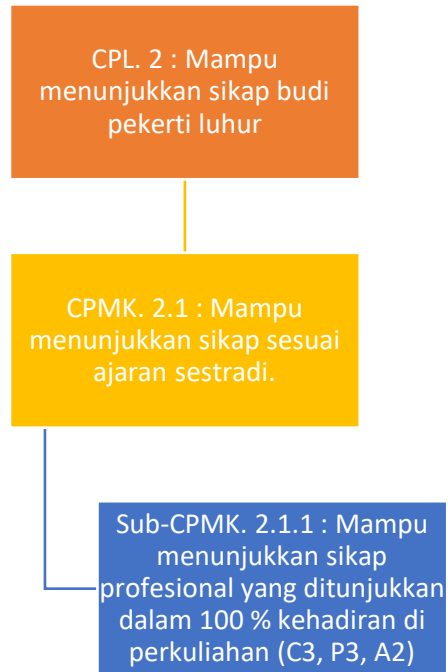


RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : FARMAKOLOGI DAN TOKSIKOLOGI KODE MK : FAR6460524	Kode/No. : 1/LPM/NK/2025/Form-Pend		
	Tanggal : 22 Februari 2026		
	Revisi : 02		
	Halaman : 1 dari 23		
 Penyusun : apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.	Penyusun,  apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.	Pemeriksa,  apt. Fajar Agung Dwi Hartanto., M.Sc	
	Koord. mata kuliah	Kaprodi	
	Persetujuan,  Taukhith, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep	
	Ketua STIKES	Ka.LPM	
PROGRAM STUDI S1 FARMASI SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025/2026			

VISI MISI PROGRAM STUDI	“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO																																																																																					
VISI Menjadi Program Studi S1 Farmasi yang unggul dalam pelayanan kefarmasian berbasis perkembangan teknologi informasi yang berwawasan internasional serta menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035 MISI - Menyelenggarakan pendidikan program studi Sarjana Farmasi berbasis teknologi informasi yang bertaraf internasional serta dilandasi nilai-nilai berbudi pekerti luhur - Melaksanakan penelitian yang inovatif di bidang kefarmasian berbasis teknologi informasi - Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan mengaplikasikan ilmu kefarmasian yang berkualitas, bermanfaat dan berkelanjutan berbasis teknologi informasi - Menjalin kerjasama nasional dan internasional untuk mengembangkan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI <table><tr><td>Ngadek</td><td>= Takwa</td></tr><tr><td>Sabar</td><td>= Sabar</td></tr><tr><td>Sokur</td><td>= Syukur</td></tr><tr><td>Narimo</td><td>= Tulus ikhlas</td></tr><tr><td>Suro</td><td>= Berani</td></tr><tr><td>Mantep</td><td>= Mantap hati</td></tr><tr><td>Temen</td><td>= Jujur</td></tr><tr><td>Suci</td><td>= Batin yang bersih</td></tr><tr><td>Enget</td><td>= Ingat</td></tr><tr><td>Serana</td><td>= Sarana</td></tr><tr><td>Istiyar</td><td>= Ikhtiar</td></tr><tr><td>Prawiro</td><td>= Gagah</td></tr><tr><td>Dibyo</td><td>= Bijaksana</td></tr><tr><td>Swarjana</td><td>= Mahir</td></tr><tr><td>Bener</td><td>= Benar</td></tr><tr><td>Guna</td><td>= Pandai</td></tr><tr><td>Kuwat</td><td>= Kuat</td></tr><tr><td>Nalar</td><td>= Nalar</td></tr><tr><td>Gemi</td><td>= Hemat</td></tr><tr><td>Prayitno</td><td>= Waspada</td></tr><tr><td>Taberi</td><td>= Tekun</td></tr></table>	Ngadek	= Takwa	Sabar	= Sabar	Sokur	= Syukur	Narimo	= Tulus ikhlas	Suro	= Berani	Mantep	= Mantap hati	Temen	= Jujur	Suci	= Batin yang bersih	Enget	= Ingat	Serana	= Sarana	Istiyar	= Ikhtiar	Prawiro	= Gagah	Dibyo	= Bijaksana	Swarjana	= Mahir	Bener	= Benar	Guna	= Pandai	Kuwat	= Kuat	Nalar	= Nalar	Gemi	= Hemat	Prayitno	= Waspada	Taberi	= Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI <table><tr><td>Ladak</td><td>= Angkuh</td></tr><tr><td>Lancang</td><td>= Berkata yang tidak senonoh</td></tr><tr><td>Lantap</td><td>= Suka marah</td></tr><tr><td>Lolos</td><td>= Lepas kendali</td></tr><tr><td>Lanthang</td><td>= Dengki</td></tr><tr><td>Langgar</td><td>= Bengis</td></tr><tr><td>Lengus</td><td>= Dendam</td></tr><tr><td>Leson</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Nglemer</td><td>= Serba lambat</td></tr><tr><td>Lamur</td><td>= Tidak awas</td></tr><tr><td>Lusuh</td><td>= Tidak bersemangat</td></tr><tr><td>Lukar</td><td>= Tidak punya rasa malu</td></tr><tr><td>Langsar</td><td>= Suka merusak</td></tr><tr><td>Luwas</td><td>= Bodoh</td></tr><tr><td>Lumuh</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Lumpur</td><td>= Khianat</td></tr><tr><td>Larad</td><td>= Melanggar larangan-Nya</td></tr><tr><td>Nglajok</td><td>= Bertingkah aneh</td></tr><tr><td>Nglunjak</td><td>= Tamak</td></tr><tr><td>Lenggak</td><td>= Takabur</td></tr><tr><td>Lengguk</td><td>= Suka menghina</td></tr></table>	Ladak	= Angkuh	Lancang	= Berkata yang tidak senonoh	Lantap	= Suka marah	Lolos	= Lepas kendali	Lanthang	= Dengki	Langgar	= Bengis	Lengus	= Dendam	Leson	= Malas	Nglemer	= Serba lambat	Lamur	= Tidak awas	Lusuh	= Tidak bersemangat	Lukar	= Tidak punya rasa malu	Langsar	= Suka merusak	Luwas	= Bodoh	Lumuh	= Malas	Lumpur	= Khianat	Larad	= Melanggar larangan-Nya	Nglajok	= Bertingkah aneh	Nglunjak	= Tamak	Lenggak	= Takabur	Lengguk	= Suka menghina
Ngadek	= Takwa																																																																																					
Sabar	= Sabar																																																																																					
Sokur	= Syukur																																																																																					
Narimo	= Tulus ikhlas																																																																																					
Suro	= Berani																																																																																					
Mantep	= Mantap hati																																																																																					
Temen	= Jujur																																																																																					
Suci	= Batin yang bersih																																																																																					
Enget	= Ingat																																																																																					
Serana	= Sarana																																																																																					
Istiyar	= Ikhtiar																																																																																					
Prawiro	= Gagah																																																																																					
Dibyo	= Bijaksana																																																																																					
Swarjana	= Mahir																																																																																					
Bener	= Benar																																																																																					
Guna	= Pandai																																																																																					
Kuwat	= Kuat																																																																																					
Nalar	= Nalar																																																																																					
Gemi	= Hemat																																																																																					
Prayitno	= Waspada																																																																																					
Taberi	= Tekun																																																																																					
Ladak	= Angkuh																																																																																					
Lancang	= Berkata yang tidak senonoh																																																																																					
Lantap	= Suka marah																																																																																					
Lolos	= Lepas kendali																																																																																					
Lanthang	= Dengki																																																																																					
Langgar	= Bengis																																																																																					
Lengus	= Dendam																																																																																					
Leson	= Malas																																																																																					
Nglemer	= Serba lambat																																																																																					
Lamur	= Tidak awas																																																																																					
Lusuh	= Tidak bersemangat																																																																																					
Lukar	= Tidak punya rasa malu																																																																																					
Langsar	= Suka merusak																																																																																					
Luwas	= Bodoh																																																																																					
Lumuh	= Malas																																																																																					
Lumpur	= Khianat																																																																																					
Larad	= Melanggar larangan-Nya																																																																																					
Nglajok	= Bertingkah aneh																																																																																					
Nglunjak	= Tamak																																																																																					
Lenggak	= Takabur																																																																																					
Lengguk	= Suka menghina																																																																																					

