

INSTRUMEN ASESMEN

REKOGNISI PEMBELAJARAN LAMPAU (RPL)
PROGRAM PERCEPATAN PENDIDIKAN TENAGA KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII FARMASI





DAFTAR ISI

	Halaman
DAFTAR ISI.....	i
1. FORMAT RENCANA ASESMEN	1
2. FORMULIR APLIKASI RPL	30
3. FORMULIR ASESMEN MANDIRI	37
4. LEMBAR PERTANYAAN LISAN	48
5. LEMBAR PERTANYAAN TERTULIS	61
6. CEKLIS OBSERVASI-DEMONSTRASI/PRAKTEK (UNTUK ASESOR)	72
7. CEKLIS PORTOFOLIO	77
8. REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL	83

FR-MMA-MERENCANAKAN DAN MENGORGANISASIKAN ASESMEN

Program Studi : Diploma 3 Farmasi

Nama Asesi :

Nama Asesor :

- 1. ELEMEN 1** : Melaksanakan pelayanan resep; (penerimaan, skrining administrasi, penyiapan dan peracikan sediaan farmasi dan pemberian informasi), pelayanan swamedikasi obat bebas dan obat bebas terbatas; pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, bahan medis habis pakai; dan pekerjaan teknis farmasi klinik sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku.

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	PERANGKAT ASESMEN									
		CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,									
		METODE									
		L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi PortoFolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus
1.1. Tugas dan tanggung jawab Unit Pelayanan Farmasi	1.1. Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian Di Unit Pelayanan Farmasi diterapkan		TL			CLP					

1.2	Pelayanan farmasi lebih dari 5 tahun	1.2	Hasil verifikasi dokumen pelayanan farmasi lebih dari 5 tahun		TL				CLP						
1.3	Pertemuan ilmiah yang membahas ilmu kefarmasian	1.3	Hasil verifikasi dokumen pertemuan ilmiah yang membahas ilmu kefarmasian		TL				CLP						
1.4	Meracik sediaan kefarmasian	1.4	Hasil pertanyaan Lisan tentang meracik sediaan kefarmasian	L						DPL					
1.5	Analisa ketepatan dosis dalam resep	1.5	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang ketepatan dosis dalam resep	L							DPT				
1.6	Identifikasi golongan obat dan khasiat obat dalam resep	1.6	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang golongan obat dan khasiat obat dalam resep	L							DPT				
1.7.	Hitungan harga obat dalam resep	1.7	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang hitungan obat dalam resep	L							DPT				

1.8	Singkatan bahasa Latin dalam resep	1.8	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang singkatan bahasa latin dalam resep	L						DPT				
1.9	Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep	1.9	Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep	L						DPL				
1.10	Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,	1.10	Hasil menjawab pertanyaan lisan mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat	L						DPL				
1.11	Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)	1.11	Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)	L						DPL				

1.12 Penjelasan tentang tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD untuk 1 hari pemberian obat	1.13 Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD untuk 1 hari pemberian obat	L						DPL					
1.13 Penjelasan tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD yang didapatkan pada hari jumat atau satu hari sebelum hari libur	1.14 Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD yang didapatkan pada hari jumat atau satu hari sebelum hari libur	L						DPL					
1.14 Pembuatan dan penjelasan model kemasan untuk resep UDD	1.15 Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang pembuatan dan penjelasan model kemasan untuk resep UDD	L						DPL					

1.15 Pelatihan dan pelayanan informasi obat	1.16 Hasil Verifikasi dokumen tentang pelatihan dan pelayanan informasi obat		TL			CLP						
1.16 Pengelolaan sediaan farmasi , alat kesehatan dan bahan medis habis pakai	1.17 Hasil verifikasi dokumen dari atasan pengelolaan sediaan farmasi , alat kesehatan dan bahan medis habis pakai		TL							VPK		
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)	1.18 Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)		TL				DPL					
1.18 Administrasi dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan	1.19 Hasil verifikasi dokumen tentang administrasi dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan		TL							VPK		

<p>1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket.</p>	<p>1.20 Hasil demonstrasi tentang Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket.</p> <p>R/Codein 100 mg Dexamethason 5 mg Potio Nigra 120 cc Mf potio S 3 dd c1 Pro: Ny. Sri Subekti</p>	L											TPD
---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

ELEMEN 2 : Mampu memahami penggolongan obat dan mengenal nama generik, nama paten, bentuk sediaan serta kelas terapi terutama obat-obat esensial. Mampu memahami dan menjelaskan Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: Obat antimikroba, kemoterapetika parasit, dan anti fungi.

Mampu memahami Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: Obat saluran cerna, obat susunan saraf pusat (Analgetik-antipiretik, Hipnotive dan Sedative, Anastetik dan Psikofarmaka) serta obat-obat susunan saraf Otonom (adrenergik/adrenolitik, Kardiaka, Diuretik, Antihipertensi dan antilipemika)

Mampu memahami Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, dasar-dasar toksikologi serta hormon (kortikosteroid, obat antidiabetes, hormone tiroid, hormone para-tiroid, hormone kelamin dan obat keluarga berencana)

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	JENIS BUKTI			PERANGKAT ASESMEN								
					CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,								
					METODE								
					L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi Portofolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga
2.1. Pemahaman tentang Farmakologi secara umum	Sertifikat pertemuan ilmiah tentang farmakologi			T		CLP							

2.2	Pemahaman tentang fisiologis normal dari sistem saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan: fisiologis normal dari sistem saluran cerna			T			DPL					
2.3	Pemahaman tentang fisiologis normal dari sistem saluran pernapasan	Hasil menjawab pertanyaan lisan: fisiologis normal dari sistem saluran pernapasan			T			DPL					
2.4	Pemahaman tentang fisiologis normal dari sistem saluran kardiovaskular	Hasil menjawab pertanyaan lisan: fisiologis normal dari sistem saluran kardiovaskular			T			DPL					
2.5	Pemahaman tentang fisiologis normal dari sistem hormonal	Hasil menjawab pertanyaan lisan: fisiologis normal dari sistem hormonal			T			DPL					
2.6	Pemahaman tentang penyakit/gangguan pada sistem saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan: penyakit/gangguan pada sistem saluran cerna			T			DPL					
2.7	Pemahaman tentang penyakit/gangguan pada sistem saluran pernapasan	Hasil menjawab pertanyaan lisan: penyakit/gangguan pada sistem saluran pernapasan			T			DPL					

2.8 Pemahaman tentang penyakit/ gangguan pada sistem kardiovaskular	Hasil menjawab pertanyaan lisan: penyakit/gangguan pada sistem kardiovaskular			T			DPL					
2.9 Pemahaman tentang penyakit/ gangguan pada pada sistem hormonal	Hasil menjawab pertanyaan lisan: gangguan/penyakit pada sistem hormonal			T			DPL					
2.10 Penggolongan nama generik, nama dagang dan nama paten obat-obat esensial	Hasil menjawab pertanyaan lisan nama generik, nama dagang dan nama paten obat esensial			T			DPL					
2.11 Penggolongan Nama dagang obat anti mikroba, kemoterapi parasit dan anti fungi	Hasil menjawab pertanyaan lisan nama dagang lain obat antimikroba, kemoterapi parasit, dan antifungi dapat disebutkan			T			DPL					
2.12 Indikasi obat anti mikroba	Hasil menjawab pertanyaan lisan Indikasi obat antimikroba			T			DPL					
2.13. Indikasi obat kemoterapi parasit	Hasil menjawab Indikasi obat kemoterapi parasit			T			DPL					

2.14	Kontra indikasi antibiotik	Hasil menjawab pertanyaan lisan Kontra-indikasi dari antibiotik			T			DPL					
2.15	Efek samping antibiotika	Hasil menjawab pertanyaan lisan Efek samping dari antibiotika			T			DPL					
2.16	Penggolongan obat saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan Golongan obat obat saluran cerna			T					DPT			
2.17	Swamedikasi obat saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang swamedikasi memilih Obat saluran cerna	L							DPT			
2.18	Indikasi obat saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan indikasi obat saluran cerna			T			DPL					
2.19.	Kontra-indikasi obat saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan kontra-indikasi obat saluran cerna			T			DPL					
2.20	efek samping obat saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan efek samping obat saluran cerna			T			DPL					
2.21	indikasi obat golongan SSP	Hasil menjawab pertanyaan tertulis indikasi obat golongan SSP			T					DPT			
2.22	Kontra-indikasi obat analgetik antipiretik	Hasil menjawab pertanyaan tertulis obat analgetik antipiretik	L							DPT			

2.23	Efek samping obat analgetik antipiretik	Hasil menjawab pertanyaan tertulis efek samping analgetik antipiretik	L							DPT			
2.24.	indikasi obat otonom	Hasil menjawab pertanyaan tertulis indikasi obat otonom	L							DPT			
2.25	kontra-indikasi obat otonom	Hasil menjawab pertanyaan tertulis kontra-indikasi obat otonom	L							DPT			
2.26	Efek samping obat kardiovaskuler	Hasil menjawab pertanyaan tertulis efek samping obat kardiovaskuler	L							DPT			
2.27	Pemilihan nama dagang obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain	Hasil menjawab pertanyaan tertulis memilih nama dagang obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain L	L							DPT			
2.28	Indikasi obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain	Hasil menjawab pertanyaan lisan indikasi obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain		TL					DPL				

2.29	Identifikasi golongan obat-obat Hormon	Hasil observasi demonstrasi identifikasi golongan obat-obat hormon	L			CLO							
2.30	indikasi obat hormon	Hasil menjawab pertanyaan tertulis indikasi obat hormon	L							DPT			
2.31	indikasi obat antidiabetik	Hasil menjawab pertanyaan tertulis indikasi obat antidiabetik oral	L							DPT			
2.32	kontra-indikasi penggunaan kortikosteroid)	Hasil menjawab pertanyaan kontra indikasi penggunaan kortikosteroid	L							DPT			
2.33	efek samping penggunaan hormon	Hasil menjawab pertanyaan efek samping dari penggunaan hormon	L							DPT			
2.34	Nama dagang obat hormonal untuk kontrasepsi	Hasil menjawab pertanyaan lisan nama dagang obat hormonal untuk kontrasepsi	L						DPL				
2.35	Mekanisme kerja obat hormonal untuk kontrasepsi	Hasil menjawab pertanyaan lisan mekanisme obat hormonal untuk kontrasepsi	L						DPL				

2.36 Pemahaman spesalite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit saluran cerna	Hasil menjawab pertanyaan lisan: spesalite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit saluran cerna			T			DPL					
2.37 Pemahaman spesialite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit kardiovaskular	Hasil menjawab pertanyaan lisan: spesialite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit kardiovaskular			T			DPL					

ELEMEN 3 :

1. Mampu melakukan pekerjaan produksi sediaan farmasi yang meliputi menimbang; mencampur; mencetak; mengemas dan menyimpan mengacu pada cara pembuatan yang baik (*good manufacturing practice*) sesuai dengan aspek legal yang berlaku.
2. Mampu menguasai konsep dasar, prinsip, dan teori produksi farmasi dalam bentuk sediaan solid; liquid dan semi solid serta mampu menyelesaikan masalah yang terkait dengan produksi sediaan farmasi sesuai dengan standar operasional, etik dan aspek legal.
3. Mampu menguasai konsep dasar produksi obat tradisional yang meliputi penyiapan simplisia, ekstraksi, analisa zat aktif, dan penerapan prinsip Cara Pembuatan Obat Tradisional yang Baik (CPOTB)
4. Mampu menerapkan prinsip Kesehatan dan Keselamatan Kerja

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	JENIS BUKTI			PERANGKAT ASESMEN								
					CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,								
					METODE								
L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi Portofolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus	Lainnya		
3.1 Pelatihan mengenai CPOB/CPOTB/C PKB	Hasil verifikasi dokumen berupa sertifikat pelatihan .		TL			CLP							

