

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER DI  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. MOHAMAD SOEWANDHIE  
JL. TAMBAK REJO NO. 45-47, SURABAYA  
19 MEI – 19 JULI 2025**



**DISUSUN OLEH:**

|                                               |                   |
|-----------------------------------------------|-------------------|
| <b>DWI QONITA SAFITRI, S.Farm</b>             | <b>2448724062</b> |
| <b>FELITA DELFINA, S.Farm</b>                 | <b>2448724067</b> |
| <b>FITRIANA DEWI TANJAYA, S.Farm</b>          | <b>2448724069</b> |
| <b>ILLIYYIEN SYAIDA SYI'RAA THUWA, S.Farm</b> | <b>2448724078</b> |
| <b>MARIA ADELASTRADA THABARLY, S.Farm</b>     | <b>2448724085</b> |
| <b>PATRICE FEBYANI SOEKAMTO, S.Farm</b>       | <b>2448724094</b> |
| <b>TIO MINARITATIS HUTAURUK, S.Farm</b>       | <b>2448724109</b> |
| <b>WENNY FANG WIJAYA, S.Farm</b>              | <b>2448724113</b> |

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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER  
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. MOHAMAD SOEWANDHIE  
JL. TAMBAK REJO NO. 45-47, SURABAYA  
19 MEI – 19 JULI 2025**

**DISUSUN OLEH:**

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| DWI QONITA SAFITRI, S.Farm            | 2448724062 |
| FELITA DELFINA, S.Farm                | 2448724067 |
| FITRIANA DEWI TANJAYA, S.Farm         | 2448724069 |
| ILLIYYIEN SYAIDA SY'RAA THUWA, S.Farm | 2448724078 |
| MARIA ADELASTRADA THABARLY, S.Farm    | 2448724085 |
| PATRICE FEBYANI SOEKAMTO, S.Farm      | 2448724094 |
| TIO MINARITATIS HUTAURUK, S.Farm      | 2448724109 |
| WENNY FANG WIJAYA, S.Farm             | 2448724113 |

**TELAH DI PERIKSA DAN DISETUJUI OLEH:**

**Pembimbing I,**



**apt. Linda Hanafiah, S.Farm.**  
**SIPA : 503.446/125/B/SIPA/436.7.17/2021**

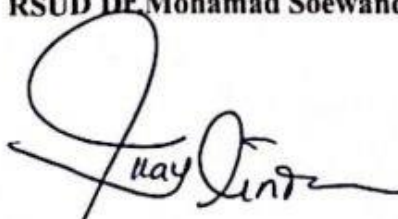
**Pembimbing II,**



**Dr. apt. Ivonne Soeliono, S.Farm.,**  
**M.Farm.Klin.**  
**NIK. 241.12.0741**

**Mengetahui,**

**Kepala Instalasi Farmasi  
RSUD Dr. Mohamad Soewandhie**



**apt. Maylinda Mayang Sari, S.Farm.**  
**SIPA : 503.446/293/B/SIPA/436.7.15/2022**

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

### LAPORAN PKPA

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

1. Nama : Dwi Qonita Safitri, S.Farm  
NRP : 2448724062
2. Nama : Felita Delfina, S.Farm  
NRP : 2448724067
3. Nama : Fitriana Dewi Tanjaya, S.Farm  
NRP : 2448724069
4. Nama : Illiyyien Syaida Syi'raa Thuwa, S.Farm  
NRP : 2448724078
5. Nama : Maria Adelastrada Thabarly, S.Farm  
NRP : 2448724085
6. Nama : Patrice Febyani Soekamto, S.Farm  
NRP : 2448724094
7. Nama : Tio Minaritis Hutauruk, S.Farm  
NRP : 2448724109
8. Nama : Wenny Fang Wijaya, S.Farm  
NRP : 2448724113

Menyetujui laporan PKPA kami:

Tempat : RSUD dr. Mohamad Soewandhie

Alamat : Jl. Tambak Rejo No. 45 – 47, Surabaya.

Waktu Pelaksanaan : 19 Mei – 19 Juli 2025

Untuk dipublikasikan atau 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, 21 Januari 2026

Yang Menyatakan,



Felita Delfina, S.Farm  
2448724067

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan anugerah-Nya, sehingga Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Mohamad Soewandhie yang dilaksanakan pada tanggal 19 Mei 2025 hingga 11 Juli 2025 dapat terlaksana dengan baik. Pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Mohamad Soewandhie 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 yang ada di rumah sakit.

