



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

| MATA KULIAH (MK) | KODE | Rumpun MK | BOBOT (skt) | SEMESTER | Tgl Penyusunan |
|---|--|----------------------------|------------------|----------|----------------------------|
| FARMASI KOMUNITAS | FAB 1719 | Mata Kuliah Wajib | K : 4.5 P: 0.5 | 1 | 1 Juli 2022 |
| OTORISASI / PENGESAHAN | Dosen Pengembangan RPS | Koordinator RMK | | | Ketua Program Studi |
| | Dr. apt. MT Ghozali, M.Sc. | Dr. apt. MT Ghozali, M.Sc. | | | Dr. apt. Hari Widada, M.Sc |
| Capaian Pembelajaran | | | | | |
| CPL-PRODI yang dibebankan pada MK | | | | | |
| CPL1 | Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika islam | | | | |
| CPL4 | Mampu menguasai teori, metode, aplikasi ilmu farmakoterapi, pharmaceutical care, pharmacy practice, serta prinsip pharmaceutical calculation, epidemiologi, pengobatan berbasis bukti dan farmakoekonomi | | | | |
| CPL5 | Mampu menguasai teori, metode, aplikasi ilmu manajemen farmasi, sosio-farmasi, hukum dan etik farmasi, teknik komunikasi, teknologi informasi dan kesehatan masyarakat serta prinsip dasar keselamatan kerja | | | | |
| CPL8 | Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat menggunakan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan keberhasilan terapi serta berkontribusi pada perkembangan ilmu kefarmasian | | | | |
| CPL9 | Mampu mengelola dan mengevaluasi pembelajaran diri sendiri maupun kelompok sebagai upaya meningkatkan kemampuan yang mendukung praktik kefarmasian dibawah supervisi apoteker | | | | |
| CPL10 | Memiliki karakteristik kepemimpinan dan mampu berkomunikasi serta berkolaborasi secara interpersonal dan interprofessional terkait praktik kefarmasian | | | | |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK) | | | | | |
| CPMK 20.1 | tanggung jawab, dan amanah sebagai apoteker muslim di komunitas (C2, A1) | | | | |
| CPMK 20.2 | Mampu memahami permasalahan terkait kesehatan masyarakat dan regulasi kefarmasian (C2, A1) | | | | |
| CPMK 20.3 | Mampu memahami permasalahan terkait pendirian dan pengembangan apotek (C4, P2, A4) | | | | |

| | |
|---|--|
| CPMK 20.4 | Mampu memahami permasalahan terkait pengelolaan perbekalan farmasi di apotek (C4, P1, A4) |
| CPMK 20.5 | Mampu memahami peran apoteker dalam promosi kesehatan masyarakat (C2, A1) |
| CPMIK 20.6 | Mampu memahami permasalahan terkait pelayanan perbekalan farmasi di apotek (C2, A1) |
| CPMK 20.7 | Mampu mengidentifikasi dan menganalisis permasalahan terkait pendirian apotek dan pelayanan kefarmasian di komunitas (C2, A1) |
| CPMIK 20.8 | Mampu melakukan praktik pengelolaan keuangan dan penggunaan SIM apotek |
| CPMIK 20.9 | Mampu melakukan pemilihan obat untuk swamedikasi dan melakukan pendokumentasian dalam PMR (Patient Medical Record) apotek (C4, P2, A4) |
| CPMK 20.10 | Mampu melakukan analisis permasalahan dan membuat laporan refleksi untuk study lapangan / observasi tentang pelayanan kefarmasian di apotek (C4, P1, A4) |
| Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK) | |
| CPMK 20.1 | |
| SubCPMK 20.1.1 | Mahasiswa mampu memahami peran, tanggung jawab, dan amanah sebagai apoteker muslim di komunitas (C2, A1) |
| CPMK 20.2 | |
| SubCPMK 20.2.1 | Mahasiswa mampu memahami berbagai regulasi terkait praktik kefarmasian di komunitas dan ruang lingkup farmasi komunitas (C2, A1) |
| CPMK 20.3 | |
| SubCPMK 20.3.1 | Mahasiswa mampu memahami peraturan terkait pendirian apotek (C2, A1) |
| SubCPMK 20.3.2 | Mahasiswa mampu melakukan analisis permasalahan terkait studi kelayakan pendirian apotek (C4, A4) |
| SubCPMK 20.3.3 | Mahasiswa mampu memahami strategi pengembangan apotek (C2, A1) |
| SubCPMK 20.3.4 | Mahasiswa mampu memahami penjaminan mutu di apotek (C2, A1) |
| CPMK 20.4 | |
| SubCPMK 20.4.1 | Mahasiswa mampu memahami pengelolaan perbekalan farmasi di apotek (C2, A1) |
| SubCPMK 20.4.2 | Mahasiswa mampu memahami manajemen keuangan di apotek (C2, A1) |
| SubCPMK 20.4.3 | Mahasiswa mampu memahami aspek pengendalian di apotek (C2, A1) |
| CPMK 20.5 | |
| SubCPMK 20.5.1 | Mahasiswa mampu memahami permasalahan terkait kesehatan masyarakat dan peran apoteker dalam promosi kesehatan |
| SubCPMK 20.5.2 | Mahasiswa mampu memahami penyusunan program promosi kesehatan masyarakat (C2, A1) |
| CPMK 20.6 | |
| SubCPMK 20.6.1 | Mahasiswa mampu memahami pelayanan perbekalan farmasi di apotek (C2, A1) |
| SubCPMK 20.6.2 | Mahasiswa mampu memahami pelayanan informasi obat, konseling, dan homecare (C2, A1) |
| SubCPMK 20.6.3 | Mahasiswa mampu memahami pelayanan swamedikasi di apotek (C2, A1) |
| CPMIK 20.7 | |
| SubCPMIK 20.7.1 | Mahasiswa mampu menganalisis dan menjelaskan permasalahan terkait studi kelayakan pendirian apotek (C4, A4) |
| SubCPMIK 20.7.2 | Mahasiswa mampu menganalisis dan menjelaskan permasalahan terkait strategi pengembangan apotek (termasuk program promkes) (C4, A4) |

