

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
JL. MANYAR KERTOADI NO.1, KLAMPIS NGASEM, SUKOLILO
SURABAYA
09 SEPTEMBER 2024 – 01 NOVEMBER 2024**



DISUSUN OLEH:

- | | |
|---|------------|
| 1. CIPTAMERY WIDHIASRI PUTRI RADJAH, S.Farm | 2448723083 |
| 2. ERVA RAMBU PATI DJORU, S.Farm | 2448723087 |
| 3. GABRIELA ENINDI LANGO TUKAN, S.Farm | 2448723091 |
| 4. GABRIELLA TANU FEBY BRILIANI, S.Farm | 2448723092 |
| 5. KARMILA, S.Farm | 2448723101 |
| 6. MEGA FIDINA PUTRI, S.Farm | 2448723110 |
| 7. STEPHANNY VANESSA SUGIANTO, S.Farm | 2448723121 |
| 8. YUNITA WOA, S.Farm | 2448723126 |

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2024**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
JL. MANYAR KERTOADI NO.1, KLAMPIS NGASEM SUKOLILO, SURABAYA
09 SEPTEMBER 2024 – 01 NOVEMBER 2024

DISUSUN OLEH:

- | | |
|---|------------|
| 1. CIPTAMERY WIDHIASRI PUTRI RADJAH, S.Farm | 2448723083 |
| 2. ERVA RAMBU PATI DJORU, S.Farm | 2448723087 |
| 3. GABRIELA ENINDI LANGO TUKAN, S.Farm | 2448723091 |
| 4. GABRIELLA TANU FEBY BRILIANI, S.Farm | 2448723092 |
| 5. KARMILA, S.Farm | 2448723101 |
| 6. MEGA FIDINA PUTRI, S.Farm | 2448723110 |
| 7. STEPHANNY VANESSA SUGIANTO, S.Farm | 2448723121 |
| 8. YUNITA WOA, S.Farm | 2448723126 |

MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER PERIODE

LXIII

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



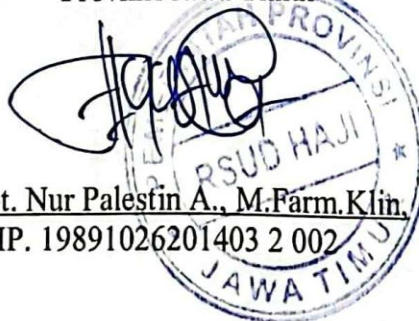
apt. Dra. Dewi Ramdani, M.Farm.Klin.
NIP. 19650106 199603 2 00 1

Pembimbing II,



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

**Kepala Instalasi Farmasi RSUD Haji
Provinsi Jawa Timur**



apt. Nur Palestin A., M.Farm.Klin.
NIP. 19891026201403 2 002

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

1. Nama : Ciptamery Widhiasri Putri Radjah, S.Farm.
NRP : 2448723083
2. Nama : Erva Rambu Pati Djoru, S.Farm.
NRP : 2448723087
3. Nama : Gabriela Enindi Lango Tukan, S.Farm.
NRP : 2448723091
4. Nama : Gabriella Tanu Feby Briliani, S.Farm.
NRP : 2448723092
5. Nama : Karmila, S.Farm.
NRP : 2448723101
6. Nama : Mega Fidina Putri, S.Farm.
NRP : 2448723110
7. Nama : Stephanny Vanessa Sugianto, S.Farm.
NRP : 2448723121
8. Nama : Yunita Woa, S.Farm.
NRP : 2448723126

Menyetujui laporan PKPA kami,

Tempat : Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur
Alamat : Jl. Many Kertoadi No.1, Klampis Ngasem, Sukolilo
Waktu Pelaksanaan : 09 September – 01 November 2024

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 karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 29 Desember 2024
Yang menyatakan,



Gabriella Tanu Feby Briliani, S.Farm.
2448723092

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena telah memberikan rahmat, bimbingan, penyertaan, dan perlindungan-Nya sehingga penulis dapat mengikuti Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur pada tanggal 09 September – 01 November 2024 dan menyelesaikan laporan ini dengan baik dan lancar. Pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur memberikan pengetahuan sekaligus pengalaman serta keterampilan bagi mahasiswa calon apoteker mengenai fungsi dan tugas apoteker di rumah sakit, sehingga mampu melakukan pengelolaan perbekalan farmasi, pelayanan obat kepada pasien, manajerial tenaga kerja termasuk seluruh hal yang berkaitan dengan bidang kefarmasian rumah sakit.

