



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER

RPS-10

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Praktek Kerja Profesi Apoteker Rumah	PA.III.9	Mata Kuliah Wajib	T=0	P=8	2	1/12/2023

OTORISASI/PENGESAHAN	Dosen Pengembang RPS	Koordinator RMK	Kaprodik Pendidikan Profesi Apoteker
	 Dr. apt. Bangunawati Rahajeng, M.Si	 Dr. apt. Bangunawati Rahajeng, M.Si	 Dr. apt. Ingenida Hadning, M.Sc.

Capaian Pembelajaran	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK	
	CPL2(S2)	Mampu menunjukkan sikap profesional dengan menginternalisasi norma, etika, serta memiliki nasionalisme dan jiwa kewirausahaan
	CPL3(PP1)	Mampu memecahkan permasalahan dalam pengembangan dan pengelolaan sediaan serta pelayanan kefarmasian dengan pendekatan ilmu farmasi dan Al Islam dan Kemuhammadiyah.
	CPL5(KU1)	Mampu mengimplementasi ilmu pengetahuan dan teknologi secara mandiri, inovatif, logis, kritis, sistematis dan bertanggung jawab dalam mengambil keputusan secara tepat dalam melakukan pekerjaan kefarmasian yang bermutu dan terukur
	CPL7(KK1)	Mampu mengelola diri dan kelompok, menjadi role model dan pemimpin yang bersikap asertif dalam melakukan praktik kefarmasian sesuai regulasi yang berlaku, Kode Etik Apoteker Indonesia serta prinsip Al Islam dan Kemuhammadiyah
	CPL8(KK2)	Mampu bertanggung jawab dalam mengelola, mengevaluasi dan mengambil keputusan strategis dalam pekerjaan kefarmasian dengan pendekatan berbasis bukti dalam praktek kolaborasi antarprofesi untuk mengoptimalkan keberhasilan terapi
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
	CPMK22	Mampu melakukan pengelolaan sediaan farmasi, Alat Kesehatan/Bahan Medis Habis Pakai (BMHP) di Rumah sakit (C3, P3, A3)
	CPMK23	Mampu menjelaskan proses produksi sediaan farmasi dan sterilisasi di RS (C2, A1)
	CPMK24	Mampu melakukan penerimaan, penyimpanan dan distribusi sediaan farmasi di RS (C3, P3, A3)
	CPMK25	Mampu menjelaskan manajemen support pada pengelolaan obat di rumah sakit (C2, A2)
	CPMK26	Mampu melakukan evaluasi dan pelayanan kefarmasian dalam penggunaan obat di rumah sakit (C5, A3, P3)
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	
	Sub-CPMK 22.1	Mahasiswa mampu melakukan secara terbatas pada proses seleksi, perencanaan, dan pengadaan sediaan farmasi di Rumah Sakit dibawah supervisi pembimbing di lapangan (C3, P3, A3)
	Sub-CPMK 22.2	Mahasiswa mampu menjelaskan prosedur penyusunan dan penggunaan Formularium RS, Asuransi dan Non Asuransi dalam proses pelayanan farmasi di RS (C2, A3)
Sub-CPMK 23.1	Mahasiswa mampu menjelaskan proses produksi sediaan farmasi di RS (C2,A1)	
Sub-CPMK 23.2	Mahasiswa mampu menjelaskan proses sterilisasi di RS (C2,A1)	