Peta analisis capaian Pembelajaran





1	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) PROGRAM STUDI : S1 FARMASI INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2025/2026	
2	Nama Mata Kuliah	Farmakologi dan Toksikologi
3	Kode	FAR6460524
4	Semester	IV
5	Beban kredit	2 sks (T)
6	Dosen pengampu	Koordinator: apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm. Tim 1. apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
7	Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini berisi pokok-pokok bahasan konsep dasar farmakologi-toksikologi meliputi nasib obat dalam tubuh, interaksi obat, pengenalan dan cara pemberian obat pada hewan uji, mekanisme kerja obat sistem saraf pusat, obat saluran pernafasan, obat pada system kardiovaskuler, obat-obat hemostatik, kemoterapetika, analgesik-antiinflamasi, Antibakteri-antifungi, antiviral, imunosupresan-imunomodulan, dan antihistamin, asas umum toksikologi, faktor-faktor yang mempengaruhi toksisitas tolok ukur toksisitas, dasar-dasar terapi antidot, uji-uji toksikologi
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah CPL. 2 Mampu menunjukkan sikap budi pekerti luhur. CPL. 3 Menguasai teori, metode, konsep dalam bidang kimia farmasi, farmakognosi, farmakologi, ilmu biomedik (biologi, anatomi manusia, mikrobiologi, fisiologi, patofisiologi, etik biomedik, biostatik), <i>pharmacotherapy</i>, <i>pharmaceutical care</i>, <i>pharmacy practice</i>, <i>pharmaceutical calculation</i>, <i>epidemiology</i>, <i>evidence based medicine</i>, dan <i>pharmacoeconomy</i> serta aplikasinya yang mendukung pengembangan ilmu dan praktik kefarmasian. CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah) CPMK. 2.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran sestradi. CPMK. 3.1 Mahasiswa mampu menganalisis farmakokinetika (ADME) dan parameter PK untuk menjelaskan variasi respons obat serta implikasinya terhadap penentuan regimen dosis pada kondisi klinik dasar. CPMK. 3.2 Mahasiswa mampu menjelaskan dan membandingkan farmakodinamika beserta efek terapeutik, efek samping, kontraindikasi, dan interaksi obat sebagai dasar penggunaan obat yang rasional. CPMK. 3.3 Mahasiswa mampu memilih dan menyusun rekomendasi terapi obat yang rasional pada kasus penyakit umum (berbasis patofisiologi & prinsip farmakoterapi), termasuk pertimbangan pasien. CPMK. 3.4 Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan menilai kasus toksikologi/keracunan (paparan, gejala, tingkat keparahan/toksidrom) serta menyusun rencana penatalaksanaan awal, meliputi terapi suportif dan prinsip penggunaan antidot yang tepat. Sub-CPMK (Kemampuan akhir tiap tahap bab belajar) Sub-CPMK. 2.1.1 Mampu menunjukkan sikap profesional yang ditunjukkan dalam 100 % kehadiran di perkuliahan (C3, P3, A2) Sub-CPMK. 3.1.1 Memahami pengantar farmakologi–toksikologi serta konsep dasar transport dan nasib obat (ADME) dalam tubuh. (C2)

