

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA,
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOREJO, SURABAYA
6 FEBRUARI – 31 MARET 2023**



DISUSUN OLEH:

Angela Tiffany Budiono, S.Farm.	NPM. 2448722008
Anindita Indah Pradipta, S.Farm.	NPM. 2448722011
Arif Rahman Hakim, S.Farm.	NPM. 2448722013
Frederika Inderayati Ruben, S.Farm.	NPM. 2448722033
Jeany Zarkasie, S.Farm.	NPM. 2448722044
Lutfi Ade Al Habsi, S.Farm.	NPM. 2448722052

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2023**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
KAMPUS C UNIVERSITAS AIRLANGGA,
JL. DHARMAHUSADA PERMAI, MULYOREJO, SURABAYA
6 FEBRUARI – 31 MARET 2023

DISUSUN OLEH:

Angela Tiffany Budiono, S.Farm.	NPM. 2448722008
Anindita Indah Pradipta	NPM. 2448722011
'Arif Rahman Hakim, S.Farm.	NPM. 2448722013
Frederika Inderayati Ruben, S.Farm.	NPM. 2448722033
Jeany Zarkasie, S.Farm.	NPM. 2448722044
Lutfi Ade Al Habsi, S.Farm.	NPM. 2448722052

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

DISETUJUI OLEH:



Kepala Instalasi Farmasi,


Apt. Khusnul Fitri Hamidah, M.Farm.Klin.
NIP. 198805232021053201

Koordinator PKPA RSUA,


apt. Okki Fajrin Dhisiati, S.Farm
NIP. 199110232015115210

Pembimbing,


apt. Drs. Didik Hasmono, M.S.
NIP. 195809111986011001

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

1. Nama : Angela Tiffany Budiono, S.Farm.
NPM : 2448722008
2. Nama : Anindita Indah Pradipta
NPM : 2448722011
3. Nama : 'Arif Rahman Hakim, S.Farm.
NPM : 2448722013
4. Nama : Frederika Inderayati Ruben, S.Farm.
NPM : 2448722033
5. Nama : Jeany Zarkasie, S.Farm
NPM : 2448722044
6. Nama : Lutfi Ade Al Habsi
NPM : 2448722052

Menyetujui laporan PKPA kami:

Tempat : Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya
Alamat : Kampus C Universitas Airlangga, Jl. Dharmalusada Permai, Mulyorejo, Surabaya.

Tanggal :

Untuk dipublikasikan atau 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 sebenarnya

Surabaya, 5 Mei 2023



Lutfi Ade Al Habsi
NPM. 2448722052

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa oleh karena kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan kegiatan dan laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya yang berlangsung pada tanggal 06 Februari sampai 31 Maret 2023. Kegiatan PKPA merupakan kegiatan yang dilakukan sebagai salah satu persyaratan agar penulis dapat memperoleh gelar apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa laporan PKPA ini tidak akan bisa selesai dengan baik tanpa adanya dukungan, bantuan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang sudah menyertai penulis selama kegiatan PKPA hingga penulis dapat menyelesaikan proses pembuatan laporan PKPA ini dengan baik.
2. Prof. Dr. Nasronudin, dr., Sp.PD., KPTI, FINASIM, selaku Direktur RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami mahasiswa apoteker untuk melaksanakan kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga.
3. Dr. apt. Yulistiani, M.Si., selaku Manajer Instalasi Farmasi RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami bimbingan dan fasilitas untuk bisa menjalankan kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga dengan baik.
4. apt. Khusnul Fitri Hamidah, M.Farm.Klin., selaku Kepala Instalasi Farmasi RS Universitas Airlangga yang telah memberikan kami bimbingan dan fasilitas untuk bisa menjalankan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga dengan baik.
5. apt. Okki Fajrin Dhisiati, S.Farm. dan apt. Aulia Maulidina, S.Farm. selaku koordinator PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga yang sudah mengkoordinasikan dan menjadwalkan agar PKPA kami di Rumah Sakit Universitas Airlangga dapat berjalan dengan lancar.
6. apt. Drs. Didik Hasmono, M.S. selaku Dosen Pembimbing yang sudah meluangkan waktunya untuk membimbing kami dalam penyusunan laporan kami, serta berdiskusi dengan kami sehingga kami dapat memahami lebih mengenai kasus klinis yang kami dapatkan selama kami PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga.
7. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

