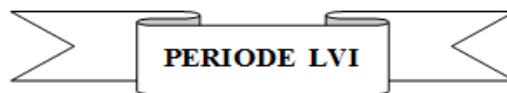


**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)
DI RUMAH SAKIT
16 FEBRUARI - 9 APRIL 2021**



DISUSUN OLEH:

KELOMPOK 6

ELISABETH AGUSTINI TANJAYA, S.Farm.	2448720013
FANI CHRISTINA, S.Farm.	2448720014
YOANITA ALRINA WULANDARI, S.Farm.	2448720046
YONGKY NOVANDI GUNAWAN, S.Farm.	2448720047

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)

DI RUMAH SAKIT

16 FEBRUARI - 9 APRIL 2021

DISUSUN OLEH:

KELOMPOK 6

ELISABETH AGUSTINI TANJAYA, S.Farm.	2448720013
FANI CHRISTINA, S.Farm.	2448720014
YOANITA ALRINA WULANDARI, S.Farm.	2448720046
YONGKY NOVANDI GUNAWAN, S.Farm.	2448720047

PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing Fakultas,



apt. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin.

NIK. 241.19.1061

No. SKA: 16.1224/PP.IAI-APTFI/III/2017

**LEMBAR PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

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

Elisabeth Agustini Tanjaya, S.Farm.	NRP. 2448720013
Fani Christina, S.Farm.	NRP. 2448720014
Yoanita Alrina Wulandari, S.Farm.	NRP. 2448720046
Yongky Novandi Gunawan, S.Farm.	NRP. 2448720047

Menyetujui laporan PKPA kami:

Waktu Pelaksanaan: 16 Februari – 9 April 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, 23 Juni 2021

Ketua Kelompok



Yoanita Alrina Wulandari, S.Farm.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran 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 16 Februari – 9 April 2021 via 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. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin., 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. apt. Abdul Kadir Jaelani., S.Si., Sp.FRS, apt. Ridlo Pahlavi S.Farm, M.Farm.Klin., apt. Ulvi Nur Rista M.Farm.Klin. selaku Fasilitator yang telah meluangkan waktu, tenaga dan juga atas bimbingan, arahan, saran, ilmu pengetahuan yang telah banyak

diberikan 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, April 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
BAB II TINJAUAN UMUM.....	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Definisi Rumah Sakit	4
2.1.2 Klasifikasi Rumah Sakit	4
2.1.3 Akreditasi Rumah Sakit	7
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit	8
2.2.1 Fungsi Instalasi Farmasi Rumah Sakit	8
2.2.2 Pengelolaan Perbekalan Farmasi.....	10
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS.....	10
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit	12
2.4.1 Perencanaan	12
2.4.2 Pengadaan	15
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	24
2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinisi di Rumah Sakit	24
2.5.2 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik	31
2.5.3 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	32
2.5.4 Aktivitas Farmakovigilans di Rumah Sakit	34
BAB III LAPORAN HASIL KEGIATAN.....	36
3.1 Penggunaan Narkotika Injeksi pada Kasus Bedah.....	36
3.1.1 <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i>	36

	Halaman
3.1.2 Definisi dan Penyebab Retensi Urin	40
3.1.3 Studi Kasus	40
3.2 Produksi dan <i>Repacking</i>	53
3.2.1 Produksi	53
3.2.2 <i>Repacking</i>	53
3.2.3 Studi Kasus Produksi dan <i>Repacking</i>	54
3.3 Penyakit Ginjal.....	56
3.3.1 Studi Kasus Penyakit Ginjal	56
3.3.2 Pembahasan Studi Kasus	67
3.3.3 KIE Pasien saat KRS	70
3.4 Penggunaan Antibiotik pada IRNA Bedah.....	71
3.4.1 Tinjauan Appendisitis.....	71
3.4.2 Studi Kasus Infeksi.....	74
3.4.3 Pembahasan Studi Kasus	80
3.4.4 KIE Pasien saat KRS	89
3.5 Endrokrinologi, Saluran Cerna, Obgyn	90
3.5.1 Studi Kasus Pre-eklamsia Berat	90
3.5.2 Pembahasan Studi Kasus Pre-eklamsia Berat.....	97
3.5.3 KIE Pasien saat KRS.	109
3.5.4 PIO.....	111
3.6 Stroke.....	111
3.6.1 Studi Kasus Stroke Perdarahan	111
3.6.2 Pembahasan Studi Kasus	117
3.6.3 KIE Pasien saat KRS	126
3.6.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	127
BAB IV KESIMPULAN.....	129
BAB V SARAN.....	130
DAFTAR PUSTAKA.	131