		Sub-CPMK. 3.2.1	Memahami tolok ukur efek farmakologis (kualitatif/kuantitatif) dan hubungan dosis–respons. (C3)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.2.2	Menganalisis prinsip aksi obat dan interaksi obat–reseptor (agonis/antagonis, afinitas–efikasi, faktor yang memodifikasi respons). (C4)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.1	Memahami cara kerja dan penggunaan dasar analgesik–antiinflamasi, imunomodulan/imunosupresan, dan antihistamin. (C2)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.2	Menganalisis penggunaan rasional obat hemostatik (antikoagulan, antitrombosit, trombolitik) dan risiko utama (mis. perdarahan). (C4, A1)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.3	Memahami cara kerja dan penggunaan dasar obat saluran cerna dan saluran pernafasan. (C2)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.4	Menganalisis prinsip penggunaan kemoterapika dan toksisitas khas yang perlu diwaspadai. (C4, A1)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.5	Memahami prinsip penggunaan obat antibakteri, antifungi, dan antiviral serta isu keamanan/resistensi secara umum. (C3, A1)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.6	Memahami cara kerja dan penggunaan dasar obat yang bekerja pada sistem saraf pusat. (C2)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.3.7	Menganalisis penggunaan rasional obat kardiovaskuler dan diuretik termasuk efek samping penting dan monitoring sederhana. (C4, A1)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.4.1	Menganalisis asas umum toksikologi dan faktor yang memengaruhi efek farmakologis/toksisitas (dosis–paparan, rute, waktu pajanan, faktor individu). (C4)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.4.2	Memahami tolok ukur toksisitas dan konsep dasar uji toksisitas akut serta interpretasi sederhana hasilnya. (C2)																																																																																											
		Sub-CPMK. 3.4.3	Menganalisis prinsip penatalaksanaan awal keracunan dan terapi antidot (indikasi, mekanisme, pemilihan antidot pada kasus sederhana) serta terapi suportif dasar. (C4, A2)																																																																																											
	Korelasi CPMK, Sub-CPMK terhadap CPL																																																																																													
	<table><tr><th rowspan="2">Kode CPL</th><th rowspan="2">Kode CPMK</th><th colspan="10">Kode Sub CPMK</th></tr><tr><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>CPL 2</td><td>CPMK 2.1</td><td>2.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 3</td><td>CPMK 3.1</td><td>3.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>CPMK 3.2</td><td>3.2.1</td><td>3.2.2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>CPMK 3.3</td><td>3.3.1</td><td>3.3.2</td><td>3.3.3</td><td>3.3.4</td><td>3.3.5</td><td>3.3.6</td><td>3.3.7</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>CPMK 3.4</td><td>3.4.1</td><td>3.4.2</td><td>3.4.3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK																				CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1										CPL 3	CPMK 3.1	3.1.1											CPMK 3.2	3.2.1	3.2.2										CPMK 3.3	3.3.1	3.3.2	3.3.3	3.3.4	3.3.5	3.3.6	3.3.7					CPMK 3.4	3.4.1	3.4.2	3.4.3							
	Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK																																																																																											
CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1																																																																																												
CPL 3	CPMK 3.1	3.1.1																																																																																												
	CPMK 3.2	3.2.1	3.2.2																																																																																											
	CPMK 3.3	3.3.1	3.3.2	3.3.3	3.3.4	3.3.5	3.3.6	3.3.7																																																																																						
	CPMK 3.4	3.4.1	3.4.2	3.4.3																																																																																										

10	Daftar Referensi	Utama: 1. Brunton LL, Knollmann BC, editors. Goodman & Gilman’s The Pharmacological Basis of Therapeutics. 14th ed. New York: McGraw Hill Education; 2023. 2. Ritter JM, Flower RJ, Henderson G, Loke YK, MacEwan D, Robinson E, Fullerton J. Rang & Dale’s Pharmacology. 10th ed. Philadelphia: Elsevier; 2023. 3. Wecker L, Ingram SL, editors. Brody’s Human Pharmacology. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2024. 4. Stringer JL. Basic Concepts in Pharmacology: What You Need to Know for Each Drug Class. 6th ed. New York: McGraw Hill Education; 2022. 5. Ritschel WA, Kearns GL. Handbook of Basic Pharmacokinetics...Including Clinical Applications. 7th ed. Washington (DC): American Pharmacists Association; 2009. 6. Klaassen CD, editor. Casarett & Doull’s Toxicology: The Basic Science of Poisons. 9th ed. New York: McGraw Hill Education; 2019.
----	------------------	--

	7. Klaassen CD, Watkins JB III. Casarett & Doull's Essentials of Toxicology. 4th ed. New York: McGraw Hill Education; 2021. 8. Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS, editors. Goldfrank's Toxicologic Emergencies. 11th ed. New York: McGraw Hill Education; 2019. 9. Hayes AW, Wang T, Dixon D, Loomis TA. Loomis's Essentials of Toxicology. 5th ed. London: Academic Press (Elsevier); 2019. 10. Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia. Informatorium Obat Nasional Indonesia (IONI). Jakarta: Sagung Seto; 2017. 11. Glaister JR. Principles of Toxicological Pathology. London: Taylor & Francis; 1986. Pendukung: 12. Sari, P. Uji Aktivitas Mukolitik Ekstrak Kulit Buah Jeruk Purut (<i>Citrus hystrix</i> DC.) Secara in Vitro
--	--