9. apt. Restry Sinansari S.Farm., M.Farm. selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang sudah mengatur agar penulis dapat diberikan kesempatan untuk bisa mengikuti kegiatan PKPA di rumah sakit sebagai bekal dalam menjadi apoteker yang profesional di dunia kerja.
10. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku koordinator PKPA di rumah sakit yang sudah mengkoordinasikan agar mahasiswa dapat dengan lancar melaksanakan PKPA di rumah sakit dengan mencapai kompetensi yang sesuai.
11. Seluruh preseptor dan staf yang ada di Rumah Sakit Universitas Airlangga yang sudah banyak membimbing dan memberikan ilmunya untuk kami sehingga kami dapat memahami ilmu kefarmasian khususnya di Rumah Sakit.
12. Seluruh teman-teman dari UNAIR dan UII yang melaksanakan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga bersama penulis karena sudah banyak mendukung dan membantu penulis selama kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga berlangsung
13. Seluruh teman-teman Apoteker periode LX yang saling mendukung satu sama lain selama pelaksanaan PKPA ini.
14. Semua pihak lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu yang sudah membantu penulis baik secara langsung maupun secara tidak langsung selama kegiatan PKPA di Rumah Sakit Universitas Airlangga.

Dengan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan, penulis menyadari akan kekurangan dalam penulisan laporan PKPA ini. Penulis mohon maaf apabila masih terdapat kesalahan atau kekurangan dalam penulisan laporan PKPA ini, selain itu penulis juga menerima kritik dan saran atas laporan ini. Semoga hasil dari PKPA yang sudah tertulis pada laporan ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu kefarmasian kedepannya.

Surabaya, 31 Maret 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
1.3. Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
BAB 2 TINJAUAN TENTANG RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA	5
2.1. Tinjauan Tentang Rumah Sakit Universitas Airlangga	5
2.1.1. Definisi Rumah Sakit	5
2.1.2. Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit	5
2.1.3. Akreditasi Rumah Sakit	7
2.1.4. Peran Farmasi pada Akreditasi Rumah Sakit	8
2.1.5. Jenis, Klasifikasi, dan Akreditasi Rumah Sakit Universitas Airlangga	9
2.1.6. Struktur Organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga	10
2.2. Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) Universitas Airlangga	10
2.2.1. Definisi, Tugas, dan Fungsi IFRS di RSUA	10
2.2.2. Struktur Organisasi dan Cakupan Unit di IFRS di RSUA	11
2.3. Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis	12
2.3.1. Pengkajian dan Pelayanan Resep	12
2.3.2. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat	13
2.3.3. Rekonsiliasi Obat	14
2.3.4. Pelayanan Informasi Obat (PIO)	15
2.3.5. Konseling	15
2.3.6. <i>Visite</i>	17
2.3.7. Pemantauan Terapi Obat (PTO)	17
2.3.8. Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	18

	Halaman
2.3.9. Evaluasi Penggunaan Obat (EPO).....	18
2.3.10. <i>Dispensing</i> Sediaan Steril.....	18
2.3.11. Penetapan Kadar Obat dalam Darah (PKOD)	19
2.4. Pembahasan Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Universitas Airlangga	19
2.4.1. Rekonsiliasi obat.....	20
2.4.2. Pemberian edukasi terintegrasi	20
2.4.3. Review Terapi (Penulisan SOAP pada CPPT)	21
2.4.4. Telaah obat	23
2.4.5. <i>Medication chart</i>	23
2.5. Tinjauan tentang Pengelolaan Perbekalan Farmasi	24
2.5.1. Pemilihan.....	24
2.5.2. Perencanaan	26
2.5.3. Pengadaan.....	29
2.5.4. Penerimaan	30
2.5.5. Penyimpanan	30
2.5.6. Pendistribusian	34
2.5.7. Pemusnahan dan Penarikan	35
2.5.8. Pengendalian.....	36
2.5.9. Pengelolaan Perbekalan Farmasi di RSUA	37
2.6. Unit Logistik dan Pengadaan di Rumah Sakit Universitas Airlangga	37
2.6.1. Pemilihan.....	38
2.6.2. Perencanaan	39
2.6.3. Pengadaan.....	40
2.6.4. Penerimaan	41
2.6.5. Penyimpanan	43
2.6.6. Pendistribusian	49
2.6.7. Pemusnahan dan Penarikan	50
2.6.8. Pengendalian.....	51
2.6.9. Administrasi	52

