|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STIKES ISFI BANJARMASIN | **PEMBELAJARAN DARING KOLABORATIF** | | | | |
| **PROGRAM STUDI** | **: DIPLOMA TIGA FARMASI** | | | |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)** | | | | | |
| **Mata Kuliah** | **Kode MK** | **Rumpun MK** | **Bobot (SKS)** | **Semester** | **Tanggal Penyusunan** |
| **Farmasi Klinik** |  | **-** | **2** | **V** | **06/24** |
|  | **Dosen Pengembang RPS** | **Koordinator MK** | | **Ketua Pengusul** | |
| apt. Aries Meryta, S.Farm., M.Farm. | apt. Senya Puteri Amalia, M.Farm | | apt. Bayu Dwi Handono, S. Farm, M.Farm. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Capaian Pembelajaran** | 1. **Capaian pembelajaran Program Studi** | |
| Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada MK | S1 | Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; |
| S2 | Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugasberdasarkan agama, moral, dan etika; |
| S10 | Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidangkeahliannya secara mandiri. |
| S11 | Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputikemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dantindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawahtanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan; |
| S12 | Mampu melaksanakan praktik Farmasi dengan prinsip etis danpeka budaya sesuai dengan Kode Etik Tenaga Teknis KefarmasianIndonesia; |
| S13 | Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianutdan martabat klien, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dankeamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperolehdalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya. |
| P5 | Menguasai konsep dan prinsip “Patient safety” |
| P11 | Menguasai konsep, prinsip dan teknik komunikasi dalampelaksanaan pelayanan kefarmasian. |
| KU1 | Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisisdata serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metodeyang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data. |
| KU2 | Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur. |
| KU3 | Memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yangsesuai dengan bidang keahlian terapannya, didasarkan padapemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggung jawabatas hasilnya secara mandiri. |
| KK1 | Mampu menyelesaikan pelayanan resep; (penerimaan, skriningadministrasi, penyiapan dan peracikan sediaan farmasi danpemberian informasi), pelayanan swamedikasi; pengelolaansediaan farmasi, alat kesehatan , bahan medis habis pakai; danpekerjaan teknis farmasi klinik sesuai dengan etik dan aspek legalyang berlaku |
|  | 1. **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)** | |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah | CPMK 1 | Mampu memahami sejarah farmasi klinik |
| CPMK 2 | Mampu memahami perkembangan farmasi klinik |
| CPMK 3 | Mampu memahami kegiatan farmasi klinik |
| Deskripsi Singkat Mata Kuliah | Mata kuliah ini membahas tentang dasar sejarah dan perkembangan farmasi klinik, kegiatan-kegiatan farmasi klinik meliputi : Pelayanan informasi obat dan Konseling, swamedikasi, visite pasien dan *homecare*, pemantauan terapi obat, sejarah farmasi klinik dan perkembangan farmasi klinik, pengkajian dan pelayanan resep, kepatuhan pengobatan, istilah terminologi medis, interpretasi data klinik lab, *Drug Related Problem*, *patient safety,Total Parenteral Nutrition* dan sitostatika. | |
| Bahan Kajian | 1. Pelayanan Informasi Obat dan Konseling  2. Swamedikasi  3. Visite Pasien dan *Homecare*  4. Pemantauan Terapi Obat  5. Sejarah Farmasi Klinik dan Perkembangan Farmasi Klinik  6. Pengkajian dan Pelayanan Resep  7. Kepatuhan Pengobatan  8. Istilah Terminologi Medis  9. Interpretasi Data Klinik Lab  10. *Drug Related Problem*  11. *Patient Safety*  12. *Total Parenteral Nutrition*  13. Sitostatika | |