Sub-CPMK 24.1	Mahasiswa mampu melaksanakan penerimaan dan penyimpanan sediaan farmasi sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS (C3, A3, P3)
Sub-CPMK 24.2	Mahasiswa mampu melaksanakan proses distribusi sediaan farmasi secara terbatas sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS (C3, A3, P3)
Sub-CPMK 25.1	Mahasiswa mampu menjelaskan komponen analisis keuangan, mampu mengidentifikasi permasalahan dalam manajemen keuangan dan cara penyelesaiannya (C2, A2)
Sub-CPMK 25.2	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengidentifikasi secara teoritis mengenai struktur organisasi, Manajemen SDM pada pelayanan IFRS di rumah sakit (C2, A2)
Sub-CPMK 25.3	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengikuti perkembangan teknologi dan informasi yang digunakan dalam pelayanan farmasi di RS tempat PKPA dan dapat tugas yang berkaitan dengan manajemen data, informasi dan efektifitas kerja organisasi berbasis informasi (C2. A2)
Sub-CPMK 25.4	Mahasiswa mampu menjelaskan komponen dokumen akreditasi di Rumah Sakit (C2, A2)
Sub-CPMK 26.1	Mahasiswa mampu melaksanakan skrining resep dan dispensing obat dalam pelayanan kefarmasian di RS dibawah pengawasan pembimbing lapangan di RS (C4, A3, P3)
Sub-CPMK 26.2	Mahasiswa mampu melaksanakan praktek PIO dan Konseling kepada pasien di RS sesuai dengan teori yang telah dipelajari dan sesuai dengan arahan pembimbing lapangan di RS (C3, A3, P3)
Sub-CPMK 26.3	Mahasiswa mampu melaksanakan Dispensing sediaan steril secara terbatas dibawah arahan pembimbing lapangan di RS (C3, A3, P3)
Sub-CPMK 26.4	Mahasiswa mampu melaksanakan kegiatan rekonsiliasi obat, evaluasi penggunaan obat dan monitoring terapi dibawah arahan dan pengawasan pembimbing lapangan di RS (C5, A3, P3)

Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK

	Sub-CPMK 22.1	Sub-CPMK2 2.2	Sub-CPMK2 3.1	Sub-CPMK 23.2	Sub-CPMK2 4.1	Sub-CPMK 24.2	Sub-CPMK2 5.1	Sub-CPMK2 5.2	Sub-CPMK25 .3	Sub-CPMK25 .4	Sub-CPMK26 .1	Sub-CPMK26. 2	Sub-CPMK26. 3	Sub-CPMK26. 4
CPMK22	√	√												
CPMK23			√	√										
CPMK24					√	√								
CPMK25							√	√	√	√				
CPMK26											√	√	√	√

Deskripsi Singkat MK

PKPA di Rumah Sakit adalah kegiatan praktek kerja di Rumah Sakit oleh mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker FKIK UMY, sebagai bentuk pengenalan kompetensi Apoteker di Rumah Sakit, sehingga membantu mahasiswa mempelajari sistem regulasi, administrasi dan *Drug Management Cycle* serta aplikasi *Pharmaceutical Care* di Rumah Sakit. Rumah Sakit yang menjadi tempat PKPA adalah Rumah Sakit yang sudah memiliki kerjasama dengan Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker UMY.

Bahan Kajian: Materi Pembelajaran	1. Pelayanan Farmasi Klinik 2. Manajemen Farmasi RS 3. Farmakoterapi Kardiovaskuler 4. Farmakoterapi Ginjal 5. Farmakoterapi Endokrin 6. Farmakoterapi Gastrointestinal 7. Farmakoterapi Saraf & kejiwaan 8. Farmakoterapi Nafas 9. Farmakoterapi Tulang dan Sendi 10. Farmakoterapi Kanker 11. Manajemen operasional RS 12. Manajemen pelayanan RS 13. Handling sitostatika 14. Drug Managemen Cycle di RS						
Pustaka	<p>Utama:</p> 1. Anonim, 2016, Permenkes RI No.72/Menkes/ SK/IX/2016, tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit, Depkes RI, Jakarta. 2. Anonim, 2017, Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Standar nasional Akreditasi Rumah Sakit. Jakarta 3. Berger, B.A., 2005, <i>Communication Skills for Pharmacists</i> , Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 4. Bootman JL., Townsend RJ., Mc Ghan WF., 2005, Principle of Pharmacoeconomics, 2nd Ed, Harvey Whitney Book Company, USA 5. Cohen MR, 1999, Medication Error, American Pharmaceutical Association, Washington DC. 6. Hassan, W.E., 1986, Hospital Pharmacy, 5th Ed., Lea and Febiger, Philadelphia. 7. Quick, J.D., Rankin, J.R, Laing, R.O., O'Connor.R.W., 1997, Managing Drug Supply, second edition, Kumarin Press, West Harford, USA. 8. Santoso, B., 1999, Manajemen Obat Rumah Sakit, MMF, Yogyakarta. 9. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve						
Dosen Pengampu							
Matakuliah syarat	-						
Mg Ke- (1)	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) (2)	Penilaian Indikator Kriteria & Teknik (3) (4)		Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan Mahasiswa [Estimasi Waktu] Luring (5) Daring (6)		Materi Pembelajaran [Pustaka] (7)	Bobot Penilaian (%) (8)