| |
|---|
| BK 207 Regulasi Farmasi Komunitas |
| BK 217 Sumpah Profesi Dalam Islam |
| BK 218 Fiqih Jenazah |
| BK 171 Komunikasi Swamedikasi OWA |
| <p>Pustaka</p> <p>1. Aditama, T. 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta</p> <p>2. Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya</p> <p>3. Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No.23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28.</p> <p>4. Anonim, 2004, Standar Pelayanan Farmasi Di Rumah Sakit, Kepmenkes RI No.1197/MENKES/ SK/ X/ 2004.</p> <p>5. Anonim, 2006, Pedoman Pelayanan Informasi Obat Di Rumah Sakit, Dirjen Pelayanan Kefarmasian Dan Alat Kesehatan Depkes RI 2006.</p> <p>6. Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta.</p> <p>7. Anief , M., 2000, Manajemen Pemasaran di Bidang Farmasi, Cetakan I, 81-82, Gadjah Mada University Press, Jogjakarta.</p> <p>8. Lewis, KR., Lasack, LN., Lambert, LB.,Connor, ES., Patient Counseling a Focus on Maintenance Therapy. ASHP Continuing Education System, 1997; 1097-2082</p> <p>9. Notoatmodjo, S., 2002. Metodologi Penelitian Kesehatan. 10-15, Jakarta. Rineka Cipta.</p> <p>10. Notoatmodjo, S., 2003. Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta.</p> <p>11. Nawawi, H., 1991, Metode Penelitian Bidang Sosial, Cetakan I, 63-64, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta, 63-64.</p> <p>12. Pohan, I, 2007, Jaminan Mutu layanan Kesehatan, 13-15, 143-150, EGC, Jakarta.</p> <p>13. Santoso, B., 1997 .Modul 1: Kursus Pelayanan Informasi Obat dan Pengobatan Pusat Studi Farmakologi Klinik dan Kebijakan Obat, UGM, Jogjakarta.</p> <p>14. Smet, B., 1994, Psikologi Kesehatan , 234, PT Grasindo Anggota IKAPI, Jakarta.</p> <p>15. Soesilo, S., 1995, Perkembangan dan Pelaksanaan Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta</p> <p>16. Umar, M., 2005 , Manajemen Apotik Praktis , 65, 67-69, CV Ar-Rahman; Solo.</p> <p>17. Ghozali, M. T., Latifah, D. N., & Darayani, A. (2021). Analysis of Drug Supply Management of the Pharmacy Warehouse of Prof. Dr. Soerojo Mental Health Hospital, Magelang, Indonesia.</p> <p>18. Widayati, S., dan Zairina, N., 1996, Peran Farmasis Dalam Pelayanan Informasi Obat Untuk Psasien Melalui Konseling, Prosiding Kongres Ilmiah XI ISFI 3-6 juli 1996 Jawa Tengah.</p> <p>19. Widayati, Aris. 2021.Pengetahuan, Persepsi, Dan Kewaspadaan Terkait Covid 19 Di Masa Pandemi SARS-COV2 Di Kalangan Masyarakat D.I. Yogyakarta: Sebuah Survei Online (Tema Khusus Covid-19). Yogykarta : UMY</p> <p>20. Ghozali, Muhammad Thesa. 2023. The Effectiveness of Digital Health Based Patient Education on Improving the Quality of Life of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus</p> <p>21. Ghozali, Muhammad Thesa. 2023. Development of a Smart Pill Box Based on Mobile Health (mHealth) App to Support Self-management in Patients with Type 2 Diabetes</p> <p>22. Octavia, Mega. 2022. Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Sikap dan Perilaku Mengenai Produk Farmasi Halal pada Apoteker di Apotek Kota Yogyakarta</p> |