Penulis menyadari bahwa laporan PKPA ini dapat diselesaikan dengan banyak pihak yang telah membantu dan memberi dukungan sehingga pada akhirnya praktek kerja profesi apoteker ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu, penyusun ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Tuhan yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker.
2. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Dr. apt. Martha Ervina.S.Si., M.Sc. selaku Dekan Fakultas Farmasi.
4. apt. Restry Sinansari, M.Farm. selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku Koordinator PKPA Rumah Sakit Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu dan mengkoordinir terlaksananya PKPA Rumah Sakit.
6. apt. Maylinda Mayang Sari, S.Farm. selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit RSUD dr. Mohamad Soewandhie dan apt. Linda Hanafiah, S.Farm. selaku pembimbing PKPA RSUD dr. Mohamad Soewandhie yang berkenan meluangkan waktu dan membagikan ilmu kepada penulis selama PKPA.
7. Dr. apt. Ivonne Soeliono, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku dosen pembimbing PKPA Rumah Sakit yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, memberikan arahan serta memotivasi mulai dari proses perencanaan awal, proses selama masa PKPA hingga ke tahap akhir penyusunan dan penyelesaian Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini.

8. Preseptor dan seluruh karyawan RSUD dr. Mohamad Soewandhie yang memberikan bantuan, bimbingan, ilmu, dan waktu kepada penulis.
9. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan dukungan moral dan material sehingga pelaksanaan PKPA dapat berjalan dengan baik.
10. Seluruh rekan apoteker periode LXV dan pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu oleh penulis.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan laporan PKPA di RSUD dr. Mohamad Soewandhie ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan saran dan kritik agar laporan PKPA ini dapat lebih disempurnakan dan dapat memberikan manfaat kedepannya.

Surabaya, 10 Januari 2026

Tim Penyusun

## DAFTAR ISI

|                                                                                                                   | Halaman |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| KATA PENGANTAR.....                                                                                               | i       |
| DAFTAR ISI .....                                                                                                  | iii     |
| DAFTAR TABEL .....                                                                                                | vi      |
| DAFTAR GAMBAR.....                                                                                                | viii    |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                                                                             | x       |
| DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG .....                                                                                | xi      |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                                                                           | 1       |
| 1.1 Latar Belakang .....                                                                                          | 1       |
| 1.2 Tujuan Praktik Kerja Profesi Apoteker.....                                                                    | 2       |
| BAB 2 TINJAUAN TENTANG RUMAH SAKIT DAN INSTALASI FARMASI .....                                                    | 4       |
| 2.1 Tinjauan tentang RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                                                             | 4       |
| 2.1.1 Sejarah RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                                                                   | 4       |
| 2.1.2 Klasifikasi RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                                                               | 5       |
| 2.1.3 Akreditasi Rumah Sakit.....                                                                                 | 6       |
| 2.2 Lokasi dan Bangunan Rumah Sakit .....                                                                         | 7       |
| 2.4.1 Lokasi Rumah Sakit.....                                                                                     | 7       |
| 2.4.2 Bangunan Rumah Sakit .....                                                                                  | 8       |
| 2.3 Struktur Organisasi dan Personalia di Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....                                      | 9       |
| 2.4.1 Pemilihan .....                                                                                             | 10      |
| 2.4.2 Perencanaan .....                                                                                           | 12      |
| 2.4.3 Pengadaan.....                                                                                              | 13      |
| 2.4.4 Penerimaan .....                                                                                            | 15      |
| 2.4.5 Penyimpanan .....                                                                                           | 16      |
| 2.4.6 Pendistribusian.....                                                                                        | 22      |
| 2.4.7 Pemusnahan .....                                                                                            | 23      |
| 2.4.8 Pelaporan .....                                                                                             | 24      |
| 2.5 Tinjauan tentang Kegiatan Pelayanan Farmasi Klinis di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                       | 25      |
| 2.5.1 Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis yang Diimplementasikan di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....              | 25      |
| 2.5.2 Implementasi Program Pengendalian Resistensi Antibiotik dan Peran IFRS di RSUD dr. Mohamad Soewandhie ..... | 41      |
| 2.5.3 Peran IFRS Dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT) di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                       | 42      |