Penulis juga mengucapkan banyak terima kasih kepada pihak-pihak yang memberi bantuan, dukungan, serta bimbingan selama proses Praktek Kerja Profesi Apoteker dan penulisan laporan ini:

1. Ibu apt. Nur Palestin. M.Farm Klin. selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan PKPA di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur serta meluangkan waktu dan tenaga dalam membimbing penyusun selama PKPA hingga terselesaikan laporan ini dengan baik.
2. Ibu apt. Dra. Dewi Ramdani, M.Farm. Klin selaku Koordinator dan pembimbing PKPA di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang dengan sabar telah meluangkan waktu dan tenaga dalam mengkoordinasi serta membimbing penyusun selama PKPA hingga terselesaikannya laporan PKPA ini.
3. Ibu apt. Ida Ayu Andri P, S.Farm., M.Farm. selaku Dosen Pembimbing PKPA di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dan Koordinator PKPA Rumah Sakit Program Studi Profesi Apoteker Periode LXIII yang telah meluangkan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, dan memberi masukan selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
4. Seluruh apoteker, tenaga teknis kefarmasian dan staff di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang telah menerima dengan baik, memberikan bimbingan, arahan, saran dalam menjalani praktek kefarmasian dan budaya kerja di rumah sakit yang dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur.

5. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, Prof. Dr. J.S. Ami Soewandi, Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Ibu apt. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm. selaku Ketua Prodi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, dan pustaka yang ditinjau, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Sebagai akhir kata, penulis berharap agar laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker ini dapat bermanfaat bagi perkembangan pendidikan profesi apoteker pada periode selanjutnya.

Surabaya, 29 Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
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 2 TINJAUAN PUSTKA.....	4
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	4
2.1.2 Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit.....	4
2.1.3 Jenis Rumah Sakit	4
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit	6
2.2. Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit	7
2.2.1 Definisi Instalasi Farmasi Rumah Sakit	7
2.2.2. Tugas, Tanggung Jawab dan Fungsi Instalasi Farmasi	7
2.3 Tinjauan tentang Akreditasi Rumah Sakit.....	9
2.3.1 Definisi Akreditasi Rumah Sakit.....	9
2.3.2 Peraturan Standar Akreditasi Rumah Sakit Terbaru	9
2.3.3 Pokja Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat (PKPO) dan Elemen elemennya	10
BAB 3 TINJAUAN RSUD HAJI.....	17
3.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur.....	17
3.1.1 Profil dan Sejarah RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.....	17
3.1.2 Visi, Misi, Motto RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	18
3.1.3 Struktur Organisasi	18
3.1.4 Klasifikasi Jenis Pelayanan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	19

