

LAPORAN
PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO
(RKZ SURABAYA)
JALAN DIPONEGORO No. 51 SURABAYA
12 SEPTEMBER – 05 NOVEMBER 2022



PERIODE LIX

DISUSUN OLEH:

Claudia Oktoviana B., S.Farm.	NPM. 2448721090
Sherlilyta Stiara Dewi, S.Farm.	NPM. 2448721123
Shinta Dwi Amelia, S.Farm.	NPM. 2448721124
Vania Amanda, S.Farm.	NPM. 2448721131

PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2022

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO
(RKZ SURABAYA)

JALAN DIPONEGORI NO. 51 SURABAYA

12 SEPTEMBER- 05 NOVEMBER 2022

DISUSUN OLEH :

Claudia Oktoviana B., S. Farm.	NRP. 2448721090
Sherlilyta Stiara Dewi, S.Farm.	NRP. 2448721123
Shinta Dwi Amalia, S.Farm.	NRP. 2448721124
Vania Amanda, S.Farm.	NRP. 2448721131

PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER

PERIODE LIX

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



apt. Theresia Yunita, S.Si., MM.
Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit
RKZ Surabaya

Pembimbing II,



apt. Ida Ayu Andri P., S.Farm., M.Farm.
NIK.241.18.1017



Direktur Pelayanan dan Penunjang Medis
RKZ Surabaya

dr. Agung Kurniawan Saputra, MARS

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PRAKTEK
KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA)**

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

Claudia Oktoviana B., S. Farm.	2448721090
Sherlilyta Stiara Dewi, S.Farm.	2448721123
Shinta Dwi Amalia, S.Farm.	2448721124
Vania Amanda, S.Farm.	2448721131

Menyetujui Laporan PKPA kami:

Tempat : Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya)
Alamat : Jalan Diponegoro No. 51 Surabaya
Waktu Pelaksanaan : 12 September – 05 November 2022

Untuk dipublikasi/ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, November 2022



AN: Sherlilyta Stiara Dewi, S.Farm.

2448721123

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa sehingga atas berkat, rahmat dan penyertaanNya penulis bisa menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Katolik St. Vincentius a Paulo (RKZ Surabaya) pada tanggal 12 September – 05 November 2022 dengan baik. Laporan PKPA ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Apoteker dan untuk memberikan pengetahuan sekaligus bukti pengalaman nyata mengenai fungsi dan tugas Apoteker di Rumah Sakit, sehingga mampu melakukan pengelolaan perbekalan farmasi, pelayanan obat, manajerial tenaga kerja dan kegiatan lainyang berkaitan dengan bidang kefarmasian rumah sakit.

Penulis menyadari bahwa laporan PKPA dapat terselesaikan berkat bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak yang telah membantu selama proses pembuatan laporan PKPA ini, khususnya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat karuniaNya yang selalu menyertai sehingga Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) Rumah Sakit dapat terselesaikan dan tersusun dengan baik.
2. Ibu apt. Theresia Yunita, S.Si., MM selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya) dan pembimbing 1 yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan PKPA di RKZ Surabaya dan meluangkan waktu untuk senantiasa membimbing, memberikan saran dan masukan hingga terselesaikannya laporan PKPA ini.
3. Ibu apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku pembimbing 2 yang selalu mengarahkan, membimbing dengan sabar, memberikan masukan dan saran yang membangun kepada penulis dari awal PKPA hingga selesai.
4. Seluruh Apoteker di Rumah Sakit Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengetahuan, pengalaman nyata yang mengajarkan banyak hal, saran dan bimbingan kepada penulis selama PKPA dilakukan hingga laporan terselesaikan
5. Seluruh karyawan dan karyawan Rumah Sakit Katolik St. Vincentius a Paulo (RKZ Surabaya), terutama yang berada di Instalasi Farmasi atas kerjasama, pengalaman dan dukungan selama pelaksanaan PKPA.
6. Ibu apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku koordinator PKPA Rumah Sakit dan Ibu apt. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku Ketua Program

Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas setiap nasehat, petunjuk, dukungan dan kesempatan yang diberikan sehingga penulis bisa melaksanakan PKPA.

7. Orang tua dan segenap keluarga penulis yang tiada hentinya mendoakan, memberikan semangat dan motivasi kepada penulis untuk dapat melaksanakan Praktek Kerja Profesi Apoteker dengan baik dan menyelesaikan laporan tepat waktu.
8. Teman-teman Apoteker 59 yang telah memberikan kebersamaan yang luar biasa serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan dan doa sehingga PKPA dapat terselesaikan.

Mengingat penulis masih memiliki keterbatasan dalam pengalaman maupun pengetahuan, penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penulisan laporan ini sehingga penulis mengharapkan adanya masukan serta saran yang membangun di masa yang akan datang.

Penulis juga menyampaikan permohonan maaf apabila dalam laporan ini masih terdapat kesalahan dan kata-kata yang kurang berkenan. Semoga laporan PKPA ini dapat bermanfaat bagi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya), almamater serta mahasiswa Praktek Kerja Profesi Apoteker dan semoga kerja sama yang telah terbangun dapat saling mengembangkan satu sama lain.