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
0	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menunjukkan sikap profesional yang ditunjukkan dalam 100 % kehadiran di perkuliahan (C3, P3, A2)	Kontrak perkuliahan dan Penjelasan RPS	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran : Diskusi		2.1.1.1 Kehadiran perkuliahan 100%	Bentuk penilaian: SIAKAD Kriteria: Rubrik kehadiran	10% (kehadiran)	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
1	SubCPMK 3.1.1 Memahami pengantar farmakologi– toksikologi serta konsep dasar transport dan nasib obat (ADME) dalam tubuh. (C2)	Pengantar farmakologi dan toksikologi. Transport dan nasib obat di dalam tubuh [1, 2, 3, 4, 5]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Contextual instruction, discovery learning, discuccion</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.1.1.1 Ketepatan menjelaskan konsep dasar transpor dan nasib obat (ADME) dalam tubuh	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik analitik	4%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
2	SubCPMK 3.1.1 Memahami pengantar farmakologi– toksikologi serta konsep dasar transport dan nasib obat (ADME) dalam tubuh. (C2)	Pengaruh cara pemberian terhadap absorpsi obat [1, 2, 3, 5]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Contextual instruction, discovery learning, discuccion</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.1.1.2 Ketepatan menjelaskan pengaruh cara pemberian terhadap absorpsi obat dengan dapat menjawab soal UTS secara tepat.	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik analitik	4%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
3	SubCPMK 3.1.1 Memahami pengantar farmakologi– toksikologi serta konsep dasar transport dan nasib obat (ADME) dalam tubuh. (C2)	Pengaruh distribusi, metabolisme dan ekskresi obat terhadap aktivitas obat [1, 2, 3, 5]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Contextual instruction, discovery learning, discuccion</i> Penugasan: Tugas Individu	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit PT:	3.1.1.3 Ketepatan menjelaskan pengaruh distribusi, metabolisme dan ekskresi obat terhadap aktivitas obat	Bentuk penilaian: Penugasan Kriteria: Rubrik tugas individu	10%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
			Menganalisis reaksi metabolisme obat (fase I & fase II) dan mengaitkannya dengan implikasi klinis (aktivasi/inaktivasi obat, interaksi, dan potensi metabolit toksik) berdasarkan referensi utama.	2x300 menit				
4	SubCPMK 3.4.1 Menganalisis asas umum toksikologi dan faktor yang memengaruhi efek farmakologis/toksisitas (dosis–paparan, rute, waktu pajanan, faktor individu). (C4)	Asas umum toksikologi (kondisi, mekanisme, wujud dan sifat), faktor yang memengaruhi efek farmakologis dan toksisitas [6, 7, 9, 11]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Contextual instruction</i> <i>Discovery learning</i> <i>Small group discussion</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.4.1.1 Ketepatan menjelaskan dan kedalaman analisis dengan dapat menjawab soal UTS secara tepat.	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik analitik	2%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
5	SubCPMK 3.2.1 Memahami tolok ukur efek farmakologis (kualitatif/kuantitatif) dan hubungan dosis–respons. (C3) Sub-CPMK 3.4.2 Memahami tolok ukur toksisitas dan konsep dasar uji toksisitas akut serta interpretasi sederhana hasilnya. (C2)	Tolok ukur kualitatif, tolok ukur kuantitatif, hubungan kekerabatan dosis-respon [1, 2, 4, 6, 7]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Contextual instruction</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.2.1.1 Ketepatan menjelaskan tolok ukur efek farmakologis (kualitatif/kuantitatif) dan hubungan dosis–respons dengan menjawab soal UTS secara tepat. 3.4.2.1 Ketepatan menjelaskan tolok ukur toksisitas dan konsep dasar uji toksisitas akut serta	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UTS Kriteria: Rubrik analitik	3% 2%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
					interpretasi sederhana hasilnya.			
6	SubCPMK 3.4.3 Menganalisis prinsip penatalaksanaan awal keracunan dan terapi antidot (indikasi, mekanisme, pemilihan antidot pada kasus sederhana) serta terapi suportif dasar. (C4, A2)	Terapi antidot [8, 6, 7]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Discovery learning, small group discussion, Project base learning</i> Penugasan: Tugas Kelompok Menganalisis prinsip penatalaksanaan awal keracunan dan terapi antidot (indikasi, mekanisme, dan monitoring) pada kasus sederhana.	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit PT: 2x900 menit	3.4.3.1 Ketepatan menjelaskan dan kedalaman terapi antidot	Bentuk penilaian: Penugasan Kriteria: Rubrik tugas kelompok	40%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
7	SubCPMK 3.2.2 Menganalisis prinsip aksi obat dan interaksi obat–reseptor (agonis/antagonis, afinitas–efikasi, faktor yang memodifikasi respons). (C4)	Kerja dan efek obat, mekanisme aksi obat, tempat aksi obat, interaksi obat dengan reseptor, parameter interaksi obat dengan reseptor [1, 2, 4]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Discovery learning, small group discussion</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.2.2.1 Ketepatan menjelaskan dan kedalaman prinsip aksi obat dan kinetika interaksi obat dengan reseptor dengan dapat menjawab soal UTS secara tepat	Bentuk penilaian: Proyek Kriteria: Rubrik proyek dan rubrik video	3%	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
8	UTS							
9	SubCPMK 3.3.1 Memahami cara kerja dan penggunaan dasar analgesik-antiinflamasi, imunomodulan/imunosupresan, dan antihistamin. (C2)	Cara kerja dan aksi obat analgesik-antiinflamasi, cara kerja dan aksi obat	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM:	3.3.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat analgesik-antiinflamasi, imunomodulan, dan	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria:	4%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
		imunosupresan-imunomodulan, cara kerja dan aksi obat antihistamin [1, 2, 3, 10]		2x50 menit	antihistamin dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Rubrik analitik		
10	SubCPMK 3.3.2 Menganalisis penggunaan rasional obat hemostatik (antikoagulan, antitrombosit, trombolitik) dan risiko utama (mis. perdarahan). (C4, A1)	Cara kerja dan aksi obat hemostatik (antikoagulan, antitrombosit, trombolitik) [1, 2, 3, 10]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat hemostatik dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
11	SubCPMK 3.3.3 Memahami cara kerja dan penggunaan dasar obat saluran cerna dan saluran pernafasan. (C2)	Cara kerja dan aksi obat saluran cerna, cara kerja dan aksi obat saluran pernafasan [1, 2, 3, 10, 12]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.3.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat saluran cerna dan saluran pernafasan dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
12	Sub-CMPK 3.3.4 Menganalisis prinsip penggunaan kemoterapika dan toksisitas khas yang perlu diwaspadai. (C4, A1)	Cara kerja dan aksi obat kemoterapika [1, 2, 3, 10]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.4.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat kemoterapika dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
13	Sub-CMPK 3.3.5 Memahami prinsip penggunaan obat antibakteri, antifungi, dan antiviral serta isu keamanan/resistensi secara umum. (C3, A1)	Cara kerja dan aksi obat antibakteri, cara kerja dan aksi obat antifungi, cara kerja dan aksi obat	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.5.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat antibakteri, antifungal, dan antiviral dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian		
10	11	12	13	14	15	16	17	18
		antiviral [1, 2, 3, 10]						
14	Sub-CMPK 3.3.6 Memahami cara kerja dan penggunaan dasar obat yang bekerja pada sistem saraf pusat. (C2)	Cara kerja dan aksi obat yang bekerja pada sistem saraf pusat [1, 2, 3, 10]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.6.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat yang bekerja pada sistem saraf pusat dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
15	Sub-CMPK 3.3.7 Menganalisis penggunaan rasional obat kardiovaskuler dan diuretik termasuk efek samping penting dan monitoring sederhana. (C4, A1)	Cara kerja dan aksi obat yang bekerja pada sistem kardiovaskuler, cara kerja dan aksi obat diuretik [1, 2, 3, 10]	Bentuk pembelajaran: Kuliah Metode pembelajaran: <i>Small group discussion, problem based learning</i>	TM: 2x50 menit BM: 2x50 menit	3.3.7.1 Ketepatan dalam menjelaskan cara kerja dan aksi obat yang bekerja pada sistem kardiovaskuler dan diuretik dengan dapat menjawab soal UAS secara tepat	Bentuk penilaian: Soal MCQ di UAS Kriteria: Rubrik analitik	3%	apt. Chotijatun Nasriyah, M.Farm.
16	UAS							

Catatan :

1. Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI) adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan keterampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. CPL yang dibebankan pada mata kuliah adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. CP Mata kuliah (CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. Indikator penilaian kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.

