

**LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
JALAN MANYAR KERTOADI, KLAMPIS NGASEM, SURABAYA
03 FEBRUARI – 28 MARET 2025**



DISUSUN OLEH:

- | | |
|---|------------|
| 1. AGITANIA ELSADA HELDIANDRI, S.Farm | 2448724001 |
| 2. ARFYAN DAVID KURNIAWAN, S. Farm | 2448724004 |
| 3. ESTER ROSALINA ANGWIJAYA IROT, S. Farm | 2448724017 |
| 4. FIDELIA DEVI MIRANTI SIMANJORANG, S.Farm | 2448724018 |
| 5. LULUS ANGGERENI, S. Farm | 2448724031 |
| 6. VIOLA STACIA, S. Farm | 2448724044 |

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2025**

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER
PERIODE LXIV
PESERTA PKPA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI
PROVINSI JAWA TIMUR

NAMA	NRP
Agitania Elsada Heldianri, S.Farm	2448724001
Arfyan David Kurniawan, S. Farm	2448724004
Ester Rosalina Angwijaya Irot, S.Farm	2448724017
Fidelia Devi Miranti Simanjorang, S.Farm	2448724018
Lulus Anggereni, S.Farm	2448724031
Viola Stacia, S.Farm	2448724044

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
JALAN MANYAR KERTOADI, KLAMPIS NGASEM, SURABAYA
03 FEBRUARI – 28 MARET 2025

DISUSUN OLEH:

- | | |
|--|------------|
| 1. Agitania Elsada Heldiandri, S.Farm | 2448724001 |
| 2. Arfyan David Kurniawan, S. Farm | 2448724004 |
| 3. Ester Rosalina Angwijaya Irot, S. Farm | 2448724017 |
| 4. Fidelia Devi Miranti Simanjourang, S.Farm | 2448724018 |
| 5. Viola Stacia, S. Farm | 2448724031 |
| 6. Lulus Anggereni, S. Farm | 2448724044 |

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

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



apt. Firstia Chumalda, M.Farm.Klin,

SIPA. 503.446/22011/1/SIPA/436.7.2/2017

Pembimbing II,



apt. Yufita Ratnasari W., M.Farm.Klin,

NIK. 241.19.1061

Kepala Instalasi Farmasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur,



apt. Nur Palestin Ayumuyas, M.Farm.Klin

NIP. 198910262014032002

**LEMBAR PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN PKPA**

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

Nama Mahasiswa	NRP
Agitania Elsada Heldiandri, S.Farm	2448724001
Arfyan David Kurniawan, S. Farm	2448724004
Ester Rosalina Angwijaya Irot, S. Farm	2448724017
Fidelia Devi Miranti Simanjorang, S.Farm	2448724018
Lulus Anggereni, S. Farm	2448724031
Viola Stacia, S. Farm	2448724044

Menyetujui laporan PKPA kami,

Tempat : Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

Alamat : Jl. Manyar Kertoadi No.1, Klampis Ngasem, Surabaya

Waktu Pelaksanaan : 03 Februari – 28 Maret 2025

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 kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 28 Maret 2025,



Arfyan David Kurniawan, S.Farm.

2448724004

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan kasih karunia-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur pada tanggal 03 Februari – 28 Maret 2025 dapat terselesaikan dengan baik. Praktik Kerja Profesi Apoteker merupakan salah satu persyaratan bagi mahasiswa Program Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Widy Mandala Surabaya untuk memperoleh gelar Apoteker dan dapat mempersiapkan para calon mahasiswa Apoteker dalam menghadapi dunia kerja nantinya.

