

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
JL. MEDOKAN SEMAMPIR NO. 97, SURABAYA
04 NOVEMBER - 27 DESEMBER 2024**



DISUSUN OLEH :

Ariesza Kurka, S.Farm	2448724005
Cecilia Helena Johanes, S.Farm	2448724008
Inocenta Lury Yuwana, S.Farm	2448724024
Isabella Gracia A. A. P., S.Farm	2448724025
Ismiatus Zahrina, S.Farm	2448724026
Maria Delsiana Badur, S.Farm	2448724032
Maria Graceana Suryani, S.Farm	2448724033
Maria Putri Kirana D., S.Farm	2448724034
Ni Nyoman Mulyani W. S., S.Farm	2448724039
Yochtania Yasia Cevaka, S.Farm	2448724046

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

2025

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
JL. MEDOKAN SEMAMPIR INDAH NO. 96, SURABAYA
04 NOVEMBER – 27 DESEMBER 2024

DISUSUN OLEH :

Ariesza Kurka, S.Farm	2448724005
Cecilia Helena Johanes, S.Farm	2448724008
Inocenta Lury Yuwana, S.Farm	2448724024
Isabella Gracia A. A. P., S.Farm	2448724025
Ismiatus Zahrina, S.Farm	2448724026
Maria Delsiana Badur, S.Farm	2448724032
Maria Graceana Suryani, S.Farm	2448724033
Maria Putri Kirana D., S.Farm	2448724034
Ni Nyoman Mulyani W. S., S.Farm	2448724039
Yochtania Yasia Cevaka, S.Farm	2448724046

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

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,

apt. Nayundra Rizki V.G, S.Farm
SIPA: 500.16.7.2/35/B/SIPA/436.7.15/2024

Pembimbing II,

29/9 25

apt. Diga Albrian S, S.Farm., M.Farm
NIK. 241.18.0995

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

1. Nama : Ariesza Kurka, S.Farm
NRP 2448724005
2. Nama : Cecilia Helena Johanes, S.Farm
NRP 2448724008
3. Nama : Inocenta Lury Yuwana, S.Farm
NRP 2448724024
4. Nama : Isabella Gracia A. A. P., S.Farm
NRP 2448724025
5. Nama : Ismiatus Zahrina, S.Farm
NRP 2448724026
6. Nama : Maria Delsiana Badur S.Farm
NRP 2448724032
7. Nama : Maria Gracceana Suryani, S.Farm
NRP 2448724033
8. Nama : Maria Putri Kirana D., S.Farm
NRP 2448724034
9. Nama : Ni Nyoman Mulyani W.S., S.Farm
NRP 2448724039
10. Nama : Yochtania Yasia Cevaka, S.Farm
NRP 2448724046

Menyetujui Laporan PKPA kami :

Tempat : Rumah Sakit Gotong Royong

Alamat : Jl. Medokan Semampir Indah No. 97, Kota Surabaya

Waktu Pelaksanaan : 04 November - 27 Desember 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 laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 17 Juli 2025



Cecilia Helena Johanes, S.Farm
NRP.2448724008

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat, kasih dan penyertaan-Nya yang diberikan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Gotong Royong Jl. Medokan Semampir Indah No. 97 Surabaya, pada 04 November – 27 Desember 2024. Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar Apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Pelaksanaan kegiatan PKPA ini dapat terselesaikan dengan baik karena adanya bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala syukur penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. apt. Sumi Wijaya, s.Si., Ph.D selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Dr. J.S. Ami Soewandi selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. apt. Restry Sinansari, M.Farm., selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. dr. Mardha Handiwiidjaja, QIA, CMA., selaku direktur Rumah Sakit Gotong Royong yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk dapat melakukan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
5. apt. Nayundra Rizki Vidia Giri, S.Farm., apt. Juliyana Puspa S., S.Farm., M.Kes., apt. Nika Lestyaningtyas, S.Farm., apt. Avika Qur'ani Juliani, S.Farm., dan apt. Desty Anggita, S.Farm., selaku pembimbing penulis yang telah meluangkan waktu dan memberi kesempatan belajar selama melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Gotong Royong.
6. Apt. Diga Albrian Setiadi., S.Farm., M.Farm., selaku dosen pembimbing internal penulis yang telah menyediakan waktu dan mengarahkan penulis dalam melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker dan dalam menyelesaikan laporan PKPA.
7. Seluruh staff, khususnya Tenaga Teknis Kefarmasian di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Gotong Royong, yang turut serta dalam membantu, mendampingi, dan mengarahkan penulis selama melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker.

