

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
16 FEBRUARI 2021 – 09 APRIL 2021**



DISUSUN OLEH:

HELEN KRISTIANA B. A., S.Farm.	2448720020
JESSICA, S.Farm.	2448720023
KEVIN THEODORE, S.Farm.	2448720025

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT
16 FEBRUARI 2021 – 09 APRIL 2021

DISUSUN OLEH :

HELEN KRISTIANA B. A., S.Farm.	2448720020
JESSICA, S.Farm.	2448720023
KEVIN THEODORE, S.Farm.	2448720025

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

DISTUJUI OLEH:

Pembimbing,



08/06/21

apt. Ida Ayu Andri Poppy, M.Farm.Klin.

NIK. 214.18.2017

NO. SIPA : 503.446/21588/I/SIPA/436.7.2/2018

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

1. Nama : Helen Kristiana B. A., S.Farm
NRP : 2448720020
2. Nama : Jessica, S.Farm.
NRP : 2448720023
3. Nama : Kevin Theodore, S.Farm.
NRP : 2448720025

Menyetujui Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker kami :

Waktu Pelaksanaan : 16 Februari 2021 – 09 April 2021

Untuk dipublikasikan atau dilampirkan 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 PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 23 Juni 2021



Jessica, S.Farm.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunianya Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) Bidang Minat Rumah Sakit periode Februari – April 2021 terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini bertujuan untuk memberikan gambaran tentang pentingnya peran Apoteker dalam pekerjaan kefarmasian di Rumah Sakit. Terlaksananya Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini tidak lepas dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan penyertaan-Nya yang sempurna telah melindungi dan membimbing dari awal hingga akhir terselesaikannya laporan ini.
2. Orang tua dan keluarga kami yang telah mendukung secara finansial maupun doa kepada kami.
3. apt. Restry Sinansari, M.Farm. dan apt. Ida Ayu Andri Poppy, M.Farm.Klin., selaku Ketua dan Sekretaris Program Studi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan pengarahan selama PKPA.
4. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm., selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan masukan selama pelaksanaan PKPA.
5. apt. Halim Priyahau Jaya, M.Farm, Klin. dan Apt. Ridlo Pahlavi, M.Farm. Klin. selaku fasilitator yang telah senantiasa membimbing selama pelaksanaan PKPA.
6. Seluruh teman-teman program profesi Apoteker di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kebersamaan yang telah dilalui.

Menyadari laporan PKPA ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kami sangat terbuka untuk setiap kritik dan saran untuk penyempurnaan laporan ini. Kami mohon maaf kepada seluruh pihak apabila terdapat kata maupun perbuatan yang kurang berkenan. Semoga laporan ini dapat berguna untuk banyak pihak.

Surabaya, Juni 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit.....	2
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit.....	3
 BAB II TINJAUAN UMUM	
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....	4
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	4
2.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	4
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit.....	6
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit	6
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	7
2.2.1 Definisi IFRS	7
2.2.2 Tugas dan Fungsi IFRS.....	8
2.2.3 Struktur Organiasasi IFRS	10
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS	11
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial Rumah Sakit	12
2.4.1 Perencanaan	12
2.4.2 Pengadaan	16
2.4.3 Penerimaan.....	17
2.4.4 Penyimpanan.....	18
2.4.5 Pendistribusian	21
2.4.6 Pemusnahan	22
2.4.7 Pelaporan.....	23
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	23
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit sesuai Permenkes No. 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit.....	23
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik	33
2.5.3 Peran IFRS dalam KOMite Farmasi dan Terapi (KFT)	35