	<p>Sub-CPMK22.1: Mampu melakukan secara terbatas pada proses seleksi, perencanaan, dan pengadaan sediaan farmasi di Rumah Sakit dibawah supervisi pembimbing di lapangan</p>	<p>Ketepatan melakukan secara terbatas pada proses seleksi, perencanaan, dan pengadaan sediaan farmasi di Rumah Sakit dibawah supervisi pembimbing di lapangan</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Praktek * Diskusi</p>		<p>1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 2. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve</p>	<p>7.14</p>
<p>1</p>	<p>Sub-CPMK22.2: Mampu menjelaskan prosedur penyusunan dan penggunaan Formularium RS, Asuransi dan Non Asuransi dalam proses pelayanan farmasi di RS</p>	<p>Ketepatan menjelaskan prosedur penyusunan dan penggunaan Formularium RS, Asuransi dan Non Asuransi dalam proses pelayanan farmasi di RS</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Praktek * Diskusi</p>		<p>1. Bootman JL., Townsend RJ., Mc Ghan WF., 2005, Principle of Pharmacoeconomics, 2nd Ed, Harvey Whitney Book Company, USA 2. Hassan, W.E., 1986, Hospital Pharmacy, 5th Ed., Lea and Febiger, Philadelphia. 3.Santoso, B., 1999, Manajemen Obat Rumah Sakit, MMF, Yogyakarta.</p>	<p>7.14</p>

2	Sub-CPMK23.1: Mampu menjelaskan proses produksi sediaan farmasi di RS	Ketepatan menjelaskan prinsip proses produksi sediaan farmasi di RS	Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE	* Mengamati * Diskusi		1. Malone P.M., Mosdell, K.W., Kier. K. L., Stanivich, J.F., 2001, Drug Information : A Guide for Pharmacist, McGraw Hill, New York.	7.14
	Sub-CPMK23.2: Mampu menjelaskan proses sterilisasi di RS	Ketepatan menjelaskan proses sterilisasi di RS	Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE	* Mengamati * Diskusi		1. Malone P.M., Mosdell, K.W., Kier. K. L., Stanivich, J.F., 2001, Drug Information : A Guide for Pharmacist, McGraw Hill, New York.	7.14
3	Sub-CPMK24.1: Mampu melaksanakan penerimaan dan penyimpanan sediaan farmasi sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS	Ketepatan melaksanakan penerimaan dan penyimpanan sediaan farmasi sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS	Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE	* Praktek * Diskusi		1. Quick, J.D., Rankin, J.R, Laing, R.O., O' Connor.R.W., 1997, Managing Drug Supply, second edition, Kumarin Press, West Harford, USA. 2. Santoso, B., 1999, Manajemen Obat Rumah Sakit, MMF, Yogyakarta.	7.14