| Pustaka | Utama | Aslam M, Tan, CK danPrayitno, A., 2003, FarmasiKlinis Clinical Pharmacy), PT Elex Media Jakarta |
| Pendukung | Herfindal, ET., Gourley, DR.,2000, Textbook of Therapeutic Drug and Disease Management, W&W Publ., Philadelphia  Hughes, J., Donelly R., Chatgilton, JG., 1998, Clinical Pharmacy : A Practical Approach, The SHPAus, Sidney  Jones, WN., Campbell S., 1993, Designing and Recomending Pharmacist Care Plan, Clinical Skill Program, ASHPh |
| Media Pembelajaran | Perangkat Lunak | Microsoft Office, LMS, zoom meeting. |
| Perangkat Keras | Buku, Laptop, LCD Proyektor, Papan tulis, Spidol |
| Dosen Pengampu | apt. Aries Meryta, S.Farm., M.Farm  apt. Senya Puteri Amalia, M.Farm | |
| Mata Kuliah Prasyarat | - | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mg ke-** | **Sub CPMK (sbg kemampuan akhir yang diharapkan)** | **Penilaian** | | **Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; penugasan** | | **Waktu** | **Materi Pembelajaran** | **Bobot Penilaian (%)** |
| **Indikator** | **Kriteria & Bentuk** | **Tatap Muka** | **Daring** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** |
| 1 | Memahami Pelayanan Informasi Obat (PIO) dan Konseling, Latar belakang perlu dilakukan PIO dan Konseling, Perbedaan PIO dan konseling, Tujuan dan manfaat PIO dan konseling, Kompetensi komunikasi farmasi, Manfaat PIO dan konseling bagi pasien, Komunikasi non verbal | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:   1. Memahami Pelayanan Informasi Obat (PIO) dan Konseling 2. Memahami Latar belakang perlu dilakukan PIO dan Konseling 3. Memahami Perbedaan PIO dan konseling 4. Memahami Tujuan dan manfaat PIO dan konseling 5. Memahami Kompetensi komunikasi farmasi, Manfaat PIO dan konseling bagi pasien 6. Memahami Komunikasi non verbal | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajaran  Penugasan (Mandiri) | 100 | Pelayanan Informasi Obat (PIO)  Konseling, Perbedaan PIO dan konseling,  Tujuan dan manfaat PIO dan konseling,  Kompetensi komunikasi farmasi,  Manfaat PIO dan konseling bagi pasien,  Komunikasi non verbal | 5% |
| 2 | Mahasiswa memiliki pemahaman Swamedikasi, Definisi, Kriteria dan prinsip, Cara swamedikasi bermanfaat, Kriteria penggolongan obat swamedikasi, Dampak positif dan negative, Jenis penyakit dan pengobatannya | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:  1.Memahami Definisi, Kriteria dan prinsip swamedikasi  2. Memahami cara swamedikasi bermanfaat  3. Memahami Kriteria penggolongan obat swamedikasi  4. Memahami Dampak positif dan negative,  5. Memahami Jenis penyakit dan pengobatannya | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajan | 100 | Definisi, Kriteria dan prinsip, Cara swamedikasi bermanfaat, Kriteria penggolongan obat swamedikasi, Dampak positif dan negative, Jenis penyakit dan pengobatannya | 5% |
| 3 | Mampu menganalisis dan mengevaluasi visite pasien dan home care | Ketepatan menganalisis dan mengevaluasi visite pasien dan home care | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajaran | 100 | Visite pasien dan home care | 5% |
| 4 | Mampu menganalisis dan mengevaluasi pemantauan terapi obat | Ketepatan menganalisis dan mengevaluasi pemantauan terapi obat | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajaran  **Penugasan (kelompok)** | 100 | Pemantauan terapi obat | 5% |
| 5 | Mahasiswa memiliki penjelasan Sejarah farmasi klinik, Latar belakang perlu dilakukan kegiatan farmasi klinik di tempat pelayanan (RS, Apotek, klinik dan puskesmas), Perkembangan Farmasi KLinik, Tahap peranan farklin, Karakteristik praktek farklin, | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:  1.Menjelaskan Sejarah farmasi klinik  2.Menjelaskan latar belakang perlu dilakukan kegiatan farklin  3. Menjelaskan tahapan sejarah dari jaman dahulu hingga saat ini  4. Menjelaskan perkembangan farklin hingga saat ini  5.Memahami tahapan peranan farklin  6.Memahami karakteristik farklin | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi | Kuliah  Diskusi | 100 | Sejarah farmasi klinik,  Latar belakang perlu dilakukan kegiatan farmasi klinik di tempat pelayanan (RS, Apotek, klinik dan puskesmas),  Perkembangan Farmasi Klinik | 5% |
