



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH: ASUHAN KEFARMASIAN KLINIK



Nama Dosen : 1. Dr. apt. Gunawan Pamudji Widodo, M.Si.
2. Dr. apt. Lucia Vita Inanda D., M.Sc.
3. Dr. apt. Rina Herowati, M.Si.
4. Dr. apt. Wiwin Herdwiani, M.Sc.
5. apt. Yane Dila Keswara, M.Sc.
6. apt. Arief Rahman H., M.Si.

Program Studi : Program Profesi Apoteker
Fakultas : Farmasi
Institusi : Universitas Setia Budi

2020



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

Surakarta, 15 Januari 2021

**Diajukan oleh :
Koordinator Mata Kuliah**

Dr. apt. Rina Herowati, M.Si.

**Diperiksa dan Disetujui oleh :
Ketua Peer Group FKK**

Dr. apt. Lucia Vita Inanda D., M.Sc.

Ketua Program Studi Profesi Apoteker

Dr. apt. Opstaria Saptarini, M.Si.



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

Nama Mata Kuliah/Kode	: Asuhan Kefarmasian Klinik
SKS	: 3
Semester	: 1
Program Studi	: Profesi Apoteker
Dosen Pengampu	:1. Dr. apt. Gunawan Pamudji Widodo, M.Si. 2. Dr. apt. Lucia Vita Inanda D., M.Sc. 3. Dr. apt. Rina Herowati, M.Si. 4. Dr. apt. Wiwin Herdwiani, M.Sc. 5. apt. Yane Dila Keswara, M.Sc. 6. apt. Arief Rahman H., M.Si.

CAPAIAN PEMBELAJARAN

a. CP LULUSAN YANG DIBEBAHKAN PADA MATA KULIAH:

1. Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi.
2. Mampu menyediakan informasi yang akurat dan terkini serta memberikan pelayanan informasi dan edukasi terkait obat dan pengobatan.

b. CP MK YANG RELEVAN DENGAN CP LULUSAN:

1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi DRP, menginterpretasi data klinik dan menganalisis ADR dan membuat pelaporan.
2. Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada penyakit infeksi, sistem endokrin & metabolik, system syaraf & Kesehatan jiwa, gangguan kardiovaskular, renal, gangguan pernapasan, gangguan saluran cerna, dan tulang sendi.
3. Mahasiswa dapat memahami prinsip-prinsip KIE dan memberikan Pelayanan Informasi Obat
4. Mahasiswa bisa menghitung regimen dosis obat pada pasien gangguan ginjal dan hepar, obat-obat indeks terapi sempit (Gentamisin, aminopilin, digoksin), dan pada kondisi kusus geriatrik, pediatrik, dan obesitas.

MATRIKS PEMBELAJARAN :

Minggu	Kemampuan akhir yang diharapkan	Materi/PokokBahasan	Strategi Pembelajaran	Latihan yang dilakukan	Waktu yang disediakan	KriteriaPenilaian (Indikator)	Bobot
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Mahasiswa mampu mengidentifikasi DRP, menginterpretasi data klinik dan menganalisis ADR dan membuat pelaporan.	1. Review materi dan perkembangan Patient Care Process 2. Kegiatan dan payung hukum pelaksanaan Patient care process di Indonesia 3. Kegiatan dalam Pharmaceutical CareProcess. 4. Interpretasi data klinik	<i>Small group discusion</i>	Mengerjakan tugas kelompok	150 menit	1. ketepatan menjelaskan perkembangan / sejarah patient care process 2. Ketepatan menjelaskan isi Permenkes/ UU yang menjadi landasan pelaksanaan Pharmaceutical Careprocess 3. Ketepatan menjelaskan jenis kegiatan dalam pharmaceutical care process 4. Ketepatan menginterpretasi data klinik	7,2%
2	Mahasiswa mampu mengidentifikasi DRP, menginterpretasi data klinik dan menganalisis ADR dan membuat pelaporan.	1. Mengenal rekam medis, kartu obat, dan terminologi medis ,membuat data base pasien 2. Elemen dan Kegiatan Pasien Care Process (Collecting, Assessment, Plan, Implementasi,	<i>Cooperative learning</i> <i>Problem based learning</i>	Mengerjakan tugas kelompok	3x50 menit	Ketepatan membaca terminologi Ketepatan membaca data RM dan memindahkan ke dalam data base pasien ketepatan menyebutkan kegiatan dalam patient care process Ketepatan dalam identifikasi problem medik Ketepatan mengidentifikasi Subyektif dan obyektif	7,2%