	<p>Sub-CPMK24.2: Mampu melaksanakan proses distribusi sediaan farmasi secara terbatas sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS</p>	<p>Ketepatan melaksanakan proses distribusi sediaan farmasi secara terbatas sesuai dengan arahan pembimbing PKPA di RS</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Praktek * Diskusi</p>		<p>1. Quick, J.D., Rankin, J.R, Laing, R.O., O' Connor.R.W., 1997, Managing Drug Supply, second edition, Kumarin Press, West Harford, USA. 2. Santoso, B., 1999, Manajemen Obat Rumah Sakit, MMF, Yogyakarta.</p>	7.14
4	<p>Sub-CPMK25.1: Mampu menjelaskan komponen analisis keuangan, mampu mengidentifikasi permasalahan dalam manajemen keuangan dan cara penyelesaiannya</p>	<p>Ketepatan menjelaskan komponen analisis keuangan, mampu mengidentifikasi permasalahan dalam manajemen keuangan dan cara penyelesaiannya</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Praktek * Diskusi</p>		<p>1. Quick, J.D., Rankin, J.R, Laing, R.O., O' Connor.R.W., 1997, Managing Drug Supply, second edition, Kumarin Press, West Harford, USA. 2. Santoso, B., 1999, Manajemen Obat Rumah Sakit, MMF, Yogyakarta. 3. Vogenberg FR., 2001, Introduction to Applied Pharmacoeconomics, McGraw-Hill, USA.</p>	7.14
	<p>Sub-CPMK25.2: Mampu menjelaskan dan mengidentifikasi secara teoritis mengenai struktur organisasi, Manajemen SDM pada pelayanan IFRS di rumah sakit</p>	<p>Ketepatan menjelaskan dan mengidentifikasi secara teoritis mengenai struktur organisasi, Manajemen SDM pada pelayanan IFRS di rumah sakit</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Tugas * Diskusi</p>		<p>1. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve 2. Dessler, G., 1997, Human Resources Management, 7th Ed., Prentice Hall, Saddle River, New Jersey.</p>	7.14

5	<p>Sub-CPMK25.3: Mampu menjelaskan dan mengikuti perkembangan teknologi dan informasi yang digunakan dalam pelayanan farmasi di RS tempat PKPA dan dapat tugas yang berkaitan dengan manajemen data, informasi dan efektifitas kerja organisasi berbasis informasi</p>	<p>Ketepatan menjelaskan dan mengikuti perkembangan teknologi dan informasi yang digunakan dalam pelayanan farmasi di RS tempat PKPA dan dapat tugas yang berkaitan dengan manajemen data, informasi dan efektifitas kerja organisasi berbasis informasi</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Tugas * Diskusi</p>		<p>1. Burton, L.E., Smith, H.H., 1995, Public Health and Community Medicine, 2nd Ed., Williams & Wilkins, Baltimore 2. Herfindal, E.T. and Gourley, D.R., 2000, Textbook of Therapeutics Drug and Disease Management, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia. 3. Malone P.M., Mosdell, K.W., Kier. K. L., Stanivich, J.F., 2001, Drug Information : A Guide for Pharmacist, McGraw Hill, New York.</p>	7.14
	<p>Sub-CPMK25.4: Mampu menjelaskan komponen dokumen akreditasi di Rumah Sakit</p>	<p>Ketepatan menjelaskan komponen dokumen akreditasi di Rumah Sakit</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>* Diskusi</p>		<p>Anonim, 2017, Komisi Akreditasi Rumah Sakit, Standar nasional Akreditasi Rumah Sakit. Jakarta</p>	7.14

	<p>Sub-CPMK26.1: Mampu melaksanakan skrining resep dan dispensing obat dalam pelayanan kefarmasian di RS dibawah pengawasan pembimbing lapangan di RS</p>	<p>Ketepatan melaksanakan skrining resep dan dispensing obat dalam pelayanan kefarmasian di RS dibawah pengawasan pembimbing lapangan di RS</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>*Praktek *Diskusi</p>		<p>1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 2. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve</p>	<p>7.14</p>
<p>6</p>	<p>Sub-CPMK26.2: Mampu melaksanakan praktek PIO dan Konseling kepada pasien di RS sesuai dengan teori yang telah dipelajari dan sesuai dengan arahan pembimbing lapangan di RS</p>	<p>Ketepatan melaksanakan praktek PIO dan Konseling kepada pasien di RS sesuai dengan teori yang telah dipelajari dan sesuai dengan arahan pembimbing lapangan di RS</p>	<p>Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE</p>	<p>*Praktek *Diskusi</p>		<p>1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 2. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve 3. Burton, L.E., Smith, H.H., 1995, Public Health and Community Medicine, 2nd Ed., Williams & Wilkins, Baltimore</p>	<p>7.14</p>