3.2 Prinsip-prinsip CPOB/CPOTB/C PK yang dijalankan di industry tempat kerja	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian ditempat bekerja mengenai prinsip-prinsip CPOB			T				DPT				
3.3 Keterlibatan dalam produksi sediaan solid	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) Keterlibatan dalam produksi sediaan solid		TL			CLP						
3.4 Keterlibatan dalam produksi sediaan semi solid dan liquid	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) Keterlibatan dalam produksi sediaan semi solid dan liquid		TL			CLP						
3.5 Keterlibatan dalam produksi sediaan steril	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian ditempat bekerja		TL			CLP						
3.6 Keterlibatan dalam produksi sediaan obat tradisional	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian ditempat bekerja		TL			CLP						
3.7 Prinsip preformulasi untuk sediaan solid	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang prinsip preformulasi untuk sediaan solid	L						DPT				

3.8 Prinsip preformulasi untuk sediaan salep/krim/pasta/lotio/sirup/emulsi/suspensi	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang prinsip preformulasi untuk sediaan salep/krim/pasta/lotio/sirup/emulsi/suspensi	L						DPT				
3.9 Prinsip preformulasi untuk sediaan steril	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang prinsip preformulasi untuk sediaan steril			T				DPT				
3.10 Prinsip-prinsip sterilisasi untuk alat dan bahan pembuatan sediaan farmasi	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang Prinsip-prinsip sterilisasi untuk alat dan bahan pembuatan sediaan farmasi			T				DPT				
3.11. Cara pembuatan simplisia	Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang cara pembuatan simplisia	L						DPL				
3.12 Cara identifikasi simplisia secara makroskopik, mikroskopik, dan KLT	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang identifikasi simplisia secara makroskopik, mikroskopik, dan KLT			T				DPT				
3.13 Prinsip pembuatan ekstrak	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang Prinsip pembuatan ekstrak			T				DPT				

3.14	Evaluasi sediaan solid, semi solid dan liquid, steril, dan obat tradisional	Hasil menjawab pertanyaan tertulis tentang Evaluasi sediaan solid, semi solid dan liquid, steril, dan obat tradisional			T				DP T				
3.15	Penerapan hygiene dan sanitasi	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan)			T		CLP					VPK	
3.16	Pertemuan ilmiah/pelatihan yang membahas kesehatan dan keselamatan kerja	Hasil verifikasi dokumen berupa sertifikat pelatihan .		TL			CLP					VPK	
3.17	Penerapkan prinsip-prinsip K3	Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan)		TL								VPK	
3.18	Tujuan dari penerapan Good Laboratorium Practice (GLP)	Hasil menjawab pertanyaan lisan tentang Tujuan dari penerapan Good Laboratorium Practice (GLP)			T				DP L				
3.19	Pelatihan Good Laboratory Practice (GLP)	Hasil verifikasi dokumen berupa sertifikat pelatihan .	TL				CLP						

ELEMEN 4 : Mampu melaksanakan distribusi sediaan farmasi, alat kesehatan, vaksin dan bahan medis habis pakai mengacu pada cara distribusi yang baik yang telah ditetapkan sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku.

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	PERANGKAT ASESMEN										
		JENIS BUKTI			CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,							
		METODE										
		L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi Portofolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus	Lainnya
4.1. Tugas dan tanggung jawab di Unit Distribusi farmasi (gudang farmasi, instalasi farmasi, kamar obat)	4.1. Hasil verifikasi dokumen (surat pernyataan atasan) tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian Di Unit Distribusi farmasi (gudang farmasi, instalasi farmasi, kamar obat)		TL			CLP				VPK		

4.2 Distribusi obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai	4.2 Hasil verifikasi dokumen tentang distribusi obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai		TL			CLP				VPK		
4.3 Distribusi obat secara <i>Individual prescription</i> (IP)	4.3 Hasil verifikasi dokumen tentang distribusi secara <i>Individual prescription</i> (IP)		TL			CLP				VPK		
4.4 Distribusi obat secara <i>one day dose</i> (ODD)	4.4 Hasil verifikasi dokumen (distribusi obat secara <i>one day dose</i> (ODD))		TL			CLP				VPK		
4.5 Distribusi obat secara <i>unit dose dispensing</i> (UDD)	4.5 Hasil verifikasi dokumen distribusi obat secara <i>unit dose dispensing</i> (UDD)		TL			CLP				VPK		
4.6 Distribusi obat secara <i>ward floor stock</i> (WFS)	4.6 Hasil verifikasi dokumen distribusi obat secara <i>ward floor stock</i> (WFS)		TL			CLP				VPK		
4.7 Penulisan etiket pada obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai yang akan didistribusikan	4.7 Demonstrasi cara penulisan etiket pada obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai yang akan didistribusikan	L										TPD

<p>4.8 Komunikasi dengan baik kepada pasien atau keluarga, teman sejawat, dan tenaga kesehatan lain pada saat mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai</p>	<p>4.8 Demonstrasi cara berkomunikasi dengan pasien atau keluarga pasien, teman sejawat, dan tenaga kesehatan lain pada saat mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai.</p>	<p>L</p>											<p>TPD</p>
--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

ELEMEN 5 : Menjelaskan konsep dasar manajemen, pengelolaan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	PERANGKAT ASESMEN										
		JENIS BUKTI										
		CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,										
		METODE										
		L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi PortoFolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus	Lainnya
5.1. Keterlibatan dalam proses perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	5.1 Hasil verifikasi dokumen keterlibatan dalam proses perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai		TL			CLP				VPK		

5.2 Keterlibatan dalam proses pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	5.2 Hasil verifikasi dokumen keterlibatan dalam proses pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai		TL			CLP				VPK		
5.3 Keterlibatan dalam proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	5.3 Hasil verifikasi dokumen Keterlibatan dalam proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai					CLP				VPK		
5.4 Pemahaman prinsip penyimpanan bahan obat, alat kesehatan bahan dan habis pakai	5.4 Hasil verifikasi dokumen pemahaman prinsip penyimpanan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	L					DPL					
5.5 Pemahaman prinsip pemusnahan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	5.5 Hasil verifikasi dokumen pemahaman prinsip pemusnahan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	L					DPL					
5.6 Pemahaman prinsip pelaporan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	5.6 Hasil verifikasi dokumen pemahaman prinsip pelaporan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	L					DPL					

5.7 Pemahaman prinsip pendokumentasian bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	5.7 Hasil verifikasi dokumen pemahaman prinsip pendokumentasian bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai	L					DPL						
---	--	---	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--

ELEMEN 6 :

1. Memahami Ilmu Kesehatan Masyarakat yang meliputi konsep epidemiologi, kesehatan lingkungan, gizi masyarakat, pembiayaan kesehatan, pelayanan kesetan dan promosi kesehatan serta terlibat dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat
2. Dapat berkomunikasi secara efektif secara interpersonal dan profesional kepada teman pasien, sejawat, atasan, dan tenaga kesehatan lainnya serta dapat menyampaikan informasi tentang pelayanan farmasi dengan baik terhadap pasien

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	PERANGKAT ASESMEN										
		JENIS BUKTI										
		CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,										
		METODE										
		L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi Portofolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus	Lainnya
6.1 Pemahaman tentang epidemiologi dan kesehatan lingkungan	6.1. Hasil jawaban tertulis tentang epidemiologi dan kesehatan lingkungan	L						DPT				

6.2	Pemahaman tentang gizi masyarakat dan promosi kesehatan	6.2 Hasil jawaban tertulis tentang gizi masyarakat dan promosi kesehatan	L						DPT				
6.3	Pemahaman tentang pembiayaan kesehatan dan pelayanan kesehatan	6.3 Hasil tes jawaban tertulis tentang kesehatan dan pelayanan kesehatan	L						DPT				
6.4	Pengetahuan tentang jaminan kesehatan nasional (JKN) dan ruang lingkupnya ?	6.4 Hasil jawaban tertulis tentang JKN dan ruang lingkupnya	L						DPT				
6.5	Pengetahuan tentang promosi kesehatan di masyarakat / sarana pelayanan kesehatan	6.5 Hasil jawaban tertulis tentang promosi kesehatan di masyarakat / sarana pelayanan kesehatan	L						DPT				
6.6	Dapat bekerja dalam tim	6.6 Hasil Verifikasi dari Atasan langsung tentang kerjasama dalam team	L								VPK		

6.7 Penyelesaian konflik dengan teman sejawat, tenaga kesehatan lain dan atasan	6.7 Hasil jawaban tertulis tentang penyelesaian konflik teman sejawat dan tenaga kesehatan lain	L							DPT				
---	---	---	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--

ELEMEN 7 : Mampu melakukan pengumpulan data, pengolahan data dan menyusun laporan kasus dan atau laporan kerja yang menjadi tanggungjawab sendiri atau kelompok orang sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku

KRITERIA UNJUK KERJA	BUKTI-BUKTI	JENIS BUKTI			PERANGKAT ASESMEN							
					CLO : Ceklis Observasi , CLP : Ceklis Portofolio, VPK: Verifikasi Pihak Ketiga, DPL: Daftar Pertanyaan Lisan, DPT*): Daftar Pertanyaan Tertulis, SK : Studi Kasus, PW: Pertanyaan Wawancara, KJT: Kunci Jawaban Tertulis LJT: Lembar Jawaban Tertulis, TPD: Tugas Praktek Demonstrasi,							
					METODE							
L	TL	T	Observasi Demonstrasi	Verifikasi Portofolio	Tes Lisan	Tes Tertulis	Wawancara	Verifikasi Pihak Ketiga	Studi Kasus	Lainnya		
7.1 Keterlibatan dalam penelitian bidang kefarmasian	7.1. Hasil verifikasi dokumen bukti keterlibatan dalam penelitian bidang kefarmasian		TL			CLP				VPK		
7.2 Pembuatan suatu karya ilmiah	Apakah anda pernah membuat suatu karya ilmiah		TL			CLP						
7.3 Penyusunan suatu laporan kasus/kerja dengan baik dan benar	7.2 Hasil verifikasi dokumen laporann kasus/kerja yang pernah dibuat		TL			CLP				VPK		

7.4 Penyajian hasil penelitian (dalam bentuk tabel atau grafik)?	7.4 Apakah anda mampu menyajikan hasil penelitian (dalam bentuk tabel atau grafik)?	L			CLO								
7.5 Pengopeerasian komputer untuk pengolahan data dengan program (SPSS/Excell)	7.5 Apakah anda mampu mengoperasikan komputer untuk pengolahan data dengan program (SPSS/Excell)	L			CLO								

Bukti	Metode Asesmen		
Langsung	CLO(Checklist Observasi) Tugas Praktek Demonstrasi	+ Daftar Pertanyaan Tertulis	+ Daftar Pertanyaan Lisan
Tidak langsung	Portofolio Wawancara thd asesi		
Tambahan	Daftar Pertanyaan Tertulis Daftar Pertanyaan Lisan		

FORMULIR APLIKASI REKOGNISI PEMBELAJARAN LAMPAU (RPL)

Untuk Tenaga Kesehatan Jenjang Pendidikan Menengah

Program Studi : **Diploma Tiga Farmasi**

Bagian 1 : Rincian Data Peserta / Calon peserta

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan saudara pada saat ini.

a. Data Pribadi

Nama lengkap : _____

Tempat / tgl. lahir : _____ / _____

Jenis kelamin : Pria / Wanita *)

Status : Menikah/Lajang/Pernah menikah *)

Kebangsaan : _____

Alamat rumah : _____

Kode pos : _____

No. Telepon/E-mail : Rumah : _____

Kantor : _____

HP : _____

e-mail : _____

*) Coret yang tidak perlu

b. Data Pendidikan (Hanya diisi dengan kualifikasi pendidikan formal tertinggi yang pernah diikuti dan dilampiri foto kopi ijazah dan transkrip nilai)

Nama Sekolah/
Lembaga : _____

Jurusan/Program : _____

Strata : _____

Tahun lulus : _____

Bagian 2 : Daftar Mata Kuliah untuk RPL

Pada bagian 2 ini, cantumkan Mata Kuliah pada Program Diploma Tiga Farmasi yang saudara ajukan untuk memperoleh pengakuan berdasarkan kompetensi yang sudah saudara peroleh dari pengalaman kerja, kursus, pelatihan kerja atau lainnya di masa lampau (sebelum melamar RPL) dengan cara memberi tanda **Ya** atau **Tidak**