| | |
|-----------------------|--|
| | <p>23. Hadning, Ingenida. 2021. Analisis Dampak Finansial Pandemi COVID-19 Pada Tenaga Kesehatan: Studi Kasus Pada Apoteker Komunitas</p> <p>24. Maziyyah, Nurul. 2023. Implementasi Praktek Refleksi dalam Pendidikan Farmasi: Studi Review Sistematik</p> <p>25. Utami, Pinasti. 2021. Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Terapi Maag Pada Masyarakat Indonesia</p> |
| Dosen Pengampu | Dr. apt. MT Ghozali, M.Sc., Dr. apt. Bangunawati R, M.Sc., apt. Pramitha END, M.Sc., apt. Pinasti Utami, M.Sc., Dr. apt. Hari Widada, M.Sc., apt. Nurul Maziyyah, M.Sc., Dr. apt. Sri Tasminatun, M.Sc., Dr. apt. Ingenida Hadning, M.Sc., |

| Mg Ke- | Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) | Penilaian | | Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan Mahasiswa; [Estimasi Waktu] | | Materi Pembelajaran [Pustaka] | Bobot Penilaian (%) |
|--------|--|---|-------------------|---|--|---|---------------------|
| | | Indikator | Kriteria & Teknik | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | Luring (5) | Daring (6) | 7 | 8 |
| 1 | SubCPMK 20.1.1: mampu memahami ruang lingkup farmasi komunitas dan peraturan terkait pendirian apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan ruang lingkup farmasi komunitas (apotek) dan aturan-aturan terkait pendirian apotek | MCQ | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta. | 1.38 |
| | SubCPMK 20.1.2: mampu memahami strategi pengembangan apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan strategi pengembangan apotek. | | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta. | 1.38 |
| | SubCPMK 20.1.3: Mahasiswa mampu memahami penjaminan mutu di apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan perancangan penjaminan mutu dan indikator mutu pengelolaan dan pelayanan di apotek. | | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta. | 1.38 |
| | SubCPMK 20.1.4: mampu memahami pelayanan sediaan farmasi di apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan konsep pelayanan resep, OWA, obat bebas, obat bebas terbatas, obat generik | MCQ | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | - Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta. - Utami, Pinasti. 2021. Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Terapi Maag Pada Masyarakat Indonesia | 8.28 |
| | | Ketepatan dalam menjelaskan pelayanan informasi obat, konseling dan homecare | | | | | |
| | | Ketepatan dalam menjelaskan kasus swamedikasi di apotek | | | | | |
| | | Ketepatan dalam menjelaskan pengelolaan sediaan farmasi: perencanaan, pengadaan, penyimpanan | | | | | |
| | SubCPMK 20.2.1: mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi di apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan pengelolaan resep, narkotika, psikotropika dan obat rusak/kadaluarsa | MCQ | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | Anief , M., 2001, Manajemen Farmasi , Cetakan III, 3-4, 45-46, 117-118, Gadjah Mada University Press , Jogjakarta. | 4.14 |
| | SubCPMK 20.2.2: mampu memahami manajemen keuangan di apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan penetapan harga jual di apotek | | | | | |
| | Ketepatan dalam menjelaskan perpajakan yang berlaku di apotek | | | | | | |
| | Ketepatan dalam menjelaskan manajemen keuangan di apotek | | | | | | |
| | SubCPMK 20.2.3: mampu memahami pengendalian di apotek (C2, A1) | Ketepatan dalam menjelaskan pengendalian sediaan farmasi, pelayanan, harga, uang | MCQ | kuliah dan diskusi [2x50'] | My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750 | Anonim, 2006, Pedoman Pelayanan Informasi Obat Di Rumah Sakit, Dirjen Pelayanan Kefarmasian Dan Alat Kesehatan Depkes RI 2006. | 1.38 |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|------|
| 2 | <p>SubCPMK 20.4.1: mampu melakukan analisis permasalahan terkait studi kelayakan pendirian apotek (C4, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik penyusunan studi kelayakan pendirian apotek</p> | <p>Tutorial : nilai kegiatan dan minikuis tutorial [2x2x50']</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> | <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta.</p> <p>* Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya.</p> <p>*Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28.</p> | 7.5 |
| | <p>SubCPMK 20.4.5: mampu melakukan analisis pengelolaan keuangan di apotek (C4, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik pengelolaan keuangan (neraca laba rugi, cash flow)</p> | <p>praktikum : nilai pretest, nilai laporan, nilai kegiatan, nilai diskusi dan responsi</p> | <p>Praktikum [4x60']</p> | <p>link Myklass, video pendahuluan [1x50']</p> <p>-Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta.</p> <p>-Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya.</p> <p>-Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28.</p> <p>-Hadning, Ingenida. 2021. Analisis Dampak Finansial Pandemi COVID-19 Pada Tenaga Kesehatan: Studi Kasus Pada Apoteker Komunitas</p> | 5 |
| | <p>SubCPMK 20.3.1 mampu memahami kebijakan dan isu terkini terkait obat publik (C2, A1)</p> | <p>Ketepatan dalam memahami kebijakan dan isu terkini obat publik</p> | <p>MCQ</p> | <p>kuliah dan diskusi [2x50']</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> <p>Soesilo, S., 1995, Perkembangan dan Pelaksanaan Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta</p> | 1.38 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|--|---|