	Halaman
3.1.5 Akreditasi	21
3.1.6 Jenis Pelayanan	22
3.2 Tinjauan tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur	23
3.2.1 Struktur Organisasi	23
3.2.2 Tugas dan Tanggung Jawab dalam Pengelolaan Perbekalan Farmasi	23
3.2.3 Tugas dan Tanggung Jawab Farmasi Klinis	27
3.3 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur	31
3.3.1 Depo Farmasi IGD	31
3.3.2. Depo Farmasi Rawat Jalan dan Umum	40
3.3.3 Depo Logistik	43
3.3.4 Depo Rawat Inap	46
BAB 4 LAPORAN HASIL KEGIATAN	56
4.1 Kasus I: <i>Nausea + Diabetes Insipidus + Hypokalemia + Rheumatoid Arthritis + Hyponatremia</i>	56
4.1.1 Tinjauan Penyakit <i>Nausea</i>	56
4.1.2 Tinjauan Penyakit <i>Diabetes Insipidus</i>	60
4.1.3 Tinjauan Penyakit <i>Hypokalemia</i>	64
4.1.4 Tinjauan Penyakit <i>Rheumatoid Arthritis</i>	66
4.1.5 Tinjauan Penyakit <i>Hyponatremia</i>	69
4.1.6 Telaah Kasus	73
4.2 Kasus II: <i>Community Acquired Pneumonia + Cellulitis + Unstable Angina Pectoris</i>	91
4.2.1 Tinjauan Penyakit <i>Community Acquired Pneumonia</i>	91
4.2.2 Tinjauan Penyakit <i>Selulitis</i>	96
4.2.3 Tinjauan Penyakit <i>Unstable Angina Pectoris</i>	98
4.3 Kasus III: <i>DM Neuropati + Acute Cronic Kidney Disease + Atrial Fibrillation + Chronic Obstructive Pulmonary Disease + Pneumonia + Hyperkalemia + Trombositosis + Myeodysplastic + Leukocytosis</i>	129
4.3.1 Tinjauan Penyakit <i>DM Neuropati</i>	129
4.3.2 Tinjauan Penyakit <i>Acute Cronic Kidney Disease</i>	132
4.3.3 Tinjauan Penyakit <i>Atrial Fibrillation</i>	137
4.3.4 Tinjauan Penyakit Penyakit Paru Obstruktif Kronik	140

	Halaman
4.3.5 Tinjauan Penyakit <i>Pneumonia</i>	147
4.3.6 Tinjauan Penyakit <i>Hyperkalemia</i>	152
4.3.7 Tinjauan Penyakit <i>Trombositosis</i>	155
4.3.8 Tinjauan Penyakit <i>Myeodysplastic</i>	158
4.3.9 Tinjauan Penyakit <i>Leukocytosis</i>	160
4.3.10 Telaah Kasus	162
4.4 Kasus IV : <i>Hiponatremia + Hepatitis Reaktif Non Spesifik + ISK + Colic Abdoment Pro Evaluasi Ca Caput Pankreas + Sepsis + Non-Insulin Dependent Diabetes Melitus</i>	197
4.4.1 Tinjauan Penyakit <i>Hiponatremia</i>	197
4.4.2 Tinjauan Penyakit <i>Hepatitis reaktif non spesifik</i>	199
4.4.3 Tinjauan Penyakit ISK (Infeksi Saluran Kemih).....	201
4.4.4 Diagnosis <i>Sepsis</i>	202
4.4.5 Diagnosis <i>Colic Abdoment Pro Evaluasi Ca Caput Pankreas</i>	205
4.4.6 Diagnosis <i>Non-Insulin Dependent Diabetes Melitus</i>	207
4.4.7 Tinjauan tentang pasien.....	210
4.4.8 Problem Medis.....	223
4.5 Kasus V : <i>Ca Mammae Sinistra T4N3Mx TNBC + Hipertensi</i>	245
4.5.1 Diagnosis <i>Ca Mammae</i>	245
4.5.2 Diagnosis Hipertensi	253
4.5.3 Profil Pasien.....	259
4.5.4 Perkembangan Diagnosis	260
4.5.6 Data Laboratorium.....	260
4.5.7 Hasil Pemeriksaan Penunjang	260
4.5.8 Profil Terapi.....	260
4.5.9 Informasi Obat.....	262
4.5.10 Problem Medik	265
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	269
5.1 Kesimpulan.....	269
5.2 Saran.....	269
DAFTAR PUSTAKA.....	270