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Metode Analisa Kombinasi.....	15
Tabel 2.2 Obat <i>High Alert</i>	20
Tabel 3.1 Profil Pasien	40
Tabel 3.2 Data Subyektif.....	41
Tabel 3.3 Data Klinik	41
Tabel 3.4 Data Laboratorium Urinalisis.....	42
Tabel 3.5 Data Laboratorium Hematologi.....	43
Tabel 3.6 Data Laboratorium Kimia Klinik	44
Tabel 3.7 Keterangan Hasil Foto Thorax AP/PA 21/2/2021.....	46
Tabel 3.8 Keterangan Hasil USG Urologi 11/3/2020	46
Tabel 3.9 Formulir Infeksi Daerah Operasi.....	46
Tabel 3.10 Laporan Operasi	47
Tabel 3.11 Terapi Selama Pengobatan.....	48
Tabel 3.12 Obat KRS	49
Tabel 3.13 Analisis Terapi Elektrolit	50
Tabel 3.14 Analisis Terapi Mual Muntah	50
Tabel 3.15 Analisis Terapi Infeksi	51
Tabel 3.16 Analisis Terapi Nyeri.....	51
Tabel 3.17 Analisis Terapi Retensi Urin	52
Tabel 3.18 Analisis Terapi Perdarahan	53
Tabel 3.19 Pemeriksaan TTV tanggal 21/11-28/11	62
Tabel 3.20 Pemeriksaan TTV tanggal 29/11-06/12.....	62
Tabel 3.21 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	63
Tabel 3.22 Terapi Pasien	64
Tabel 3.23 Analisis Terapi Infeksi Saluran Kemih.....	67
Tabel 3.24 Analisis Terapi Anemia	68
Tabel 3.25 Analisis Terapi Hiperkalemia.....	68
Tabel 3.26 Analisis Terapi Hiperfosfatemia.....	69
Tabel 3.27 Analisis Hipokalsemia	69
Tabel 3.28 Analisis Terapi Elektrolit	69
Tabel 3.29 Analisis Terapi Mual Muntah	70
Tabel 3.30 Identitas pasien	74

	Halaman
Tabel 3.31 Riwayat Pasien	74
Tabel 3.32 Pemeriksaan TTV	75
Tabel 3.33 Pemeriksaan Laboratorium	76
Tabel 3.34 Terapi	77
Tabel 3.35 Obat-Obatan selama Operasi.....	79
Tabel 3.36 Tanda-Tanda Infeksi	80
Tabel 3.37 Analisa Terapi Antibiotik.....	82
Tabel 3.38 Analisa Terapi Antinyeri.....	84
Tabel 3.39 Analisa Terapi Elektrolit.....	85
Tabel 3.40 Analisa Terapi Mual-Muntah	86
Tabel 3.41 Analisa Terapi Hipoalbumin	87
Tabel 3.42 Analisa Terapi Nutrisi.....	88
Tabel 3.43 Pemeriksaan TTV	94
Tabel 3.44 Pemeriksaan Laboratorium	95
Tabel 3.45 Terapi	96
Tabel 3.46 Analisa Terapi Profilaksis Kejang	97
Tabel 3.47 Analisa Terapi Hipertensi	98
Tabel 3.48 Analisa Terapi Nyeri.....	102
Tabel 3.49 Analisa Terapi Profilaksis Bedah	105
Tabel 3.50 Analisa Terapi Perdarahan	106
Tabel 3.51 Analisa Terapi Elektrolit	106
Tabel 3.52 Analisa Terapi Mual-Muntah	107
Tabel 3.53 Analisa Terapi Produksi ASI.....	108
Tabel 3.54 Pemeriksaan Gejala Klinis	114
Tabel 3.55 Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital	114
Tabel 3.56 Pemeriksaan Laboratorium	115
Tabel 3.57 Terapi saat Pengobatan	115
Tabel 3.58 Obat Antihipertensi.....	117
Tabel 3.59 Obat Terapi Dislipidemia.....	120
Tabel 3.60 Obat Terapi Tekanan Intrakranial	121
Tabel 3.61 Obat Terapi Neuroprotektan	123
Tabel 3.62 Obat Terapi Vertigo	125
Tabel 3.63 Obat Terapi Elektrolit	125