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

		follow up) 3. Drug Therapy Problem				Ketepatan dalam analisis dan assessment Ketepatan menelaah jenis DDRP Ketepatan membuat rekomendasi / plan Ketepatan merencanakan monitoring	
3	Mahasiswa mampu mengidentifikasi DRP, menginterpretasi data klinik dan menganalisis ADR dan membuat pelaporan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi EBM 2. Cara mencari EBM 3. Critical appraisal 	<i>Cooperative learning</i>	<p>Mengerjakan tugas individu</p> <p>Mengerjakan tugas kelompok</p>	150 menit	<p>Ketepatan menjelaskan definisi EBM</p> <p>Ketepatan mencari literatur</p> <p>Ketepatan melakukan critical appraisal</p>	7,2%
4	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada penyakit infeksi.	<ul style="list-style-type: none"> • Upper respiratory Tract Infections • Lower Respiratory Tract Infection • Influenza • TBC • Urinary Tract Infection • Gastro Intestinal infection • Parasitic Diseases • Sexually Transmission Disease • Superficial fungal infection • Vaccines, Toxoid • HIV-AIDS • Cancer treatment 	<p>Problem based learning.</p> <p>Presentasi kelompok dan diskusi kelas.</p>	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

		<ul style="list-style-type: none"> • and chemotherapy • Dermatologic Drug Reaction and • self-treatable Skin Disorders • (dermatitis, cutaneous drug • reaction, hyperpigmentation) Acne Vulgaris 					
5	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada system endokrin & metabolik.	<ul style="list-style-type: none"> • Benign Prostate Hypertrophy (BPH) • Contraceptive • Menstruation-Related disorders • Diabetes Mellitus • Thyroid disorder 	Problem based learning. Presentasi kelompok dan diskusi kelas.	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%
6	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada penyakit system syaraf & Kesehatan jiwa.	<ul style="list-style-type: none"> • Anxiety • Epilepsy • Pain Management • Headache 	Problem based learning. Presentasi kelompok dan diskusi kelas.	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%

7	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada penyakit gangguan kardiovaskular&renal	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensiesensial • Ischemic Heart Disease -angina • Acute Coronary Syndrome • Stroke Ischemik-Transient Ischemic Attack • Hiperlipidemia • Acute Renal Failure • DrugInduced Renal Disease 	Problem based learning. Presentasi kelompok dan diskusi kelas.	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%
8	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada penyakit gangguan pernapasan, gangguan saluran cerna.	<ul style="list-style-type: none"> • Asthma • Chronic Obstructive Pulmonary Disease • Gastroesophageal RefluxDisease • Diare • Konstipasi • Nausea/vomiting (Non PostOperative Nausea Vomiting, Non Cancer) • PepticUlcer • Viral Hepatitis (A,B) 	Problem based learning. Presentasi kelompok dan diskusi kelas.	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%
9	Mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk	<ul style="list-style-type: none"> • Osteoporosis • RheumatoidArthritiss • Osteoarthritis • Gout 	Problem based learning. Presentasi kelompok dan diskusi kelas.	Menjawab soal-soal dengan format UKAI	150 menit	Ketepatan menjawab soal-soal dengan format UKAI	7,2%

	mengoptimalkan terapi pada penyakit tulang sendi.						
10	Mahasiswa dapat memahami prinsip-prinsip KIE dan memberikan Pelayanan Informasi Obat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peran konsultasi dan konseling di bidang farmasi 2. Definisi dan tujuan konsultasi dan konseling farmasi 3. Kebutuhan, harapan & preferensi pasien 4. Konsep compliance, adherence, healthbehaviour 5. Teknik komunikasi (verbal dan non verbal) 6. Teknik meningkatkan kepatuhan penggunaan obat pasien 7. Pendekatan sistematis 	Active learning dengan strategi <i>information search</i> . Mahasiswa berkelompok, mencari informasi tentang tugas kelompok masing-masing, mempresentasikan, diskusi.	sosiodrama	150 menit	Ketepatan menjelaskan prinsip KIE dan melaksanakan KIE	7,2%