7	Sub-CPMK26.3: Mampu melaksanakan Dispensing sediaan steril secara terbatas dibawah arahan pembimbing lapangan di RS	Ketepatan melaksanakan Dispensing sediaan steril secara terbatas dibawah arahan pembimbing lapangan di RS	Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE	*Praktek *Diskusi		1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 2. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve	7.14
8	Sub-CPMK26.4: Mampu melaksanakan kegiatan rekonsiliasi obat, evaluasi penggunaan obat dan monitoring terapi dibawah arahan dan pengawasan pembimbing lapangan di RS	Ketepatan melaksanakan kegiatan rekonsiliasi obat, evaluasi penggunaan obat dan monitoring terapi dibawah arahan dan pengawasan pembimbing lapangan di RS	Kriteria: Nilai Praktek Nilai laporan Nilai OSCE Teknik test: Penilaian performance kegiatan PKPA Pembuatan laporan Ujian OSCE	*Praktek *Diskusi		1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC. 2. WHO, 1994, Good Pharmacy Practice in Community and Hospital, Geneve 3. Hassan, W.E., 1986, Hospital Pharmacy, 5th Ed., Lea and Febiger, Philadelphia	7.14

Portofolio Penilaian dan Evaluasi Ketercapaian CPL Mahasiswa

Mg	CPL	CPMK (CLO)	Sub-CPMK (LLO)	Indikator	Bentuk Soal - Bobot (%)*		Bobot (%) Sub-CPMK	Nilai Mhs (0-100)	$\sum((\text{Nilai Mhs}) \times (\text{Bobot}\%))$	Ketercapaian CPL pd MK (%)
	CPL7	CPMK22	Sub-CPMK 22.1	II.22.1	Performance	2.856	7.14	0	0	0
					Laporan	1.428				


					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 22.2	II.22.2	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
	CPL3	CPMK23	Sub-CPMK 23.1	II.23.1	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 23.2	II.23.2	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
	CPL5	CPMK24	Sub-CPMK 24.1	II.24.1	Performance	2.856	7.14	0	0
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 24.2	II.24.2	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
	CPL2	CPMK25	Sub-CPMK 25.1	II.25.1	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 25.2	II.25.2	Performance	2.856	7.14	0	0
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 25.3	II.25.3	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 25.4	II.25.4	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
	CPL 8	CPMK26	Sub-CPMK 26.1	II.26.1	Performance	2.856	7.14	0	0
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 26.2	II.26.2	Performance	2.856	7.14		
					Laporan	1.428			
					OSCE	2.856			
			Sub-CPMK 26.3	II.26.3	Performance	2.856	7.14		

				Laporan	1.428				
				OSCE	2.856				
		Sub-CPMK 26.4	II.26.4	Performance	2.856	7.14			
				Laporan	1.428				
				OSCE	2.856				
Total bobot (%)					99.96	99.96			
Nilai akhir mahasiswa ($\sum(\text{Nilai Mhs}) \times (\text{Bobot}\%)$)								0	0

Penilaian Ketercapaian CPL pada MK Blok 2 Farmasi Klinik

No	CPL pada MK Blok 2 Farmasi Klinik	Nilai capaian (0-100)	Ketercapaian CPL pada MK (%)
1	CPL2: Mampu menunjukkan sikap profesional dengan menginternalisasi norma, etika, serta memiliki nasionalisme dan jiwa kewirausahaan.	0	28.56
2	CPL3: Mampu memecahkan permasalahan dalam pengembangan dan pengelolaan sediaan serta pelayanan kefarmasian dengan pendekatan ilmu farmasi dan Al Islam dan Kemuhammadiyah.		14.28
3	CPL5: Mampu mengimplementasi ilmu pengetahuan dan teknologi secara mandiri, inovatif, logis, kritis, sistematis dan bertanggung jawab dalam mengambil keputusan secara tepat dalam melakukan pekerjaan kefarmasian yang bermutu dan terukur	0	14.28
4	CPL7: Mampu mengelola diri dan kelompok, menjadi role model dan pemimpin yang bersikap asertif dalam melakukan praktik kefarmasian sesuai regulasi yang berlaku, Kode Etik Apoteker Indonesia serta prinsip Al Islam dan Kemuhammadiyah.		14.28