6. Kriteria Penilaian adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kriteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
7. Bentuk penilaian: tes dan non-tes.
8. Bentuk pembelajaran: Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
9. Metode Pembelajaran: *Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning*, dan metode lainnya yang setara.
10. Materi Pembelajaran adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yang dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
11. Bobot penilaian adalah presentase penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proporsional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan Terstruktur, BM=Belajar Mandiri.

Rencana Evaluasi					
Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi	Instrument Penilaian
1. Aktivitas Parsitipatif		Sikap profesional yang ditunjukkan dalam 100 % kehadiran di perkuliahan	10 %	Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan.	SIAKAD
2. Penugasan	:	Tugas Kelompok	40 %	Mahasiswa secara kelompok diberikan tugas untuk membuat makalah individu minimal 3 halaman yang membahas salah satu aplikasi <i>Consumer Health Informatics</i> di bidang kefarmasian, termasuk manfaat, tantangan, dan dampaknya terhadap pemberdayaan pasien.	Rubrik Tugas Kelompok
		Tugas Individu	10%	Mahasiswa secara individu diberikan tugas mengenai reaksi metabolisme obat (fase I & fase II) dan mengaitkannya dengan implikasi klinis (aktivasi/inaktivasi obat, interaksi, dan potensi metabolit toksik) berdasarkan referensi utama.	Rubrik Tugas Individu
3. Kognitif/Pengetahuan	:	1. Ujian Tengah Semester (UTS)	20 %	Mahasiswa mengikuti ujian tulis secara individu pada pertengahan semester (5 pertemuan). Ujian berupa soal MCQ dengan jumlah soal 30 yang bertujuan untuk mengukur pemahaman konsep teoritis dari materi-materi yang telah diajarkan pada paruh awal semester.	Soal MCQ
		2. Ujian Akhir Semester (UAS)	20 %	Mahasiswa mengikuti ujian tulis secara individu pada akhir semester (7 pertemuan). Ujian berupa soal MCQ dengan jumlah soal 35 yang bertujuan untuk mengukur pemahaman konsep teoritis dari materi-materi yang telah diajarkan pada akhir semester.	Soal MCQ
		Jumlah Nilai	100		

I. RUBRIK PENUGASAN

		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI			
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Farmakologi dan Toksikologi				
KODE	FAR6460524	sks	2 sks (2T)	SEMESTER	IV (empat)
DOSEN PENGAMPU	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.				
BENTUK TUGAS	Tugas Individu				
JUDUL TUGAS	Peta Reaksi Metabolisme Obat & Implikasi Klinis				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK 3.1 Mahasiswa mampu menganalisis farmakokinetika (ADME) dan parameter PK untuk menjelaskan variasi respons obat serta implikasinya terhadap penentuan regimen dosis pada kondisi klinik dasar. Sub-CPMK 3.1.1 Memahami pengantar farmakologi–toksikologi serta konsep dasar transport dan nasib obat (ADME) dalam tubuh. (C2)				
TUJUAN TUGAS	- Memahami (C2) konsep dasar metabolisme obat (fase I dan fase II) serta jenis-jenis reaksi metabolisme yang umum terjadi. - Mengidentifikasi (C3) contoh reaksi metabolisme fase I dan fase II beserta contoh obat yang relevan berdasarkan referensi utama. - Menganalisis (C4) jalur/peta metabolisme pada obat pilihan dan mengaitkannya dengan perubahan efektivitas, durasi kerja, dan keamanan obat. - Menganalisis (C4) implikasi klinis metabolisme obat (mis. prodrug, metabolit aktif/toksik, atau interaksi inhibitor/induktor metabolisme) pada kasus sederhana berbasis literatur.				
ALOKASI WAKTU	PT: 2x300 menit				
BOBOT PENILAIAN	10%				
DESKRIPSI TUGAS					
Uraian tugas	Mahasiswa diminta untuk menyusun laporan singkat (3–6 halaman) tentang peta reaksi metabolisme obat (fase I dan fase II) serta implikasi klinisnya. Mahasiswa diminta untuk: Mahasiswa diminta untuk: - Membuat tabel reaksi metabolisme obat yang memuat minimal 4 jenis reaksi fase I dan minimal 4 jenis reaksi fase II (berbeda). - Untuk setiap jenis reaksi, cantumkan minimal 2 contoh obat (boleh menambahkan enzim/kelompok enzim bila tersedia pada referensi). - Membuat peta metabolisme (metabolic map) untuk 2 obat pilihan (obat dipilih dari materi perkuliahan), yang menunjukkan alur reaksi fase I/II dan metabolit utama (jika diketahui). - Menulis analisis singkat (300–500 kata) mengenai 1 implikasi klinis metabolisme obat, pilih salah satu topik berikut: ✓ interaksi obat akibat induksi/inhibisi metabolisme, atau ✓ prodrug/aktivasi metabolik, atau ✓ metabolit toksik dan implikasi terhadap keamanan pasien. - Cantumkan minimal 3 referensi. - Tugas disusun rapi dalam format PDF. - Ketentuan format: Times New Roman 12, spasi 1,5, ukuran kertas A4 - Tugas bersifat individu (wajib orisinal; kesamaan isi yang berlebihan akan memengaruhi penilaian).				
Format laporan	A. Jenis Tugas: Esai/Kajian ilmiah individu (naratif, paragraf mengalir). - Panjang: 3–6 halaman ($\pm$ 900–1800 kata, di luar daftar pustaka). - Font: Times New Roman, 12 pt - Spasi: 1,5 Ukuran kertas: A4. Margin: kiri 4 cm, kanan 3 cm, atas 3 cm, bawah 3 cm. Gaya sitasi & daftar pustaka: APA Style (wajib menggunakan software reference: Mendeley/Zotero). Bahasa: Bahasa Indonesia ilmiah, gunakan istilah farmakologi yang tepat. Orisinalitas: tugas individu, wajib orisinal (hindari copy–paste).				