|                                                                                                    | <b>Halaman</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN .....</b>                                                          | <b>44</b>      |
| 3.1 Pembahasan Tugas Manajerial.....                                                               | 44             |
| 3.1.1 Pengelolaan Cairan Infus, B3, Narkotika .....                                                | 44             |
| 3.1.2 Alur Permohonan Permintaan Obat ke Gudang Farmasi Kota Surabaya...                           | 45             |
| 3.1.3 Dampak Krisis Stok Obat terhadap Kualitas Pelayanan Kefarmasian .....                        | 46             |
| 3.1.4 Penyebab Krisis Obat .....                                                                   | 46             |
| 3.1.5 Cara mencegah dan mengatasi kekosongan obat .....                                            | 46             |
| 3.1.6 Komunikasi Ketersediaan Obat kepada Tenaga Kesehatan .....                                   | 47             |
| 3.1.7 Indikator Keberhasilan Pengelolaan Perbekalan Farmasi .....                                  | 47             |
| 3.1.8 Peran Sistem Informasi Manajemen dalam Perencanaan dan Pengadaan<br>Obat di Rumah Sakit..... | 48             |
| 3.2 Pembahasan Studi Kasus Kardiovaskular pada Pediatri.....                                       | 49             |
| 3.3.1 Tinjauan Hipertensi Emergensi .....                                                          | 49             |
| 3.3.2 Tinjauan AKI Faillure .....                                                                  | 51             |
| 3.3.3 Tinjauan Hiponatremia .....                                                                  | 53             |
| 3.3.4 Tinjauan Hipokalemia .....                                                                   | 54             |
| 3.3.5 Tinjauan ST Epileptikus .....                                                                | 55             |
| 3.3.6 Studi Kasus .....                                                                            | 58             |
| 3.4 Pembahasan Studi Kasus Infeksi pada Geriatri .....                                             | 75             |
| 3.4.1 Tinjauan Pneumonia .....                                                                     | 75             |
| 3.4.2 Tinjauan Geriatric Syndrome + General Weakness .....                                         | 78             |
| 3.4.3 Tinjauan Low Intake + Dehidrasi Sedang .....                                                 | 80             |
| 3.4.4 Studi Kasus .....                                                                            | 82             |
| 3.5 Pembahasan Studi Kasus Endokrin.....                                                           | 92             |
| 3.5.1 Tinjauan Diabetes Melitus Tipe 2 .....                                                       | 92             |
| 3.5.2 Tinjauan Anemia .....                                                                        | 97             |
| 3.5.3 Tinjauan Coronary Artery Disease (CAD).....                                                  | 100            |
| 3.5.4 Tinjauan Chronic Kidney Disease (CKD).....                                                   | 102            |
| 3.5.5 Studi Kasus .....                                                                            | 107            |
| 3.6 Pembahasan Studi Kasus Sistem Pernafasan .....                                                 | 113            |
| 3.6.1 Tinjauan PPOK Eksaserbasi Akut.....                                                          | 113            |
| 3.6.2 Tinjauan Infeksi sekunder .....                                                              | 117            |
| 3.6.3 Studi Kasus .....                                                                            | 119            |
| 3.8 Pembahasan Studi Kasus Sistem Saraf .....                                                      | 124            |
| 3.8.1 Tinjauan Stroke Iskemik.....                                                                 | 124            |