Surabaya, November 2022

Tim Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	2
1.3. Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1. Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1. <i>Definisi Rumah Sakit</i>	4
2.1.2. <i>Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit</i>	4
2.1.3. <i>Persyaratan Rumah Sakit</i>	5
2.1.4. <i>Organisasi Rumah Sakit</i>	7
2.1.5. <i>Klasifikasi Rumah Sakit</i>	7
2.2. Tinjauan tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit	12
2.2.1. <i>Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai</i>	12
2.2.2. <i>Manajemen Risiko Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai</i>	21
2.2.3. <i>Pelayanan Farmasi Klinik</i>	23
2.2.4. <i>Manajemen Resiko Pelayanan Farmasi Klinis</i>	30
2.3. Akreditasi Rumah Sakit	31
2.3.1. <i>Definisi Akreditasi</i>	31
2.3.2. <i>Tujuan Akreditasi Rumah Sakit</i>	32
2.3.3. <i>Lembaga Independen Penyelenggara Akreditasi</i>	32
2.3.4. <i>Kegiatan Akreditasi</i>	32
2.3.5. <i>Standar Akreditasi Rumah Sakit</i>	33
2.4. Sumber Daya Kefarmasian	34
2.4.1. <i>Sumber Daya Manusia</i>	34
2.4.2. <i>Sarana dan Prasarana</i>	37
2.4.3. <i>Pengorganisasian</i>	43

BAB 3 TINJAUAN RUMAH SAKIT KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO (RKZ SURABAYA)	47
3.1. Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya)	47
3.1.1. <i>Sejarah dan Riwayat Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	47
3.1.2. <i>Visi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	49
3.1.3. <i>Misi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	49
3.1.4. <i>Nilai-Nilai Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	49
3.1.5. <i>Motto Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	50
3.1.6. <i>Logo Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo</i>	50
3.1.7. <i>Struktur Organisasi dan Personalia di Instalasi Farmasi Rumah Sakit</i>	51
3.1.8. <i>Akreditasi Rumah Sakit</i>	51
3.2. Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit	52
3.3. Instalasi Farmasi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo (RKZ Surabaya)	52
3.3.1. <i>Komite Farmasi dan Terapi (KFT)</i>	53
3.3.2. <i>Unit Pembelian</i>	54
3.3.3. <i>Gudang Perbekalan Farmasi (GPF)</i>	57
3.3.4. <i>Unit Farmasi</i>	62
3.3.5. <i>Unit Farmasi Klinis</i>	70
3.3.6. <i>Peran Instalasi Farmasi Rumah Sakit</i>	76
BAB 4 TUGAS KHUSUS	80
4.1. Pemantauan Terapi di Intensive Care Unit (ICU)	80
4.1.1. <i>Kasus 1</i>	80
4.1.2. <i>Kasus 2</i>	88
4.1.3. <i>Kasus 3</i>	97
4.1.4. <i>Kasus 4</i>	105
4.2. Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	112
4.2.1. <i>Kasus 1</i>	112
4.2.2. <i>Kasus 2</i>	117
4.2.3. <i>Kasus 3</i>	122
4.2.4. <i>Kasus 4</i>	126
4.3. Konseling	130

	Halaman
4.3.1. <i>Kasus 1</i>	130
4.3.2. <i>Kasus 2</i>	139
4.3.3. <i>Kasus 3</i>	149
4.3.4. <i>Kasus 4</i>	158
4.4. Pemantauan Terapi Obat (PTO)	172
4.4.1. <i>Kasus 1</i>	172
4.4.2. <i>Kasus 2</i>	182
4.4.3. <i>Kasus 3</i>	197
4.4.4. <i>Kasus 4</i>	211
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	229
5.1. Kesimpulan	229
5.2. Saran	230
DAFTAR PUSTAKA	231