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3. 1 Struktur Organisasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	18
Gambar 3. 2 Struktur Organisasi Instalasi Farmasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	23
Gambar 3. 3 Alur pelayanan di Depo Farmasi IGD	32
Gambar 3. 4 Penataan obat <i>Slow Moving</i> di Depo Farmasi IGD	33
Gambar 3. 5 Penataan obat/alkes <i>Fast Moving</i> di Depo Farmasi IGD.....	34
Gambar 3. 6 Penataan obat <i>High Alert</i> di Depo Farmasi IGD	34
Gambar 3. 7 Penataan obat Psikotropika dan Narkotika	35
Gambar 3. 8 Penataan Alkes di Depo Farmasi IGD.....	35
Gambar 3. 9 Penataan Infus di Depo Farmasi IGD	36
Gambar 3. 10 Penataan obat-obatan suhu dingin di Depo Farmasi IGD	36
Gambar 3. 11 Form kartu stok di Depo Farmasi IGD	37
Gambar 3. 12 Form pemantuan suhu di Depo Farmasi IGD.....	38
Gambar 3. 13 Form operan stok di Depo Farmasi IGD	38
Gambar 3. 14 Alur penyiapan <i>Box Emergency</i> di Depo IGD	40
Gambar 3. 15 Penataan Obat Reguler di Depo Rawat Jalan	42
Gambar 3. 16 Penataan obat pada suhu 2-8 ⁰ C di depo rawat jalan	43
Gambar 3. 17 Lemari narkotika, psikotropika dan OOT di depo rawat jalan	43
Gambar 3. 18 Rekomendasi Tatalaksana HIV Lini Pertama berdasarkan Kemenkes Nomor HK.01.07/MENKES/90/2019	47
Gambar 3. 19 Rekomendasi Tatalaksana HIV Lini Kedua berdasarkan Kemenkes Nomor HK.01.07/MENKES/90/2019	47
Gambar 3. 20 Contoh Resep Kemoterapi	48
Gambar 3. 21 SOP Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	51
Gambar 3. 22 SOP Pencampuran Obat Injeksi Suntik ke dalam Infus	52
Gambar 3. 23 SOP Rekonstitusi Sebuk Injeksi dalam Vial	53
Gambar 3. 24 Penataan Obat Injeksi di Depo Farmasi Rawat Inap	53
Gambar 3. 25 Penataan Sediaan Infus di Depo Farmasi Rawat Inap	54
Gambar 3. 26 Penataan Alkes dan Obat <i>High Alert</i> di Depo Farmasi Rawat Inap	54
Gambar 3. 27 Penataan Obat Oral dan Obat Luar di Depo Farmasi Rawat Inap	55
Gambar 3. 28 Penataan Obat dengan Penyimpanan Khusus di Depo Farmasi Rawat Inap	55
Gambar 4. 1 Patofisiologi Diabetes Insipidus	62