Kami menyadari penyusunan laporan ini tidak dapat terselesaikan tanpa dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak. Untuk itu kami ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dan berkontribusi dalam PKPA serta penyusunan laporan ini:

1. 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 dan meluangkan waktu memberikan bimbingan selama PKPA sampai terselesaikannya laporan PKPA ini.
2. apt. Firstia Chumaida, M.Farm.Klin. selaku koordinator dan pembimbing PKPA di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang menyediakan waktu dan tenaga, serta membimbing selama proses PKPA berlangsung hingga terselesaikannya laporan PKPA ini.
3. apt. Yufita Ratnasari W., M.Farm.Klin. selaku pembimbing II yang telah menyediakan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, saran serta arahan selama proses PKPA berlangsung hingga terselesaikannya laporan PKPA ini.
4. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, M.Farm.Klin. selaku koordinator PKPA Rumah Sakit Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker LXIV yang membantu dan memberikan kesempatan dalam melaksanakan PKPA di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.
5. Seluruh apoteker, tenaga teknis kefarmasian dan staff di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang telah menerima dan memberi kesempatan dalam pelayanan praktik kefarmasian yang dilaksanakan di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.
6. Teman-teman apoteker LXIV yang bersama-sama melaksanakan kegiatan PKPA di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Penyusun sangat terbuka menerima kritik dan saran yang dapat menyempurnakan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Surabaya, 28 Maret 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Praktik Kerja Profesi Apoteker	2
1.3 Manfaat Praktik Kerja Profesi Apoteker	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Tinjauan Tentang Rumah Sakit	4
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	4
2.1.2 Fungsi Rumah Sakit.....	4
2.1.3 Jenis Rumah Sakit	5
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit	6
2.2 Tinjauan Tentang Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	6
2.2.1 Definisi Instalasi Farmasi Rumah Sakit	6
2.2.2 Tugas, Tanggung Jawab, dan Fungsi Instalasi Rumah Sakit	7
2.3 Tinjauan Tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit (SNARS) dan Pelayanan Kefarmasian dan Pengawasan Obat (PKPO).....	8
2.3.1 Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit (SNARS).....	8
2.3.2 Persiapan Akreditasi	10
2.3.3 Pelaksanaan Penilaian Akreditasi	11
2.3.4 Pasca Akreditasi	12
2.3.5 Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat (PKPO)	14
2.4 Tinjauan Tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	14
2.4.1 Pemilahan	14
2.4.2 Perencanaan	15
2.4.3 Pengadaan.....	17
2.4.4 Penerimaan	17
2.4.5 Penyimpanan	18
2.4.6 Pendistribusian.....	19

	Halaman
2.4.7 Pemusnahan dan Penarikan	20
2.4.8 Pencatatan dan Pelaporan	21
2.4.9 Pengendalian Obat Emergensi di Rumah Sakit	21
2.5 Tinjauan Tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	22
2.5.1 Pengkajian dan Pelayanan Resep	22
2.5.2 Penelusuran Riwayat Penggunaa Obat	23
2.5.3 Rekonsiliasi Obat.....	24
2.5.4 Pelayanan Informasi Obat (PIO)	25
2.5.5 Konseling.....	26
2.5.6 Visite.....	27
2.5.7 Pemantauan Terapi Obat	27
2.5.8 Monitoring Efek Samping Obat (MESO).....	28
2.5.9 Evaluasi Penggunaa Obat	29
2.5.10 Dispensing Sediaan Steril.....	29
2.5.11 Penetapan Kadar Obat dalam Darah (PKOD)	29
2.5.12 Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antimikroba	30
2.5.13 Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi.....	30
2.5.14 Pengendalian Obat Emergensi di Rumah Sakit	31
BAB 3 PEMBAHASAN.....	33
3.1 Tinjauan Tentang Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur.....	33
3.1.1 Sejarah RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	33
3.1.2 Visi, Misi dan Motto.....	34
3.1.3 Struktur Organisasi Struktur organisasi RSUD Haji	34
3.1.4 Klasifikasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur	36
3.1.5 Akreditasi.....	36
3.2 Tinjauan Tentang Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit Umum Daerah Haji	36
3.2.1 Struktur Organisasi IFRS.....	36
3.2.2 Tugas dan Tanggung Jawab Perbekalan Farmasi Klinis	37
3.2.3 Tugas dan Tanggung Jawab Farmasi Klinis.....	42
3.3 Pelayanan Farmasi di RSUD Haji.....	44
3.3.1 Depo Instalasi Gawat Darurat (IGD).....	44
3.3.2 Depo Rawat Jalan	47
3.3.3 Depo Rawat Inap	50