| 6 | Mampu menelaah dan mengevaluasi pengkajian dan pelayanan resep | Ketepatan menelaah dan mengevaluasi pengkajian dan pelayanan resep | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Kuliah  Diskusi  Penugasan (mandiri) | 100 | Pengkajian dan pelayanan resep | 5% |
| 7 | Mampu menganalisis dan mengevaluasi konsep kepatuhan pengobatan | Ketepatan menelaah dan mengevaluasi konsep kepatuhan pengobatan | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok | Kuliah  Diskusi | 100 | Konsep kepatuhan pengobatan | 5% |
| 8 | UTS |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Mampu menganalisis dan mengevaluasi istilah-istilah terminologi medis | Ketepatan menelaah dan mengevaluasi istilah-istilah terminologi medis | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi | Kuliah  Diskusi | 100 | Istilah-istilah terminologi medis | 5% |
| 10 | Mampu menganalisis dan menginterpretasi data klinik laboratorium | Ketepatan menelaah dan menginterpretasi data klinik laboratorium | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Kuliah  Diskusi  Penugasan (kelompok) | 100 | Interpretasi data klinik laboratorium | 5% |
| 11 | DRP (Mampu menganalisis dan mengevaluasi Rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit degenerative) | Ketepatan menelaah dan mengevaluasi prinsip rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit degenerative | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajaran  Penugasan (kelompok) | 100 | Rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit degenarative | 5% |
| 12 | DRP (Mampu menganalisis dan mengevaluasi Rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit infeksi) | Ketepatan menelaah dan mengevaluasi prinsip rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit infeksi | Ketepatan dan penguasaan  Materi | Kuliah  Diskusi kelompok  Pembelajaran berbasis masalah | Video Pembelajaran | 100 | Rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit infeksi | 5% |
| 13 | Memahami tentang *Patient Safety* meliputi: Latar belakang kegiatan *patient safety,* Definisi *Patient safety*, Contoh kejadian tidak diharapkan, *Nine Life Saving Patient Safety Solution* | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:  1.Menjelaskan Latar belakang kegiatan *patient safety*  2.Menjelaskan definisi *Patient safety*  3.Mengetahui contoh kejadian tidak diharapkan  4.Menjelaskan *Nine Life Saving Patient Safety Solution* | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi | Kuliah  Diskusi | 100 | Patient Safety meliputi: Latar belakang kegiatan patient safety, Definisi Patient safety, Contoh kejadian tidak diharapkan, Nine Life Saving Patient Safety Solution | 5% |
| 14 | Memahami *Total Parenteral Nutrition* (TPN) Pendahuluan, Indikasi pemberian nutrisi parenteral, Pertimbangan menaikan asupan cairan | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:  1.Menjelaskan pendahuluan TPN  2.Menjelaskan Indikasi pemberian nutrisi parenteral  3.Menjelaskan Pertimbangan menaikan asupan cairan | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi | Kuliah  Diskusi | 100 | Total Parenteral Nutrition (TPN) Pendahuluan, Indikasi pemberian nutrisi parenteral, Pertimbangan menaikan asupan cairan | 5% |
| 15 | Memahami Sitostatika  Pendahuluan, definisi, jenis paparan, handling sitostatika, pengemasan (Labelling) | Setelah mengikuti  perkuliahan mahasiswa  diharapkan dapat:  1.Menjelaskan pendahuluan sitostatika  2.Menjelaskan jenis paparan  3.Menjelaskan cara handling sitostatika  4.Menjelaskan pengemasan (labeling) | Ketepatan dan penguasaan  materi | Kuliah  Diskusi | Kuliah  Diskusi  Quiz | 100 | Sitostatika  Pendahuluan, definisi, jenis paparan, handling sitostatika, pengemasan (Labelling) | 5% |
| 16 | UAS |  |  |  |  |  |  |  |