8. Teman-teman seperjuangan Program Studi Profesi Apoteker Periode LXIV Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah bersama-sama melaksanakan kegiatan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di puskesmas,
9. Pihak-pihak lain yang telah memberikan dukungan yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Surabaya, 01 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan	2
1.3 Manfaat	3
BAB 2 TINJAUAN TENTANG RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG.....	4
2.1 Sejarah, Riwayat dan Akreditasi Rumah Sakit.....	4
2.1.1 Visi Rumah Sakit.....	5
2.1.2 Misi Rumah Sakit	5
2.1.3 Motto Rumah Sakit.....	5
2.1.4 Akreditasi Rumah Sakit.....	5
2.2 Struktur Organisasi dan Personalia.....	5
2.2.1 Struktur Organisasi dan Personalia Rumah Sakit	5
2.2.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit Gotong Royong.....	6
2.2.3 Struktur Organisasi dan Personalia Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	8
2.3 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya	8
2.3.1 Pemilihan Sediaan Farmasi.....	8
2.3.2 Perencanaan Sediaan Farmasi.....	13
2.3.3 Pengadaan Sediaan Farmasi.....	14
2.3.4 Penerimaan Sediaan Farmasi	17
2.3.5 Penyimpanan Sediaan Farmasi	22
2.3.6 Pendistribusian Sediaan Farmasi	24
2.3.7 Pemusnahan dan Penarikan Sediaan Farmasi	25
2.3.8 Pengendalian Sediaan Farmasi	26
2.3.9 Pelaporan Sediaan Farmasi.....	27
2.4 Tinjauan tentang Kegiatan Pelayanan Farmasi Klinis di RSGR	27
2.4.1 Pengkajian dan Pelayanan Resep.....	28
2.4.2 Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat	29
2.4.3 Rekonsiliasi Obat.....	30

	Halaman
2.4.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO).....	31
2.4.5 Konseling	31
2.4.6 Visite	32
2.4.7 Pemantauan Terapi Obat (PTO)	33
2.4.8 Monitoring Efek Samping Obat (MESO)	34
2.4.9 Evaluasi Penggunaan Obat (EPO)	34
2.4.10 Dispensing Sediaan Steril	35
2.5 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik di Rumah Sakit	35
2.6 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT) di Rumah Sakit	37
BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN RAWAT JALAN	40
3.1 Pembahasan Kasus Pengelolaan Sediaan Farmasi	40
3.1.1 Soal Pengelolaan Sediaan Farmasi	40
3.2 Skrining Resep Kronis BPJS	47
3.2.1 Resep Poli Jantung.....	47
3.2.2 Resep Poli Penyakit Jantung.....	52
3.3 Skrining Resep Racikan.....	61
3.3.1 Resep Poli Anak.....	61
3.3.2 Resep Poli Psikiatri.....	68
3.4 Skrining Resep Program Pemerintah (TB).....	75
3.4.1 Resep Poli TB 1	75
3.4.2 Resep Poli Anak.....	81
3.5 Skrining Resep Sediaan Khusus	90
3.5.1 Resep Poli Paru 1	90
3.5.2 Resep Poli Paru 2	94
3.6 Skrining Resep Sediaan Luar.....	104
3.6.1 Resep Poli Mata	104
3.6.2 Resep Poli Bedah	110
BAB 4 LAPORAN HASIL KERJA RAWAT INAP	114
4.1 Studi Kasus 1 (TB Paru + Pneumonia + DMT2 +HT)	114
4.1.1 Tinjauan tentang TB Paru	114
4.1.2 Tinjauan tentang Pneumonia	115
4.1.3 Data Pasien	118
4.1.4 Tanda-Tanda Vital	119