	Halaman
3.3.4 Depo Logistik	54
3.3.5 Pelayanan Obat Program TBC	56
3.3.6 Pelayanan Obat Program HIV-AIDS	58
3.3.7 Pelayanan Kemoterapi	60
3.3.8 IV-Admixture	61
3.3.9 Trolley Emergency	64
3.4 Kasus 1: N-STEMI + Hipertensi Krisis + Syok Kardiogenik + Profilaksis <i>Bleeding</i> GIT.....	66
3.4.1 Tinjauan Tentang N-STEMI.....	66
3.4.2 Tinjauan Tentang Hipertensi Krisis.....	75
3.4.3 Tinjauan Tentang Syok Kardiogenik.....	78
3.4.4 Tinjauan Tentang Profilaksis Bleeding GIT.....	81
3.4.5 Telaah Kasus 1.....	83
3.5 Kasus 2: Tuberkulosis + Diabetes Melitus + Efusi Pleura dextra + Hemoptisis	114
3.5.1 Tinjauan Tentang Tuberkulosis	114
3.5.2 Tinjauan Tentang Diabetes Melitus.....	118
3.5.3 Tinjauan Tentang Efusi Pleura Dextra	123
3.5.4 Tinjauan Tentang Hemotipsis.....	124
3.5.5 Telaah Kasus 2.....	127
3.6 Kasus 3: Kasus 3: HIV Disease Resulting in Candidiasis + Acute Bronchitis Unspecified + Dyspepsia	162
3.6.1 Tinjauan Tentang HIV	162
3.6.2 Tinjauan Tentang Acute Bronchitis Unspecified	170
3.6.3 Telaah Kasus 3.....	173
3.7 Kasus 4: Acute Renal Failure + Hypertensive Heart Disease (HHD) + Diabetes Melitus + Post Skizofrenia + CVA Infark + Hiperkalemia + Hipoalbumin + Hipoosmolality	211
3.7.1 Tinjauan Tentang Acute Renal Failure.....	211
3.7.2 Tinjauan Tentang Hipertensi Heart Disease (HHD).....	214
3.7.3 Tinjauan Tentang Diabetes Melitus.....	218
3.7.4 Tinjauan Tentang Post Skizofrenia.....	224
3.7.5 Tinjauan Tentang CVA Infark.....	227
3.7.6 Tinjauan Tentang Hiperkalemia	232

	Halaman
3.7.7 Tinjauan Tentang Hiponatremia Dan Hipoosmolality	235
3.7.8 Telaah Kasus 4.....	240
3.8 Kasus 5: CVA Infark + Post Alteplase + Disatria + Diabetes Melitus	291
3.8.1 Tinjauan Tentang CVA Infark + Disatria.....	291
3.8.2 Tinjauan Tentang Diabetes Melitus.....	298
3.8.3 Tinjauan Tentang Hiperlipidemia.....	304
3.8.4 Tinjauan Tentang Konstipasi.....	308
3.8.5 Tinjauan Tentang Profilaksis Bleeding GIT	312
3.8.6 Telaah Kasus 5.....	314
BAB 4 KESIMPULAN DAN SARAN	351
4.1 Kesimpulan	351
4.2 Saran	351
DAFTAR PUSTAKA.....	352