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1. Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur (Kasus 1)	81
Tabel 4.2. Data Kompatibilitas Obat (Kasus 1)	85
Tabel 4.3. Rekomendasi Percabangan CVC 3 Lumen (Kasus 1)	86
Tabel 4.4. Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur (Kasus 2)	89
Tabel 4.5. Data Kompatibilitas Obat (Kasus 2)	94
Tabel 4.6. Rekomendasi Percabangan CVC 3 Lumen (Kasus 2)	95
Tabel 4.7. Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur (Kasus 3)	98
Tabel 4.8. Data Kompatibilitas Obat (Kasus 3)	102
Tabel 4.9. Rekomendasi Percabangan CVC 3 Lumen (Kasus 3)	103
Tabel 4.10. Administrasi Obat dan Kesesuaian dengan Literatur (Kasus 4)	106
Tabel 4.11. Data Kompatibilitas Obat (Kasus 4)	109
Tabel 4.12. Rekomendasi Percabangan CVC 3 Lumen (Kasus 4)	110
Tabel 4.13. Obat yang diduga menyebabkan Efek Samping (Kasus 1).....	112
Tabel 4.14. Algoritma Naranjo Imipenem-Cilastatin (Kasus 1)	113
Tabel 4.15. Obat yang diduga menyebabkan Efek Samping (Kasus 2).....	117
Tabel 4.16. Algoritma Naranjo Amlodipine (Kasus 2).....	118
Tabel 4.17. Obat yang diduga menyebabkan Efek Samping (Kasus 3).....	122
Tabel 4.18. Algoritma Naranjo Amlodipine (Kasus 3).....	123
Tabel 4.19. Obat yang diduga menyebabkan Efek Samping (Kasus 4).....	126
Tabel 4.20. Algoritma Naranjo Tofedex (Kasus 4)	127
Tabel 4.21. Skrining Administrasi (Kasus 1).....	130
Tabel 4.22. Skrining Farmasetik (Kasus 1).....	131
Tabel 4.23. Tinjauan Teori Candesartan	131
Tabel 4.24. Tinjauan Teori Amlodipine.....	132
Tabel 4.25. Tinjauan Teori Tiaryt (Amiodarone HCl).....	133
Tabel 4.26. Tinjauan Teori Hydrochlorothiazide.....	133
Tabel 4.27. Tinjauan Teori Atorvastatin	134
Tabel 4.28. Skrining Administrasi (Kasus 2).....	139
Tabel 4.29. Skrining Farmasetik (Kasus 2).....	140
Tabel 4.30. Tinjauan Teori tentang Symbicort	140
Tabel 4.31. Tinjauan Teori tentang Resep Racikan	142
Tabel 4.32. Tinjauan Teori tentang Levocetirizine	144

	Halaman
Tabel 4.33. Skrining Administrasi (Kasus 3).....	149
Tabel 4.34. Skrining Farmasetik (Kasus 3).....	150
Tabel 4.35. Tinjauan Teori tentang Glibenclamide.....	151
Tabel 4.36. Tinjauan Teori tentang Metformin HCl.....	151
Tabel 4.37. Tinjauan Teori tentang Amlodipine.....	152
Tabel 4.38. Tinjauan Teori tentang Candesartan	152
Tabel 4.39. Tinjauan Teori tentang Feburic.....	153
Tabel 4.40. Tinjauan Teori tentang Atorvastatin	153
Tabel 4.41. Skrining Administrasi (Kasus 4).....	159
Tabel 4.42. Skrining Farmasetik (Kasus 4).....	159
Tabel 4.43. Tinjauan tentang Glucobay	160
Tabel 4.44. Tinjauan tentang Farnomin	160
Tabel 4.45. Tinjauan tentang Amlodipine	161
Tabel 4.46. Tinjauan tentang Clopidogrel	162
Tabel 4.47. Tinjauan tentang Atorvastatin.....	163
Tabel 4.48. Tinjauan tentang Harnal.....	164
Tabel 4.49. Tinjauan tentang Farmocid	165
Tabel 4.50. Tinjauan tentang Vometa FT	165
Tabel 4.51. Data Subjektif (Kasus 1).....	173
Tabel 4.52. Data Laboratorium (Kasus 1).....	173
Tabel 4.53. Pemeriksaan Penunjang (Kasus 1).....	173
Tabel 4.54. Data Tanda-tanda Vital (Kasus 1).....	173
Tabel 4.55. Daftar Penggunaan Obat (Kasus 1).....	174
Tabel 4.56. Pengkajian dan Perencanaan (Kasus 1)	176
Tabel 4.57. Data Subjektif (Kasus 2).....	182
Tabel 4.58. Data Laboratorium (Kasus 2).....	183
Tabel 4.59. Data Pemeriksaan Penunjang (Kasus 2)	183
Tabel 4.60. Tanda-tanda Vital (Kasus 2)	184
Tabel 4.61. Daftar Penggunaan Obat (Kasus 2).....	184
Tabel 4.62. Pengkajian dan Perencanaan (Kasus 2)	187
Tabel 4.63. Data Subjektif (Kasus 3).....	197
Tabel 4.64. Data Laboratorium (Kasus 3).....	198

	Halaman
Tabel 4.65. Data Pemeriksaan Penunjang (Kasus 3)	198
Tabel 4.66. Data Tanda-tanda Vital (Kasus 3).....	199
Tabel 4.67. Daftar Pemakaian Obat Selama di ICU (Kasus 3).....	199
Tabel 4.68. Data Penggunaan Obat (Kasus 3)	200
Tabel 4.69. Pengkajian dan Perencanaan (Kasus 3)	202
Tabel 4.70. Data Penunjang Pasien (Kasus 4)	212
Tabel 4.71. Data Pemeriksaan Laboratorium (Kasus 4)	212
Tabel 4.72. Data Pemeriksaan Penunjang (Kasus 4)	213
Tabel 4.73. Terapi Pengobatan (Kasus 4)	214
Tabel 4.74. Pengkajian dan Perencanaan (Kasus 4)	218

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1. Logo Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo.....	50
Gambar 3.2. Struktur Organisasi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo	51
Gambar 3.3. Lokasi Rumah Sakit Katolik St. Vincentius A Paulo	52
Gambar 3.4. Struktur Organisasi Instalasi Farmasi	53