	Halaman
4.1.5 Data Tekanan Darah	119
4.1.6 Data Laboratorium dan Radiologi	119
4.1.7 Data Pengobatan	120
4.1.8 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	123
4.1.9 Pembahasan Kasus.....	129
4.2 Studi Kasus 2 (CVA Infark)	134
4.2.1 Tinjauan tentang CVA Infark	134
4.2.2 Tinjauan Tentang Dislipidemia.....	141
4.2.3 Tinjauan tentang Hiperurisemia.....	143
4.2.4 Data Pasien	144
4.2.5 Tanda-tanda Vital	145
4.2.6 Data Laboratorium dan Radiologi	145
4.2.7 Data Pengobatan	146
4.2.8 Asuhan Kefarmasian.....	147
4.3 Studi Kasus 3 (IMA + HHD + DMT2).....	152
4.3.1 Tinjauan tentang Acute Myocardial Infarction (AMI)	152
4.3.2 Tinjauan tentang Hypertensive Heart Disease (HHD)	153
4.3.3 Tinjauan tentang Diabetes Melitus Tipe 2.....	154
4.3.4 Data Pasien	155
4.3.5 Hasil Pemeriksaan Pasien	156
4.3.6 Data Penunjang Pasien.....	159
4.3.7 Rekam Pemberian Obat Pasien.....	159
4.3.8 Kesesuaian Dosis	160
4.3.9 Problem Medis.....	160
4.4 Studi Kasus 4 (CKD + GEA + AF Moderate).....	166
4.4.1 Tinjauan tentang CKD	166
4.4.2 Tinjauan tentang GEA	169
4.4.3 Tinjauan tentang AF Moderate	172
4.4.4 Data Pasien	174
4.4.5 Tanda-Tanda Vital	175
4.4.6 Data Tekanan Darah	175
4.4.7 Data Laboratorium.....	175
4.4.8 Data Pengobatan	176
4.4.9 Asuhan Kefarmasian (SOAP).....	178

	Halaman
4.4.10 Pembahasan Kasus.....	179
4.5 Studi Kasus 5 (Stroke Hemoragik Intracerebral + HT)	181
4.5.1 Tinjauan tentang Stroke Hemoragik	181
4.5.2 Tinjauan tentang Hipertensi pada Pasien Stroke	186
4.5.3 Data Pasien	187
4.5.4 Data Tanda Vital Pasien	188
4.5.5 Data Laboratorium, Radiologi dan Data Penunjang	189
4.5.6 Data Pengobatan	191
4.5.7 Asuhan Keperawatan (SOAP).....	194
4.5.8 Pembahasan Kasus.....	199
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	204
5.1 Kesimpulan	204
5.2 Saran	204
DAFTAR PUSTAKA.....	205

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Skrining Administratif Resep Kronis Poli Jantung Skrining Farmasetik	47
Tabel 3.2 Skrining Farmasetik Resep Kronis Poli Jantung	48
Tabel 3.3 Skrining Klinis Adalat Oros	48
Tabel 3.4 Skrining Klinis Candesartan	48
Tabel 3.5 Skrining Klinis V-Bloc	49
Tabel 3.6 Skrining Klinis Fenofibrate	49
Tabel 3.7 Skrining Klinis Atorvastatin	50
Tabel 3.8 Skrining Klinis Allopurinol	50
Tabel 3.9 Kesesuaian Dosis	51
Tabel 3.10 Skrining Administratif	52
Tabel 3.11 Skrining Farmasetik	53
Tabel 3.12 Skrining Farmasetik	53
Tabel 3.13 Skrining Farmasetik	53
Tabel 3.14 Skrining Farmasetik	54
Tabel 3.15 Skrining Klinis	54
Tabel 3.16 Skrining Klinis	55
Tabel 3.17 Skrining Klinis	55
Tabel 3.18 Skrining Klinis	56
Tabel 3.19 Skrining Klinis	56
Tabel 3.20 Skrining Klinis	57
Tabel 3.21 Skrining Klinis	57
Tabel 3.22 Skrining Klinis	57
Tabel 3.23 Kesesuaian Dosis	58
Tabel 3.24 Skrining Administratif Resep Racikan Poli Anak	61
Tabel 3.25 Skrining Farmasetik Resep Racikan	62
Tabel 3.26 Skrining Klinis Antibiotik Cefadroxil	62
Tabel 3.27 Skrining Klinis Acetylsistein	63
Tabel 3.28 Skrining Klinis Salbutamol	63
Tabel 3.29 Skrining Klinis Paracetamol	63
Tabel 3.30 Skrining Klinis Triamcinolone	64
Tabel 3.31 Skrining Klinis Codein	64
Tabel 3.32 Kesesuaian Dosis Resep Racikan	65