|                                              | <b>Halaman</b> |
|----------------------------------------------|----------------|
| 3.8.2 Tinjauan Diabetes Melitus Tipe 2 ..... | 127            |
| 3.8.3 Tinjauan Dislipidemia .....            | 132            |
| 3.8.4 Studi Kasus .....                      | 136            |
| BAB 4 CAPAIAN PEMBELAJARAN PKPA RS .....     | 144            |
| BAB 5 SARAN .....                            | 146            |
| DAFTAR PUSTAKA.....                          | 147            |
| LAMPIRAN .....                               | 151            |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                    | <b>Halaman</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Tabel 3.2</b> Data Pasien Hipertensi Emergensi .....                                                                                                            | 58             |
| <b>Tabel 3.2</b> Data Tanda Vital Pasien Hipertensi Emergensi .....                                                                                                | 59             |
| <b>Tabel 3.3</b> Data Laboratorium Pasien Hipertensi Emergensi .....                                                                                               | 60             |
| <b>Tabel 3.4</b> Profil Terapi Pasien Hipertensi Emergensi .....                                                                                                   | 61             |
| <b>Tabel 3.5</b> Informasi Obat Hipertensi Emergensi, AKI St Failure, St Epileptikus, Hiponatremia, dan Hipokalemia.....                                           | 62             |
| <b>Tabel 3.6</b> Asuhan Kefarmasian Pasien Hipertensi Emergensi, AKI St Failure, St Epileptikus, Hiponatremia, Dan Hipokalemia.....                                | 66             |
| <b>Tabel 3.7</b> Tata Laksana Terapi Antibiotik pada Pneumonia Dewasa.....                                                                                         | 77             |
| <b>Tabel 3.8</b> Etiologi dehidrasi berdasarkan klasifikasi. ....                                                                                                  | 81             |
| <b>Tabel 3.9</b> Data Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang.....                                                | 82             |
| <b>Tabel 3.10</b> Tanda-tanda Vital Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang.....                                  | 82             |
| <b>Tabel 3.11</b> Data Laboratorium Kimia Darah Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang .....                     | 83             |
| <b>Tabel 3.12</b> Data Laboratorium Hematologi Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang .....                      | 83             |
| <b>Tabel 3.27</b> Data Laboratorium Urinalisa Pasien Pneumonia + <i>Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang</i> .....                | 83             |
| <b>Tabel 3.14</b> Profil Terapi Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang .....                                     | 84             |
| <b>Tabel 3.15</b> Informasi Obat Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang .....                                    | 84             |
| <b>Tabel 3.16</b> Asuhan Kefarmasian Pasien Pneumonia + Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang.....                                 | 86             |
| <b>Tabel 3.17</b> Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Obat KRS Pasien Pneumonia + <i>Geriatric Syndrome + General Weakness + Low Intake + Dehidrasi Sedang</i> . 88 | 88             |
| <b>Tabel 3.18</b> Klasifikasi Diabetes Melitus.....                                                                                                                | 93             |
| <b>Tabel 3.19</b> Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2.....                                                                                                       | 93             |
| <b>Tabel 3.20</b> Profil Obat Antihiperglikemia Oral yang Tersedia di Indonesia.....                                                                               | 96             |
| <b>Tabel 3.21</b> Tabel Faktor Resiko CKD .....                                                                                                                    | 103            |
| <b>Tabel 3.22</b> Pemeriksaan Kadar Hb pada Pasien PGK dengan Anemia non Terapi ESA.....                                                                           | 106            |
| <b>Tabel 3.23</b> Data Pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD.....                                                                       | 107            |

