

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
APOTEK FARMASI AIRLANGGA
JL. DHARMAWANGSA NO. 1 SURABAYA 21 JUNI – 10
JULI 2021**



PERIODE LVII

**DISUSUN OLEH
WENININGTYAS AYU ALINDRI, S.Farm.
NRP. 2448720097
PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER FAKULTAS
FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA 2021**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI
APOTEK FARMASI AIRLANGGA
JL. DHARMAWANGSA NO. 1 SURABAYA 21 JUNI – 10
JULI 2021
DISUSUN OLEH:
WENININGTYAS AYU ALINDRI, S.Farm.
NRP. 2448720097
PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER PERIODE
LVII
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



apt. Ayek Dwi Rosiana, S.Farm

Foe,

Pembimbing II,



apt. Drs. Kuncoro

G.Dip.Sc.,Ph.D.,

SIPA: 19880404/SIPA-35.78/2016/2029 NIK.241.15.0838

No.SKA: 16.1307/PP.IAI/2017

No.SKA:16.4277/PP/
IAI/IV/2020

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PKP

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

Nama : Weniningtyas Ayu Alindri, S.farm.

NRP : 2448720097

Menyetujui Laporan PKPA saya

Di : Apotek Farmasi Airlangga

Alamat : Jl. Dharmawangsa No. 1, Surabaya Waktu

Pelaksanaan : 21 Juni – 10 Juli 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 saya
buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 01 november 2021

Yang menyatakan,



Weniningtyas Ayu Alindri, S.Farm.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis bisa menyelesaikan laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Apotek Farmasi Airlangga yang dilaksanakan pada tanggal 21 Juni – 10 Juli 2021. Penyusunan laporan PKPA ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan laporan PKPA ini:

1. apt. Ayek Dwi Rosiana, S.Farm, apt. ‘Ishmatul ‘Izza, M.Farm.Klin. dan apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., selaku pembimbing I dan II, yang telah senantiasa meluangkan waktu dan tenaganya untuk membimbing dan mengarahkan penulis selama proses penyusunan laporan PKPA,
2. apt. ‘Ishmatul ‘Izza, M.Farm.Klin selaku pembimbing PKPA Apotek *Online*, yang telah senantiasa membimbing, memberikan arahan dan masukan selama PKPA Apotek *Online*.
3. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., selaku Rektor Univesitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya,
4. apt. Restry Sinansari, M.Farm, selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker, Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah menyediakan fasilitas dan pelayanan untuk pelaksanaan kegiatan sehingga laporan PKPA ini dapat terselesaikan dengan baik,

5. apt. Diana, M.Si., selaku Penasihat Akademik yang telah membantu, memberikan nasihat, dan solusi selama proses perkuliahan,
6. apt. Catherine Caroline, Msc., selaku Koordinator PKPA Apotek telah membantu, memberikan nasihat, bimbingan, dan solusi selama proses PKPA.
7. Orang tua, suami, dan seluruh keluarga yang turut serta dalam memberikan dukungan kepada penulis selama proses penyusunan laporan PKPA,
8. Tim PKPA Apotek *Online & Offline*, yang telah menemani dan membantu selama proses pelaksanaan dan pengerjaan laporan PKPA
9. Teman-teman Apoteker FF-UKWMS Periode 57 yang turut serta membantu dan memberi dukungan kepada penulis, serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, serta pustaka yang ditinjau, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan PKPA ini. Oleh sebab itu, kritik dan saran sangat diharapkan penulis agar laporan PKPA ini dapat disempurnakan. Akhir kata, semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca guna pengembangan ilmu yang lebih baik.

Surabaya, 01 November 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB 1: PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan	3
1.3 Manfaat	3
BAB 2: TINJAUAN UMUM APOTEK	5
2.1 Definisi Apotek	5
2.2 Tugas dan Fungsi Apotek	5
2.3 landasan Hukum Apotek	6
2.4 Tata Cara Pendirian Apotek	7
2.5 Lokasi	8
2.6 Bangunan	9
2.7 Sarana, Prasarana dan Peralatan	9
2.8 Ketenagaan	13
2.9 Pengolahan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan	18
2.9.1 Perencanaan	18
2.9.2 Pengadaan	18
2.9.3 Penerimaan	18
2.9.4 Penyimpanan	19
2.9.5 Pemusnahan dan Penarikan	22
2.9.6 Pengendalian	23
2.9.7 Pencatatan dan Pelaporan	23