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Contoh Penempatan Obat LASA (Permenkes No.34 Tahun 2021) 19
Gambar 3.1	Struktur Organisasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur 34
Gambar 3.2	Struktur Organisasi IFRS RSUD Haji 37
Gambar 3.3	Rekomendasi Tatalaksana Terapi HIV Lini Pertama 60
Gambar 3.4	Rekomendasi Tata Laksana Terapi HIV Lini Kedua 60
Gambar 3.5	Terapi Antitrombotik (DiDomenico, et al., 2020). 70
Gambar 3.6	Terapi Antiiskemik Golongan Penyekat Beta 72
Gambar 3.7	Terapi Antiiskemik Golongan Nitrat 73
Gambar 3.8	Terapi Antiiskemik Golongan CCB 74
Gambar 3.9	Terapi Antiiskemik Golongan ACEi..... 74
Gambar 3.10	Terapi Antiiskemik Golongan Statin 75
Gambar 3.11	Klasifikasi hipertensi..... 77
Gambar 3.12	Obat-Obat Hipertensi Emergensi 78
Gambar 3.13	Terapi Syok Kardiogenik (Indonesian Journal of Cardiology, 2023)..... 80
Gambar 3.14	Reseptor dan Efek Samping Dari Agen Vasopresor dan Inotropik Pada Syok Kardiogenik 81
Gambar 3.15	Terapi Profilaksis Bleeding GIT 82
Gambar 3.16	Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2 120
Gambar 3.17	Tatalaksana Terapi Diabetes Melitus 122
Gambar 3.18	Tatalaksana Terapi HHD 218
Gambar 3.19	Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2 220
Gambar 3.20	Tatalaksana Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 222
Gambar 3.21	Tatalaksana Terapi Hiperkalemia 235
Gambar 3.22	Klasifikasi Hiponatremia 238
Gambar 3.23	Tatalaksana Terapi Hiponatremia..... 239
Gambar 3.24	Faktor Risiko Stroke Iskemik 292
Gambar 3.25	Manifestasi Klinik Stroke 294
Gambar 3.26	Tatalaksana Terapi Stroke Iskemik 295
Gambar 3.27	Kriteria Inklusi Dan Eksklusi Pemberian Alteplase Pada Pasien Stroke Iskemik Akut 296
Gambar 3.28	Tatalaksana Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 301
Gambar 3.29	Faktor Risiko Konstipasi 309
Gambar 3.30	Manifestasi Klini Konstipasi 310
Gambar 3.31	Tatalaksana Terapi Konstipasi..... 311
Gambar 3.32	Terapi PPI 313

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Tata Letak Penyimpanan Depo IGD	46
Tabel 3.2 Tata Letak Penyimpanan Depo Rawat Jalan.....	49
Tabel 3.3 Tata Letak Penyimpanan Depo Rawat Inap	52
Tabel 3.4 Tata Letak Penyimpanan Depo Logistik	56
Tabel 3.5 Klasifikasi TBC.....	57
Tabel 3.6 Dosis Kombinasi OAT Disesuaikan Berdasarkan Berat Badan Pasien	57
Tabel 3.7 Efek Samping Penggunaan OAT	58
Tabel 3.8 Data Pasien Kasus 1	83
Tabel 3.9 Perkembangan Diagnosis Kasus 1	83
Tabel 3.10 Data Klinik Kasus 1	84
Tabel 3.11 Data Laboratorium Kasus 1.....	84
Tabel 3.12 Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus 1	86
Tabel 3.13 Profil Terapi Kasus 1.....	87
Tabel 3.14 Informasi Obat Kasus 1	89
Tabel 3.15 Problem Medik N-STEMI.....	102
Tabel 3.16 Problem Medik Hipertensi Krisis.....	105
Tabel 3.17 Problem Medik Syok Kardiogenik.....	107
Tabel 3.18 Problem Medik Profilaksis Bleeding GIT	108
Tabel 3.19 Analisis DRP	109
Tabel 3.20 Konseling Obat KRS	110
Tabel 3.21 Dosis OAT Lepas Lini Pertama Untuk Pengobatan TB-SO	117
Tabel 3.22 Dosis OAT Untuk Pengobatan TB-SO Menggunakan Tablet Kombinasi Dosis Tetap (KDT)	117
Tabel 3.24 Klasifikasi Etiologi Diabetes Melitus (PERKENI, 2021).....	121
Tabel 3.24 Data Pasien Kasus 2	127
Tabel 3.25 Perkembangan Diagnosis Kasus 2	127
Tabel 3.26 Data Klinik Kasus 2	128
Tabel 3.27 Data Laboratorium Kasus 2.....	129
Tabel 3.28 Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus 2	133
Tabel 3.29 Profil Terapi Kasus 2.....	134
Tabel 3.30 Informasi Obat Kasus 2	136
Tabel 3.31 Problem Medik Tuberkulosis	145
Tabel 3.32 Problem Medik Diabetes Melitus.....	149
Tabel 3.33 Problem Medik Efusi Pleura	151
Tabel 3.34 Problem Medik Hemoptisis.....	153
Tabel 3.35 Problem Medik Stress Ulcer	156
Tabel 3.36 Analisis DRP	157
Tabel 3.37 Konseling Obat KRS	157
Tabel 3.38 Terapi ARV Lini Pertama	168
Tabel 3.39 Terapi ARV Lini Kedua	168
Tabel 3.40 Data Pasien Kasus 3	173