|                                                                                                                                                                  | <b>Halaman</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Tabel 3.24</b> Data Tanda Vital Pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD .....                                                        | 107            |
| <b>Tabel 3.25</b> Data Laboratorium Pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD .....                                                       | 107            |
| <b>Tabel 3.26</b> Profil Terapi Pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD .....                                                           | 108            |
| <b>Tabel 3.27</b> Informasi obat pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD .....                                                          | 109            |
| <b>Tabel 3.28</b> Asuhan Kefarmasian Pasien DMT2 teregulasi + Anemia ec gastritis erosiva + CAD + CKD .....                                                      | 110            |
| <b>Tabel 3.29</b> Data Pasien PPOK Eksaserbasi Akut .....                                                                                                        | 119            |
| <b>Tabel 3.30</b> Data TTV Pasien PPOK Eksaserbasi Akut dan Infeksi sekunder.....                                                                                | 120            |
| <b>Tabel 3.31</b> Data Laboratorium Pasien PPOK Eksaserbasi Akut dan Infeksi sekunder....                                                                        | 120            |
| <b>Tabel 3.32</b> Profil Terapi Pasien PPOK Eksaserbasi Akut dan Infeksi sekunder.....                                                                           | 121            |
| <b>Tabel 3.33</b> Informasi Obat Pasien PPOK Eksaserbasi Akut dan Infeksi sekunder.....                                                                          | 121            |
| <b>Tabel 3.34</b> Asuhan Kefarmasian Pasien PPOK Eksaserbasi Akut dan Infeksi sekunder.                                                                          | 122            |
| <b>Tabel 3.35</b> Faktor Risiko Stroke Iskemik.....                                                                                                              | 125            |
| <b>Tabel 3.36</b> Klasifikasi Diabetes Melitus.....                                                                                                              | 128            |
| <b>Tabel 3.37</b> Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2.....                                                                                                     | 128            |
| <b>Tabel 3.38</b> Profil Obat Antihiperglikemia Oral yang Tersedia di Indonesia.....                                                                             | 131            |
| <b>Tabel 3.39</b> Faktor Risiko Dislipidemia.....                                                                                                                | 133            |
| <b>Tabel 3.40</b> Data Pasien Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia .....                                | 136            |
| <b>Tabel 3.41</b> Data Tanda Vital Pasien Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia .....                    | 136            |
| <b>Tabel 3.42</b> Data Laboratorium Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia .....                          | 136            |
| <b>Tabel 3.43</b> Profil Terapi Pasien Informasi Obat Pasien Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia ..... | 137            |
| <b>Tabel 3.44</b> Informasi Obat Pasien Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia .....                      | 138            |
| <b>Tabel 3.45</b> Asuhan Kefarmasian Pasien Stroke Iskemik 2nd Attack (Hemiparese), Diabetes Melitus Tipe 2 (Hiperglikemia), Dislipidemia .....                  | 139            |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                            | Halaman |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Gambar 2.1</b> Struktur organisasi instalasi farmasi di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                               | 9       |
| <b>Gambar 2.2</b> Rak Penyimpanan di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....                                                     | 18      |
| <b>Gambar 2.3</b> Penyimpanan sediaan <i>Cold Chain Product</i> (CCP) pada lemari pendingin .....                          | 18      |
| <b>Gambar 2.4</b> Penyimpanan sediaan narkotika dalam lemari 2 pintu .....                                                 | 19      |
| <b>Gambar 2.5</b> Penyimpanan sediaan <i>high alert</i> dengan pemberian <i>sticker high alert</i> dan label merah .....   | 19      |
| <b>Gambar 2.6</b> Lemari penyimpanan <i>Cold Chain Product</i> (CCP) di gudang obat RSUD dr. Mohamad Soewandhie. ....      | 20      |
| <b>Gambar 2.7</b> Gudang penyimpanan obat di unit logistik medis RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                          | 20      |
| <b>Gambar 2.8</b> Salah satu contoh alat pengecek suhu dan kelembapan di gudang obat RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....     | 20      |
| <b>Gambar 2.9</b> Kemasan dus sediaan farmasi diletakkan diatas palet .....                                                | 21      |
| <b>Gambar 2.10</b> Jarak antara barang yang diletakkan diposisi tertinggi dengan langit-langit sudah lebih dari 50 cm..... | 21      |
| <b>Gambar 2.11</b> Alat pengangkut untuk kepentingan distribusi ke berbagai ruangan RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....      | 22      |
| <b>Gambar 2.12</b> Formulir Rekonsiliasi Obat di RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                                          | 29      |
| <b>Gambar 2.13</b> Formulir Pelayanan Informasi Obat (PIO) di RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                             | 31      |
| <b>Gambar 2.14</b> Formulir Pemantauan Terapi Obat (PTO) di RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                               | 33      |
| <b>Gambar 2.15</b> Formulir Monitoring Efek Samping Obat (MESO) di RSUD dr. Mohamad Soewandhie.....                        | 37      |
| <b>Gambar 2.16</b> Penilaian kualitas penggunaan antibiotik ( <i>Gyssens Flowchart</i> ).....                              | 39      |
| <b>Gambar 2.17</b> Kegiatan Dispensing Sediaan Steril berupa Pencampuran Obat Suntik di RSUD dr. Mohamad Soewandhie .....  | 41      |
| <b>Gambar 3.1</b> Surat permohonan penyediaan obat KDT dan HBV DNA ke GFK.....                                             | 45      |
| <b>Gambar 3.2</b> Tatalaksana status epileptikus .....                                                                     | 57      |
| <b>Gambar 3.3</b> Jenis dan faktor resiko pneumonia .....                                                                  | 76      |
| <b>Gambar 3.4</b> Cara penggunaan nebulizer. ....                                                                          | 88      |
| <b>Gambar 3.5</b> Sebelas hal (the egregious eleven) penyebab hiperglikemia .....                                          | 96      |
| <b>Gambar 3.6</b> Algoritma pengobatan DM tipe 2 .....                                                                     | 97      |
| <b>Gambar 3.7</b> Ruptur plak pada pembuluh darah.....                                                                     | 101     |
| <b>Gambar 3.8</b> Tata laksana PGK .....                                                                                   | 105     |
| <b>Gambar 3.9</b> Patofisiologi PPOK.....                                                                                  | 115     |