**LAMPIRAN 1. TUGAS-TUGAS**

Tugas Kuliah 1

Membuat video tentang pemberian informasi obat untuk pasien

Tugas Kuliah 2

Menganalisa pemantauan terapi obat pasien pada pasien rawat inap di Rumah Sakit

Tugas Kuliah 3

Mengkaji resep dokter yang dutliskan dokter pada lembar resep untuk pasien

Tugas Kuliah 4

Studi kasus interpretasi data laboratorium pada pasien

Tugas Kuliah 5

Menelaah dan mengevaluasi prinsip rasionalisasi penggunaan obat pada penyakit degenerative

Tugas kuliah 6

Quiz (Menjawab pertanyaan dari materi yang disampaikan terkait sitostatika)

**LAMPIRAN 2. RUBRIK PENILAIAN**

**Tabel 2.1. Rubrik analitik untuk penilaian tugas makalah**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriteria Penilaian** | | | | |
|  | **>85** | **80-84** | **70-79** | **60-69** | **< 60** |
| **Format** | Mendeskripsikan secara  lengkap dan mendalam  komponen format usulan  dan menyertakan data  pendukung yang  komprehensif | Mendeskripsikan secara  lengkap dan mendalam  komponen format usulan  dengan data pendukung yang  terbatas | Hanya mendeskripsikan  komponen format usulan  secara lengkap tetapi  kurang mendalam dengan  data pendukung yang  terbatas | Hanya men-deskripsikan  komponen format usulan  secara lengkap saja tetapi  tidak mendalam meskipun  disertai dengan ilustrasi data  pendukung yang lengkap | Mendeskripsikan komponen format usulan dengan tanpa pedoman |
| **Tata Bahasa** | Penjelasan disampaikan  dengan tatabahasa  Indonesia yang baku dan  benar | Penjelasan disampaikan dengan tatabahasa Indonesia yang baku dan benar tetapi masih terjadi beberapa kesalahan pengetikan | Penjelasan disampaikan  dengan tatabahasa  Indonesia yang baku dan  benar tetapi masih  dijumpai beberapa  kesalahan pengetikan  maupun struktur  kalimatnya | Penjelasan disampaikan dengan tatabahasa indonesia secara umum saja | Banyak terdapat kesalahan dalam tatabahasa Indonesia dan banyak terjadi kesalahan pengetikan |
| **Kualitas substansi** | Menjelaskan alur pikir dari berbagai pandangan atau pendapat disertai dengan dasar ilmiah yang kuat | Menjelaskan alur pikir dari berbagai pandangan atau pendapat disertai dengan dasar ilmiah sekedarnya | Menjelaskan alur pikir  berbagai pandangan atau  pendapat menurut logika  saja | Menjelaskan alur pikir  berbagai pandangan atau  pendapat tanpa dasar yang  jelas | Substansi yang dikaji tidak fokus dan tidak jelas |
| **Pustaka** | Menuliskan lebih 10 sumber pustaka 5 tahun | Menuliskan 5-9 sumber  pustaka 5 tahun terakhir | Menuliskan 2-4 sumber pustaka 5 tahun terakhir | Menunjukkan satu sumber  pustaka 5 tahun terakhir | Tanpa menunjukkan  sumber pustaka |

**Tabel 2.2. Rubrik penilaian tugas kelompok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Komponen** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **BxN** | **Komentar** |
| 1. Capaian indicator | 40 |  |  |  |
| 1. Penguasaan Materi | 40 |  |  |  |
| 1. Keaktifan dan partisipasi kerja kelompok | 20 |  |  |  |
| Nilai akhir | 100% |  |  |  |

**Tabel 2.3. Rubrik penilaian presentasi tugas mandiri :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Komponen** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **BxN** | **Komentar** |
| 1. Penguasaan materi | 30 |  |  |  |
| 1. Kemampuan komunikasi dan menanggapi pertanyaan | 20 |  |  |  |
| 1. Kelengkapan peraga/ presentasi | 30 |  |  |  |
| 1. Kemampuan mengelola waktu | 10 |  |  |  |
| 1. Penampilan | 10 |  |  |  |
| Nilai akhir | 100% |  |  |  |

**LAMPIRAN 3. EVALUASI KRITERIA PENILAIAN**

**Tabel 1. Bobot Penilaian**

|  |  |
| --- | --- |
| **Komponen Kuliah** | **Bobot Penilaian (%)** |
| Aktifitas partisipatif | 30% |
| Case based learning | 50% |
| UTS | 10% |
| UAS | 10% |
| **Total** | **100%** |