- B. Struktur Tugas:
- Judul esai: Ditulis singkat, jelas, dan mencerminkan isi
 - Paragraf Pembuka (Introduction)
 - ✓ Latar belakang singkat: mengapa metabolisme obat penting dalam farmakoterapi (efektivitas, keamanan, variasi respons).
 - ✓ Konteks masalah: bisa diawali fenomena klinis umum (mis. interaksi inhibitor/induktor, prodrug, atau metabolit toksik).
 - ✓ Kalimat tujuan: tegaskan bahwa esai akan membahas reaksi fase I–II, peta metabolisme 2 obat, dan implikasi klinis yang dipilih.
 - Paragraf Isi (Body Paragraphs)
 - ✓ Konsep Dasar Metabolisme Obat (Fase I & Fase II): Jelaskan perbedaan tujuan fase I vs fase II (umum). Kaitkan dengan perubahan sifat obat.
 - ✓ Tabel Reaksi Metabolisme – disajikan sebagai tabel + narasi penjas. Wajib ada tabel berisi: Minimal 4 reaksi fase I (berbeda). Minimal 4 reaksi fase II (berbeda). Tiap reaksi memuat: nama reaksi + minimal 2 contoh obat. Setelah tabel, beri narasi singkat: pola umum yang terlihat dan makna klinis (mis. reaksi tertentu sering terkait interaksi).
 - ✓ Peta Metabolisme 2 Obat (Metabolic Map) – disajikan sebagai gambar/diagram + narasi: Untuk masing-masing obat tuliskan: Jalur metabolisme (fase I/II) dalam bentuk diagram alur (boleh sederhana). Jelaskan dengan paragraf: metabolit utama (jika tersedia), apakah metabolit aktif/tidak, apa konsekuensi klinis paling penting dari jalur tersebut (mis. potensi interaksi, durasi kerja, risiko toksisitas).
 - ✓ Analisis Implikasi Klinis (pilih 1 topik). Pilih salah satu topik berikut dan bahas mendalam: Interaksi obat karena induksi/inhibisi metabolisme, atau Prodrug/aktivasi metabolik, atau Metabolit toksik dan implikasinya terhadap keamanan pasien. Isi analisis minimal mencakup: mekanisme singkat (kenapa bisa terjadi), dampak klinis (efek meningkat/menurun, risiko ADR), rekomendasi konseptual pencegahan/antisipasi (monitoring, kehati-hatian pemilihan obat).
 - Paragraf Penutup (Conclusion)
 - ✓ Ringkasan poin utama (fase I–II + peta 2 obat + implikasi klinis).
 - ✓ Penegasan makna penting metabolisme obat dalam menjamin efektivitas dan keamanan terapi.
 - ✓ Boleh ditutup refleksi singkat.
 - Daftar Pustaka
 - Minimal 3 referensi ilmiah/regulasi (≤10 tahun), ditulis dengan format APA Style.

Penilaian Tugas Individu

Aspek Penilaian	Bobot	Skor			
		4	3	2	1
Ketepatan konsep metabolisme obat (fase I & fase II)	25	Penjelasan fase I & II tepat, istilah benar, tidak ada miskonsepsi.	Umumnya tepat, ada 1–2 kekeliruan kecil.	Ada beberapa kekeliruan konsep, namun masih menunjukkan pemahaman dasar.	Banyak miskonsepsi/penjelasan tidak nyambung.
Tabel reaksi metabolisme (kelengkapan & kualitas)	25	Kriteria minimal: 4 reaksi fase I + 4 reaksi fase II (berbeda) dan tiap reaksi ≥2 contoh obat.			
		Lengkap sesuai minimal, variasi baik, contoh obat relevan, rapi, konsisten.	Hampir lengkap (kurang 1 komponen kecil/ada contoh kurang tepat), masih rapi.	Kurang lengkap (mis. <4 jenis reaksi di salah satu fase) atau banyak contoh kurang tepat.	Tidak memenuhi komponen minimal dan/atau tabel tidak jelas.
Peta metabolisme 2 obat (akurasi & keterbacaan)	25	Ada 2 peta, alur jelas, menunjukkan fase I/II, logis dan sesuai literatur; disertai narasi penjas yang nyambung.	Ada 2 peta namun ada bagian kurang jelas/kurang lengkap, narasi penjas masih umum.	Hanya 1 peta atau 2 peta tetapi banyak bagian tidak logis/tidak jelas.	Tidak ada peta yang dapat dinilai atau peta tidak sesuai tugas.
Analisis implikasi klinis (kedalaman & ketepatan)	20	Pilih 1 topik: interaksi inhibitor/induktor atau prodrug atau metabolit toksik.			
		Analisis kuat, sebab–akibat jelas, mengaitkan metabolisme dengan dampak klinis + saran konseptual (monitoring/kewaspadaan).	Analisis cukup, hubungan dengan metabolisme ada tapi kurang mendalam/kurang contoh.	Analisis dangkal, lebih banyak deskripsi tanpa penalaran metabolisme.	Tidak ada analisis atau tidak relevan.
Format penulisan, sitasi APA, dan ketepatan waktu	5	Format sesuai (margin, TNR 12, spasi 1,5), paragraf mengalir, sitasi & daftar pustaka APA rapi, tepat waktu.	Ada 1–2 ketidaksesuaian kecil (format/APA), tetap rapi dan tepat waktu.	Banyak format tidak sesuai/APA berantakan dan/atau terlambat.	Tidak memenuhi format dasar dan/atau tidak mengumpulkan.
	100%				

Keterangan Skor

- Skor 1 = sangat kurang
- Skor 2 = kurang
- Skor 3 = baik
- Skor 4 = sangat baik