	Halaman
2.7. Unit Farmasi Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	53
2.7.1. Aspek Manajerial Unit Farmasi Rawat Jalan	56
2.7.2. Pelayanan Kefarmasanian Unit Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Airlangga	60
2.8. Unit Farmasi Rawat Inap di Rumah Sakit Universitas Airlangga.....	66
2.8.1. Pengelolaan Perbekalan Farmasi	67
2.8.2. Alur Tambahan Terapi dan Jam Pengantaran Obat.....	72
2.8.3. Alur Pelayanan Pasien KRS	72
2.9. Unit Farmasi IGD-HD di Rumah Sakit Universitas Airlangga	73
2.9.1 Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Unit IGD.....	74
2.9.2 Alur Pelayanan Unit Farmasi IGD	77
2.9.3. Level Kegawatdaruratan di RSUA	77
2.9.4 Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Unit HD.....	79
2.9.5 Pelayanan HD di RSUA	81
2.9.6 Alur Pelayanan di Unit HD	85
2.10. Unit Farmasi ICU di Rumah Sakit Universitas Airlangga	86
2.10.1 Pengelolaan Sediaan Farmasi di ICU	87
2.10.2 Pelayanan di ICU.....	89
2.11. Unit Farmasi OK di Rumah Sakit Universitas Airlangga	90
2.11.1 Pengelolaan Perbekalan Farmasi OK	90
2.11.2. Pelayanan di Unit Farmasi OK.....	98
2.11.3. Personalia	101
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN.....	102
3.1. Pembahasan Kasus 1 – GEA + Dehidrasi Berat + ISPA (Pediatri).....	102
3.1.1. Tinjauan Mengenai GEA (Gastroenteritis Akut).....	102
3.1.2. Tinjauan Mengenai ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut).....	105
3.1.3. Tinjauan Mengenai Muntah (<i>Vomiting</i>)	108
3.1.4. Tinjauan Mengenai Dehidrasi	110
3.1.5. Profil Pasien.....	113

	Halaman
3.1.6. Kronologi Pasien	113
3.1.7. Perkembangan Diagnosa	113
3.1.8. Data Klinik	113
3.1.9. Data Laboratorium.....	114
3.1.10. Profil Pengobatan Pasien	114
3.1.11. Mekanisme Kerja Obat.....	115
3.1.12. Asuhan Kefarmasian ISPA.....	118
3.1.13. Asuhan Kefarmasian GEA + Vomiting + Dehidrasi + Syok Hipovolemik ...	119
3.1.14. KIE Kepada Keluarga Pasien untuk Obat KRS.....	122
3.1.15. Pembahasan Kasus 1	123
3.2. Pembahasan Kasus 2 – HT Gestasional	127
3.2.1. Tinjauan Mengenai Hipertensi Gestasional.....	127
3.2.2. Profil Pasien.....	131
3.2.3. Kronologi Pasien	131
3.2.4. Perkembangan Diagnosa	131
3.2.5. Data Klinik	132
3.2.6. Data Laboratorium.....	132
3.2.7. Profil Pengobatan	132
3.2.8. Mekanisme Obat.....	133
3.2.9. Informasi dan Edukasi Obat	134
3.2.10. Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP)	134
3.2.11. Pembahasan Kasus 2	135
3.3. Pembahasan Kasus 3 – Osteoarthritis.....	136
3.3.1 Tinjauan Mengenai Osteoarthritis	136
3.3.2. Profil Pasien Kasus 3	138
3.3.3. Kronologi Pasien Kasus 3	139
3.3.4. Perkembangan Diagnosa Kasus 3.....	139
3.3.5. Data Klinik Kasus 3.....	139
3.3.6. Data Laboratorium Kasus 3	139