|                                                                                          | <b>Halaman</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Gambar 3.10</b> Klasifikasi tata laksana PPOK eksaserbasi.....                        | 116            |
| <b>Gambar 3.11</b> Penggolongan obat PPOK eksaserbasi .....                              | 116            |
| <b>Gambar 3.12</b> Patofisiologi infeksi sekunder .....                                  | 118            |
| <b>Gambar 3.13</b> Tata laksana terapi infeksi sekunder.....                             | 119            |
| <b>Gambar 3.14</b> Sebelas hal (the egregious eleven) penyebab hiperglikemia .....       | 130            |
| <b>Gambar 3.15</b> Algoritma pengobatan DM tipe 2.....                                   | 131            |
| <b>Gambar 3.16</b> Klasifikasi statin berdasarkan kemampuannya untuk menurunkan K-LDL .. | 135            |
| <b>Gambar 3.17</b> Rangkuman rekomendasi terapi statin.....                              | 135            |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                              | <b>Halaman</b> |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Lampiran 1</b> Tugas Pengelompokan Obat Lasa Dan High Alert .....         | 151            |
| <b>Lampiran 2</b> Tugas PPRA .....                                           | 156            |
| <b>Lampiran 3</b> Tugas Total Parenteral Nutrition .....                     | 163            |
| <b>Lampiran 4</b> Tugas Pengelompokan Obat Sitostatika .....                 | 169            |
| <b>Lampiran 5</b> Formulir Rekonsiliasi Obat .....                           | 173            |
| <b>Lampiran 6</b> Formulir Daftar Pemakaian Obat/Bahan Untuk Operasi OK..... | 175            |
| <b>Lampiran 7</b> Promosi Kesehatan .....                                    | 177            |
| <b>Lampiran 8</b> Struktur Organisasi Rumah Sakit .....                      | 178            |

## DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

|        |                                                     |
|--------|-----------------------------------------------------|
| BMHP   | = Bahan Medis Habis Pakai                           |
| MESO   | = Monitoring Efek Samping Obat                      |
| ESO    | = Efek Samping Obat                                 |
| PIO    | = Pelayanan Informasi Obat                          |
| PTO    | = Pemantauan Terapi Obat                            |
| EPO    | = Evaluasi Penggunaan Obat                          |
| COA    | = <i>Certificate of Analysis</i>                    |
| LASA   | = Look Alike Sound <i>Alike</i>                     |
| SIMRS  | = Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit            |
| ROTD   | = Reaksi Obat yang Tidak Dikehendaki                |
| BAPB   | = Berita Acara Penerimaan Barang                    |
| SITB   | = Sistem Pengelolaan Data Penanggulangan TBC        |
| SIPNAP | = Sistem Informasi Pelaporan Narkotika Psikotropika |
| SIHA   | = Sistem Pencatatan dan Pelaporan HIV-AIDS          |
| BSC    | = <i>Biological Safety Cabinet</i>                  |
| PKOD   | = Pemantauan Kadar Obat dalam Darah                 |
| ATC    | = <i>Anatomical Therapeutic Chemical</i>            |
| WHO    | = World Health Organization                         |
| DDD    | = Defined Daily Dose                                |
| ODD    | = <i>One Daily Dose</i>                             |
| UDD    | = <i>Unit Dose Dispensing</i>                       |
| CCP    | = <i>Cold Chain Product</i>                         |
| UPF    | = Unit Pelayanan Farmasi                            |
| FIFO   | = <i>First In First Out</i>                         |
| FEFO   | = <i>First Expired First Out</i>                    |
| VVM    | = <i>Vaccine Vial Monitor</i>                       |
| MSDS   | = <i>Material Safety Data Sheet</i>                 |
| RKO    | = Rencana Kebutuhan Obat                            |
| KSM    | = Komite Staf Medik                                 |

|        |                                               |
|--------|-----------------------------------------------|
| NIE    | = Nomor Izin Edar                             |
| KFT    | = Komite Farmasi dan Terapi                   |
| IGD    | = Instalasi Gawat Darurat                     |
| CSSD   | = <i>Central Sterile Supply Department</i>    |
| KIA    | = Kesehatan Ibu dan Anak                      |
| THT-KL | = Telinga Hidung Tenggorokan-Kepala dan Leher |