| 3 | <p>SubCPMK 20.3.2 mampu memahami peran apoteker dalam kesehatan masyarakat (C2, A1)</p> <p>SubCPMK 20.3.3 mampu memahami peran apoteker muslim di komunitas (C2, A1)</p> <p>SubCPMK 20.4.2: mampu melakukan analisis permasalahan terkait strategi pengembangan apotek (C4, A4)</p> <p>SubCPMK 20.4.6: mampu mempraktekkan terkait penggunaan SIM apotek (C2, P1, A2)</p> | <p>Ketepatan dalam memahami penyusunan program ilmu kesehatan masyarakat</p> <p>Ketepatan dalam memahami konsep kesehatan masyarakat dan kompetensi apoteker dalam kesehatan masyarakat</p> <p>Ketepatan dalam memahami sumpah apoteker dalam perspektif islam</p> <p>Ketepatan dalam memahami bimbingan pasien sakit berat / sakaratul maut dan perawatan jenazah</p> <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktek strategi pengembangan apotek</p> <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktek penggunaan SIM apotek</p> | <p>MCQ</p> <p>MCQ</p> <p>MCQ</p> <p>MCQ</p> <p>MCQ</p> | <p>kuliah dan diskusi [2x50']</p> <p>kuliah dan diskusi [2x50']</p> <p>kuliah dan diskusi [2x50']</p> <p>Tutorial : nilai kegiatan dan minikuis</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> | <p>Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Widayati, Aris. 2021. Pengetahuan, Persepsi, Dan Kewaspadaan Terkait Covid 19 Di Masa Pandemi SARS-COV2 Di Kalangan Masyarakat D.I. Yogyakarta: Sebuah Survei Online (Tema Khusus Covid-19). - Ghozali, Muhammad Thesa. 2023. The Effectiveness of Digital Health Based Patient Education on Improving the Quality of Life of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus - Ghozali, Muhammad Thesa. 2023. Development of a Smart Pill Box Based on Mobile Health (mHealth) App to Support Self-management in Patients with Type 2 Diabetes - Octavia, Mega. 2022. Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Sikap dan Perilaku Mengenai Produk Farmasi <p>Yogyakarta : UMY"</p> <p>Soesilo, S., 1995, Perkembangan dan Pelaksanaan Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta</p> <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta.</p> <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta.</p> | <p>2.76</p> <p>1.38</p> <p>7.5</p> <p>5</p> |
| | <p>SubCPMK 20.3.4: mampu memahami berbagai regulasi terkait kefarmasian (C2, A1)</p> | <p>Ketepatan dalam memahami peraturan perundungan tentang KONAS dan KONTRANAS</p> <p>Ketepatan dalam memahami peraturan perundungan tentang distribusi obat</p> <p>Ketepatan dalam memahami regulasi kefarmasian terkini</p> <p>Ketepatan dalam memahami standar pelayanan kefarmasian di Puskesmas</p> <p>Ketepatan dalam memahami peraturan perundungan tentang apotek dan standar pelayanan kefarmasian di apotek</p> | <p>MCQ + Tugas</p> | <p>kuliah dan diskusi [2x50']</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> | <p>Soesilo, S., 1995, Perkembangan dan Pelaksanaan Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta</p> | <p>16.04</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------|--|---|------|
| 4 | <p>SubCPMK 20.4.3 mampu melakukan analisis permasalahan terkait manajemen keuangan di apotek (C4, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik studi kasus manajemen keuangan di apotek</p> | <p>Tutorial : nilai kegiatan dan minikuis</p> | <p>tutorial [2x2x50']</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> | <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta. * Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya. * Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28.</p> | 7.5 |
| | <p>SubCPMK 20.4.3 mampu melakukan analisis, mengkomunikasikan dan menyusun PMR terkait pemilihan obat swamedikasi (C4, P2, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik pemilihan obat bebas dan pencatatan patient medication record</p> | <p>praktikum : nilai pretest, nilai laporan, nilai kegiatan, nilai diskusi dan responsi</p> | <p>Praktikum [4x60']</p> | <p>link Myklass, video pendahuluan [1x50']</p> | <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta. * Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya. * Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28.</p> | 5 |
| 5 | <p>SubCPMK 20.4.4 mampu melakukan analisis permasalahan terkait swamedikasi diare (C4, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik swamedikasi diare</p> | <p>Tutorial : nilai kegiatan dan minikuis</p> | <p>tutorial [2x2x50']</p> | <p>My-klass e learning https://myklass-fkik.umy.ac.id/course/view.php?id=1750</p> | <p>* Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta. * Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya.</p> | 12.5 |
| | <p>SubCPMK 20.4.7 mampu melakukan analisis, mengkomunikasikan dan menyusun PMR terkait pemilihan obat swamedikasi (C4, P2, A4)</p> | <p>Ketepatan dalam menganalisa dan praktik pemilihan obat bebas dan pencatatan patient medication record</p> | <p>Refleksi kasus Ephe</p> | <p>Praktikum [4x60']</p> | <p>link Myklass, video pendahuluan [1x50']</p> | <p>- Aditama, T, 2006, Manajemen Administrasi Rumah Sakit, 3-4, 9, UI, Press, Jakarta. Anonim, 1988, Panduan Pelayanan Informasi Obat, PT Kimia Farma , Jakarta. - Anonim, 1990, Pedoman Pengelolaan Dan Pelayanan Farmasi Rumah Sakit Yang Baik, 10-11, 97-99, Instalasi Farmasi Rumah Sakit Dr. Soetomo, Surabaya. - Anonim, 1993, Undang-undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan. Dexa Medica, 6, 1-22-28. - Maziyyah, Nurul. 2023. Implementasi Praktek Refleksi dalam Pendidikan Farmasi: Studi Review Sistematis</p> | 5 |