	Halaman
3.3.7. Profil Pengobatan Kasus 3.....	140
3.3.8. Catatan Operasi Kasus 3.....	140
3.3.9. Mekanisme Obat Kasus 3	140
3.3.10. Informasi dan Edukasi Obat Kasus 3	143
3.3.11. Asuhan Kefarmasian (Analisis SOAP) Kasus 3.....	144
3.3.12. Pembahasan Kasus 3	146
3.4. Pembahasan Kasus 4 - Pneumonia	148
3.4.1. Tinjauan Mengenai Pneumonia	148
3.4.2. Tinjauan Mengenai Hipertensi	153
3.4.3. Tinjauan Mengenai Diabetes Melitus.....	157
3.4.4. Profil Pasien.....	161
3.4.5. Kronologi Pasien	162
3.4.6. Perkembangan Diagnosa	162
3.4.7. Data Klinik	162
3.4.8. Hasil Pemeriksaan Lain	162
3.4.9. Data Laboratorium.....	163
3.4.10. Profil Pengobatan Pasien	163
3.4.11. Mekanisme Kerja Obat.....	163
3.4.12. Asuhan Kefarmasian Pneumonia	165
3.1.13. Asuhan Kefarmasian Kanker Payudara.....	166
3.1.14. Asuhan Kefarmasian Efusi Pleura.....	167
3.1.15. Asuhan Kefarmasian Hipertensi	168
3.1.16. Asuhan Kefarmasian Diabetes Melitus	169
3.1.17. KIE Kepada Keluarga Pasien untuk Obat KRS.....	170
3.1.18. Pembahasan Kasus 4	170
3.5. Tugas Kelompok	173
3.5.1. Analisa ABC VEN	173
BAB 4 KESIMPULAN DAN SARAN	174
4.1. Kesimpulan.....	174

	Halaman
4.2. Saran	174
DAFTAR PUSTAKA.....	175
LAMPIRAN	179

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1.	Struktur Organisasi Rumah Sakit Universitas Airlangga
Gambar 2.2	Struktur Organisasi IFRS di Rumah Sakit Universitas Airlangga
Gambar 2.1	Formulir rekonsiliasi obat
Gambar 2.2	Formulir CPPT
Gambar 2.3	Formulir telaah resep dan telaah obat
Gambar 2.6	Daftar obat <i>high alert</i> (ISMP, 2018)
Gambar 2.7	Stiker obat <i>high alert</i> (Kemenkes RI, 2019)
Gambar 2.8	Label obat sitostatika (Kemenkes RI, 2019)
Gambar 2.9	Stiker obat LASA (Kemenkes RI, 2019)
Gambar 2.10	Gudang obat di unit logistik farmasi.....
Gambar 2.11	Grafik Monitoring suhu lemari pendingin penyimpanan obat.....
Gambar 2.12.	Gambar lemari pendingin untuk penyimpanan obat
Gambar 2.13	Penyimpanan obat golongan <i>High Alert</i>
Gambar 2.14	Penyimpanan obat golongan LASA.....
Gambar 2.15	Penyimpanan obat kanker
Gambar 2.16	Gambar lemari penyimpanan obat golongan narkotika.
Gambar 2.17	Gambar lemari penyimpanan obat golongan psikotropika.
Gambar 2.18	Gambar lemari penyimpanan obat golongan OOT dan prekursor.....
Gambar 2.19	Gambar ruang penyimpanan alkes, dan BMHP
Gambar 2.20	Ruang penyimpanan cairan volume besar.....
Gambar 2.21	Gambar ruang penyimpanan B3
Gambar 2.22	Kartu stok di unit logistik farmasi di RSUA.....
Gambar 2.23	Denah Unit Farmasi Rawat Jalan RSUA
Gambar 2.24	Alur Pelayanan Pasien di Unit Farmasi Rawat Jalan RSUA
Gambar 2.25	Alur Pelayanan <i>Medication Chart</i> dari Perawat di RSUA
Gambar 2.26	Alur Pelayanan Resep Pasien KRS di RSUA
Gambar 2.27	Alur Pelayanan di Unit HD
Gambar 2.28	Alur Pelayanan Pasien Masuk ICU