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

		<p>konsultasi dan konseling, contoh metode pendekatan: Calgary-Cambridge, Pendletondll</p> <p>8. Fasilitas penunjang konsultasi dan konseling</p> <p>9. Dokumentasi kegiatan konsultasi dan konseling sediaan farmasi</p> <p>10. Prevalensi & insidensi</p> <p>11. Pendekatan sistematis dalam upaya promotif penggunaan sediaan farmasi: identifikasi masalah, rencana tindakan, implementasi</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--



		tindakan dan evaluasi 12. Komunikasi dan advokasi 13. Dokumentasi					
11	Mahasiswa dapat memahami prinsip-prinsip KIE dan memberikan Pelayanan Informasi Obat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peran farmasi dalam pelayanan informasi obat Sumber informasi obat 2. Critical appraisal sumber informasi obat 3. Sarana penunjang dalam pelayanan informasi obat Pendekatan sistematis mencari sumber informasi obat. 4. Teknik komunikasi dengan pasien dan tenaga kesehatan 	Active learning dengan strategi <i>information search</i> . Mahasiswa berkelompok, mencari informasi tentang tugas kelompok masing-masing, mempresentasikan, diskusi.	sosiodrama	150 menit	Ketepatan dalam memberikan pelayanan informasi obat	7,2%

		5. Sistematis nyampaian informasi obat 6. Etika dan peraturan perundang-undangan terkait pelayanan informasi obat Dokumentasi pelayanan informasi obat					
12	Mahasiswa bisa menghitung regimen dosis obat pada pasien gangguan ginjal dan hepar, obat-obat indeks terapi sempit (Gentamisin, aminopilin, digoksin), dan pada kondisi kusus geriatrik, pediatrik, dan obesitas.	1. Pengaruh usia, kehamilan, Berat Badan dan obesitas terhadap profil farmakokinetika obat 2. Rumus Berat Badan untuk perhitungan dosis : IBW, LBW, ABW, BMI Pengaruh Penyakit gastrointestinal, penyakit hepar, dan gangguan ginjal terhadap profil farmakokinetika	<i>Cooperative learning</i>	Mengerjakan tugas kelompok Mengerjakan tugas individu	150 menit	1. Ketepatan menjelaskan pengaruh variasi individu / subyek terhadap farmakokinetika dan regimen dosis 2. Ketepatan menghitung BB, IBW, LBW, ABW, dan BMI Ketepatan mengkaitkan pengaruh penyakit gastrointestinal, penyakit hepar, ginjal terhadap profil farmakokinetika	7,2%
13	Mahasiswa bisa menghitung regimen dosis obat pada pasien gangguan	1. Monografi, profil farmakokinetika, dan perhitungan	<i>Cooperative learning</i>	Mengerjakan tugas kelompok	150 menit	1. Ketepatan menghitung parameter kinetika dan regimen dosis aminoglikosida 2. Ketepatan menghitung	7,2%

	ginjal dan hepar, obat-obat indeks terapi sempit (Gentamisin, aminopilin,digoksin), dan pada kondisi kusus geriatrik, pediatrik, dan obesitas.	dosis pada obat-obat indeks terapi sempit				parameter kinetika dan regimen dosis teofilin 3. Ketepatan menghitung parameter kinetika dan regimen dosis digoksin	
14	Mahasiswa bisa menghitung regimen dosis obat pada pasien gangguan ginjal dan hepar, obat-obat indeks terapi sempit (Gentamisin, aminopilin,digoksin), dan pada kondisi kusus geriatrik, pediatrik, dan obesitas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profil farmakokinetika pada gangguan ginjal 2. Regimen dosis pada gangguan ginjal 3. Farmakokinetika dialisis 	<i>Cooperativelearning</i>	Mengerjakan tugas kelompok	150 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan menghitung klirenskreatinin 2. Ketepatan menghitung Dosis Loading dan Maintenance pada gangguan ginjal 3. Ketepatan menghitung parameter farmakokinetika dialisis 	7,2%