| Mg | CPL | CPMK (CLO) | Sub-CPMK (LLO) | Indikator | Bentuk Soal | Bobot (%) | Bobot (%) Sub-CPMK | Nilai Mhs (0-100) | $\sum((\text{Nilai Mhs}) \times (\text{Bobot}\%))^*$ | Ketercapain CPL pada MK (%) |
|-------|-----------|----------------|-------------------|------------|--------------------|-----------|-----------------------|----------------------|--|--------------------------------|
| | CPL1 | CPMK 20.1 | SubCPMK 20.1.1 | I-20.1.1.1 | MCQ | 1.9 | 1.9 | | | |
| CPL5 | CPMK 20.2 | SubCPMK 20.2.1 | I-20.2.1.1 | MCQ | | 1.9 | 9.5 | | | |
| | | | I-20.2.1.2 | MCQ | | 1.9 | | | | |
| | | | I-20.2.1.3 | MCQ | | 1.9 | | | | |
| | | | I-20.2.1.4 | MCQ | | 1.9 | | | | |
| | | | I-20.2.1.5 | MCQ | | 1.9 | | | | |
| | CPMK 20.3 | SubCPMK 20.3.1 | I-20.3.1.1 | MCQ | | 3.8 | 3.8 | | | |
| | | SubCPMK 20.3.2 | I-20.3.2.1 | Tugas | | 3.3 | 3.3 | | | |
| | | SubCPMK 20.3.3 | I-20.3.3.1 | MCQ | | 3.8 | 3.8 | | | |
| | | SubCPMK 20.3.4 | I-20.3.4.1 | MCQ | | 1.9 | 1.9 | | | |
| | CPMK 20.4 | SubCPMK 20.4.1 | I-20.4.1.1 | MCQ | | 3.8 | 3.8 | | | |
| | | SubCPMK 20.4.2 | I-20.4.2.1 | MCQ | | 1.9 | 8.6 | | | |
| | | | I-20.4.2.2 | Tugas | | 3.3 | | | | |
| | | | I-20.4.2.3 | Tugas | | 3.3 | | | | |
| | | SubCPMK 20.4.3 | I-20.4.3.1 | MCQ | | 1.9 | 1.9 | | | |
| | CPMK 20.5 | SubCPMK 20.5.1 | I-20.5.1.1 | MCQ | | 1.9 | 3.8 | | | |
| | | SubCPMK 20.5.2 | I-20.5.2.1 | MCQ | | 1.9 | | | | |
| | CPL 4 | CPMK 20.6 | SubCPMK 20.6.1 | I-20.6.1.1 | MCQ | 1.9 | 7.6 | | | |
| | | | SubCPMK 20.6.2 | I-20.6.2.1 | MCQ | 1.9 | | | | |
| | | | SubCPMK 20.6.3 | I-20.6.3.1 | MCQ | 3.8 | | | | |
| | CPL 8 | CPMK 20.7 | SubCPMK 20.7.1 | I-20.7.1.1 | Kegiatan, Minikuis | 7.5 | 7.5 | | | |
| | | | SubCPMK 20.7.2 | I-20.7.2.1 | Kegiatan, Minikuis | 7.5 | 7.5 | | | |
| | | | SubCPMK 20.7.3 | I-20.7.3.1 | Kegiatan, Minikuis | 7.5 | 7.5 | | | |
| | | | SubCPMK 20.7.4 | I-20.7.4.1 | Kegiatan, Minikuis | 7.5 | 7.5 | | | |
| | CPL 9 | CPMK 20.8 | SubCPMK 20.8.1 | I-20.8.1.1 | OSCE | 5.0 | 5.0 | | | |
| | | | SubCPMK 20.8.2 | I-20.8.2.1 | OSCE | 5.0 | 5.0 | | | |
| | | | SubCPMK 20.8.3 | I-20.8.3.1 | Kegiatan, Laporan | 5.0 | 5.0 | | | |
| CPL10 | CPMK 20.9 | SubCPMK 20.9.1 | I-20.9.1.1 | OSCE | | 5.0 | 5.0 | | | |
| | | | | | | 100 | 100 | | | |