No.	Kode Mata Kuliah	Judul Mata Kuliah	Mengajukan RPL
1	FAR202	Morfologi dan Fisiologi Tumbuhan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2	FAR204	Kimia Dasar	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3	FAR205	Anatomi Fisiologi Manusia	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4	FAR207	Kimia Organik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5	FAR209	IKM/PKM	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6	FAR212	Komputer Farmasi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7	FAR302	Farmasetika Dasar	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8	FAR315	Pelayanan Farmasi I	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9	FAR316	Pelayanan Farmasi II	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10	FAR317	Pelayanan Farmasi III	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11	FAR318	Pelayanan Farmasi IV	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
12	FAR303	Teknologi Sediaan Semi Solid dan Liquid	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13	FAR306	Farmakologi Dasar	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14	FAR307	Farmakologi 1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
15	FAR308	Farmakologi 2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
16	FAR309	Farmakognosi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
17	FAR313	Kesehatan Keselamatan Kerja (K3)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
18	FAR402	Perundang-undangan Kesehatan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
19	FAR405	Kewirausahaan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
20	FAR407	Spesialit dan Terminologi Kesehatan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

21	FAR408	Manajemen Farmasi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
22	FAR409	Akuntansi Farmasi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
23	FAR501	Praktek Kerja Lapangan Rumah Sakit	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
24	FAR502	Praktek Kerja Lapangan Puskesmas	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
25	FAR503	Praktek Kerja Lapangan Industri Farmasi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

Bagian 3 : Daftar Pelatihan dan Pengalaman Kerja

a. Pelatihan

Pada bagian ini, diisi dengan data-data pelatihan yang pernah saudara ikuti yang relevan dengan Mata Kuliah yang akan diajukan untuk memperoleh pengakuan. Tulislah data pelatihan anda dimulai dari urutan paling akhir (terkini).

Waktu Pelatihan	Nama Pelatihan	Lembaga Pelatihan	Selesai		Tipe Bukti (Tulis Kode Bukti)
			Ya	Tdk	

b. Pengalaman Kerja :

Pada bagian ini, diisi dengan pengalaman kerja yang anda miliki yang relevan dengan mata kuliah yang akan direkognisi. Tulislah data pengalaman kerja saudara dimulai dari urutan paling akhir (terkini).

No	Nama/Alamat/Institusi/Kantor	Periode Bekerja (Tgl/bln/th)	Posisi/jabatan ¹	Uraian Tugas utama pada posisi pekerjaan tersebut	Penuh waktu/Paruh waktu	Tipe Bukti (Tulis Kode Bukti)

¹Apabila berpindah posisi/jabatan dalam pengalaman pekerjaan tersebut maka posisi/jabatan tersebut harus dituliskan dalam tabel meskipun perubahan posisi/jabatan tersebut masih dalam perusahaan yang sama

c. Pengalaman Lain yang relevan :

Pada bagian ini, diisi dengan pengalaman saudara lainnya yang relevan terhadap unit-unit kompetensi yang akan dinilai, misal mengikuti seminar, lokakarya, penugasan khusus, menulis karya ilmiah, paten, dan lain-lain .

No	<i>Uraian Pengalaman</i>	Tipe Bukti (Tulis Kode Bukti)

KODEDAN TIPE BUKTI

Kode Bukti	Tipe Bukti
SK	= Sertifikat kompetensi yang dikeluarkan oleh Asosiasi Profesi/Lembaga Sertifikasi Profesi/Lembaga Pelatihan lainnya yang diakui secara nasional atau internasional, baik yang diterbitkan di dalam negeri maupun di luar negeri dilengkapi dengan daftar unit kompetensi yang telah dicapai
SP/K	= Sertifikat pelatihan/kursus yang dikeluarkan oleh perguruan tinggi atau lainnya dilengkapi dengan tujuan kursus/pelatihan atau jadwal kursus/ pelatihan;
SW/S	= Sertifikat kehadiran workshops, seminar, simposium dll. Dilengkapi jadwal workshop/seminar/simposium dll
SP	= Sertifikat Penghargaan dari lembaga/institusi yang kredibel
ASPROF	= Keanggotaan dalam Asosiasi Profesi dengan rincian kegiatannya
KS	= Keterangan tertulis dari penyelia/ supervisor/ pembimbing/atasan langsung
LB	= Catatan harian aktivitas pekerjaan (<i>log book</i>)
CL	= Contoh laporan atau dokumen yang dibuat oleh Calon ketika calon bekerja
DRH	= Daftar Riwayat Hidup
L	= Bukti-bukti lainnya yang relevan

Pernyataan Pelamar

Saya menyatakan bahwa semua informasi yang disampaikan dalam formulir aplikasi ini adalah benar dan sah, dan apabila ternyata dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah ttidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Tempat/Tanggal :

Tanda tangan :

(.....)

FORMULIR PENILAIAN MANDIRI

Program Studi _D3 Farmasi

Kompetensi 1 : Mampu melaksanakan pelayanan resep; (penerimaan, skrining administrasi, penyiapan dan peracikan sediaan farmasi dan pemberian informasi), pelayanan swamedikasi obat bebas dan obat bebas terbatas; pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, bahan medis habis pakai; dan pekerjaan teknis farmasi klinik sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku.

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR ⁱ BUKTI
1	Apakah anda pernah bekerja di unit pelayanan farmasi ? (Puskesmas, Rumah Sakit, klinik berapotik atau Apotik)				
2	Apakah anda sudah bekerja di unit pelayanan farmasi lebih dari 5 tahun ?				
3	Apakah anda pernah mengikuti pertemuan ilmiah yang membahas ilmu kefarmasian? (minimal local)				
4	Apakah anda memahami langkah-langkah proses meracik sediaan kefarmasian (penerimaan, skrining kelengkapan resep, penyiapan dan peracikan sediaan farmasi) ?				
5	Apakah anda dapat menganalisa ketepatan dosis dalam resep?				
6	Apakah anda dapat mengidentifikasi golongan obat dan khasiat dari setiap obat dalam resep ?				
7	Apakah anda dapat menghitung harga obat dalam resep dengan baik dan benar?				
8	Apakah anda dapat menjelaskan singkatan Bahasa Latin dalam resep?				
9	Apakah anda dapat mengemas, membuat dan menyerahkan obat dengan etiket yang tepat sesuai dengan resep?				
10	Apakah anda dapat mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat, seperti kelarutan, inkompatibilitas dan sebagainya ?				

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
11	Apakah anda dapat mengidentifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)? (contoh resep)				
12	Apakah anda dapat menjelaskan tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD untuk satu hari?				
13	Apakah anda dapat menjelaskan tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD yang didapatkan pada hari jumat atau satu hari sebelum hari libur ?				
14	Apakah anda dapat menjelaskan model kemasan untuk resep UDD !				
15	Apakah anda pernah mengikuti pelatihan pelayanan informasi obat ?				
16	Apakah anda dapat mengelola sediaan farmasi , alat kesehatan dan bahan medis habis pakai ? (Mencatat,memesan dan menerima)				
17	Apakah anda dapat melakukan penyimpanan Obat secara baik dan benar ? (narkotika, obat keras, antibiotik)				
18	Apakah anda dapat mengadministrasikan dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan secara benar ?				
19	Dapatkan anda meracik resep dibawah ini ? R/Codein 100 mg Dexamethason 5 mg Potio Nigra 120 cc Mf potio S 3 dd c1 Pro: Ny. Sri Subekti				

Kompetensi 2 :

Mampu memahami penggolongan obat dan mengenal nama generik, nama paten, bentuk sediaan serta kelas terapi terutama obat-obat esensial. Mampu memahami dan menjelaskan Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: Obat antimikroba, kemoterapetika parasit, dan anti fungi.

Mampu memahami Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: Obat saluran cerna, obat susunan saraf pusat (Analgetik-antipiretik, Hipnotive dan Sedative, Anastetik dan Psikofarmaka) serta obat-obat susunan saraf Otonom (adrenergik/adrenolitik, kholinergik/antikholinergik) dan obat kardiovaskular (Kardiaka, Diuretik, Antihipertensi dan antilipemika)

Mampu memahami Pengertian, penggolongan, mekanisme kerja, indikasi, kontra indikasi, efek samping dari: obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, dasar-dasar toksikologi serta hormon (kortikosteroid, obat antidiabetes, hormone tiroid, hormone para-tiroid, hormone kelamin dan obat keluarga berencana)

Mampu memahami istilah - istilah terkait dengan kesehatan

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
1	Apakah anda pernah mengikuti pertemuan ilmiah/pelatihan terkait farmakologi ?				
2	Apakah anda dapat menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran cerna				
3	Apakah anda dapat menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran pernapasan				
4	Apakah anda dapat menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran kardiovaskular				
5	Apakah anda dapat menyebutkan fisiologis normal dari sistem hormonal				
6.	Apakah anda dapat menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem saluran cerna				
7	Apakah anda dapat menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem saluran pernapasan				
8	Apakah anda dapat menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem kardiovaskular				
9	Apakah anda dapat menyebutkan gangguan/penyakit pada sistem hormonal				

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
10	Apakah anda dapat membedakan antara nama generik, nama dagang dan nama paten? Berikan contohnya				
11	Apakah anda dapat menyebutkan nama dagang obat antimikroba, kemoterapi parasit, dan antifungi ?				
12	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat antimikroba ... (misalnya: amoxicillin)				
13	Dapatkah anda menyebutkan indikasi dari obat kemoterapi parasit? (misalnya : pirantel pamoat atau dietilkarbamazin)				
14	Dapatkah anda menyebutkan kontra-indikasi dari antibiotika tertentu				
15	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari antibiotika				
16	Apakah anda dapat mengidentifikasi golongan obat-obat saluran cerna ?				
17	Dapatkah anda memilihkan obat saluran cerna dalam swamedikasi/pengobatan sendiri ?				
18	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat saluran cerna(Obat lambung/ antidiare/antiemetik dll)				
19	Dapatkah anda menyebutkan kontra-indikasi dari obat saluran cerna ?				
20	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari obat saluran cerna (misalnya: laxativa)				
21	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat golongan SSP ? (misalnya: diazepam)				
22	Dapatkah anda menyebutkan kontra-indikasi dari obat analgetik, antiinflamasi, antipiretik?				
23	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari ... (misalnya: asetosal)				
24	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat otonom.. (misalnya: epinefrin/adrenalin)				
25	Dapatkah anda menyebutkan kontra-indikasi dari obat otonom ?				
26	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari obat kardiovaskuler ? (misalnya Digoxin)				

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
27	Dapatkah anda mengidentifikasi obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain ?				
28	Dapatkah anda memilihkan nama dagang obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain dalam penggantian obat atas izin dokter ?				
29	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat ... (asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain)				
30	Dapatkah anda mengidentifikasi golongan obat-obat hormon ?				
31	Dapatkah anda menyebutkan indikasi obat Hormon ?				
32	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari obat kortikosteroid ?				
33	Dapatkah anda menyebutkan efek samping dari Hormon? (misalnya estrogen)				
34	Dapatkah anda menyebutkan salah satu nama dagang obat kontrasepsi ?				
35	Dapatkah anda menjelaskan mekanisme kerja obat kontrasepsi?				
36	Dapatkah anda menyebutkan spesalite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit saluran cerna				
37	Dapatkah anda menyebutkan spesialite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan panyakit kardiovaskular				

Kompetensi 3 : Produksi Sediaan Farmasi

1. Mampu melakukan pekerjaan produksi sediaan farmasi yang meliputi menimbang; mencampur; mencetak; mengemas dan menyimpan mengacu pada cara pembuatan yang baik (*good manufacturing practice*) sesuai dengan aspek legal yang berlaku.
2. Mampu menguasai konsep dasar, prinsip, dan teori produksi farmasi steril dan non steril dalam bentuk sediaan solid; liquid dan semi solid serta mampu menyelesaikan masalah yang terkait dengan produksi sediaan farmasi sesuai dengan standar operasional, etik dan aspek legal.
3. Mampu menguasai konsep dasar produksi obat tradisional yang meliputi penyiapan simplisia, ekstraksi, analisa zat aktif, dan penerapan prinsip Cara Pembuatan Obat Tradisional yang Baik (CPOTB)
4. Mampu menerapkan prinsip Kesehatan dan Keselamatan Kerja

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR ⁱⁱ BUKTI
1	Apakah Anda pernah mengikuti pelatihan CPOB/CPOTB/CPKB ?				
2	Apakah anda memahami prinsip-prinsip CPOB/CPOTB/CPKB ?				
3	Apakah Anda pernah terlibat dalam produksi sediaan solid?				
4	Apakah Anda pernah terlibat dalam produksi sediaan semi solid dan liquid?				
5	Apakah Anda pernah terlibat dalam produksi sediaan steril?				
6	Apakah anda pernah terlibat dalam produksi sediaan obat tradisional ?				
7	Apakah Anda dapat melaksanakan prinsip preformulasi untuk sediaan solid				
8	Apakah Anda dapat melaksanakan prinsip preformulasi untuk sediaan salep/krim/pasta/lotio/sirup/emulsi/suspensi ?				
9	Apakah anda dapat melaksanakan prinsip preformulasi untuk sediaan steril?				
10	Apakah Anda dapat menjelaskan prinsip-prinsip sterilisasi untuk alat dan bahan pembuatan sediaan farmasi ?				
11	Apakah anda tahu cara pembuatan simplisia?				