Halaman

2.10	Pelayanan Kefarmasian	24
2.10.1	Pengkajian dan Pelayanan Resep	24
2.10.2	Dispensing	25
2.10.3	Pelayanan Informasi Obat	27
2.10.4	Konseling	28
2.10.5	Pelayanan Kefarmasian di Rumah	29
2.10.6	Pemantauan Terapi Obat	30
2.10.7	Monitoring Efek Samping Obat	31
BAB 3 :	TINJAUAN KHUSUS APOTEK	32
3.1	Sejarah Apotek	32
3.1.1	Sejarah Apotek Farmasi Airlangga	32
3.2	Logo Apotek Farmasi Airlangga	33
3.3	Visi, Misi, dan Tujuan Apotek Farmasi Airlangga	33
3.4	Jam Operasional Apotek Farmasi Airlangga	35
3.5	Struktur Organisasi dan Personalia	35
3.6	Struktur Organisasi Apotek Farmasi Airlangga	36
3.7	Lokasi, Bangunan, Tata Ruang, dan Sarana Penunjang	37
3.7.1	Lokasi Apotek	37
3.7.2	Bangunan dan Tata Ruang Apotek	37
3.7.3	Sarana Penunjang Medis Apotek	38
3.7.4	Sarana Penunjang <i>Non-Medis</i> Apotek	41
3.8	Pengelolaan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan	42
3.8.1	Perencanaan	42
3.8.2	Pengadaan	42
3.8.3	Penerimaan	43
3.8.4	Penyimpanan	43
3.8.5	Pemusnahan dan Penarikan	44

Halaman

3.8.6 Pengendalian	44
3.8.7 Pencatatan dan Pelaporan	45
3.9 Pelayanan Kefarmasian	46
3.10 Pelayanan Resep Tunai	46
3.11 Pelayanan <i>non</i> -Resep	48
3.12 Pelayanan Informasi Obat	49
3.13 Konseling	49
BAB 4: LAPORAN KEGIATAN	50
4.1 Resep Anak	50
4.1.1 Skrining Administrasi	51
4.1.2 Skrining Farmasetis	51
4.1.3 Skrining Klinis	51
4.1.4 Pengerjaan Resep	55
4.1.5 Pembahasan Resep	58
4.1.6 KIE	58
4.2 Resep <i>Non-Communicable Disease</i>	60
4.2.1 Skrining Administrasi	60
4.2.2 Skrining Farmasetis	61
4.2.3 Skrining Klinis	61
4.2.4 Pengerjaan Resep	65
4.2.5 Pembahasan Resep	66
4.2.6 KIE	68
4.3 Resep Kasus Infeksi	69
4.3.1 Skrining Administrasi	69
4.3.2 Skrining Farmasetis	70
4.3.3 Skrining Klinis	70
4.3.4 Pengerjaan Resep	75

Halaman

4.3.5 Pembahasan Resep	77
4.3.6 KIE	79
4.4 Layanan Swamedikasi	80
4.4.1 <i>Assesment</i> Pasien	80
4.5 Pembahasan Studi Kasus PKPA Online	83
4.5.1 Studi Kasus Minggu-1	83
4.5.2 Studi Kasus Minggu-2	85
BAB 5 : PENUTUP	91
5.1 Kesimpulan	91
5.2 Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Logo Apotek Farmasi Airlangga	33
Gambar 3.2 Struktur Organisasi Apotek Farmasi Airlangga	36
Gambar 3.3 Denah Tata Ruang Apotek Farmasi Airlangga	37
Gambar 4.1 Resep Anak	50
Gambar 4.2 Etiket Resep Anak	57
Gambar 4.3 Turunan Resep Anak	57
Gambar 4.4 Resep Antiinfeksi	60
Gambar 4.5 Etiket Asetilsistein	65
Gambar 4.6 Etiket Kotrimoksazol	65
Gambar 4.7 Turunan Resep Antiinfeksi	66
Gambar 4.8 Resep Non Communicable Disease	69
Gambar 4.9 Etiket Camdesartan	76
Gambar 4.10 Etiket Amlodipin	76
Gambar 4.11 Etiket Hidroklorotiazid	76
Gambar 4.12 Turunan Resep Non Communicable Disease	77
Gambar 4.13 Resep Minggu Pertama	83
Gambar 4.14 Resep Minggu Kedua	85

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Daftar 50 Obat	95
Lampiran 2 Rak Penyimpanan Obat	106
Lampiran 3 Blanko Etiket	107
Lampiran 4 Surat Pesanan Obat	108
Lampiran 5 Blanko Copy Resep	109
Lampiran 6 Faktur Obat	110
Lampiran 7 Kartu Stock	111
Lampiran 8 Penomoran Resep	112

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Skrining Administrasi Resep Anak	51
Tabel 4.2 Skrining Farmasetik Resep Anak	51
Tabel 4.3 Kesesuaian Dosis Pada Resep Anak	55
Tabel 4.4 Skrining Administrasi Resep Antiinfeksi	60
Tabel 4.5 Skrining Farmasetik Resep Antiinfeksi	61
Tabel 4.6 Kesesuaian Dosis Pada Resep Antiinfeksi	64
Tabel 4.7 Skrining Administrasi Resep Non Communicable Disease	69
Tabel 4.8 Skrining Farmasetik Resep Non Communicable Disease	70
Tabel 4.9 Kesesuaian Dosis Pada Resep Non Communicable Disease	75
Tabel 4.10 Permasalahan Administrasi Resep	86
Tabel 4.11 Permasalahan Klinis Resep	86
Tabel 4.12 Permasalahan Klinis Resep	89