| No | CPL pada MK-BLOK 1 | Nilai Capaian (0-100) | Ketercapaian CPL pada MK (%) |
|-------|--|-----------------------|------------------------------|
| CPL1 | Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika islam | | |
| CPL4 | Mampu menguasai teori, metode, aplikasi ilmu farmakoterapi, pharmaceutical care, pharmacy practice, serta prinsip pharmaceutical calculation, epidemiologi, pengobatan berbasis bukti dan farmakoekonomi | | |
| CPL5 | Mampu menguasai teori, metode, aplikasi ilmu manajemen farmasi, sosio-farmasi, hukum dan etik farmasi, teknik komunikasi, teknologi informasi dan kesehatan masyarakat serta prinsip dasar keselamatan kerja | | |
| CPL8 | Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat menggunakan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan keberhasilan terapi serta berkontribusi pada perkembangan ilmu kefarmasian | | |
| CPL9 | Mampu mengelola dan mengevaluasi pembelajaran diri sendiri maupun kelompok sebagai upaya meningkatkan kemampuan yang mendukung praktik kefarmasian dibawah supervisi apoteker | | |
| CPL10 | Memiliki karakteristik kepemimpinan dan mampu berkomunikasi serta berkolaborasi secara interpersonal dan interprofessional terkait praktik kefarmasian | | |



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI

RENCANA TUGAS MAHASISWA

| | |
|--|-------------------------------|
| MATA KULIAH | Farmasi Komunitas |
| KODE | FAB 1719 SKS: 5 SEMESTER: 7 |
| DOSEN PENGAMPU | Dr. apt. MT. Ghozali, M.Sc |
| BENTUK TUGAS | |
| Penyusunan studi kelayakan Apotek | |
| JUDUL TUGAS | |
| Rencana Pendirian Apotek Baru | |
| SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH | |
| Sub CPMK 20.3.2 : Mahasiswa mampu melakukan analisis permasalahan terkait studi kelayakan pendirian apotek | |
| DESKRIPSI TUGAS | |
| Studi kelayakan apotek merupakan sebuah tugas yang bertujuan untuk mengevaluasi dan menganalisis kemungkinan keberhasilan suatu proyek pendirian atau pengembangan apotek. Dalam konteks ini, tujuan utama dari studi kelayakan adalah untuk memastikan bahwa pendirian atau pengembangan apotek dapat dilaksanakan secara ekonomis, teknis, serta dapat memberikan manfaat sosial dan kesehatan yang signifikan. Maka pada tugas kali ini, mahasiswa diharapkan dapat menyusun proposal studi kelayakan berdasarkan observasi yang dilakukan secara nyata dilapangan. Sehingga diharapkan pada tugas ini mahasiswa dapat memperoleh pengalaman dalam mempersiapkan pendirian Apotek secara mandiri. | |
| METODE PENGERJAAN TUGAS | |
| Masa penggerjaan tugas ini adalah 2 minggu yang dikerjakan secara berkelompok. Penetapan lokasi, luas bangunan, kebutuhan fasilitas dan harga dilakukan secara riil melalui observasi lapangan secara kelompok. Hasil studi kelayakan kemudian dipresentasikan pada minggu ke 5 pelaksanaan blok yang dihadiri oleh seluruh mahasiswa dan dosen terkait. | |
| BENTUK DAN FORMAT LUARAN | |
| 1) Obyek Garapan : Proposal studi kelayakan pembangunan Apotek baru berdasarkan lokasi dan perhitungan nyata melalui proses observasi bersama kelompok yang telah ditetapkan | |
| 2) Batasan yang harus dikerjakan: Kelompok mahasiswa mencari informasi terkait dengan rencana lokasi, luas bangunan, kebutuhan biaya dan strategi yang diperlukan untuk memulai bisnis Apotek baru. Informasi tersebut kemudian diterangkan dalam sebuah makalah/proposal studi kelayakan dan power point presentasi. | |
| INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN | |
| Penilaian Makalah/Proposal dan Tanya Jawab | |
| Bobot nilai untuk tugas ini adalah 3,33% dari total nilai akhir blok | |
| JADWAL PELAKSANAAN | |
| Penjelasan tugas | Minggu ke-1 (pengenalan blok) |
| Penyusunan tugas | Minggu ke 2-4 |
| Pengumpulan luaran tugas | Minggu ke 5 |
| LAIN-LAIN | |