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
12	Apakah andatahu cara identifikasi simplisia secara makroskopik, mikroskopik, dan KLT?				
13	Apakah anda mengetahui prinsip pembuatan ekstrak?				
14	Apakah anda dapat melakukan evaluasi sediaan solid, semi solid dan liquid, steril, dan obat tradisional?				
15	Apakah anda sudah menerapkan hygiene dan sanitasi ?				
16	Apakah anda pernah mengikuti pertemuan ilmiah/pelatihan yang membahas kesehatan dan keselamatan kerja?				
17	Apakah anda dalam bekerja sehari-hari sudah menerapkan prinsip-prinsip K3 ?				
18	Apakah anda mengetahui tujuan dari penerapan Good Laboratorium Practice (GLP)?				
19	Apakah anda pernah mendapatkan pelatihan Good Laboratory Practice (GLP) ?				

Kompetensi 4: Mampu melaksanakan distribusi sediaan farmasi, alat kesehatan, vaksin dan bahan medis habis pakai mengacu pada cara distribusi yang baik yang telah ditetapkan sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku.

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR ⁱⁱⁱ BUKTI
1	Apakah anda pernah bekerja di unit pelayanan distribusi obat seperti gudang farmasi, instalasi farmasi, kamar obat				
3	Apakah anda pernah mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai				
4	Apakah anda dapat melakukan distribusi obat secara (<i>Individual prescription</i> (IP)				
5	Apakah anda dapat melakukan distribusi obat secara <i>one day dose</i> (ODD)				
6	Apakah anda dapat melakukan distribusi obat secara <i>unit dose dispensing</i> (UDD)				

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
7	Apakah anda dapat melakukan distribusi obat secara <i>ward floor stock</i> (WFS)				
8	Apakah anda dapat melakukan penulisan etikat pada obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai yang akan didistribusikan				
9	Apakah anda dapat berkomunikasi dengan baik kepada pasien atau keluarga ketika anda mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai ?				

Kompetensi 5 : Menjelaskan konsep dasar manajemen, pengelolaan bahan obat, obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR BUKTI
1	Apakah anda terlibat dalam proses perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
2	Apakah anda pernah terlibat dalam proses pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
3	Apakah anda pernah terlibat dalam proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
4	Apakah anda memahami prinsip penyimpanan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
5	Apakah anda memahami prinsip pemusnahan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
6	Apakah anda memahami prinsip pelaporan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
7	Apakah anda memahami prinsip pendokumentasian bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				

Kompetensi 6 :

1. Memahami Ilmu Kesehatan Masyarakat yang meliputi konsep epidemiologi, kesehatan lingkungan, gizi masyarakat, pembiayaan kesehatan, pelayanan kesetan dan promosi kesehatan serta terlibat dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat
2. Dapat berkomunikasi secara efektif secara interpersonal dan profesional kepada teman pasien, sejawat, atasan, dan tenaga kesehatan lainnya serta dapat menyampaikan informasi tentang pelayanan farmasi dengan baik terhadap pasien

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR ^{iv} BUKTI
1	Apakah Anda pernah mengikuti seminar yang berkaitan dengan epidemiologi dan kesehatan lingkungan?				
2	Apakah Anda pernah mengikuti seminar yang berkaitan dengan gizi masyarakat dan promosi kesehatan ?				
3	Apakah Anda pernah mengikuti seminar yang berkaitan dengan pembiayaan kesehatan dan pelayanan kesehatan ?				
4	Apakah anda mengetahui jaminan kesehatan nasional (JKN)				
5	Apakah anda mengetahui ruang lingkup jaminan kesehatan nasional (JKN)				
6	Apakah anda pernah melakukan promosi kesehatan di masyarakat / sarana pelayanan kesehatan ?				
7	Apakah anda dapat bekerja dalam tim?				
8	Apakah anda dapat terlibat dalam proses penyelesaian konflik dengan teman sejawat dan tenaga kesehatan lain ?				

Kompetensi 7 : Mampu melakukan pengumpulan data, pengolahan data dan menyusun laporan kasus dan atau laporan kerja yang menjadi tanggungjawab sendiri atau kelompok orang sesuai dengan etik dan aspek legal yang berlaku

No	Pertanyaan evaluasi diri	Ya	Tidak	KODE BUKTI	NOMOR ^v BUKTI
1	Apakah Anda pernah terlibat dalam penelitian bidang kefarmasian ?				
2	Apakah anda pernah membuat suatu karya ilmiah?				
3	Apakah anda dapat menyusun suatu laporan kasus/kerja dengan baik dan benar?				
4	Apakah anda mampu menyajikan hasil penelitian (dalam bentuk tabel atau grafik)?				
5	Apakah anda mampu mengoperasikan komputer untuk pengolahan data dengan program (SPSS/Excel)				

KODE DAN TIPE BUKTI

Kode Bukti	=	Tipe Bukti
SK	=	Sertifikat kompetensi yang dikeluarkan oleh Asosiasi Profesi/Lembaga Sertifikasi Profesi/Lembaga Pelatihan lainnya yang diakui secara nasional atau internasional, baik yang diterbitkan di dalam negeri maupun di luar negeri dilengkapi dengan daftar unit kompetensi yang telah dicapai
SP/K	=	Sertifikat pelatihan/kursus yang dikeluarkan oleh perguruan tinggi atau lainnya dilengkapi dengan tujuan kursus/pelatihan atau jadwal kursus/ pelatihan;
SW/S	=	Sertifikat kehadiran workshops, seminar, simposium dll. dilengkapi jadwal workshop/seminar/simposium dll
SP	=	Sertifikat Penghargaan dari lembaga/institusi yang kredibel
ASPROF	=	Keanggotaan dalam Asosiasi Profesi dengan rincian kegiatannya
KS	=	Keterangan tertulis dari penelia/supervisor/pembimbing/atasan langsung
LB	=	Catatan harian aktivitas pekerjaan (<i>log book</i>)
CL	=	Contoh laporan atau dokumen yang dibuat oleh Calon ketika calon bekerja
DRH	=	Daftar Riwayat Hidup
L	=	Bukti-bukti lainnya yang relevan

Pernyataan Pelamar

Saya menyatakan bahwa semua informasi yang disampaikan dalam formulir aplikasi ini adalah benar dan sah, dan apabila ternyata dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Tempat/Tanggal :

Tanda tangan :

(.....)

ⁱ Setiap tipe bukti diberi nomor bukti, dan satu nomor bukti bisa mendukung klaim beberapa pertanyaan yang dijawab ya.

ⁱⁱ Setiap tipe bukti diberi nomor bukti, dan satu nomor bukti bisa mendukung klaim beberapa pertanyaan yang dijawab ya.

ⁱⁱⁱ Setiap tipe bukti diberi nomor bukti, dan satu nomor bukti bisa mendukung klaim beberapa pertanyaan yang dijawab ya.

^{iv} Setiap tipe bukti diberi nomor bukti, dan satu nomor bukti bisa mendukung klaim beberapa pertanyaan yang dijawab ya.

^v Setiap tipe bukti diberi nomor bukti, dan satu nomor bukti bisa mendukung klaim beberapa pertanyaan yang dijawab ya.

FR-DPL : PERTANYAAN LISAN

Perangkat asesmen	:	Daftar Pertanyaan Lisan
Nama peserta	:	
Nama asesor	:	
Tanggal uji kompetensi	:	
Waktu	:	60 menit

1.	1.4	<p>Bagaimana cara meracik sediaan Farmasi</p> <p>R/ Longsef 250 mg Phenobarbital 15 mg CTM 2 mg Bromhexin 1 tab. Equal qs Mf pulv. no. XV S t dd p1 Pro : Lupita (4 tahun)</p>		<p><i>Jawaban Asesi ditulis dengan ballpoint oleh Asesor</i></p>	
	2	1.9	<p>Jelaskan pengemasan, pembuatan etike, dan penyerahan dengan tepat sesuai dengan resep</p> <p>R/ Longsef 250 mg Phenobarbital 15 mg CTM 1 mg Bromhexin 1/2 tab. Equal qs Mf pulv. Dtd.no. XV S t dd p1 Pro : Lupita (4 tahun)</p>		

3	1.10.1	<p>Hasil penyelesaian studi kasus mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat</p> <p>R/ Alganax 0,25 mg Unalium 2/3 tab Sibelium 1/3 tab Panadol 300 mg Coffein 30 mg Mf caps dtd no. XXX S 3 dd cap 1 Pro: Ny. Chin Cai Tjin</p>		
	1.10.2	<p>R/ Tavegyl 1/5 tab Luminal 10 mg Prednison 2,5 mg Bricasma 1/5 tab Rovamycin 165 mg Equal tab qs Mf pulv dtd no XV S t dd p l Pro : Ardiansyah Usia (15 bulan, 10 kg)</p>		
4.	1.11	<p>Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)</p> <p>Kasus resep anak 1 R/ Tavegyl 1/5 tab Luminal 10 mg Prednison 2,5 mg Bricasma 1/5 tab Rovamycin 165 mg Equal tab qs Mf pulv dtd no XV S t dd p l Pro : Ardiansyah</p>		

5.	1.12	<p>Jelaskan tahapan /langkah kerja penyiapan resep UDD untuk 1 hari pemberian obat</p> <p>Kasus resep R/ Captopril 25 mg no X S3 dd tab 1 R/ Simvastatin 10 mg no VI S 0-0-1 R/ Furosemid tab no XV S. 1 dd1 R/ KSR tab no no XV S. 3dd1</p> <p>Pro : Tn Mursyid Mohtar No RM : 100-45-912 Kelamin : :Laki-laki Umur : 60 tahun DOB : 02 Juni 1954 Ruang : Kenanga 109 A Diagnosis : HF Dokter SPJP : dr Jony Polly,SpJP</p>		
----	------	---	--	--

6	1.13	<p>Jelaskan tahapan pemberian obat /langkah kerja penyiapan resep UDD untuk hari jum'at atau 1 hari satu hari sebelum hari libur</p> <p>Kasus resep R/ Captopril 25 mg no X S3 dd tab 1 R/ Simvastatin 10 mg no VI S 0-0-1 R/ Furosemid tab no XV S. 1 dd1 R/ KSR tab no no XV S. 3dd1</p> <p>Pro : Tn Mursyid Mohtar No RM : 100-45-912 Kelamin : :Laki-laki Umur : 60 tahun DOB : 02 Juni 1954 Ruang : Kenanga 109 A Diagnosis : HF Dokter SPJP : dr Jony Polly,SpJP</p>		
---	------	---	--	--