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Anatomi Prostat Normal dan BPH.....	36
Gambar 3.2 Patofisiologi BPH	38
Gambar 3.3 Tatalaksana BPH.....	39
Gambar 3.4 Hasil Foto Thorax AP/PA 21/2/2021	45
Gambar 3.5 Hasil USG Urologi 11/3/2020	45
Gambar 3.6 Contoh Label <i>Repacking</i>	55
Gambar 3.7 Contoh Label <i>Repacking</i> dan kemasan	55
Gambar 3.8 Tatalaksana Appendisitis Perforasi.....	81
Gambar 3.9 qSOFA <i>calculator</i>	82
Gambar 3.10 Skala Nyeri	83
Gambar 3.11 Tatalaksana Hiponatremi.....	85
Gambar 3.12 Manajemen Pre-eklamsia.....	93
Gambar 3.13 Rekomendasi Terapi Pre-eklamsia Berat	97
Gambar 3.14 Penatalaksanaan Tekanan Darah pada Preeklamsia RSUD Dr. Mawardi Surakarta.....	98
Gambar 3.15 Diagnosis dan Tatalaksana Pre-eklamsia	100
Gambar 3.16 <i>Critical Pathways for the Management of Preeclampsia and Severe Preeclampsia in Institutionalised Health Care Settings</i>	100
Gambar 3.17 Tatalaksana Hipertensi pada Pasien Postpartum	101
Gambar 3.18 Penatalaksanaan Tekanan Darah pada Preeklamsia RSUD Dr. Mawardi Surakarta.....	101
Gambar 3.19 Rekomendasi Terapi Nyeri pada Postpartum	103
Gambar 3.20 Penatalaksanaan Nyeri setelah Cesar	104
Gambar 3.21 RID pada Ibu dan Bayi.....	104
Gambar 3.22 Literatur Ceftriaxon Aman untuk Ibu Hamil.....	106
Gambar 3.23 Terapi Mual-Muntah	108
Gambar 3.24 Manajemen Terapi Pasien ICH.....	117
Gambar 3.25 Manajemen Terapi Hipertensi pada Pasien ICH.....	118
Gambar 3.26 Manajemen Hipertensi	119
Gambar 3.27 Goal Terapi Tekanan Darah pada Pasien ICH.....	119
Gambar 3.28 Manajemen Terapi Dislipidemia	120
Gambar 3.29 Kriteria Pasien Dislipidemia dengan <i>Very High Risk Condition</i>	121

Halaman

Gambar 3.30 Jenis Obat Dislipidemia <i>High, Moderate</i> dan <i>Low Intensity</i>	121
Gambar 3.31 Manajemen Terapi Tekanan <i>Intracranial</i> pada Pasien ICH.....	122
Gambar 3.32 Alasan dilakukan <i>Tapering Off</i> pada Terapi Mannitol	122
Gambar 3.33 Dosis Citicoline pada Pasien ICH.....	124
Gambar 3.34 Perbandingan Efektivitas Obat Neuroprotektan pada Pasien ICH	124
Gambar 3.35 Perbandingan Efektivitas Obat Neuroprotektan pada Pasien ICH	124