	Halaman
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit	36
BAB III LAPORAN HASIL KEGIATAN	
3.1 Pembahasan Keracunan Parasetamol	37
3.1.1 Pendahuluan	37
3.1.2 Mekanisme Keracunan Parasetamol	38
3.1.3 Penegakan Diagnosa Keracunan	39
3.1.4 Tatalaksana Keracunan Parasetamol	40
3.2 Pembahasan Peran Farmasis dalam Pelayanan Pasien Kanker	43
3.2.1 Kemoterapi	43
3.2.2 Peran Farmasis dalam Pelayanan Pasien Kanker	45
3.2.3 Premedikasi Kemoterapi	45
3.2.4 Premedikasi Reaksi Alergi pada Pemberian Paclitaxel	49
3.2.5 BCCA <i>Compatibility Chart</i>	51
3.2.6 <i>Calvert Formula</i>	52
3.3 Pembahasan Studi Kasus Kardiovaskular	53
3.3.1 <i>Acute Decompensated Heart Failure (ADHF)</i>	53
3.3.2 Hipokalemia	56
3.3.3 Studi Kasus Kardiovaskular	57
3.3.4 Analisis SOAP	60
3.3.5 Interaksi Obat	61
3.3.6 Pemberian Edukasi pada Pasien dan Rencana Konseling	61
3.4 Pembahasan Studi Kasus Infeksi	62
3.4.1 Bronkopneumonia	62
3.4.2 Studi Kasus Infeksi	64
3.4.3 Analisis SOAP	68
3.5 Pembahasan Studi Kasus Endokrinologi	74
3.5.1 Diabetes Mellitus	74
3.5.2 STEMI (<i>ST Segment Elevation Myocardial Infarction</i>)	78
3.5.3 Studi Kasus Endokrinologi	79
3.5.4 Analisis SOAP	80
3.6 Pembahasan Studi Kasus Neurologi	83
3.5.1 Epilepsi	83
3.5.2 Medulloblastoma	86
3.5.3 Encephalomalasia	87

	Halaman
3.5.4 Studi Kasus Neurologi	87
3.5.5 Analisis SOAP	90
BAB IV KESIMPULAN	93
BAB V SARAN.....	94
DAFTAR PUSTAKA.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Perbedaan Antara Rumah Sakit Umum dengan Rumah Sakit Khusus	6
2.2 Metode Kombinasi.....	16
2.3 Pemeriksaan Mutu Sediaan Farmasi	17
2.4 Daftar Obat <i>High Alert</i>	20
3.1 Dosis Parasetamol Berdasarkan Umur.....	37
3.2 Antiemetik pada Resiko Emetogenik.....	49
3.3 Klasifikasi ADHF.....	54
3.4 Profil Pasien Kasus Kardiovaskular.....	57
3.5 Tanda Vital Pasien Kasus Kardiovaskular	57
3.6 Hasil Laboratorium Pasien Kasus Kardiovaskular	57
3.7 Profil Pengobatan Pasien Kasus Kardiovaskular	60
3.8 Profil Pasien Kasus Infeksi	64
3.9 Data Klinik Kasus Infeksi	64
3.10 Data Laboratorium Kasus Infeksi	65
3.11 Nama Obat dan Regimen Dosis Kasus Infeksi	66
3.12 Daftar Obat KRS Kasus Infeksi	67
3.13 Klasifikasi Diabetes Mellitus	74
3.14 Profil Pasien Kasus Endokrinologi	79
3.15 Data Klinik Kasus Endokrinologi.....	79
3.16 Data Laboratorium Kasus Endokrinologi	80
3.17 Nama Obat dan Regimen Dosis Kasus Endokrinologi	80
3.18 Obat KRS Kasus Endokrinologi	80
3.19 Profil Pasien Kasus Neurologi	87
3.20 Data Laboratorium Kasus Neurologi	88
3.21 Data Klinik Kasus Neurologi.....	89
3.22 Nama Obat dan Regimen Dosis Kasus Neurologi	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Contoh Struktur Organisasi IFRS	10
3.1 Mekanisme Kerja N-Asetilsistein sebagai Antidotum Parasetamol	41
3.2 Nomogram Keracunan	42
3.3 Tingkat Emetogenik Obat Kemoterapi	47
3.4 BCCA <i>Compatibility Chart</i>	51
3.5 <i>Calvert Formula</i>	52
3.6 <i>Cockcroft-Gault Formula</i>	52
3.7 Patofisiologi ADHF	53
3.8 Tatalaksana Terapi ADHF	56
3.9 Derajat Keparahan Hipokalemia serta Terapinya	57
3.10 EKG Pasien	59
3.11 Patogenesis Diabetes Mellitus.....	75
3.12 Tatalaksana Diabetes Mellitus	77
3.13 Rumus Perhitungan RCI	83
3.14 Klasifikasi Epilepsi	84
3.15 Terapi Antiepilepsi.....	85