	Halaman
Gambar 2.28	Contoh Paket Bedah 93
Gambar 2.29	Contoh Paket Anestesi 94
Gambar 2.31	Alur Sirkulasi Pelayanan Ruang Operasi (Kemenkes RI, 2012) 98
Gambar 3.1	Infeksi yang dapat menyebabkan GEA 103
Gambar 3.2	Daftar zat beracun dan obat yang dapat menyebabkan GEA 103
Gambar 3.3	Gambar patofisiologi GEA 104
Gambar 3.4	Diagnosis GEA berdasarkan manifestasi klinis 105
Gambar 3.5	Tata laksana terapi antibiotik pada pasien GEA 105
Gambar 3.6	Bakteri dan Virus penyebab ISPA 106
Gambar 3.7	Tata Laksana terapi ISPA (Perth Children's Hospital, 2021) 107
Gambar 3.8	Patofisiologi mual muntah 109
Gambar 3.9	Tata Laksana Terapi Mual Muntah (BC Guidelines, 2017) 110
Gambar 3.10	Tata Laksana Dehidrasi (WHO, 2005) 112
Gambar 3.11	Patofisiologi hipertensi gestasional 129
Gambar 3.12	Patofisiologi Osteoarthritis (Marie <i>et al.</i> , 2016) 137
Gambar 3.13	Tatalaksana terapi Osteoarthritis (PRI, 2014) 138
Gambar 3.14	Klasifikasi dan faktor risiko Pneumonia (Dipiro <i>et al</i> , 2020) 149
Gambar 3.15	Terapi antibiotik empiris pada pasien dewasa (Dipiro <i>et al</i> , 2020) 151
Gambar 3.16	Terapi antibiotik empiris pada pasien pediatri (Dipiro <i>et al</i> , 2020) 152
Gambar 3.17	Terapi antibiotik definitif pada pasien pneumonia 153
Gambar 3.18	Gambar rentang tekanan darah (ESC, 2018) 154
Gambar 3.19	Penyebab hipertensi sekunder (Dipiro, 2020) 155
Gambar 3.20	Mekanisme potensial patogenesis pada hipertensi 156
Gambar 3.21	Tata Laksana Pengobatan Hipertensi (PERKI, 2015) 157
Gambar 3.22	Kenaikan kadar gula darah (PERKENI, 2021) 158
Gambar 3.23	Faktor pemicu kerusakan sel β pankreas pada penderita diabetes melitus tipe 1 (Dipiro, 2020) 159
Gambar 3.24	Mekanisme potensial diabetes melitus gestasional (Berberoglu, 2019) 159
Gambar 3.25	Patofisiologi diabetes melitus tipe 2 (Dipiro, 2020) 160

Halaman

- Gambar 3.26** Gambar tabel konversi rata-rata glukosa darah menjadi perkiraan HbA1C (Keputusan Menteri Kesehatan RI, 2020)..... 161