	Halaman
Gambar 4. 2 Patofisiologi Hipokalemia	64
Gambar 4. 3 Bakteri penyebab pneumoni komunitas (PNPK, 2023).....	92
Gambar 4. 4 Alur tatalaksana terapi pneumonia komunitas.....	95
Gambar 4. 5 Pemilihan antibiotik empiris pneumonia komunitas rawat inap	96
Gambar 4. 6 Alur pengobatan pada selulitis	98
Gambar 4. 7 Jenis dan dosis obat golongan <i>beta blocker</i>	99
Gambar 4. 8 Jenis dan dosis obat golongan nitrat	100
Gambar 4. 9 Jenis dan dosis obat golongan nitrat	100
Gambar 4. 10 Jenis dan dosis obat golongan nitrat	101
Gambar 4. 11 Jenis dan dosis obat golongan antikoagulan.....	101
Gambar 4. 12 Jenis dan dosis obat golongan inhibitor ACE.....	101
Gambar 4. 13 Patofisiologi diabetes melitus	130
Gambar 4. 14 Klasifikasi diabetes melitus (PERKENI, 2021)	131
Gambar 4. 15 Tatalaksana terapi diabetes melitus	132
Gambar 4. 16 Kriteria <i>acute cronic kidney disease</i>	132
Gambar 4. 17 Patofisiologi <i>acute cronic kidney disease</i> (Makris and Spanou, 2016).....	134
Gambar 4. 18 Klasifikasi <i>acute cronic kidney disease</i> menurut GFR (KDIGO, 2024)	135
Gambar 4. 19 Tatalaksana terapi <i>acute cronic kidney disease</i> (KDIGO, 2024)	136
Gambar 4. 20 Penyakit penyerta fibrilasi atrium(Effendi, 2017)	137
Gambar 4. 21 Tatalaksana terapi fibrilasi atrium	140
Gambar 4. 22 Patofisiologi PPOK.....	141
Gambar 4. 23 Kalsifikasi PPOK berdasarkan etiologi (Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan PPOK, 2023).....	142
Gambar 4. 24 Klasifikasi derajat keparahan pada pasien PPOK.....	142
Gambar 4. 25 Indikator untuk diagnosis PPOK	143
Gambar 4. 26 Tatalaksana PPOK stabil	143
Gambar 4. 27 Antibiotik yang dapat diberikan untuk pasien PPOK.....	147
Gambar 4. 28 Bakteri penyebab pneumonia (PNPK, 2023)	147
Gambar 4. 29 Tatalaksana terapi pneumonia komunitas.....	150
Gambar 4. 30 Strategi terapi awal untuk pasien pnemunonia komunitas rawat inap.....	151
Gambar 4. 31 Alur diagnosis dan tatalaksana pneumonia komunitas.....	152

	Halaman
Gambar 4. 32 Faktor resiko dan riwayat pengobatan yang menyebabkan hiperkalemia (Teo, 2021)	153
Gambar 4. 33 Tatalaksana hiperkalemia (aafp 2015).....	155
Gambar 4. 34 Klasifikasi MDS	159
Gambar 4. 35 Patofisiologi Hiponatremia (Calgaryguide).....	198
Gambar 4. 36 Klasifikasi Hiponatremia (Krogulska, 2019).....	198
Gambar 4. 37 Tatalaksana hiponatremia (Dipiro et al., 2020)	199
Gambar 4. 38 Derajat keparahan untuk penyakit ISK.....	201
Gambar 4. 39 Klasifikasi berdasarkan konsep tanpa atau dengan komplikasi.(Seputra,ddk.2020)	202
Gambar 4. 41 Tatalaksana Terapi.....	209
Gambar 4. 42 Patofisiologi kanker payudara	247
Gambar 4. 43 Pengelompokkan stadium kanker payudara	250
Gambar 4. 44 Tatalaksana kanker payudara.....	251
Gambar 4. 45 Kombinasi obat kemoterapi untuk lini pertama.....	252
Gambar 4. 46 Etiologi hipertensi.....	254
Gambar 4. 47 Faktor resiko hipertensi	255
Gambar 4. 48 Klasifikasi Hipertensi	256
Gambar 4. 49 Rekomendasi nutrisi dan perencanaan makanan sesuai dengan DASH.....	258
Gambar 4. 50 Tatalakasana terapi hipertensi.....	259