5	CPL8: Mampu bertanggung jawab dalam mengelola, mengevaluasi dan mengambil keputusan strategis dalam pekerjaan kefarmasian dengan pendekatan berbasis bukti dalam praktek kolaborasi antarprofesi untuk mengoptimalkan keberhasilan terapi.		28.56
---	---	--	-------

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA				
	FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN				
	PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	PKPA RS				
KODE	PA.III.9	sks	8	SEMESTER	2
DOSEN PENGAMPU	apt. Nurul Maziyyah, M.Sc.				
BENTUK TUGAS					
<i>Laporan akhir PKPA</i>					
JUDUL TUGAS					
Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit					
CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH					
Mampu melakukan pengelolaan sediaan farmasi, Alat Kesehatan/Bahan Medis Habis Pakai (BMHP) di Rumah sakit					
Mampu menjelaskan proses produksi sediaan farmasi dan sterilisasi di RS (C2, A1)					
Mampu melakukan penerimaan, penyimpanan dan distribusi sediaan farmasi di RS (C3, P3, A3)					
Mampu menjelaskan manajemen support pada pengelolaan obat di rumah sakit (C2, A2)					
Mampu melakukan evaluasi dan pelayanan kefarmasian dalam penggunaan obat di rumah sakit (C5, A3, P3)					
DESKRIPSI TUGAS					
Tugas ini bertujuan agar mahasiswa mampu menganalisis, mempresentasikan dan membuat resume tentang apa yang mereka dapatkan selama melakukan praktek kerja profesi apoteker					
METODE Pengerjaan Tugas					

1. Setiap kelompok mahasiswa membuat satu laporan.
2. Laporan memuat resume kegiatan.
3. Laporan memuat tugas penyelesaian kasus di rumah sakit.
4. Laporan memuat dokumentasi kegiatan
5. Laporan memuat refleksi diri mahasiswa.
6. Laporan disahkan rumah sakit dan dinilai oleh Dosen

BENTUK DAN FORMAT LUARAN

a. Obyek Garapan: Kegiatan praktek profesi apoteker di Rumah Sakit.

b. Bentuk Luaran: laporan praktek kerja

INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN

a. Penilaian *hardskill* (bobot 50%)

Kesesuaian konten laporan.

b. Penilaian *softskill* (bobot 50%)

Melakukan diskusi dengan Dosen dan perseptor.

e. Bobot penilaian 20% dari keseluruhan penilaian mata kuliah ini.

JADWAL PELAKSANAAN

Penjelasan tugas	
Penyusunan tugas	
Presentasi tugas	
Pengumpulan luaran tugas	

LAIN-LAIN

Bobot penilaian tugas ini adalah 20Laporan % dari 100% penilaian mata kuliah ini.

Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara kelompok.

DAFTAR RUJUKAN

1. Berger, B.A., 2005, Communication Skills for Pharmacists, Building Relationship, Improving Patient Care, 2nd Edition, American Pharmacists Association, Washington DC.
2. Stockley I.H, 2005, Stockley's Drug Interaction, 7th Ed, Pharmaceutical Press,the Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, London.
3. Dipiro J.T, Talbert R.L, Yee G.C, Matzke G.R, Wells B.G, Posey L.M, 2008, Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach, 7th ed, McGraw-Hill, Medical Publishing Division, New York.
4. Koda-Kimble M.A., Young L.Y., Kradjan W.A., Guglielmo B.J., 2008, Applied Therapeutics : The Clinical Use of Drugs, 8th ed, Lippincott Williams and Wilkin, Philadelphia.
5. Lacy CF, Armstrong LL, Goldman MP, Lance LL, 2006, Drug Information Handbook, 14th Ed, Lexi-comp, Ohio, USA.
6. Taketomo C.K., Hodding J.H., Kraus D.M., 2009, Pediatric Dosage Handbook, 16th Ed, American Pharmacists Association, Lexi-comp, Ohio, USA.