Profil Obat Concor .....	174
Tabel 4.88 Profil Obat Nitrokaf.....	174
Tabel 4.89 Analisa SOAP Problem Medis Hipokalemia .....	175
Tabel 4.90 Profil Obat KSR .....	176
Tabel 4.91 Jenis-Jenis Sediaan Insulin yang Beredar di Indonesia.....	181

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Atma Jaya.....	33
Gambar 3.2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit Atma Jaya.....	34
Gambar 3.3 Skema Penetapan BUD Sediaan Racikan Berdasarkan ED .....	54
Gambar 3.4 Cara Mencuci Tangan .....	60
Gambar 3.5 Cara Mematahkan Ampul .....	61
Gambar 3.6 Kriteria Penentuan Tingkat Keparahan Pneumonia .....	72
Gambar 3.7 Pertanyaan <i>Assessment</i> Asma Pasien Remaja dan Dewasa .....	73
Gambar 3.8 Pertanyaan <i>Assessment</i> Asma Pasien Anak-Anak .....	73
Gambar 4.1 Penatalaksanaan Terapi IMA .....	151
Gambar 4.2 Patofisiologi Syok Kardiogenik .....	152
Gambar 4.3 Patofisiologi Syok Kardiogenik .....	153
Gambar 4.4 Patofisiologi Hipertensi yang kaitannya dengan RAAS.....	172
Gambar 4.5 Panduan terapi hipertensi menurut ESC/ESH 2018.....	173
Gambar 4.6 Mekanisme Insulin .....	178
Gambar 4.7 Mekanisme Kerja Insulin dengan Glukagon .....	179
Gambar 4.8 Grafik Jenis Insulin Berdasarkan Lama Kerjanya.....	181
Gambar 4.9 Dosis Pemberian Insulin pada Pasien DM Tipe .....	183
Gambar 4.10 Konsensus Penatalaksanaan Diabetes Tipe 2 Menurut PERKENI .....	184