	Halaman
Tabel 3.33 Skrining Administratif Resep Racikan Poli Psikiatri	68
Tabel 3.34 Skrining Farmasetik Resep Racikan	69
Tabel 3.35 Skrining Klinis Aripiprazole.....	69
Tabel 3.36 Skrining Klinis Fluoxetin	70
Tabel 3.37 Skrining Klinis Lorazepam.....	70
Tabel 3.38 Skrining Klinis Alprazolam	71
Tabel 3.39 Skrining Klinis Risperidone	71
Tabel 3.40 Skrining Klinis Trihexyphenidyl	72
Tabel 3.41 Kesesuaian Dosis Resep Racikan	72
Tabel 3.42 Skrining Administratif Resep Tuberkulosis	76
Tabel 3.43 Skrining Farmasetik Resep Tuberkulosis	76
Tabel 3.44 Skrining Klinis Isoniazid	76
Tabel 3.45 Skrining Klinis Ethambutol	77
Tabel 3.46 Skrining Klinis Streptomycin Sulfat.....	78
Tabel 3.47 Kesesuaian Dosis Resep Tuberkulosis	78
Tabel 3.48 Skrining Administratif Resep Tuberkulosis (Poli Anak).....	81
Tabel 3.49 Skrining Farmasetik Resep Tuberkulosis (Poli Anak)	82
Tabel 3.50 Skrining Klinis Isoniazid	82
Tabel 3.51 Skrining Klinis Rifampicin.....	83
Tabel 3.52 Skrining Klinis OAT Anak.....	84
Tabel 3.53 Skrining Klinis Vitamin B6.....	84
Tabel 3.54 Skrining Klinis Glyceryl Guaiacolate.....	85
Tabel 3.55 Skrining Klinis Crofed.....	85
Tabel 3.56 Skrining Klinis Salbutamol.....	87
Tabel 3.57 Kesesuaian Dosis Resep Tuberkulosis (Poli Anak).....	87
Tabel 3.58 Skrining Administratif Resep Sediaan Khusus.....	90
Tabel 3.59 Skrining Farmasetik Resep Sediaan Khusus	91
Tabel 3.60 Tinjauan Obat Symbicort 160 mcg/4,5 mcg.....	91
Tabel 3.61 Kesesuaian Dosis Sediaan Khusus	92
Tabel 3.62 Skrining Administratif.....	94
Tabel 3.63 Skrining Farmasetik.....	95
Tabel 3.64 Skrining Farmasetik.....	95
Tabel 3.65 Skrining Klinis Spiriva Respimat	95
Tabel 3.66 Skrining Klinis Symbicort Turbuhaler Dos'120.....	96