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

DAFTAR REFERENSI

1. Charles F, Lacy, Lora, L. Armstrong, Morton P, Goldman Leonard L, Lance, 2010, DrugInformationHandbook, Ed 19 th, Lexicomp.
2. Dipiro, JT. Talbert. RL, Yee, G.C. Matzke, G.R well. B.G, pasey L,M. 2014. Pharmacotherapy A patophysiologicalApproach 3 rdedAppletoneLargie, Standard
3. Dipiro, J.T., Talbert, R.L., Yee, G.C., Matzke, G.R., Wells, B.G., Posey, L.M., 2008, Pharmacotherapy: A PathophysiologicApproach 7th edition, McGraw Hill: USA
4. Herfindal E.T., Gourley, D.R, 2001, TexbookoftherapeuticDruganddiseasemanagement 7 thed, Lippincot William andWilkins, Philadelphia
5. Koda KimbleandYoung's, 2013, AppliedTherapeutictheclinicaluseofdrug 10rded, Lippicont Williams andWilkins, Philadelphia
6. Price, S.A., Wilson, L.M., 2006, Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit ed 6, ECG: Jakarta
7. GoodmanandGilman's, 2006, The Pharmacological Basic ofTherapeutic 11th edition, McGraw Hill: USA
8. Werner &Ingbar's, 2000, THE THYROID A Fundamental andclinicltext . 8 thedition. EdsBraverman, UtigerLippincott Williams &Wilkins , Philadelphia
9. Schwinghammer, T.L., 2002, PharmacotherapyCasebook: A PatientFocusedApproach, 5 th . Ed., McGraw-Hill Companies, New York.
10. NAEPP, 2002, Guidelineforthe Diagnosis andManagementofasthma, thenationalasthmaeducationandprevention program, National Instituteofhealth lung andblood
11. Graddy, F., Lambert, H.P., Finch, R.G., and Greenwood, D., 1997, AntibioticandChemotherapy : 12 Anti-infectiveagentsandtheiruse in therapy, 7 th . Ed., Churchill, Livingstone.
12. Di Piro, etal., HandbookofPharmacotherapy, 9th edition, McGraw Hill, USA.
13. Nigam, A. andTardif, J., 2008, The PlaceofExercise in The PatientwithChronicStable Angina, **HeartMetab**, 38, 34-37.
14. <http://circ.ahajournals.org/content/99/21/2829.full>
15. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000198.htm>
16. <http://circ.ahajournals.org/> downloadedon March 23, 2015
17. <http://www.drugs.com/celecoxib.html>
18. K Alledredge, B., A. Jacobson, P., andco., 2013, AppliedTheurapeutic: theClinical Use of Drugs,10th ed. AHFS
19. Anonim, 2005, *Clinical Guideline For The Management Of CHF*, The American College of Cardiology/American Heart Association
20. Anonim, 2011, *Guideline For The Prevention, Detection And Management Of Chronic Heart Failure In Australia*, National Heart Foundation of Australia
21. Koda-Kimble, M.A., dkk. 2009, *ApliedTheraupetics The Clinical Use Of Drugs, 9th edition*, Lippincott William & Wilkins



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

-
22. Lacy, C.F., 2011, *Drug Information Handbook A Comprehensive Resource For All Clinicians And Healthcare Professionals*, Lexicomp USA
 23. Lee JH, et al., 2012, *High Dose Levofloxacin In Community-Acquired Pneumonia: A Randomised, Open Label Study*, Clin Drug Investig. 2012 Sep 1; 32(9)
 24. Relu C, et al., 2011, *Differential Clinical Profile Of Candesartan Compared To Other Angiotensin Receptor Blockers*, Vascular Health and Risk Management 2011:7
 25. Winter EM, 2009, *FarmakokinetikaKlinik Dasar edisi 5 (terjemahan)*, PenerbitBukuKedokteran (EGC)
 26. Hakim L., 2013, *FarmakokinetikaKlinik*, edisi ke-3, Penerbit Bursa Ilmu, Yogyakarta
 27. Shargel L, 2012, *Biofarmasetika dan FarmakokinetikaTerapan*, Airlangga University Press, Surabaya



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

FORMAT RANCANGAN TUGAS

Nama Mata Kuliah : Asuhan Kefarmasian Klinik **sks :3**
Program Studi : Profesi Apoteker **Pertemuan ke : 3**
Fakultas : Farmasi

A. TUJUAN TUGAS:

Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada pasien dengan gangguan pernapasan.

B. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan :

- Farmakoterapi asma
- Farmakoterapi COPD

b. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara/langkah pengerjaan):

Mahasiswa membuat ppt presentasi dan makalah tentang kasus Asma & COPD dengan topik kajian meliputi:

- Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit bila ada
- Gejala dan diagnosa
- Tujuan terapi
- Terapi nonfarmakologi & farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)
- Mekanisme kerja obat & regimentasi dosis
- Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)
- Patient care process

c. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Makalah tentang kajian di atas untuk masing-masing item Farmakoterapi, diketik dengan format MS Word Font Times New Font 12, ukuran A4, margin Normal. Hardcopy dibawa saat presentasi. Makalah direvisi berdasarkan masukan saat diskusi. Softcopy final dikirim ke email kelas dan ke dosen ybs.

C.KRITERIA PENILAIAN

POLA PENILAIAN KOMPETENSI

KRITERIA 1:KETEPATAN PENJELASAN

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan secara jelas dan lengkap	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan tapi singkat	Definisi dan etiologi penyakit ada, tapi tidak disertai klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, ada, tapi penyakit tidak diklasifikasikan	Tidak mencantumkan definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	10%
Gejala dan diagnosa	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian yang jelas	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian singkat	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, tapi tidak dijelaskan masing-masing	Gejala dan diagnosadisebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan gejala dan diagnosa	5%
Tujuan terapi	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan dengan jelas	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan singkat	Tujuan terapi disebutkan lengkap tapi tidak diuraikan	Tujuan terapi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan tujuan terapi	5%
Terapi nonfarmakologi&farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara jelas, termasuk terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara singkat, tidak ada terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada tapi tidak disertai algoritma terapi	Terapi nonfarmakologi&farmakologi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan terapi nonfarmakologi maupun farmakologi	30%

Mekanisme kerja obat®imentasi dosis	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap disertai uraian yang lengkap dan jelas	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap disertai penjelasan singkat	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap tapi tanpa disertai penjelasan	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan mekanisme kerja obat®imentasi dosis	25%
Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat penyebab & pengatasannya disebutkan dengan lengkap disertai uraian yang jelas.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap, penyebab & pengatasannya dijelaskan singkat.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap tapi tidak disertai penjelasan penyebab & pengatasannya	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat	25

KRITERIA 2: PRESENTASI

Sangat Memuaskan	Memuaskan	DIMENSI	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Cara presentasi	Mampu membuat pendengar tertarik dan mengikuti seluruh slide	Membuat pendengar paham, hanya sesekali saja memandang catatan	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, tampilan ppt membosankan dan tidak jelas	30
Ketepatan menjawab pertanyaan	Semua pertanyaan langsung dijawab dengan tepat dan jelas.	Semua pertanyaan bisa dijawab dengan tepat dan jelas, butuh sedikit waktu untuk mencari jawaban	Sebagian besar pertanyaan terjawab dengan tepat, butuh waktu untuk mencari jawaban	Jawaban pertanyaan kurang tepat, butuh waktu lama untuk mencari jawaban.	Tidak mampu menjawab pertanyaan dengan benar	50
Kerja sama	Semua anggota	Semua anggota	Beberapa	Ada beberapa	Hanya satu orang	20



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

	kelompok aktif dan bekerja sama	aktif tapi kerja sama kurang	anggota aktif namun kurang bekerja sama	anggota yang tidak aktif	saja yang aktif	
--	---------------------------------	------------------------------	---	--------------------------	-----------------	--



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

FORMAT RANCANGAN TUGAS

Nama Mata Kuliah : Asuhan Kefarmasian Klinik **sks : 3**
Program Studi : Profesi Apoteker **Pertemuan ke : 4**
Fakultas : Farmasi

A. TUJUAN TUGAS:

Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada pasien dengan gangguan saluran cerna.

B. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan :

- Farmakoterapi Gastroesophageal Reflux Disease
- Farmakoterapi Diare
- Farmakoterapi Konstipasi
- Farmakoterapi Nausea/vomiting (Non PostOperative Nausea Vomiting, Non Cancer)
- Farmakoterapi Peptic Ulcer
- Farmakoterapi Viral Hepatitis (A,B)

b. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara/langkah pengerjaan):

Mahasiswa membuat ppt presentasi dan makalah tentang penyakit-penyakit di atas dengan topik kajian meliputi:

- Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit bila ada
- Gejala dan diagnosa
- Tujuan terapi
- Terapi nonfarmakologi & farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)
- Mekanisme kerja obat & regimentasi dosis
- Monitoring efek, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)

c. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Makalah tentang kajian di atas untuk masing-masing item Farmakoterapi, diketik dengan format MS Word Font Times New Font 12, ukuran A4, margin Normal. Hardcopy dibawa saat presentasi. Makalah direvisi berdasarkan masukan saat diskusi. Softcopy final dikirim ke email kelas dan ke dosen ybs.