7.	1.14	<p>Pembuatan dan penjelasan model kemasan untuk resep UDD</p> <p>Kasus resep R/ Captopril 25 mg no X S3 dd tab 1 R/ Simvastatin 10 mg no VI S 0-0-1 R/ Furosemid tab no XV S. 1 dd1 R/ KSR tab no no XV S. 3dd1</p> <p>Pro : Tn Mursyid Mohtar No RM : 100-45-912 Kelamin : :Laki-laki Umur : 60 tahun DOB : 02 Juni 1954 Ruang : Kenanga 109 A Diagnosis : HF Dokter SPJP : dr Jony Polly,SpJP</p>	<div data-bbox="778 707 1088 949" style="border: 1px solid black; height: 108px; width: 194px;"></div> <div data-bbox="778 954 1088 1196" style="border: 1px solid black; height: 108px; width: 194px;"></div> <div data-bbox="778 1200 1088 1420" style="border: 1px solid black; height: 98px; width: 194px;"></div> <div data-bbox="778 1424 1088 1644" style="border: 1px solid black; height: 98px; width: 194px;"></div>		
8	1.17	<p>Dimanakah anda menyimpan codein, fenobarbital dan diazepam?</p>			
9	2.2	<p>Menurut saudara apakah fungsi lambung dalam sistem pencernaan manusia?</p>			

10	2.3	Menurut saudara apakah fungsi paru-paru dalam sistem pernapasan			
11	2.4.	Menurut saudara apakah fungsi jantung dalam sistem sirkulasi			
12	2.5.	Menurut saudara apa fungsi insulin dalam sistem metabolisme			
13	2.6	Menurut saudara gangguan/penyakit apa yang dapat terjadi pada saluran cerna			
14	2.7	Menurut saudara gangguan/penyakit yang dapat terjadi pada saluran pernapasan			
15	2.8	Menurut saudara gangguan/penyakit yang dapat terjadi pada sistem kardiovaskular			
16	2.9	Menurut saudara gangguan/penyakit yang dapat terjadi pada sistem hormonal			
17	2.10	Menurut saudara apa yang dimaksud dengan Obat esensial ? Berikan nama generik dari aspilet ?			
18	2.11	Menurut saudara apa yang dimaksud dengan obat paten? Nama dagang dari amoksisilin adalah ?			

19	2.12	<p>Apakah yang anda ketahui tentang antibiotic ?</p> <p>Apakah indikasi dari Antibiotika ?</p>			
20	2.13	<p>Apakah yang anda ketahui tentang kemoterapeutika ?</p> <p>Jelaskan indikasi dari pirantel pamoat !</p>			
21	2.14	<p>Jelaskan indikasi dan kontraindikasi dari antibiotika Klindamisin yang anda ketahui ?</p>			
22	2.15	<p>Jelaskan apa yang dimaksud dengan efek samping obat. Sebutkan istilah reaksi abnormal yang diturunkan secara genetik terhadap pemberian antimikroba tertentu</p>			

23	2.18	Jelaskan berbagai gangguan yang berkaitan dengan sistem pencernaan? Sebutkan nama obat saluran cerna yang mempunyai indikasi sebagai antitukak lambung !			
24	2.19	Jelaskan kontra Indikasi loperamid yang benar			
25	2.20	Jelaskan golongan obat saluran cerna yang memberikan efek samping sembelit?			
26	2.28	Apa nama obat yang diindikasikan sebagai antimigrain ?			
27	2.34	Jelaskan golongan obat hormone ?			
28	2.35	Jelaskan mekanisme kerja Obat kontrasepsi hormonal ?			

29	2.36	Sebutkan nama dagang obat saluran cerna (antidiare) Jelaskan arti dari konstipasi			
30	2.37	Sebutkan nama dagang obat antihipertensi Jelaskan arti dari hipertensi			

31	3.11	Jelaskan cara pembuatan simplisia			
32	3.18	Jelaskan tujuan dari Good Laboratory practice)			

33	5.4.	Bagaimana pemahaman prinsip tujuan, serta kegiatan penyimpanan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai		
----	------	---	--	--

34	5.5	Jelaskan prinsip pemusnahan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai		
----	-----	--	--	--

35	5.6	Bagaimana memahami prinsip pelaporan bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai			
36	5.7	Bagaimana memahami prinsip pendokumentasian bahan obat, alat kesehatan dan bahan habis pakai			

*) beri tanda (√) pada kolom yang dianggap sesuai.

<p style="text-align: center;">Tanda Tangan Asesor :</p> <p style="text-align: center;">.....</p>	<p style="text-align: center;">Tanda Tangan Peserta :</p> <p style="text-align: center;">.....</p>
--	---

FR-DPT. 01 : PERTANYAAN TERTULIS – PILIHAN GANDA

Perangkat asesmen	:	Daftar Pertanyaan Tertulis – Pilihan Ganda
Nama peserta	:	
Nama asesor	:	
Tanggal uji kompetensi	:	
Waktu	:	60 menit

Petunjuk:

- Pilihlah jawaban yang paling benar dengan memberikan tanda X pada A, B, C, D atau E pada lembar jawaban yang tersedia.
- Bila jawaban pertama akan dikoreksi berilah tanda = pada tanda X dan pilih kembali pada jawaban yang dianggap benar.

SOAL

- Seorang TTK menerima salinan resep apotek “ atas nama Tn. Syahrul yang terdiri dari:

R/ Metformin 500 mg No. XXX
S. 3.dd.I tab

did

R/ Amlodipin 5 mg No.XX
S. I.dd.I tab

det X

R/HCT 25 mg No.XV
S.I dd 1½ tab

det V

R/ Simvastatin 10 mg No.XX
S.I dd I tab

det V

R/Glibenclamide 5 mg No. XXX
S.3dd I

did

Berdasarkan resep diatas, berapa miligram dosis HCT yang diminum untuk satu hari ?

- 12,5 mg
- 25 mg
- 37,5 mg
- 50 mg

- E. 75 mg
2. Seorang pasien datang apotek dengan membawa resep yang berisi:
- | | |
|----------------------|-------|
| R/ INH | 200mg |
| Etambutol | 200mg |
| Rifampicin | 150mg |
| Mf pulv dtd No XXX | |
| S1 dd 1 pulv | |
| Pro: Rina 6 th 14 kg | |
- Diketahui dosis pakai INH untuk pengobatan TBC pada anak adalah 10-20mg/kg/bb. Berapakah dosis pakai 1 hari INH untuk pasien tersebut?
- A. 200-400 mg
B. 140-280 mg
C. 300-400 mg
D. 250-350 mg
E. 150-300 mg
3. Pasien X datang ke apotek tanpa membawa resep untuk membeli salah satu obat bebas terbatas yang terdapat tanda peringatan untuk aturan obat pakai sebagai berikut:
“P. No 1 (Awat ! Obat Keras, Bacalah aturan memakainya), manakah obat yang memiliki aturan obat tersebut !
- A. Decolgen Tablet
B. Pamol Tablet
C. Amoxiclav
D. Anusol Sup
E. Tamofen sudah diserahkan sebanyak 10 tablet kepada pasien untuk yang kedua kalinya
4. Seorang pasien datang ke apotek dengan keluhan nyeri di ulu hatinya dan pernah dilakukan wawancara ke pasien pernah terbiasa mendapat obat yang penggunaannya dapat dikunyah ke mulut sampai halus. Sebagai seorang tenaga teknis kefarmasian harus mampu memberikan pilihan terapi kepada pasien.
- A. Obat dengan lingkaran biru dengan garis tepi berwarna hitam.
B. Obat dengan lingkaran hijau dengan garis tepi berwarna hitam
C. Obat dengan huruf H dalam lingkaran hijau dengan garis tepi berwarna hitam
D. Obat dengan lingkaran merah dengan garis tepi berwarna hitam
E. Obat dengan huruf K dalam lingkaran merah dengan garis tepi berwarna hitam

5. Obat yang mempengaruhi proses mental, merangsang atau menenangkan, mengubah pikiran /perasaan/kelakuan orang disebut obat....
- Obat bebas
 - Obat bebas terbatas
 - Obat wajib apotek
 - Obat psikotropik
 - Obat narkotika
6. Seorang teknisi kefarmasian sedang memberikan perhitungan harga obat dalam resep dengan tabel sebagai berikut :

Salinan Pembacaan resep	Indikasi	Harga Satuan
R/ Ciproxin 500 mg no X S 2dd 1 tab	Infeksi	Rp. 1500,-
R/ Voltadex 50 mg no XX S3 dd1 tab	Anti Inflamasi	Rp. 400,-
R/ Captopril 25 mg no X S 2dd 1 tab	Hipertensi	Rp. 150,-
Biaya service per R/		Rp 1.500,-
1 plastik klip besar		Rp. 150,-

Berapakah jumlah obat yang harus dibayar oleh pasien tersebut.....

- A. Rp.7.550 B. Rp.29.450 C. Rp.20.000 D. Rp.8000 E. Rp.150.000
7. Seorang teknisi kefarmasian sedang memberikan perhitungan harga obat dalam resep dengan tabel sebagai berikut :

Pembacaan resep	Indikasi	Harga sediaan	Ket persetujuan pasien
R/ Etibi 500 mg no XX -----did----- S 1dd 1 tab	Infeksi	36.000/20 tab	OK
R/ INH 300 X S3 dd1 tab	Anti Inflamasi	3500/10 tablet	OK
R/ Piroxicam 10 mg no X S 2dd 1 tab	Nyeri sendi	Sediaan adanya : 20 mg @ 800	OK

Biaya service per R/	Rp 2.500,-	
2 palstik klip besar	Rp. 500,-	

Berapakah jumlah obat yang harus dibayar oleh pasien tersebut.....

- A. Rp.61.000 B. Rp.45.800 C. Rp.33.750 D. Rp.49.000 E. Rp.96.000

8. Seorang teknisi kefarmasian membuat copy resep untuk obat tamofen tertulis “ nedet X” yang artinya
- Tamofen sudah diserahkan sebanyak 10 tablet kepada pasien
 - Tamofen belum diserahkan sebanyak 10 tablet
 - Tamofen sudah diserahkan sebanyak 5 tablet atau setengah dari jumlahbanyaknya obat kepada pasien
 - Tamofen boleh diganti dengan merek lain sebanyak 10 tablet
 - Tamofen sudah diserahkan sebanyak 10 tablet kepada pasien untuk yang kedua kalinya
9. Dibawah ini salah satu tanda pemakaian yang tercantum dalam Resep dengan arti “ untuk pemakaian obat kumur , yaitu R/.....
- S. Spray nasal m et ves I
 - S. Gutt Auric 3 dd gtt I ODS
 - S. Prn. Spray nasal m et ves I
 - S. Prn 2 dd gtt II
 - S. M et ves garg I
10. Dibawah ini salah satu tanda pemakaian yang tercantum dalam Resep dengan arti “ untuk pemakaian diketahui, yaitu R/.....
- S. a.u.e
 - S. a.u.i
 - S.u.p
 - S.u e
 - S.u c
11. Di saluran lambung-usus dapat timbul berbagai gangguan yang ada kaitannya dengan proses pencernaan, resorpsi bahan gizi, transportasi usus yang terlalu cepat atau terlalu lambat serta infeksi usus oleh mikroorganisme.
- Pertanyaan: Obat yang dapat mempercepat transportasi isi usus digolongkan sebagai
- antasida
 - laksansia
 - anti-spasmodik
 - penghambat sekresi asam
 - anti-emetika