	Halaman
Tabel 3.67 Skrining Klinis Acetylcysteine	97
Tabel 3.68 Skrining Klinis Codikaf	97
Tabel 3.69 Kesesuaian Dosis	98
Tabel 3.70 Skrining Administratif Resep Sediaan Obat Luar (Poli Mata)	104
Tabel 3.71 Skrining Farmasetik Resep Sediaan Obat Luar (Poli Mata)	105
Tabel 3.72 Skrining Klinis Sediaan Catarlent MD	105
Tabel 3.73 Skrining Klinis Sediaan Sanbe Tears	105
Tabel 3.74 Skrining Klinis Sediaan Timol 0,5% MD	106
Tabel 3.75 Kesesuaian Dosis Resep Sediaan Obat Luar (Poli Mata)	106
Tabel 3.76 Tabel Beyond Use Date Sediaan Farmasi	109
Tabel 3.77 Skrining Administratif Resep Sediaan Obat Luar (Poli Bedah)	110
Tabel 3.78 Skrining Farmasetik Resep Sediaan Obat Luar (Poli Bedah)	111
Tabel 3.79 Skrining Klinis Resep Sediaan Obat Luar (Poli Bedah)	111
Tabel 3.80 Kesesuaian Dosis Resep Sediaan Obat Luar (Poli Bedah)	112
Tabel 4.1 Data Pasien Pneumonia, TB Paru Kasus Baru, DM, HT	118
Tabel 4.2 Tanda-Tanda Vital	119
Tabel 4.3 Data Tekanan Darah	119
Tabel 4.4 Data Laboratorium	119
Tabel 4.5 Data Pengobatan	120
Tabel 4.6 Data Penggunaan Insulin	121
Tabel 4.7 Data Pengobatan KRS	122
Tabel 4.8 Kesesuaian Dosis	122
Tabel 4.9 SOAP TB Paru	123
Tabel 4.10 SOAP Pneumonia	124
Tabel 4.11 SOAP Hipertensi + Takikardia	126
Tabel 4.12 Hipokalemia	127
Tabel 4.13 Diabetes Melitus Tipe 2	128
Tabel 4.14 Perhitungan Dosis OAT	130
Tabel 4.15 Data Pasien CVA Infark	144
Tabel 4.16 Tanda-tanda Vital	145
Tabel 4.17 Data Laboratorium	145
Tabel 4.18 Data Pengobatan MRS	146
Tabel 4.19 Data Pengobatan KRS	147
Tabel 4.20 SOAP CVA Infark	147

	Halaman
Tabel 4.21 SOAP Hipokalemia	148
Tabel 4.22 SOAP Hipertensi	148
Tabel 4.23 SOAP Dislipidemia	149
Tabel 4.24 SOAP Hiperurisemia Asintomatis.....	150
Tabel 4.25 Data Pasien AMI + HHD + DMT2.....	155
Tabel 4.26 Hasil Pemeriksaan Fisik Pasien AMI + HHD + DMT2	156
Tabel 4.27 Hasil Pemeriksaan Gula Darah Pasien AMI + HHD + DMT2.....	156
Tabel 4.28 Data Penggunaan Terapi Insulin.....	156
Tabel 4.29 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien AMI + HHD + DMT2 (1)	157
Tabel 4.30 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien AMI + HHD + DMT2 (2)	157
Tabel 4.31 Hasil Pemeriksaan HbA1c Pasien AMI + HHD + DMT2.....	159
Tabel 4.32 Rekam Pemberian Obat Pasien AMI + HHD + DMT2	159
Tabel 4.33 Rekam Pemberian Obat Pasien AMI + HHD + DMT2	160
Tabel 4.34 Problem Medis <i>Acute Myocardial Infarction</i> (AMI).....	160
Tabel 4.35 Problem Medis <i>Hypertensive Heart Disease</i> (HHD)	162
Tabel 4.36 Problem Medis Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2).....	163
Tabel 4.37 Problem Medis Hematuria	164
Tabel 4.38 Data Pasien CKD + GEA + AF Moderate.....	174
Tabel 4.39 Tanda-Tanda Vital CKD + GEA + AF Moderate	175
Tabel 4.40 Data Tekanan Darah CKD + GEA + AF Moderate.....	175
Tabel 4.41 Data Laboratorium Data Tekanan Darah CKD + GEA + AF Moderate .	175
Tabel 4.42 Data Pengobatan CKD + GEA + AF Moderate.....	176
Tabel 4.43 Data Pengobatan KRS CKD + GEA + AF Moderate.....	177
Tabel 4.44 Kesesuaian Dosis CKD + GEA + AF Moderate	177
Tabel 4.45 SOAP GEA	178
Tabel 4.46 SOAP AF Moderate.....	178
Tabel 4.47 SOAP CKD+Anemia.....	179
Tabel 4.48 Data Pasien	187
Tabel 4.49 Data Keluhan Pasien selama MRS	187
Tabel 4.50 Data Pemantauan Tanda Vital Tanggal 07 Desember 2024	188
Tabel 4.51 Data Pemantauan Tanda Vital Tanggal 08 Desember 2024	188
Tabel 4.52 Data Pemantauan Tanda Vital Tanggal 09 Desember 2024	188
Tabel 4.53 Data Pemantauan Tanda Vital Tanggal 10 Desember 2024	189
Tabel 4.54 Data Pemantauan Tanda Vital Tanggal 11 Desember 2024	189