Tabel 3.41	Perkembangan Diagnosis Kasus 3	173
Tabel 3.42	Data Klinik Kasus 3	174
Tabel 3.43	Data Laboratorium Kasus 3.....	175
Tabel 3.44	Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus 3	176
Tabel 3.45	Profil Terapi Kasus 3.....	177
Tabel 3.46	Informasi Obat Kasus 3	179
Tabel 3.47	Problem Medik HIV	198
Tabel 3.48	Problem Medik Candidiasis	199
Tabel 3.49	Problem Medik Acute Bronchitis.....	201
Tabel 3.50	Problem Medik Dyspepsia	204
Tabel 3.51	Problem Medik Hipokalemia	205
Tabel 3.52	Problem Medik Nyeri.....	206
Tabel 3.53	Problem Medik Alergi.....	207
Tabel 3.54	Analisis DRP	207
Tabel 3.55	Konseling Obat KRS Kepada Pasien	207
Tabel 3.56	Perhitungan Prediksi Risiko AKI.....	212
Tabel 3.57	Klasifikasi AKI	212
Tabel 3.58	Klasifikasi Diabetes Melitus	221
Tabel 3.59	Klasifikasi Hiperkalemia.....	233
Tabel 3.60	Manifestasi Klinik Hiponatremia	239
Tabel 3.61	Data Pasien Kasus 4	240
Tabel 3.62	Perkembangan Diagnosis Kasus 4	240
Tabel 3.63	Data Klinik Kasus 4	241
Tabel 3.64	Data Laboratorium Kasus 4.....	242
Tabel 3.65	Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus 4	243
Tabel 3.66	Profil Terapi Kasus 4.....	244
Tabel 3.67	Informasi Obat Kasus 3	246
Tabel 3.68	Problem Medik AKI.....	268
Tabel 3.69	Problem Medik Hiperkalemia	269
Tabel 3.70	Problem Medik Hyponatremia + Hipoosmolality	272
Tabel 3.71	Problem Medik HHD	274
Tabel 3.72	Problem Medik Diabetes Melitus.....	276
Tabel 3.73	Problem Medik Skizofrenia	277
Tabel 3.74	Problem Medik Stroke Iskemik.....	278
Tabel 3.75	Problem medik nausea vomiting	281
Tabel 3.76	Problem Medik Asimptomatis	282
Tabel 3.77	Analisis DRP	283
Tabel 3.78	Konseling obat KRS kepada pasien	284
Tabel 3.79	Klasifikasi Diabetes Melitus	300
Tabel 3.80	Data Pasien Kasus 5	314
Tabel 3.81	Perkembangan Diagnosis Kasus 5	314
Tabel 3.82	Data Klinik Kasus 5	315
Tabel 3.83	Data Laboratorium Kasus 5.....	316
Tabel 3.84	Hasil Pemeriksaan Penunjang Kasus 5	319

Tabel 3.85	Profil Terapi Kasus 5.....	320
Tabel 3.86	Informasi Obat Kasus 5	322
Tabel 3.87	Problem Medik CVA Infark + Disatria.....	337
Tabel 3.88	Problem Medik Diabetes Melitus.....	341
Tabel 3.89	Problem Medik Hiperlipidemia.....	343
Tabel 3.90	Problem medik konstipasi	344
Tabel 3.91	Problem Medik Profilaksis Bleeding GIT	345
Tabel 3.92	Analisis DRP	346
Tabel 3.93	Konseling Obat KRS	346

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Brosur Penyuluhan	353
Lampiran 2	Dokumentasi Penyuluhan.....	354