C.KRITERIA PENILAIAN

POLA PENILAIAN KOMPETENSI

KRITERIA 1: KETEPATAN PENJELASAN

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan secara jelas dan lengkap	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan tapi singkat	Definisi dan etiologi penyakit ada, tapi tidak disertai klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, ada, tapi penyakit tidak diklasifikasikan	Tidak mencantumkan definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	10%
Gejala dan diagnosa	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian yang jelas	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian singkat	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, tapi tidak dijelaskan masing-masing	Gejala dan diagnosadisebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan gejala dan diagnosa	5%
Tujuan terapi	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan dengan jelas	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan singkat	Tujuan terapi disebutkan lengkap tapi tidak diuraikan	Tujuan terapi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan tujuan terapi	5%
Terapi nonfarmakologi&farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara jelas, termasuk terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara singkat, tidak ada terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada tapi tidak disertai algoritma terapi	Terapi nonfarmakologi&farmakologi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan terapi nonfarmakologi maupun farmakologi	30%

Mekanisme kerja obat®imentasi dosis	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap disertai uraian yang lengkap dan jelas	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap disertai penjelasan singkat	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan lengkap tapi tanpa disertai penjelasan	Mekanisme kerja obat®imentasi dosis disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan mekanisme kerja obat®imentasi dosis	25%
Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat penyebab & pengatasannya disebutkan dengan lengkap disertai uraian yang jelas.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap, penyebab & pengatasannya dijelaskan singkat.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap tapi tidak disertai penjelasan penyebab & pengatasannya	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat	25

KRITERIA 2: PRESENTASI

Sangat Memuaskan	Memuaskan	DIMENSI	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Cara presentasi	Mampu membuat pendengar tertarik dan mengikuti seluruh slide	Membuat pendengar paham, hanya sesekali saja memandang catatan	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, tampilan ppt membosankan dan tidak jelas	30
Ketepatan menjawab pertanyaan	Semua pertanyaan langsung dijawab dengan tepat dan jelas.	Semua pertanyaan bisa dijawab dengan tepat dan jelas, butuh sedikit waktu untuk mencari jawaban	Sebagian besar pertanyaan terjawab dengan tepat, butuh waktu untuk mencari jawaban	Jawaban pertanyaan kurang tepat, butuh waktu lama untuk mencari jawaban.	Tidak mampu menjawab pertanyaan dengan benar	50
Kerjasama	Semua anggota	Semua anggota	Beberapa	Ada beberapa	Hanya satu orang	20



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

	kelompok aktif dan bekerja sama	aktif tapi kerja sama kurang	anggota aktif namun kurang bekerja sama	anggota yang tidak aktif	saja yang aktif	
--	------------------------------------	---------------------------------	---	-----------------------------	-----------------	--



No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

FORMAT RANCANGAN TUGAS

Nama Mata Kuliah : Asuhan Kefarmasian Klinik **sks : 3**
Program Studi : Profesi Apoteker **Pertemuan ke : 14**
Fakultas : Farmasi

A. TUJUAN TUGAS:

Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah terkait obat berlandaskan pedoman terapi dan pendekatan berbasis bukti untuk mengoptimalkan terapi pada pasien dengan gangguan tulang dan sendi.

B. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan :

- Farmakoterapi Osteoporosis
- Farmakoterapi Rheumatoid Arthritis
- Farmakoterapi Osteoarthritis
- Farmakoterapi Gout

b. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara/langkah pengerjaan):

Mahasiswa membuat ppt presentasi dan makalah tentang penyakit-penyakit di atas dengan topik kajian meliputi:

- Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit bila ada
- Gejala dan diagnosa
- Tujuan terapi
- Terapi nonfarmakologi & farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)
- Mekanisme kerja obat & regimentasi dosis
- Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)

c. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Makalah tentang kajian di atas untuk masing-masing item Farmakoterapi, diketik dengan format MS Word Font Times New Font 12, ukuran A4, margin Normal. Hardcopy dibawa saat presentasi. Makalah direvisi berdasarkan masukan saat diskusi. Softcopy final dikirim ke email kelas dan ke dosen ybs.