12. Berikut dipamerkan berbagai obat dengan nama dagang dan nama generic yang dapat diswamedikasikan.
Manakah diantara kelompok ini yang termasuk sebagai obat saluran cerna ?
- A. neozep, listerin, enkasari
 - B. CTM, rheumason, neurobion
 - C. promag, combantrin, antimo
 - D. mylanta, komix, OBH
 - E. vitazym, enervon-C, hemaviton
13. Obat susunan saraf pusat bekerja dengan merangsang ataupun menghambat susunan saraf pusat. Obat yang bekerja dengan menghambat penerusan rangsang nyeri dengan menghilangkan kesadaran merupakan indikasi obat golongan ...
- A. Analgetika
 - B. Antipsikotika
 - C. Sedative
 - D. Antimigrain
 - E. anestetika
14. Parasetamol adalah analgetik antipiretik yang paling aman. Parasetamol dikontraindikasikan dengan pasien penderita
- A. Demam
 - B. Nyeri kanker
 - C. Gangguan hati
 - D. Nyeri menstruasi
 - E. Diare berat
15. Analgetik antipiretik pada umumnya bekerja dengan menghambat enzyme siklooksigenase pada jalur asam arachidonat sehingga menghambat pembentukan prostaglandin. Efek samping apakah yang ditimbulkan oleh aspirin ?
- A. Takhikardia
 - B. Bradikardia
 - C. Aneuritis optica
 - D. Gangguan lambung usus
 - E. Amenore
16. Obat-obat yang bekerja terhadap organ tubuh disebut dengan obat otonom. Organ tubuh dipersarafi oleh saraf otonom yaitu saraf simpatis dan saraf parasimpatis. Obat yang menghambat efek kolinergik pada bronchus seperti ipatropium, diindikasikan sebagai obat?
- A. Asma
 - B. Hipertensi
 - C. Aprodisiaka

- D. Antitiroid
E. anti-migrain
17. Obat adrenergik digolongkan sebagai alfa dan beta adrenergic. Beta adrenergic juga dibagi lagi menjadi beta-1 dan beta-2 baik bersifat simpatomimetic maupun simpatolitik. Obat tidak selektif yang bersifat beta-bloker semacam propanolol yang diindikasikan anti hipertensi atau antiangina, dikontraindikasikan pada pasien dengan penyakit tambahan
- A. Batuk
B. Diare
C. Diabetes
D. Asma
E. reumatik
18. Obat kardiovaskuler adalah obat yang memperbaiki kelainan jantung dan pembuluh darah. Salah satu penyakit kardiovaskuler adalah hipertensi. Salah satu efek samping dari obat hipertensi yang bersifat khusus misalnya kaptopril adalah
- A. batuk kering
B. diare
C. sembelit
D. alergi
E. mual
19. Diperagakan berbagai nama dagang obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain. Nama obat dibawah ini yang digolongkan sebagai obat antitrombotik adalah
- A. CTM
B. Aspilets
C. Abdec
D. Cafergot
E. Decadryl
20. Hormon adalah zat yang disekresi oleh kelenjar endokrin dan berfungsi sebagai regulator organ lain untuk berfungsi normal. Salah satu indikasi obat hormone adalah
- A. antihipertensi
B. antiangina
C. analgetik
D. antitiroid
E. antispasmodik
21. Obat antidiabetik oral adalah obat yang dapat menormalkan kadar gula darah dengan berbagai mekanisme kerja. Obat antidiabetik oral yang diindikasikan untuk para diabetic yang gemuk karena dapat menekan nafsu makan adalah

- A. Methformin
 - B. Glibenklamid
 - C. Akarbose
 - D. Tolbutamid
 - E. klorpropamid
22. Kortikosteroid adalah obat hormonal yang juga bersifat antiradang. Penggunaan kortikosteroid semacam prednison sebagai anti-radang dalam dosis tinggi dikontraindikasikan dengan penderita.....
- A. asma
 - B. penderita infeksi berat
 - C. batuk
 - D. hipertensi
 - E. diabet
23. Efek samping obat adalah suatu reaksi yang tidak diharapkan dan berbahaya yang diakibatkan oleh suatu pengobatan. Efek samping dari penggunaan hormone wanita pada ibu hamil adalah
- A. Osteoporosis
 - B. batuk kering
 - C. alergi
 - D. femininisme
 - E. menurunkan berat
24. Berikut adalah Cara Pembuatan Obat yang baik (CPOB) adalah :
- A. menjamin obat dibuat secara konsisten dan memenuhi persyaratan yang ditetapkan
 - B. mengurangi biaya produksi, sehingga dapat menekan harga jual
 - C. memudahkan produksi, distribusi dan proses penarikan kembali obat
 - D. mengurangi biaya maintenance peralatan yang digunakan dalam proses produksi
 - E. mengurangi jumlah karyawan sehingga meningkatkan efisiensi
25. Sebuah Industri Farmasi akan membuat sediaan tablet parasetamol 500 mg sebagai obat analgetik dan antipiretik untuk pasien dewasa. Formula tablet menggunakan bahan tambahan yaitu Avicel 101 20%, Laktosa 20%, Amylum 10%, Larutan gelatin 4%, FD&C Brilliant blue Lake 0,1%, Talk 0,5% dan Mg. Stearat 1%
- Apa fungsi dari Amylum dalam formula tersebut ?
- A. Pengisi
 - B. Pengikat
 - C. Penghancur
 - D. Pelincir
 - E. Pengawet

26. Berdasarkan pustaka diketahui bahan aktif dengan pemerian: serbuk hablur, putih hingga hampir putih, berbau khas lemah, dan memiliki data kelarutan: praktis tidak larut dalam air, larut 1:1,5 dalam etanol, 1:1 dalam kloroform, 1:2 dalam eter, 1:1,5 dalam aseton, dan larut pada larutan hidroksida alkali dan karbonat. Bahan aktif tidak mengalami hidrolisis, sehingga akan dibuat dalam bentuk cair/ likuida non steril dengan kekuatan sediaan 50mg/5 ml (60 ml/botol).

Berdasarkan data preformulasi diatas, bahan aktif dapat diformulasi menjadi sediaan jenis apa?

- A. Emulsi
- B. Suspensi rekonstitusi
- C. Larutan rekonstitusi
- D. Larutan
- E. Eliksir

27. Sediaan yang harus steril dan bebas pirogen adalah

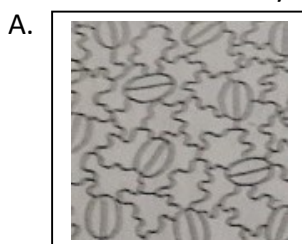
- A. sed.parenteral
- B. injeksi hipodermoklisa
- C. tetes mata
- D. injeksi subkutan
- E. injeksi intrakutan

28. Untuk meyakinkan tidak adanya cemaran kuman dalam tehnik aseptis waktu mewadahkan...

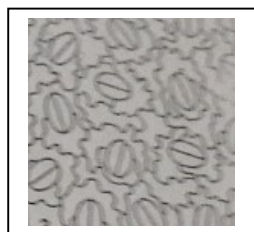
- A. isikan perbenihan bakteri pada wadah
- B. dilakukan di atas meja laminair air flow
- C. diisikan melewati penyaring bakteri
- D. ditambahkan bakterisida
- E. tanpa bakterisida

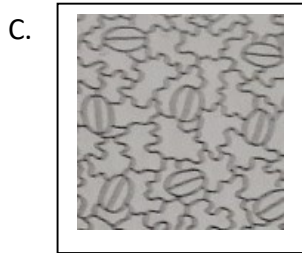
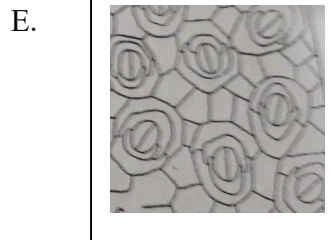
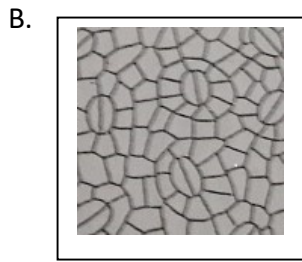
29. Pada pemeriksaan mikroskopik suatu simplisia tanaman, ditemukan ciri adanya sel l itosis yang berisi sistolit yang bergerombol berbentuk anggur, rambut kelenjar banyak dengan sel pangkal kecil dan bersel satu, rambut penutup sedikit, stomata tipe bidiasitik sangat banyak, berkas pembuluh tipe bikolateral

Berikut di bawah ini yang merupakan stomata tipe bidiasitik adalah..



D.





30. Perkolasi merupakan suatu cara penarikan memakai alat yang disebut perkolator yang simplisianya terendam dalam cairan penyari, dimana zat-zat akan terlarut dan larutan tersebut akan menetes secara beraturan sampai memenuhi syarat yang telah ditetapkan. Termasuk cara penarikan apakah dimana cairan penyari yang dipakai dapat dipergunakan secara berbulang-ulang?
- Perkolasi bertekanan
 - Perkolasi bersinambungan
 - Perkolasi biasa
 - Perkolasi kontinyu
 - Reperkolasi
31. Friability tester adalah alat yang digunakan untuk melakukan uji
- Disolusi tablet
 - Waktu hancur tablet
 - Kekerasan tablet
 - Keregasan tablet
 - Sifat alir granul
32. Yang dimaksud dengan epidemiologi adalah
- Ilmu yang mempelajari struktur jaringan secara detail menggunakan mikroskop
 - Ilmu dan seni mencegah penyakit, memperpanjang hidup, meningkatkan kesehatan fisik dan mental,
 - ilmu dan seni membantu masyarakat menjadikan gaya hidup mereka sehat optimal.
 - Ilmu yang mempelajari penyakit, analisis dan pengambilan sampel jaringan dan cairan tubuh

- E. ilmu yang mempelajari pola kesehatan dan penyakit serta faktor yang terkait di tingkat populasi
33. Pemberian makanan tambahan selain ASI pada bayi sebaiknya dimulai pada usia bayi
- A. 3 bulan
 - B. 4 bulan
 - C. 5 bulan
 - D. 6 bulan
 - E. 7 bulan
34. Berikut ini salah satu contoh biaya pelayanan kesehatan masyarakat
- A. Biaya obat
 - B. Biaya operasi
 - C. Biaya dokter
 - D. Biaya imunisasi
 - E. biaya rontgen
35. Jaminan Kesehatan Nasional merupakan :
- A. Badan penyelenggara pelayanan kesehatan masyarakat
 - B. Jaminan kesehatan dengan iuran wajib bagi seluruh masyarakat Indonesia
 - C. Perusahaan asuransi yang bersifat nirlaba
 - D. Asuransi kesehatan yang sifatnya sukarela
 - E. program Pemerintah yang bertujuan memberikan kepastian jaminan kesehatan
36. Tujuan promosi kesehatan adalah
- A. Mengembangkan kebijakan pembangunan
 - B. Mengembangkan jaringan kemitraan
 - C. Pemberdayaan masyarakat
 - D. Masyarakat menjadi sehat
 - E. Masyarakat menjadi sejahtera
37. Terjadi konflik antara pemilik sarana apotek (PSA) dengan tenaga teknis farmasi (TTK) yang bekerja di apotik. PSA merasa TTK tidak bekerja maksimal sedangkan TTK merasa upah yang diterimanya tidak sepadan. Upaya untuk menyelesaikan konflik tersebut dapat dilakukan dengan
- A. Akomodasi
 - B. Mediasi
 - C. Kompromi
 - D. Arbitrasi
 - E. Konsiliasi

FR-DPT.02 : LEMBAR JAWABAN PERTANYAAN TERTULIS – PILIHAN GANDA.

Perangkat asesmen	:	Lembar Jawaban Tertulis – Jawaban Singkat
Nama peserta	:	
Nama asesor	:	
Tanggal uji kompetensi	:	
Sifat uji	:	(tutup buku /buka buku)*
Waktu	:	60 menit

BERI TANDA SILANG (X) PADA JAWABAN YANG BENAR

1	A	B	C	D	E	21	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E	22	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E	23	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E	24	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E	25	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E

FR- TPD : CEKLIST PRAKTEK DEMONSTRASI

Perangkat asesmen	:	Daftar Cek Observasi – Demonstrasi/Praktek
Nama peserta	:	
Nama asesor	:	
Tanggal uji kompetensi	:	
Waktu	:	60 Menit

Setiap tugas/ instruksi harus terkait dengan elemen/kuk

No. Urut	No KUK	Daftar tugas/ instruksi	Poin yang dicek/ diobservasi	Pencapaian		Penilaian	
				Ya	Tidak	K	BK
1	1.19	Demonstrasi tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket. R/ Codein 100 mg Dexamethason 5 mg Potio Nigra 120 cc Mf potio S 3 dd C1 Pro: Ny. Sri Subekti					

2	4.7	<p>Demonstrasi cara penulisan etiket pada obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai yang akan didistribusikan.</p> <p>Kasus resep R/ Fartolin Expectorant syr 100 ml S3 dd 1 /2 C R/ Fartolin</p> <p>Pro : Tn Mursyid Mohtar No RM : 100-45-912 Kelamin : :Laki-laki Umur : 60 tahun DOB : 02 Juni 1954 Ruang : Kenanga 109 A Diagnosis : HF Dokter SPJP : dr Jony Polly,SpJP</p>					
3	4.8	<p>Demonstrasi cara berkomunikasi dengan pasien atau keluarga pasien, teman sejawat, dan tenaga kesehatan lain pada saat mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai</p> <p>Seorang pasien TB Paru kategori I datang ke apotek dengan membawa resep baru pertama kalinya untuk menebus obat tersebut, yang berisi:</p>					

	R/ INH 300 mg no X S1 dd 1 tab R/ Etambutol 500mg no X S1 dd 1 tab R/Rifampicin450mg no X S1 dd 1 tab Pro: Rina					
--	--	--	--	--	--	--

Tanda Tangan Asesor :	Tanda Tangan Peserta :
.....