DAFTAR RUJUKAN

1. Ward, M. R., & Schellinck, T. (2014). Pharmacy Business Management. Jones & Bartlett Learning.

2. The World Health Organization (WHO). (2016). The Role of the Pharmacist in the Health Care System. WHO Technical Report Series, No. 996.
3. Soesilo, S., 1995, Perkembangan dan Pelaksanaan Kebijakan Obat Nasional di Indonesia, Disampaikan pada pertemuan ilmiah pelaksanaan KONAS Indonesia, University Center , Universitas Gajah Mada, Yogyakarta
4. Widayati, Aris. 2021. Pengetahuan, Persepsi, Dan Kewaspadaan Terkait Covid 19 Di Masa Pandemi SARS-COV2 Di Kalangan Masyarakat D.I. Yogyakarta: Sebuah Survei Online (Tema Khusus Covid-19).
Yogyakarta : UMY"
5. Ghazali, Muhammad Thesa. 2023. The Effectiveness of Digital Health Based Patient Education on Improving the Quality of Life of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus
6. Ghazali, Muhammad Thesa. 2023. Development of a Smart Pill Box Based on Mobile Health (mHealth) App to Support Self-management in Patients with Type 2 Diabetes
7. Octavia, Mega. 2022. Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Sikap dan Perilaku Mengenai Produk Farmasi Halal pada Apoteker di Apotek Kota Yogyakarta



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI

RENCANA TUGAS MAHASISWA

| | |
|---|-------------------------------|
| MATA KULIAH | Farmasi Komunitas |
| KODE | FAB 1719 SKS: 5 SEMESTER: 7 |
| DOSEN PENGAMPU | Dr. apt. MT. Ghozali, M.Sc |
| BENTUK TUGAS | |
| Perpajakan Apotek | |
| JUDUL TUGAS | |
| Pelaporan Pajak Apotek | |
| SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH | |
| Sub CPMK 20.4.2 : Mahasiswa mampu memahami manajemen keuangan di apotek (C2, A1) | |
| DESKRIPSI TUGAS | |
| Mahasiswa melakukan simulasi perhitungan pajak dan pengisian formulir pajak yang dibutuhkan bagi Apoteker sebagai karyawan, karyawan apotek non Apoteker, dan Apoteker sebagai karyawan sekaligus PSA. Mahasiswa juga mencari informasi mengenai alur pengisian e-SPT pajak Apotek. | |
| METODE PENGERJAAN TUGAS | |
| Tugas ini dikerjakan oleh mahasiswa dalam waktu 1 minggu bersama kelompok yang sama dengan kelompok studi kelayakan. Penggerjaan tugas dilakukan setelah diberikan penjelasan secara singkat oleh dosen penanggung jawab topik | |
| BENTUK DAN FORMAT LUARAN | |
| 1) Obyek Garapan : Rincian mengenai omzet dan biaya operasional apotek termasuk penggajian, form pajak 1721 A1, 1770 S, 1770 SS atau 1770 sesuai dengan kebutuhan perhitungan pajak Apotek dengan isian lengkap sesuai dengan rincian omzet dan biaya operasional terkait | |
| 2) Batasan yang harus dikerjakan: Kelompok mahasiswa membuat rincian fiktif mengenai omzet dan biaya operasional apotek kemudian mengisi form perpajakan sesuai dengan kebutuhan. Rincian kebutuhan pajak, form yang telah diisi dan alur pelaporan pajak kemudian dikumpulkan dan dipresentasikan. | |
| INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN | |
| Penilaian Makalah/Proposal dan Tanya Jawab | |
| Bobot nilai untuk tugas ini adalah 3,33% dari total nilai akhir blok | |
| JADWAL PELAKSANAAN | |
| Penjelasan tugas | Minggu ke-1 (pengenalan blok) |
| Penyusunan tugas | Minggu ke-2 |
| Pengumpulan luaran tugas | Minggu ke-5 |
| LAIN-LAIN | |

DAFTAR RUJUKAN

1. Purnomo, A. (2018). "Panduan Praktis Pelaporan Pajak Usaha: Strategi Efektif Meminimalkan Beban Pajak." Jakarta: Penerbit Buku Pintar.
2. Soemarso, S. R. (2017). "Akuntansi Perpajakan: Konsep dan Implementasi." Jakarta: Salemba Empat.
3. Setiawan, A. (2019). "Panduan Lengkap Perpajakan untuk Usaha Kecil dan Menengah." Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
4. Riyanto, B. (2016). "Pajak Penghasilan Badan: Teori dan Praktik." Yogyakarta: BPFE Yogyakarta.
5. Sulistiowati, E., & Kurniawan, A. (2018). "Pajak Penghasilan Badan dan Aspek Perpajakan Internasional." Bandung: Alfabeta.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI

RENCANA TUGAS MAHASISWA

| | |
|--|-------------------------------|
| MATA KULIAH | Farmasi Komunitas |
| KODE | FAB 1719 SKS: 5 SEMESTER: 7 |
| DOSEN PENGAMPU | Dr. apt. MT. Ghozali, M.Sc |
| BENTUK TUGAS | |
| Manajemen Keuangan di Apotek | |
| JUDUL TUGAS | |
| Pelaporan Keuangan Apotek | |
| SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH | |
| Sub CPMK 20.4.2 : Mahasiswa mampu memahami manajemen keuangan di apotek (C2, A1) | |
| DESKRIPSI TUGAS | |
| Mahasiswa membuat rancangan biaya operasional dan omzet Apotek. Berdasarkan rancangan tersebut, kemudian mahasiswa melakukan simulasi pelaporan keuangan Apotek berdasarkan ketentuan kelengkapan laporan yang telah dijelaskan di awal pelaksanaan blok oleh PJ blok. | |
| METODE PENGERJAAN TUGAS | |
| Tugas ini dikerjakan oleh mahasiswa dalam waktu 1 minggu bersama kelompok yang sama dengan kelompok perpajakan. Penggerjaan tugas dilakukan setelah diberikan penjelasan secara singkat oleh dosen penanggung jawab topik | |
| BENTUK DAN FORMAT LUARAN | |
| 1) Obyek Garapan : Rincian mengenai pengeluaran pemasukan apotek yang dilengkapi dengan pelaporan keuangan tahunan Apotek. | |
| 2) Batasan yang harus dikerjakan: Kelompok mahasiswa membuat rincian fiktif mengenai pemasukan dan pengeluaran apotek kemudian membuat laporan keuangan Apotek secara lengkap sesuai ketentuan yg telah ditetapkan. Hasil kemudian dilaporkan bersamaan dengan presentasi tugas sebelumnya. Tugas ini saling berkaitan dengan tugas lain yang diberikan pada blok ini. | |
| INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN | |
| Penilaian Makalah/Proposal dan Tanya Jawab | |
| Bobot nilai untuk tugas ini adalah 3,33% dari total nilai akhir blok | |
| JADWAL PELAKSANAAN | |
| Penjelasan tugas | Minggu ke-1 (pengenalan blok) |
| Penyusunan tugas | Minggu ke-3 |
| Pengumpulan luaran tugas | Minggu ke-5 |
| LAIN-LAIN | |
| DAFTAR RUJUKAN | |
| 1. Brigham, E. F., & Ehrhardt, M. C. (2020). "Financial Management: Theory & Practice." Cengage Learning. | |
| 2. Smith, J. A., & Jones, M. B. (2020). "Financial Analysis of Pharmacies: A Comprehensive Review." Journal of Pharmaceutical Finance, Economics, and Policy, 12(3), 215-230 | |
| 3. Oktaviani, I., & Sumarlinda, S. (2021). Penerapan Metode PIECES pada Analisis Sistem Informasi Manajemen Apotek. Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis dan Informatika Kesehatan, 11(1), 54-58. | |
| 4. Purnomo, A. (2018). "Panduan Praktis Pelaporan Pajak Usaha: Strategi Efektif Meminimalkan Beban Pajak." Jakarta: Penerbit Buku Pintar. | |
| 5. Suryandari, N. N. A., & Me'e, V. (2019). Kualitas Pelaporan Keuangan Pada Usaha Bisnis Apotek Di Kota Denpasar. Widya Akuntansi dan Keuangan, 1(1), 58-75. | |

KULIAH

| Nilai MCQ 1 | Nilai MCQ 2 | Nilai Rata-Rata MCQ |
|-------------|-------------|---------------------|
| 0-100 | 0-100 | 0-100 |

NILAI AKHIR BLOK

| Tutorial (30%) | Praktikum (20%) | MCQ (40%) | Tugas (10%) | Nilai Akhir Blok (100%) |
|-------------------|--------------------|--------------|----------------|----------------------------|
|-------------------|--------------------|--------------|----------------|----------------------------|

Konversi Nilai Akhir Blok

| GRADE | SKOR | PREDIKAT | DESKRIPSI | NILAI KONVERSI |
|-------|-------------------|-------------|---|----------------|
| A | $A \geq 80$ | Istimewa | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat istimewa | 4 |
| ABB | $75 \leq AB < 80$ | Sangat Baik | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat sangat baik | 3,5 |
| B | $65 \leq B < 75$ | Baik | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat baik | 3 |
| BC | $60 \leq BC < 65$ | Cukup Baik | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat cukup baik | 2,5 |
| C | $50 \leq C < 60$ | Cukup | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat cukup | 2 |
| D | $35 \leq D < 50$ | Kurang | Mencapai capaian pembelajaran dengan predikat kurang | 1 |
| E | $\leq E < 35$ | Gagal | Gagal mencapai capaian pembelajaran | 0 |