Konversi Nilai

Nilai akhir = (total skor x bobot)/5

II. RUBRIK PROYEK

		SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI			
RENCANA PROYEK MAHASISWA					
MATA KULIAH	Farmakologi dan Toksikologi				
KODE	FAR6460524	sks	2 sks (2T)	SEMESTER	IV (empat)
DOSEN PENGAMPU	apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.				
BENTUK TUGAS	Laporan + flowchart + presentasi kelompok				
JUDUL TUGAS	Kajian Penatalaksanaan Keracunan dan Terapi Antidot Berbasis Kasus				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK 3.2 Mahasiswa mampu menjelaskan dan membandingkan farmakodinamika beserta efek terapeutik, efek samping, kontraindikasi, dan interaksi obat sebagai dasar penggunaan obat yang rasional. SubCPMK 3.2.2 Menganalisis prinsip aksi obat dan interaksi obat–reseptor (agonis/antagonis, afinitas–efikasi, faktor yang memodifikasi respons). (C4)				
TUJUAN TUGAS	• Memahami (C2) konsep dasar penatalaksanaan awal keracunan (prinsip stabilisasi dan terapi suportif) serta peran antidot dalam tatalaksana keracunan. • Menjelaskan (C2) mekanisme kerja, indikasi, dan kewaspadaan penggunaan antidot pada jenis keracunan tertentu berdasarkan referensi utama. • Menganalisis (C4) hubungan antara toksidrom/manifestasi klinis dengan keputusan pemberian antidot serta langkah penanganan yang tepat secara konseptual. • Menyusun (P2) algoritme/flowchart penanganan keracunan yang sistematis (dari identifikasi kasus hingga monitoring) untuk kasus sederhana. • Menunjukkan kerja sama dan tanggung jawab (A2) dalam penyusunan laporan dan presentasi kelompok melalui pembagian tugas yang jelas, kontribusi aktif, dan ketepatan waktu pengumpulan.				
ALOKASI WAKTU	PT: 2x900 menit				
BOBOT PENILAIAN	40%				
DESKRIPSI TUGAS					
Petunjuk Tugas	Bentuk 6 kelompok Output tugas berupa: • Makalah kelompok (20%) • Video singkat (durasi 3–5 menit) (20%) Langkah Kerja Makalah: • Pilih 1 topik keracunan yang memiliki antidot. Topik keracunan: ✓ Parasetamol ✓ Organofosfat ✓ Opioid ✓ Benzodiazepin ✓ Metanol/etilen glikol ✓ Karbon monoksida • Cari informasi dan referensi, serta sumber pendukung terpercaya bila diperlukan. • Susun makalah dengan struktur sesuai ketentuan, berikut: ✓ Judul (singkat dan spesifik sesuai topik keracunan) ✓ Pendahuluan: latar belakang, urgensi kasus, tujuan kajian ✓ Gambaran klinis/toksidrom: tanda-gejala khas, onset, komplikasi ✓ Penatalaksanaan awal keracunan (konseptual): prinsip stabilisasi ABC, terapi suportif, prinsip dekontaminasi bila relevan ✓ Terapi antidot: mekanisme, indikasi, waktu pemberian, kewaspadaan/efek samping penting ✓ Monitoring: parameter efektivitas & keamanan yang perlu dipantau				

	✓ Flowchart/algoritme: alur keputusan penanganan (boleh ditempatkan di bagian hasil atau lampiran) ✓ Mini kasus & pembahasan ✓ Kesimpulan: rangkuman poin penting + pesan klinis singkat ✓ Daftar pustaka Langkah Kerja Video: • Buat video singkat yang menjelaskan inti makalah secara ringkas dan runtut. • Rekam video durasi 3–5 menit dengan gaya penyampaian bebas. • Gunakan bahasa yang komunikatif dan mudah dipahami. • Simpan dalam format MP4
Ketentuan Teknis	1. Jenis Proyek : Proyek kelompok (makalah ilmiah + presentasi). 2. Format Penulisan Makalah: • Font: Times New Roman, 12 pt • Spasi: 1,5 • Margin: kiri 4 cm, kanan 3 cm, atas 3 cm, bawah 3 cm • Kutipan & daftar pustaka menggunakan Harvard style, wajib menggunakan Mendeley/Zotero. 3. Struktur Makalah: • Cover (judul, nama anggota, NIM, mata kuliah, kelas, dosen pengampu, institusi, tahun) • Abstrak (150–200 kata) + 3–5 kata kunci • Pendahuluan: latar belakang, urgensi/masalah, tujuan penulisan • Isi/Pembahasan (wajib memuat): ✓ Deskripsi keracunan/topik ✓ Penatalaksanaan awal (konseptual) ✓ Terapi antidot ✓ Monitoring ✓ Flowchart/algoritme penanganan ✓ Mini kasus: 2 kasus (A ringan–sedang, B sedang–berat/komplikasi) + pembahasan mengikuti flowchart ✓ Kesimpulan: ringkas, jelas, sesuai pembahasan ✓ Daftar Pustaka: minimal 5 sumber • Kesimpulan: ringkas, jelas, sesuai pembahasan. • Daftar pustaka: minimal 3 sumber ilmiah/regulasi, ditulis dengan gaya APA. 4. Video singkat: • Durasi: 3–5 menit (tidak lebih dari 5 menit). • Format file: mp4 • Bahasa: Indonesia, jelas, komunikatif, dan formal akademik ringan. • Visual: boleh menggunakan slide PowerPoint, screen recording aplikasi, ilustrasi, atau tampil langsung di depan kamera. • Audio: suara harus terdengar jelas, hindari noise berlebihan. • Konten minimal yang harus muncul di video: ✓ topik keracunan & toksidrom ringkas ✓ langkah penatalaksanaan awal ✓ antidot ✓ monitoring ✓ flowchart (wajib ditampilkan) • Referensi: sertakan minimal 2 sumber (buku, artikel, atau regulasi) yang mendukung isi video, bisa dicantumkan di bagian akhir slide/video.