C.KRITERIA PENILAIAN

POLA PENILAIAN KOMPETENSI

KRITERIA 1: KETEPATAN PENJELASAN

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan secara jelas dan lengkap	Definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit diuraikan tapi singkat	Definisi dan etiologi penyakit ada, tapi tidak disertai klasifikasi penyakit	Definisi dan etiologi penyakit, ada, tapi penyakit tidak diklasifikasikan	Tidak mencantumkan definisi dan etiologi penyakit, klasifikasi penyakit	10%
Gejala dan diagnosa	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian yang jelas	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, disertai uraian singkat	Gejala dan diagnosa disebutkan lengkap, tapi tidak dijelaskan masing-masing	Gejala dan diagnosadisebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan gejala dan diagnosa	5%
Tujuan terapi	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan dengan jelas	Tujuan terapi disebutkan lengkap dan diuraikan singkat	Tujuan terapi disebutkan lengkap tapi tidak diuraikan	Tujuan terapi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan tujuan terapi	5%
Terapi nonfarmakologi&farmakologi (usahakan disertai algoritma terapi)	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara jelas, termasuk terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada disertai algoritma terapi, dan diuraikan secara singkat, tidak ada terapi untuk pasien pada kondisi khusus	Terapi nonfarmakologi& farmakologi ada tapi tidak disertai algoritma terapi	Terapi nonfarmakologi&farmakologi disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan terapi nonfarmakologi maupun farmakologi	30%
Mekanisme kerja	Mekanisme kerja	Mekanisme kerja	Mekanisme kerja	Mekanisme kerja	Tidak	25%

obat®imentasi dosis	obat®imentasi dosis dsiebutkan lengkap disertai uraian yang lengkap dan jelas	obat®imentasi dosis dsiebutkan lengkap disertai penjelasan singkat	obat®imentasi dosis disebutkan lengkap tapi tanpa disertai penjelasan	obat®imentasi dosis disebutkan tapi tidak lengkap	mencantumkan mekanisme kerja obat®imentasi dosis	
Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat (termasuk penyebab & pengatasannya)	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat penyebab & pengatasannya disebutkan dengan lengkap disertai uraian yang jelas.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap, penyebab & pengatasannya dijelaskan singkat.	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan lengkap tapi tidak disertai penjelasan penyebab & pengatasannya	Monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat disebutkan tapi tidak lengkap	Tidak mencantumkan monitoring efikasi, efek samping dan interaksi obat	25

KRITERIA 2: PRESENTASI

Sangat Memuaskan	Memuaskan	DIMENSI	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
Cara presentasi	Mampu membuat pendengar tertarik dan mengikuti seluruh slide	Membuat pendengar paham, hanya sesekali saja memandangi catatan	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, kadang-kadang saja berinteraksi dengan audiens	Hanya membaca slide, tampilan ppt membosankan dan tidak jelas	30
Ketepatan menjawab pertanyaan	Semua pertanyaan langsung dijawab dengan tepat dan jelas.	Semua pertanyaan bisa dijawab dengan tepat dan jelas, butuh sedikit waktu untuk mencari jawaban	Sebagian besar pertanyaan terjawab dengan tepat, butuh waktu untuk mencari jawaban	Jawaban pertanyaan kurang tepat, butuh waktu lama untuk mencari jawaban.	Tidak mampu menjawab pertanyaan dengan benar	50
Kerjasama	Semua anggota kelompok aktif dan bekerja sama	Semua anggota aktif tapi kerjasama kurang	Beberapa anggota aktif namun kurang bekerja sama	Ada beberapa anggota yang tidak aktif	Hanya satu orang saja yang aktif	20



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let.Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127
Telp. 0271-852518, Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-003/02.b
Rev	: 01
Tgl Terbit	: 30 Agustus 2014

PLAMPIRAN – LAMPIRAN:

1. **Lecture Notes: power point**
2. **Lembar Kerja**
3. **Selected Reading Material (daftar alamat web; buku; print out artikel; fotocopy)**