DAFTAR TABEL

	Halaman	
Tabel 1.1	Daftar Obat Emergensi (Menkes RI, 2021)	28
Tabel 1.2	Metode Kombinasi ABC dan VEN (Kemenkes RI, 2019)	29
Tabel 2.3	Pelayanan Farmasi Rawat Jalan.....	54
Tabel 2.4	Contoh Perhitungan Klaim INA-CBGs dan BPJS.....	62
Tabel 2.5	Restriksi Obat pada Fornas	63
Tabel 2.5	Pengelompokan Penyimpanan Obat pada Unit Farmasi Rawat Inap.....	64
Tabel 2.6	Penyimpanan Obat Khusus pada Unit Farmasi Rawat Inap	69
Tabel 2.7	Daftar Paket Alat Kesehatan di ICU, ICCU dan NICU RSUA.....	87
Tabel 2.9	Jenis Benang Bedah di Farmasi OK RSUA.....	95
Tabel 3.1	Data Profil Pasien	114
Tabel 3.2	Tabel Perkembangan Diagnosa Pasien	114
Tabel 3.3	Tabel Data Klinik	114
Tabel 3.4	Tabel Data Laboratorium.....	115
Tabel 3.5	Tabel Profil Pengobatan Pasien	115
Tabel 3.6	Tabel Mekanisme Kerja Obat.....	116
Tabel 3.7	Tabel Pengobatan ISPA	119
Tabel 3.8	Tabel Data Klinis dan TTV ISPA.....	119
Tabel 3.9	Tabel Data Laboratorium.....	119
Tabel 3.10	Tabel Pengobatan dan Terapi Cairan GEA + <i>Vomiting</i> + Dehidrasi + Syok Hipovolemik.....	121
Tabel 3.11	Tabel Data Klinik dan TTV GEA + <i>Vomiting</i> + Dehidrasi + Syok Hipovolemik.....	121
Tabel 3.12	Tabel Data Laboratorium GEA + <i>Vomiting</i> + Dehidrasi + Syok Hipovolemik.....	121
Tabel 3.13	Tabel KIE Keluarga Pasien	123
Tabel 3.14	Profil Pasien Kasus 2	132
Tabel 3.15	Perkembangan Diagnosa Pasien Kasus 2.....	132
Tabel 3.16	Data Klinik Pasien Kasus 2.....	133
Tabel 3.17	Data Laboratorium Pasien Kasus 2.....	133
Tabel 3.18	Profil Pengobatan Pasien Kasus 2 di IRNA	133

	Halaman
Tabel 3.19 Mekanisme Kerja Obat Kasus 2	134
Tabel 3.20 Informasi dan Edukasi Obat Pasien Kasus 2	135
Tabel 3.21 Analisis SOAP Pasien Kasus 2	136
Tabel 3.22 Profil Pasien Kasus 3	139
Tabel 3.23 Perkembangan Diagnosa Pasien Kasus 3	140
Tabel 3.24 Data Klinis Pasien Kasus 3	140
Tabel 3.24 Data Laboratorium Kasus 3	140
Tabel 3.25 Profil Pengobatan Kasus 3	141
Tabel 3.26 Mekanisme Obat Kasus 3	142
Tabel 3.27 Informasi dan Edukasi Obat Kasus 3	144
Tabel 3.28 Analisis SOAP Kasus 3	145
Tabel 3.29 Data Profil Pasien	162
Tabel 3.30 Tabel Perkembangan Diagnosa Pasien	163
Tabel 3.31 Tabel Data Klinik	163
Tabel 3.32 Tabel Data Laboratorium	164
Tabel 3.33 Tabel Profil Pengobatan Pasien	164
Tabel 3.34 Tabel Mekanisme Kerja Obat	164
Tabel 3.35 Tabel Pengobatan Pneumonia	166
Tabel 3.36 Tabel Data Klinis dan TTV Pneumonia	166
Tabel 3.37 Tabel Data Laboratorium	166
Tabel 3.38 Tabel Pengobatan dan Terapi Kanker Payudara	167
Tabel 3.39 Tabel Data Klinik dan TTV Kanker Payudara	167
Tabel 3.40 Profil Pengobatan Pasien Efusi Pleura	168
Tabel 3.41 Data Klinis dan TTV Pasien Efusi Pleura	168
Tabel 3.42 Data Laboratorium Pasien Efusi Pleura	168
Tabel 3.43 Profil Pengobatan Pasien Hipertensi	169
Tabel 3.44 Data Klinis dan TTV Pasien Hipertensi	169
Tabel 3.45 Data Lab Pasien Hipertensi	170
Tabel 3.46 Profil Pengobatan Pasien	170
Tabel 3.47 Data Klinis dan TTV pasien	170

	Halaman
Tabel 3.48 Data Lab Pasien	170
Tabel 3.49 Tabel KIE Keluarga Pasien	171

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Denah Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi Pada RSUA Lantai 4.....
Lampiran 2	Denah Tempat Penyimpanan Perbekalan Farmasi Pada RSKI Lantai 2
Lampiran 3	Denah Unit Farmasi IGD-HD RSUA
Lampiran 4	Denah Ruang ICU Di RSUA
Lampiran 5	Denah Ruang Penyimpanan Unit Farmasi OK Di RSUA
Lampiran 6	Analisis ABC VEN Rumah Sakit Universitas Airlangga