Halaman

Tabel 4.55 Data Laboratorium Stroke Hemoragik Intracerebral + Hipertensi	189
Tabel 4.56 Data Pengobatan selama di Rumah Sakit	191
Tabel 4.57 Kesesuaian Dosis Stroke Hemoragik + Hipertensi.....	192
Tabel 4.58 SOAP Stroke Intracerebral Hemoragik	194
Tabel 4.59 SOAP Hipertensi	196
Tabel 4.60 SOAP Dislipidemia	197
Tabel 4.61 SOAP Sakit Kepala.....	197
Tabel 4.62 SOAP Konstipasi	198

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Struktur Organisasi Pemilik Yayasan Kesehatan Gotong Royong.....	5
Gambar 2.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit Gotong Royong.....	6
Gambar 2.3 Struktur Organisasi dan Personalia di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Gotong Royong.....	8
Gambar 3.1 Resep Kronis Poli Jantung.....	47
Gambar 3.2 Resep Kronis Poli Jantung.....	52
Gambar 3.3 Resep Racikan Poli Anak	61
Gambar 3.4 Resep Poli Psikiatri.....	68
Gambar 3.5 Resep Tuberkulosis.....	75
Gambar 3.6 Resep Tuberkulosis (Poli Anak).....	81
Gambar 3.7 Resep Poli Paru 1	90
Gambar 3.8 Resep Kronis Poli Paru	94
Gambar 3.9 Resep Sediaan Obat Luar (Poli Mata)	104
Gambar 3.10 Cara Penggunaan Tetes Mata.....	107
Gambar 3.11 Struktur Anatomi pada Mata.....	108
Gambar 3.12 Resep Sediaan Obat Luar (Poli Bedah)	110
Gambar 4.1 Patofisiologi Penyakit Tuberculosis	114
Gambar 4.2 Patofisiologi terjadinya Hiperglikemia (Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI)	116
Gambar 4.3 Tatalaksana Terapi Pasien Diabetes Melitus (Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI)	117
Gambar 4.4 Klasifikasi Penyakit Hipertensi	117
Gambar 4.5 Patofisiologi terjadinya Hipertensi	118
Gambar 4.6 Tanda dan Gejala Stroke.....	135
Gambar 4.7 Faktor Resiko Stroke Iskemik.....	136
Gambar 4.8 Tatalaksan Pemberian Antiplatelet Pasien dengan Stroke Iskemik Non-Cardioembolik	141
Gambar 4.9 Hasil Perhitungan ASCVD Calculator Sesuai Kondisi Pasien	142
Gambar 4.10 ASCVD Score Assessment.....	143
Gambar 4.11 Statin Therapy.....	143
Gambar 4.12 Kategori CKD Berdasarkan Nilai GFR dan Albumin Serum.....	166
Gambar 4.13 Patofisiologi CKD.....	167
Gambar 4.14 Terapi Non Farmakologi dan Terapi Farmakologi Pasien CKD	169
Gambar 4.15 Infeksi yang Dapat Menyebabkan GEA	170

Halaman

Gambar 4.16 Daftar Obat dan Zat Beracun yang Dapat Menyebabkan GEA	170
Gambar 4.17 Diagnosis Berdasarkan Manifestasi Klinis	172
Gambar 4.18 Tata Laksana Terapi Antibiotik Pada GEA	172
Gambar 4.19 Tatalaksana Atrial Fibrilasi.....	174
Gambar 4.20 Penentuan Terapi Antikoagulan Oral.....	174
Gambar 4.21 Patofisiologi Stroke Hemoragik.....	183
Gambar 4.22 Mekanisme Stroke Hemoragik	183
Gambar 4.23 Langkah Analisa Tanda Fisik Pasien Stroke	184
Gambar 4.24 Penilaian dan Dasar Penegakan Diagnosa pada Pasien Stroke Hemoragik.	186
Gambar 4.25 Target Tekanan Darah pada Pasien Stroke.	186
Gambar 4.26 Tatalaksana Hipertensi pada Pasien Stroke	187