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3. 1 Jenis dan isi <i>Box Emergency</i>	39
Tabel 3. 2 Klasifikasi TBC	49
Tabel 3. 3 Dosis kombinasi OAT akan disesuaikan berdasarkan Berat badan pasien	50
Tabel 3. 4 Efek Samping OAT	50
Tabel 4. 1 Profil Pasien	73
Tabel 4. 2 Perkembangan Diagnosis	73
Tabel 4. 3 Data Klinik	74
Tabel 4. 4 Data Laboratorium	75
Tabel 4. 5 Hasil Pemeriksaan Penunjang	75
Tabel 4. 6 Profil terapi	76
Tabel 4. 7 Informasi Obat	77
Tabel 4. 8 Problem Medik : Diabetes Insipidus	82
Tabel 4. 9 Problem Medik: <i>Hypokalemia</i>	85
Tabel 4. 10 Problem Medik: <i>Nausea</i>	87
Tabel 4. 11 Problem Medik: <i>Hyponatremia</i>	89
Tabel 4. 12 Analisis Drug Related Problem (DRP)	91
Tabel 4. 13. Klasifikasi keparahan selusitis (Sullivan and Barra, 2018)	97
Tabel 4. 14. Perkembangan diagnosis pasien kasus II	102
Tabel 4. 15 Data Klinik	103
Tabel 4. 16 Data Laboratorium	104
Tabel 4. 17 Hasil Pemeriksaan Penunjang	105
Tabel 4. 18 Profil Terapi Pasien	105
Tabel 4. 19 Informasi Obat	106
Tabel 4. 20 Problem Medik: Pneumonia	115
Tabel 4. 21 Problem Medik : Selulitis	119
Tabel 4. 22 Problem Medik: <i>Unstable Angina Pectoris</i>	122
Tabel 4. 23 Problem Medik: Hiponatremia	127
Tabel 4. 24 Analisis Drug Related Problem (DRP)	128
Tabel 4. 25. Faktor resiko <i>acute cronic kidney disease</i>	133
Tabel 4. 26 Manifestasi klinik <i>acute cronic kidney disease</i>	135

	Halaman
Tabel 4. 27 Terapi suportif untuk pasien <i>acute cronic kidney disease</i>	136
Tabel 4. 28 Profil Pasien	162
Tabel 4. 29 Data Klinik	164
Tabel 4. 30 Data Laboratorium	165
Tabel 4. 31 Pemeriksaan Penunjang	168
Tabel 4. 32 Profil Terapi	169
Tabel 4. 33 Informasi Obat	170
Tabel 4. 34 DM Neoropati	177
Tabel 4. 35 ACKD	180
Tabel 4. 36 <i>Atrial Fibrillation + Cardiomegaly + Chest Pain</i>	183
Tabel 4. 37 PPOK	185
Tabel 4. 38 Hiperkalemia	188
Tabel 4. 39 Infeksi (Pneumonia + Trombositosis + Leukositosis (Tanda Infeksi) ISK)	189
Tabel 4. 40 <i>Suspect Mielodiplasia</i>	192
Tabel 4. 41 Mual Muntah	193
Tabel 4. 42 Takikardia	194
Tabel 4. 43 Hipotremia	194
Tabel 4. 44 Analisis <i>Drug Related Problem</i> (DRP)	196
Tabel 4. 45 Klarifikasi Etiologi Diabetes Melitus	208
Tabel 4. 46 Profil Pasien	210
Tabel 4. 47 Perkembangan Diagnosa	210
Tabel 4. 48 Data Klinik	211
Tabel 4. 49 Data Laboratorium	212
Tabel 4. 50 Hasil Pemeriksaan Penunjang	214
Tabel 4. 51 Profil terapi	215
Tabel 4. 52 Informasi Obat	216
Tabel 4. 53 Problem Medis Hiponatremia	223
Tabel 4. 54 Problem Medis ISK + Sepsis	225
Tabel 4. 55 Problem Medis Mual Muntah	229
Tabel 4. 56 Problem Medis Gangguan GI	231
Tabel 4. 57 Problem Medis Nyeri	233

	Halaman
Tabel 4. 58 Problem Medis <i>Colic Abdoment Pro Evaluasi Ca Caput Pankreas</i>	236
Tabel 4. 59 Problem Medis <i>Non-Dependent Diabetes Melitus</i>	240
Tabel 4. 60 Analisis Drug Related Problem (DRP).....	245
Tabel 4. 61 Profil pasien.....	259
Tabel 4. 62 Perkembangan Diagnosis	260
Tabel 4. 63 Data Laboratorium	260
Tabel 4. 64 Hasil Pemeriksaan Penunjang	260
Tabel 4. 65 Profil Terapi.....	260
Tabel 4. 66 Informasi Obat.....	262
Tabel 4. 67 Problem Medik : Ca Mammae	265
Tabel 4. 68 Problem Medik : Hipertensi	267
Tabel 4. 69 Analisis <i>Drug Related Problem</i> (DRP)	268