FR-CLO : TUGAS PRAKTEK-DEMONSTRASI/PRAKTEK

Perangkat asesmen	:	Lembar Instruksi Demonstrasi
Nama peserta sertifikasi	:	
Nama asesor	:	
Kode Unit kompetensi	:	
Judul Unit kompetensi	:	
Tanggal uji kompetensi	:	
Waktu	:	<i>90 menit</i>

A. Petunjuk

1. Baca dan pelajari setiap langkah/instruksi dibawah ini dengan cermat sebelum melaksanakan praktek
2. Laksanakan pekerjaan sesuai dengan urutan proses yang sudah ditetapkan
3. Seluruh proses kerja mengacu kepada sop/wi/ik yang dipersyaratkan
4. Waktu pengerjaan yang disediakan ...**90**.... menit

B. Instruksi kerja :

1. Tentukan dan tuliskan kelengkapan informasi pada etiket obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai yang meliputi :
 - a. Ruang rawat
 - b. Nomor rekam medik
 - c. Tanggal penyiapan resep
 - d. Tanggal lahir/umur pasien
 - e. Nama pasien lengkap
 - f. Nama obat dan keeutan sediaan atau volume sediaan
 - g. Tanggal expire
2. Buatlah kelengkapan informasi obat tersebut kedalam kertas etiket dengan yang jenis sesuai ukuran.
3. Buatlah tambahan label obat yang berkaitan dengan bentuk sediaan obat (kasus menggunakan bentuk sediaan obat syrup)
4. Lakukan komunikasi dengan pasien apabila obat telah dietikatkan dan dilabelkan dengan memperhatikan sebagai berikut : persiapan komunikasi (alat tulis termasuk formulir layanan informasi obat pasien), sikap kepada pasien, ungkapan istilah harus tepat dan jelas, memberikan kesempatan kepada pasien untuk mengungkapkan keluhannya

- a. Menyiapkan formulir/ media lainnya sebagai alat komunikasi dengan pasien atau keluarga pasien, teman sejawat, dan tenaga kesehatan lain
 - b. Bersikap *empathy* kepada pasien TB paru
 - c. Menggunakan istilah yang dapat dipahami oleh orang awam (*lay language*) terutama masalah penggunaan obat TB, ESO TB paru, Cara aturan pakai, pola kesehatan pasien TB
 - d. Memberikan kesempatan pasien untuk mengungkapkan keluhannya baik berupa ESO, cara minum obat
5. Buatlah laporan layanan informasi obat pasien. Asesi diberikan data formulir layanan informasi obat)

No. Urut	No KUK	Daftar tugas/ instruksi
1	4.7	
2	4.8	

FR-CLP :DAFTAR CEK VERIFIKASI PORTO FOLIO

Perangkat asesmen	: Daftar Cek Verifikasi Porto Folio
Nama peserta	:
Nama asesor	:
Tanggal uji kompetensi	:
Waktu	: 30menit

Dokumen bukti/portofolio telah menunjukkan pemenuhan terhadap aturan bukti :	Valid)*		Asli)*		Terkini)*	
	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak
1. Grafik Penyajian Data						
2. Catatan Harian (Log Book)						
3. Surat Keterangan Atasan						
4. Sertifikat kursus/pelatihan dari Pelayanan Kefarmasian (Apotek, RS)						
5. Sertifikat Inhouse Training Pelayanan Farmasi RS						
6. Notulen Rapat dan Daftar Hadir						
7. Notulen Sosialisasi dan Materi sosialisasi						
8. Surat Tugas						
9. Buku Tamu						
10. Program Kerja Pelayanan Farmasi						

Isi dari dokumen porto folio telah menunjukkan kemampuan peserta sertifikasi (memadai/sufficient) terhadap setiap elemen kompetensi/kriteria unjuk kerja sebagai berikut :

Elemen Kompetensi/KUK: STATISTIK KESEHATAN			Bukti no.	Memadai*	
				Ya	Tidak
No. Urut	No. KUK	BUKTI-BUKTI	<i>Alat Bukti</i>		
1	1.1	Tunjukkan Tugas dan tanggungjawab seorang tenaga teknis kefarmasian di unit pelayanan kefarmasian	3,4,5		
Elemen Kompetensi/KUK Tugas dan Tanggung Jawab Unit Pelayanan Kefarmasian					
2	1.2	Tunjukkan pelayanan farmasi oleh seorang tenaga teknis kefarmasian di unit Pelayanan kefarmasian lebih dari 5 tahun	2,3,4,5,8		
3	1.3	Tunjukan hasil pertemuan ilmiah yang membahas ilmu kefarmasian	4,5		
4	1.16	Tunjukkan hasil pelatihan PIO	4,5		
5	3.1	Tunjukan sertifikat Pelatihan mengenai CPOB/CPOTB/CPKB	4		
6	3.3	Tunjukan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi sediaan solid	3		
7	3.4	Tunjukan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi sediaan semi solid dan liquid	3		
8	3.5	Tunjukan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi sediaan steril	3		
9	3.6	Tunjukan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi obat tradisional	3		
10	3.15	Tunjukan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang penerapan higiene dan sanitasi ditempat bekerja			
11	3.16	Tunjukan hasil pertemuan ilmiah/pelatihan yang membahas kesehatan dan keselamatan kerja	4,5		
12	3.17	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) prinsip-prinsip K3	3		
13	3.19	Tunjukkan dokumen tentang Pelatihan <i>Good Laboratory Practice (GLP)</i>	3		
14	4.1	Tunjukan tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian Di Unit Distribusi farmasi (gudang farmasi, instalasi farmasi, kamar obat	2,3,4,8		

15	4.2	Tunjukkan dokumen tentang melaksanakan kegiatan distribusi obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai	2,10		
16	4.3	Tunjukkan dokumen tentang distribusi secara <i>Individual prescription (IP)</i>	2,10		
17	4.4	Tunjukkan dokumen tentang (distribusi obat secara <i>one day dose (ODD)</i>)	2,10		
18	4.5	Tunjukkan dokumen distribusi obat secara <i>unit dose dispensing (UDD)</i>	2,10		
19	5.1	Tunjukkan dokumen keterlibatan dalam proses perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
20	5.2	Tunjukkan dokumen keterlibatan dalam proses pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
21	5.3	Tunjukkan dokumen Keterlibatan dalam proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
22	6.6	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang dapat bekerjasama dalam team			
<p>Sebagai tindak lanjut hasil verifikasi terhadap bukti-bukti, substansi dari materi dibawah ini harap diklarifikasi pada saat wawancara:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KUK 1.1 2. KUK 1.2 3. KUK 1.3 4. KUK 1.16 5. KUK 3.1 6. KUK 3.2 7. KUK 3.3 8. KUK 3.4 9. KUK 3.5 10. KUK 3.6 11. KUK 3.18 12. KUK 3.19 13. KUK 3.21 14. KUK 3.19 15. KUK 4.1 16. KUK 4.2 17. KUK 4.3 18. KUK 4.4 					

19. KUK 4.5
20. KUK 5.1
21. KUK 5.2
22. KUK 5.3

)* beritanda v, jikahasilnyayadanberitanda X, jikahasilnyatidak

Diperlukan bukti-bukti tambahan pada unit/elemen kompetensi sebagai berikut :

Rekomendasi Asesor : <i>Semua KUK dapat tercapai dan direkomendasikan Kompeten</i>	Nama Asesor :	
	No. Reg.	
	Tanda tangan/ Tanggal	
	Nama Peserta :	
	Tanda tangan/ Tanggal	

FR-DPW : DAFTAR PERTANYAAN WAWANCARA

Perangkat asesmen	: Daftar Pertanyaan Wawancara
Nama peserta	:
Nama asesor	:
Unit kompetensi	:
Waktu	: 30menit
Tanggal uji kompetensi	:

Setiap pertanyaan harus terkait dengan Elemen/KUK

No. KUK	Daftar Pertanyaan	Kesimpulan Jawaban Peserta	Keputusan		
			K	BK	PL
	Bukti-bukti : <ol style="list-style-type: none"> 1. Grafik Penyajian Data 2. Catatan Harian (Log Book) 3. Surat Keterangan Atasan 4. Sertifikat kursus/pelatihan dari pelayanan kefarmasian 5. Sertifikat Inhouse Training pelayanan farmasi di Apotek dan IFRS 6. Notulen Rapat dan Daftar Hadir 7. Notulen Sosialisasi dan Materi sosialisasi 8. Surat Tugas 9. Buku Tamu 10. Program Kerja Pelayanan kefarmasian 				
1.17	Bagaimana anda melakukan pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai				
1.19	Bagaimana anda melakukan pendokumenan administrasi sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan				
3.17	Bagaimana anda menerapkan lingkungan hygiene dan sanitasi yang sehat				
6.6	Bagaimana anda dapat melakukan kerja tim yang baik				
7.1	Bagaimana anda dapat terlibat dalam penelitian bidang kefarmasian				

7.2	Apakah selama anda berkerja pernah membuat suatu karya ilmiah			
-----	---	--	--	--

Rekomendasi Asesor : <i>Semua KUK dapat tercapai dan direkomendasikan Kompeten</i>	Nama Asesor :	
	No. Reg.	
	Tanda tangan/ Tanggal	
	Nama Peserta :	
	Tanda tangan/ Tanggal	

Lampiran 7: Formulir Keputusan Penilaian

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calonpeserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kompetensi 1

Kode Mata Kuliah : FAR 302				
Nama Mata Kuliah : FARMASETIKA DASAR				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4. Meracik sediaan farmasi				
1.5 Analisis ketepatan dosis dalam resep				
1.6 Identifikasi golongan obat dan khasiat obat dalam resep				
1.8 Singkatan bahasa Latin dalam resep				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				

1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket				
---	--	--	--	--

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.
 Ada dua alternatif :
 - MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calonpeserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 315				
Nama Mata Kuliah : PELAYAAAN FARMASI 1				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4 Meracik sediaan kefarmasian				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				
1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket.				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 316				
Nama Mata Kuliah : PELAYANAN FARMASI 2				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4 Meracik sediaan kefarmasian				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ . _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.
Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 317				
Nama Mata Kuliah : PELAYANAN FARMASI 3				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4 Meracik sediaan kefarmasian				
1.7. Hitungan harga obat dalam resep				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				
1.12 Penjelasan tentang tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD untuk 1 hari pemberian obat				

1.13 Penjelasan tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD yang didapatkan pada hari jumat atau satu hari sebelum hari libur				
1.14 Pembuatan dan penjelasan model kemasan untuk resep UDD				
1.16 Pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai				
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				
1.18 Administrasi dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan				
1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket.				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:.....</p> <p>_____</p>
	<p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
--	---

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.
Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 501				
Nama Mata Kuliah : PKL RUMAH SAKIT				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4 Meracik sediaan kefarmasian				
1.5 Analisa ketepatan dosis dalam resep				
1.6 Identifikasi golongan obat dan khasiat obat dalam resep				
1.7. Hitungan harga obat dalam resep				
1.8 Singkatan bahasa Latin dalam resep				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				

1.12 Penjelasan tentang tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD untuk 1 hari pemberian obat				
1.13 Penjelasan tahapan/langkah kerja penyiapan resep UDD yang didapatkan pada hari jumat atau satu hari sebelum hari libur				
1.14 Pembuatan dan penjelasan model kemasan untuk resep UDD				
1.15 Pelatihan dan pelayanan informasi obat				
1.16 Pengelolaan sediaan farmasi , alat kesehatan dan bahan medis habis pakai				
1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				
1.18 Administrasi dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan				
1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket.				

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 502				
Nama Mata Kuliah : PKL PUSKESMAS				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
1.4 Meracik sediaan kefarmasian				
1.5 Analisa ketepatan dosis dalam resep				
1.6 Identifikasi golongan obat dan khasiat obat dalam resep				
1.7. Hitungan harga obat dalam resep				
1.8 Singkatan bahasa Latin dalam resep				
1.9 Pengemasan dan pembuatan etiket dengan tepat sesuai dengan resep				
1.10 Mengatasi masalah yang timbul dalam peracikan obat,				
1.11 Identifikasi kelengkapan resep untuk pasien anak, lansia atau pasien dengan kondisi khusus (hamil atau menyusui)				
1.15 Pelatihan dan pelayanan informasi obat				
1.16 Pengelolaan sediaan farmasi , alat kesehatan dan bahan medis habis pakai				

1.17 Penyimpanan obat secara baik dan benar (narkotika, obat keras dan antibiotik)				
1.18 Administrasi dokumen sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan				
1.19 Tahapan pembuatan resep dari persiapan sampai pembuatan etiket				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____</p> <p>Tanda tangan : _____ Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____ Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL
Kompetensi 2

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 205		
Nama Mata Kuliah		: Anatomi fisiologi Manusia		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Mampu menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran cerna				
Mampu menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran pernapasan				
mampu menyebutkan fisiologis normal dari sistem saluran kardiovaskular				
Mampu menyebutkan fisiologis normal dari sistem hormonal				
mampu menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem saluran cerna				
Mampu menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem saluran pernapasan				
mampu menyebutkan penyakit/gangguan pada sistem kardiovaskular				
Mampu menyebutkan gangguan/penyakit pada sistem hormonal				

Lampiran 7: Formulir Keputusan Penilaian

Formulir Keputusan penilaian RPL

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 306		
Nama Mata Kuliah		: Farmakologi dasar		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pernah mengikuti pertemuan ilmiah/pelatihan terkait farmakologi				
Mampu membedakan antara nama generik, nama dagang dan nama paten				
Mampu menyebutkan nama dagang obat antimikroba, kemoterapi parasit, dan antifungi				
Mampu menyebutkan indikasi obat antimikroba ... (misalnya: amoxicillin)				
Mampu menyebutkan indikasi dari obat kemoterapi parasit? (misalnya : pirantel pamoat atau dietilkarbamazin)				
Mampu menyebutkan kontra-indikasi dari antibiotika tertentu				
Mampu menyebutkan efek samping dari antibiotika				

Formulir Keputusan penilaian RPL

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 307		
Nama Mata Kuliah		: Farmakologi I		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
pernah mengikuti pertemuan ilmiah/pelatihan terkait farmakologi				
Mampu mengidentifikasi golongan obat-obat saluran cerna				
Mampu memilihkan obat saluran cerna dalam swamedikasi/pengobatan sendiri				
Mampu menyebutkan indikasi obat saluran cerna(Obat lambung/ antidiare/antiemetik dll)				
Mampu menyebutkan kontra-indikasi dari obat saluran cerna				
mampu menyebutkan efek samping dari obat saluran cerna (misalnya: laxativa)				
mampu menyebutkan indikasi obat golongan SSP (misalnyadiazepam)				
Mampu menyebutkan kontra-indikasi dari obat analgetik, antiinflamasi, antipiretik				
Mampu menyebutkan efek samping dari ... (misalnya: asetosal)				
Mampu menyebutkan indikasi obat				

otonom ... (misalnyaepinefrin/adrenalin)				
Mampu menyebutkan kontra-indikasi dari obat otonom				
Mampu menyebutkan efek samping dari obat kardiovaskuler (misalnya Digoxin)				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:.....</p> <p>_____</p> <p>Tanda tangan :</p> <p>_____</p> <p>Tgl. _____</p>
	<p>Nama Peserta/Calon peserta :</p> <p>_____</p> <p>Tanda tangan :</p> <p>_____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulusatau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

Formulir Keputusan penilaian RPL**REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL**

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 308		
Nama Mata Kuliah		: Farmakologi II		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pernah mengikuti pertemuan ilmiah/pelatihan terkait farmakologi				
Mampu mengidentifikasi obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain				
Mampu memilih nama dagang obat asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain dalam penggantian obat atas izin dokter				
Mampu menyebutkan indikasi obat... (asma, obat batuk, antihistamin, vitamin mineral, antitrombotik serta antimigrain)				
Mampu mengidentifikasi golongan obat-obat hormon				
Mampu menyebutkan indikasi obat Hormon ?				
Mampu menyebutkan efek samping dari obat kortikosteroid				
Mampu menyebutkan efek samping dari Hormon (misalnya estrogen)				
Mampu menyebutkan salah satu nama dagang obat kontrasepsi				

Mampu menjelaskan mekanisme kerja obat kontrasepsi				
--	--	--	--	--

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

Formulir Keputusan penilaian RPL

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 407		
Nama Mata Kuliah		: Spesialite dan terminologi kesehatan		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Mampu menyebutkan spesialite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan penyakit saluran cerna				
Mampu menyebutkan spesialite dan menjelaskan istilah-istilah terkait dengan panyakit kardiovaskular				
Identifikasi golongan obat dan khasiat obat dalam resep				

Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat. Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.	Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____
	Tanda tangan : _____ Tgl. _____

<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
--	---

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.
Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

KOMPETENSI 3

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR305		
Nama Mata Kuliah		: TEKNOLOGI SEDIAAN SOLID		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pemahaman CPOB				
Prinsip prinsip CPOB				
Pembuatan sediaan solid				
Preformulasi sediaan solid				
Evaluasi sediaan solid				
Penerapan higiene dan sanitasi				
Penerapan GLP				
Pemahaman GLP				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 303				
Nama Mata Kuliah : TEKNOLOGI SEDIAAN SEMI SOLID DAN LIQUID				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pemahaman CPOB				
Prinsip prinsip CPOB				
Pembuatan sediaan semi solid dan liquid				
Preformulasi sediaan semi solid dan liquid				
Evaluasi sediaan semi solid dan liquid				
Penerapan higiene dan sanitasi				
Penerapan GLP				
Pemahaman GLP				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:.....</p> <p>_____</p> <p>Tanda tangan :</p> <p>_____</p> <p>Tgl. _____</p>
---	---

<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
--	---

**) Coret yang tidak perlu*

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR320		
Nama Mata Kuliah		: TEKNOLOGI SEDIAAN STERIL		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pemahaman CPOB				
Prinsip prinsip CPOB				
Pembuatan sediaan steril				
Preformulasi sediaan steril				
Prinsip sterilisasi				
Evaluasi sediaan steril				
Penerapan higiene dan sanitasi				
Penerapan GLP				
Pemahaman GLP				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____ _____</p> <p>Tgl. _____</p>
---	---

<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
--	---

**) Coret yang tidak perlu*

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 309		
Nama Mata Kuliah		: FARMAKOLOGI		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Cara pembuatan simplisia				
Identifikasi simplisia				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR 302				
Nama Mata Kuliah : FITOKIMIA				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Prinsip pembuatan obat tradisional				
Prinsip pembuatan ekstrak				
Pemahaman GLP				
Penerapan GLP				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL
Kompetensi 4 dan 5

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 408		
Nama Mata Kuliah		: MANAJEMEN FARMASI		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Mampu melakukan pekerjaan di unit pelayanan distribusi farmasi, seperti gudang farmasi, instalasi farmasi, dan gudang obat				
Mampu mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai				
melakukan distribusi obat secara <i>(Individual prescription (IP))</i>				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>one day dose (ODD)</i>				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>unit dose dispensing (UDD)</i>				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>ward floor stock (WFS)</i>				
Mampu melakukan perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
Mampu melakukan pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
Mampu melakukan proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
memahami prinsip penyimpanan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
memahami prinsip pemusnahan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
memahami prinsip pelaporan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan				

habis pakai				
memahami prinsip pendokumentasian bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR401		
Nama Mata Kuliah		: Farmasi Rumah Sakit		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Mampu melakukan pekerjaan di unit pelayanan distribusi farmasi, seperti gudang farmasi, instalasi farmasi, dan gudang obat				
Mampu mendistribusikan obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai				
melakukan distribusi obat secara (<i>Individual prescription</i> (IP)				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>one day dose</i> (ODD)				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>unit dose dispensing</i> (UDD)				
Mampu melakukan distribusi obat secara <i>ward floor stock</i> (WFS)				
Mampu melakukan perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
Mampu melakukan pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
Mampu melakukan proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai?				
memahami prinsip penyimpanan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
memahami prinsip pemusnahan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				

memahami prinsip pelaporan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				
memahami prinsip pendokumentasian bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____</p> <p>Tanda tangan : _____ Tgl. _____</p>
<p>Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat</p>	<p>Nama Peserta/Calon peserta : _____</p> <p>Tanda tangan : _____ Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui. Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah : FAR210				
Nama Mata Kuliah : KOMUNIKASI KESEHATAN				
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Pemahaman tentang Promkes				
Penerapan promkes				
Dapat bekerjasama dengan team				
Dapat menyelesaikan konflik				
Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat. Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.		Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ Tanda tangan : _____ Tgl. _____		
Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat		Nama Peserta/Calon peserta : _____ Tanda tangan : _____ Tgl. _____		

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- b. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- c. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- d. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR403		
Nama Mata Kuliah		: ILMU PERILAKUDAN ETIKA PROFESI		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
Penerapan promkes				
Dapat bekerjasama dengan team				
Dapat menyelesaikan konflik				
Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat. Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.		Nama Penilai/Assessor : NIP.:..... _____ _____		
		Tanda tangan : _____ _____ Tgl. _____		
Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil penilaian dan penjelasan untuk rekomendasi keputusan yang dibuat		Nama Peserta/Calon peserta : _____		
		Tanda tangan : _____ _____ Tgl. _____		

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.

Ada dua alternatif :

- i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
- ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus

REKOMENDASI KEPUTUSAN PENILAIAN RPL
Kompetensi 7

Nama Peserta / Calon peserta : _____

Nama Penilai / Asesor : _____

Kode Mata Kuliah		: FAR 404		
Nama Mata Kuliah		: Metodologi Penelitian		
Capaian Pembelajaran	Tanggal Penilaian	Hasil Penilaian		Keterangan
		Lulus	Gagal	
pernah terlibat dalam penelitian bidang kefarmasian				
pernah membuat suatu karya ilmiah?				
Mampu menyusun suatu laporan kasus/kerja dengan baik dan benar.				

<p>Peserta telah diberikan umpan balik/masukan dan diinformasikan hasil penilaian serta penjelasan terhadap keputusan yang dibuat.</p> <p>Berdasarkan hasil penilaian tersebut, peserta : Direkomendasikan/Tidak direkomendasikan*) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang dinilai.</p>	<p>Nama Penilai/Assesor : NIP.:.....</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Tanda tangan :</p> <p>_____</p> <p>Tgl. _____</p>
	<p>Nama Peserta/Calon peserta :</p> <p>_____</p> <p>Tanda tangan :</p> <p>_____</p> <p>Tgl. _____</p>

*) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

- a. Formulir ini diisi oleh setiap assessor
- b. Hasil penilaian dinyatakan Lulus atau Gagal
- c. Penjelasan tentang kelulusan terkait MK: berapa % CP lulus untuk menyatakan MK diakui.
Ada dua alternatif :
 - i. MK tidak diakui kalau ada CP yang Gagal, atau
 - ii. MK diakui kalau 75% CP yang Lulus