A. Penilaian Proyek Makalah

No.	Aspek penilaian	Skor	Skor didapat	Indikator kerja
1.	Kesesuaian struktur & kelengkapan komponen (10)	4		lengkap sesuai ketentuan
		3		ada 1 komponen kurang/kurang rapi
		2		beberapa komponen tidak ada/tidak sesuai
		1		struktur tidak mengikuti ketentuan
2.	Ketepatan toksidrom & gambaran klinis keracunan (15)	4		tepat, jelas, relevan dengan topik
		3		umumnya tepat, ada kekeliruan kecil
		2		sebagian benar, banyak yang umum/tidak spesifik
		1		tidak tepat/tidak relevan
3.		4		runtut, logis, dan sesuai konsep
		3		cukup runtut, ada bagian kurang lengkap

	Penatalaksanaan awal keracunan (konseptual) (20)	2		masih umum, alur tidak jelas
		1		keliru/tidak ada
4.	Analisis terapi antidot (25)	4		lengkap, tepat, dan nyambung ke toksidrom
		3		cukup lengkap, ada detail penting yang kurang
		2		dangkal/deskriptif tanpa analisis
		1		banyak kekeliruan/tidak membahas
5.	Monitoring + flowchart/algoritme (15)	4		parameter monitoring relevan + flowchart jelas & aplikatif
		3		monitoring ada tapi kurang spesifik / flowchart kurang rapi
		2		salah satu tidak ada / flowchart sulit dipahami
		1		tidak ada
6.	Mini kasus (2 kasus) & pembahasan mengikuti flowchart (10)	4		kasus realistis, jawaban tepat, konsisten dengan flowchart
		3		kasus baik, pembahasan kurang mendalam/ada inkonsistensi kecil
		2		kasus terlalu umum, jawaban tidak runtut
		1		kasus tidak ada/tidak sesuai
7.	Kualitas sumber & sitasi APA (5)	4		syarat sumber terpenuhi, sitasi APA rapi
		3		sumber terpenuhi tapi APA kurang konsisten
		2		sumber kurang/tidak sesuai ketentuan
		1		tidak ada daftar pustaka/sitasi

Keterangan Skor

- Skor 1 = sangat kurang
- Skor 2 = kurang
- Skor 3 = baik
- Skor 4 = sangat baik

Konversi Nilai

Nilai akhir = (total skor x bobot)/4

Penilaian Video

No.	Aspek penilaian	Skor	Skor didapat	Indikator kerja
1.	Ketepatan isi & kesesuaian dengan makalah (55)	4		semua poin ada, akurat, ringkas
		3		hampir lengkap, ada kekurangan kecil
		2		banyak bagian terlalu umum/kurang akurat
		1		tidak sesuai/keliru
2.	Alur penyampaian & kejelasan penjelasan (20)	4		runtut, mudah dipahami, durasi efektif
		3		cukup runtut, ada bagian melompat/terlalu cepat
		2		alur membingungkan
		1		tidak runtut
3.	Visual & penggunaan flowchart (15)	4		visual jelas, flowchart tampil dan dijelaskan singkat
		3		flowchart tampil tapi kurang dijelaskan / visual kurang rapi
		2		visual kurang terbaca / flowchart sekilas
		1		flowchart tidak tampil
4.	Kualitas audio & teknis video (5)	4		suara jelas, noise minim
		3		-
		2		cukup jelas tapi ada gangguan
		1		sulit didengar
5.	Referensi pada video (slide akhir/di deskripsi) (5)	4		≥2 referensi dicantumkan jelas
		3		-
		2		hanya 1 referensi
		1		tidak mencantumkan
		1		tidak ada daftar pustaka/sitasi

Keterangan Skor

- Skor 1 = sangat kurang
- Skor 2 = kurang
- Skor 3 = baik
- Skor 4 = sangat baik

Konversi Nilai

Nilai akhir = (total skor x bobot)/4

Penyusun : apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
Mata Kuliah : Farmakologi dan Toksikologi
Program Studi : Sarjana Farmasi

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Tata Tulis dengan Pedoman			
1	Huruf	√	
2	Font	√	
3	Margin	√	
4	Spasi	√	
5	Perpindahan antar bab	√	
6	Ukuran kertas	√	
7	Halaman	√	
8	Visi misi dan Sestradi	√	
9	Peta kurikulum	√	
Kesesuaian Struktur RPS berdasarkan Kelompok Keilmuan			
1	Nama program studi	√	
2	Nama dan Kode Mata Kuliah, Semester, SKS Mata Kuliah	√	
3	Nama dosen pengampu	√	
4	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada mata kuliah dan dirumuskan dalam CPMK	√	
5	Kemampuan akhir yang direncanakan di setiap tahapan pembelajaran (sub-CPMK)	√	
6	Bahan kajian atau materi pembelajaran	√	
7	Bentuk pembelajaran dan metode pembelajaran	√	
8	Waktu	√	
9	Pengalaman belajar mahasiswa	√	
10	Kriteria, Indikator, dan Bobot penilaian	√	
11	Daftar referensi (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
12	Rancangan tugas	√	

Keterangan:

- a. *Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- b. *Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Februari 2026



apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.

	FORM <i>CHECKLIST</i> DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA PROGRAM STUDI
---	--

Penyusun : apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
Mata Kuliah : Farmakologi dan Toksikologi
Program Studi : Sarjana Farmasi

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian RPS	√	
2	Pengembangan bahan kajian	√	
3	Adanya integrasi pendidikan (RPS) dengan hasil-hasil penelitian dan pengabdian (misal dari jurnal)	√	
4	Daftar pustaka mutakhir (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
Konten Berorientasi Masa Depan			
1	Kesesuaian dengan visi misi program studi	√	
2	Kesesuaian dengan <i>academic excellence</i>	√	
3	Ketercapaian CPL program studi	√	
4	Relevan dengan profil program studi	√	

Keterangan:

- a. *Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- b. *Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Februari 2026
Kaprodik,



apt. Fajar Agung Dwi Hartanto., M.Sc

	FORM <i>CHECKLIST</i> DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA LPM
---	--

Penyusun : apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.
Mata Kuliah : Farmakologi dan Toksikologi
Program Studi : Sarjana Farmasi

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: penyusunan RPS minimal 16 kali pertemuan secara rinci dan sistematis termasuk UTS dan UAS.	√	
2	Kesesuaian antara metode pembelajaran dengan <i>learning outcome</i>	√	

Keterangan:

- a. *Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- b. *Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Februari 2026
Ketua LPM,



Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep



FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA STIKES

Penyusun : apt. Karmelia Intany Doko, M.Pharm.

Mata Kuliah : Farmakologi dan Toksikologi

Program Studi : Sarjana Farmasi

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian dengan visi misi STIKES	√	
2	Relevan dengan penciri STIKES	√	
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: relevansi dengan <i>institution value</i>	√	
2	Pemenuhan standar proses pembelajaran	√	

Keterangan:

- Checklist* berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- Checklist* berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 22 Februari 2026

Ketua,

Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep