

# MODUL PBL PKPA APOTEK



Wirda Anggraini  
Siti Maimunah  
Ardhiyatul Iffah Kelana  
dkk.

MAHASISWA

PRODI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU  
KESEHATAN

UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG 2026

**MODUL PBL**  
**PRAKTIK KERJA PROFESI APOTEKER (PKPA) APOTEK**



**Disusun oleh:**

**Dr. apt. Wirda Anggraini, M.Farm.  
Apt. Ardiyatul Iffah Kelana, M.Farm.Klin  
apt. Siti Maimunah, M.Farm**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
2026**

## **KATA PENGANTAR**

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Puji syukur kita panjatkan Kehadirat Allah SWT, karena hanya dengan Ridha-Nya kita selalu mendapatkan kebahagiaan, kedamaian, serta ketentraman yang senantiasa menyertai kita. *Shalawat* serta salam kita haturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad, beserta sahabat dan keluarganya.

Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker (PSPPA) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK) Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang memiliki visi menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker integratif dalam memadukan sains dan Islam yang bereputasi internasional untuk menghasilkan lulusan apoteker ulul albab yang unggul di bidang farmasi halal dan kefarmasian haji. Dalam rangka mencapai visi tersebut, PSPPA FKIK UIN Malang menerapkan kurikulum serta metode pembelajaran yang mengacu pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SNPT) tahun 2020, Permendikbud No. 3 Tahun 2020, serta Kualifikasi Kurikulum Nasional Indonesia (KKNI) Level 7. Selain itu, capaian pembelajaran lulusan PSPPA FKIK UIN Malang juga disusun berdasarkan Standar Kompetensi Apoteker Indonesia yang tertuang dalam SK Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dan Asosiasi Perguruan Tinggi Farmasi Indonesia (APTFI), serta Standar Pendidikan Tinggi Keagamaan Islam yang tertuang dalam Surat Keputusan Dirjen Pendidikan Islam No. 102 tahun 2019.

Modul pembelajaran merupakan salah satu instrumen ajar yang diciptakan sebagai panduan mahasiswa dalam menjalankan kegiatan akademik termasuk dalam mempersiapkan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) bagi mahasiswa PSPPA FKIK UIN Malang. Berbagai saran dan masukan sangat diharapkan untuk dapat membantu pengembangan modul ini sehingga menjadi lebih baik.

**Modul PBL Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA)**

**Apotek** adalah modul yang membahas tentang persiapan dan pemantapan kompetensi mahasiswa profesi apoteker sebelum menjalankan praktik profesi apoteker di Apotek. Modul ini terdiri dari beberapa tema sesuai dengan rencana pembelajaran yang telah disusun. Di dalam modul ini juga terdapat beberapa contoh permasalahan/kasus yang diangkat dalam bentuk scenario untuk menunjang pembelajaran secara *Problem-Based Learning* (PBL).

Kami menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan modul ini. Oleh karena itu, saran-saran baik dari tutor maupun dari mahasiswa akan kami terima dengan terbuka. Semoga modul ini dapat bermanfaat dan membantu bagi yang membutuhkan.

*Jazakumullahi khoiro jaza'*

*Wassalammualaikum Warrohmatullahi Wabarakatuh*

Malang, 16 Desember 2025

**Tim Penyusun**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN DEPAN.....</b>	<b>i</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ii</b>
<b>VISI, MISI, TUJUAN DAN SASARAN.....</b>	<b>1</b>
<i>Visi .....</i>	<i>1</i>
<i>Misi.....</i>	<i>1</i>
<i>Tujuan .....</i>	<i>2</i>
<i>Sasaran .....</i>	<i>2</i>
<b>PETA KURIKULUM .....</b>	<b>4</b>
<b>GAMBARAN UMUM MODUL .....</b>	<b>5</b>
<b>METODE PEMBELAJARAN</b>	
<b>TUTORIAL .....</b>	<b>6</b>
1. <i>Definisi Tutorial .....</i>	<i>6</i>
STEP 1 .....	7
STEP 2 .....	7
STEP 3 .....	8
STEP 4 .....	8
STEP 5 .....	9
STEP 6 .....	9
STEP 7 .....	9
2. <i>Laporan Tutorial .....</i>	<i>12</i>
Halaman Judul .....	13
Halaman Skenario .....	14
<b>PAPARAN SKENARIO.....</b>	<b>16</b>
SKENARIO 1: <i>Pelayanan Resep.....</i>	<i>16</i>
SKENARIO 2: <i>Etika dan Regulasi Kefarmasian .....</i>	<i>19</i>
SKENARIO 3: <i>Perncanaan dan Pengadaan Obat.....</i>	<i>24</i>
<b>JADWAL PBL PKPA</b>	
<b>APOTEK.....</b>	<b>27</b>

**VISI, MISI, TUJUAN DAN SASARAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER FKIK**  
**UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

**Visi**

Menjadi Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker integratif dalam memadukan sains dan Islam yang bereputasi internasional untuk menghasilkan lulusan apoteker ulul albab yang unggul di bidang farmasi halal dan kefarmasian haji.

**Misi**

1. Menyelenggarakan pendidikan integratif dan bereputasi internasional di bidang farmasi untuk menghasilkan apoteker yang memiliki kedalaman spiritual, keagungan akhlak, keluasan ilmu dan kematangan profesional
2. Mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi melalui penelitian integratif di bidang farmasi yang bereputasi internasional
3. Berpartisipasi aktif dalam pembangunan kesehatan masyarakat melalui kegiatan pengabdian kepada masyarakat integratif di bidang farmasi
4. Menyelenggarakan tata kelola program studi berbasis good governance
5. Mengembangkan farmasi halal dan kefarmasian haji sebagai keunggulan program studi dalam Tridharma Perguruan Tinggi

## **Tujuan**

1. Terwujudnya pendidikan integratif dan bereputasi internasional di bidang farmasi untuk menghasilkan apoteker yang memiliki kedalaman spiritual, keagungan akhlak, keluasan ilmu dan kematangan profesional
2. Terciptanya ilmu pengetahuan dan teknologi melalui penelitian integratif di bidang farmasi yang bereputasi internasional
3. Terwujudnya perbaikan kesehatan masyarakat melalui kegiatan pengabdian kepada masyarakat integratif di bidang farmasi
4. Terwujudnya tata kelola program studi berbasis good governance
5. Terwujudnya farmasi halal dan kefarmasian haji sebagai keunggulan Fakultas dalam Tridharma Perguruan Tinggi

## **Sasaran**

1. Perluasan akses, peningkatan kualitas layanan, relevansi dan daya saing serta pembinaan kemahasiswaan
2. Peningkatan kapasitas, kuantitas dan kualitas SDM
3. Peningkatan sarana dan prasarana Pendidikan
4. Peningkatan kualitas penelitian dan publikasi yang bereputasi internasional
5. Peningkatan kualitas pengabdian kepada masyarakat yang mengintegrasikan sains dan islam
6. Penguatan keterandalan sistem tatakelola dan otonomi kelembagaan
7. Meningkatnya pengakuan pendidikan (akreditasi)

8. Peningkatan kuantitas dan kualitas kerjasama
9. Peningkatan kualitas Tri Dharma Perguruan Tinggi di bidang farmasi halal dan kefarmasian haji

**PETA KURIKULUM**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**  
**UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

Semester 1	PETA KURIKULUM PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER FKIK UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22							
	Matrikulasi	PBL PKPA Apotek (1 SKS)	PKPA Apotek (5 SKS)	PKPA Pemerintahan (2 SKS)	PBL PKPA Puskesmas (1 SKS)	PKPA Puskesmas (4 SKS)	PKPA PBF (2 SKS)	Praktik Farmasi Halal (2 SKS)	Evaluasi Pembelajaran Semester																				
SKS Semester Ganjil																		17											
Semester 2	PBL Rumah Sakit (2 SKS)	PKPA Rumah Sakit (8 SKS)			PBL PKPA Industri Farmasi (1 SKS)	PKPA Industri Farmasi (6 SKS)						Pengayaan materi dan Try out UKAI	UKAI (2 SKS)		Evaluasi Pembelajaran Semester		19												
	SKS Semester Genap																		36										
Total SKS Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker																													

## **GAMBARAN UMUM MODUL**

Modul *Problem-Based Learning* (PBL) PKPA Rumah Sakit ini dilaksanakan pada semester II (dua) dengan waktu 2 (dua) minggu. Pencapaian belajar mahasiswa dijabarkan dengan penetapan kompetensi utama, kompetensi penunjang dan *learning outcome* sebagaimana yang diatur dalam Standar Kompetensi Profesi Apoteker.

Modul ini terdiri dari 2 bagian yakni: (1) Metode Pembelajaran Tutorial dan (2) Paparan Skenario. Bagian pertama berisi definisi tutorial, tutor, tata tertib dan mekanisme berjalannya tutorial; sedangkan bagian kedua berisi tentang scenario-skenario yang akan dibahas beserta tujuan pembelajaran, penjabaran, serta dasar teori yang terkait. Modul ini disusun guna mempersiapkan mahasiswa sebelum menjalani praktik kerja profesi apoteker. Mahasiswa juga akan mempelajari sikap profesionalisme terkait pembelajaran tersebut.

Modul ini dipelajari dengan menggunakan strategi *student-centered learning* pada diskusi tutorial. Diskusi tutorial dilaksanakan dengan metode pembelajaran *problem-based learning* menggunakan *seven jump steps*.

## **METODE PEMBELAJARAN TUTORIAL**

### **1. Definisi Tutorial**

Tutorial merupakan kegiatan diskusi dalam kelompok kecil yang dibimbing oleh seorang tutor. Mahasiswa mendiskusikan kasus dalam skenario sebagai pencetus belajar sesuai tujuan pembelajaran yang telah ditentukan. Tujuan pembelajaran tutorial merupakan bagian dari tujuan pembelajaran blok yang dilakukan dalam proses tutorial melalui skenario.

Setiap kegiatan tutorial berlangsung selama 100 menit. Jika waktu yang disediakan tersebut belum mencukupi, kelompok dapat melanjutkan kegiatan diskusi tanpa tutor di *open space area* yang disediakan. Tutorial dijalankan menggunakan metode *seven jumps* dimana langkah 1-5 akan dijalankan pada tutorial pertama sementara sesi kedua tutorial merupakan langkah ke 7. Tutorial 1 mahasiswa tidak diperkenankan untuk membawa sumber pustaka apapun. Dari tutorial 1 mahasiswa diharapkan dapat menggunakan *prior knowledge* dalam merumuskan tujuan pembelajaran. Pada tutorial ke-2 mahasiswa baru diperkenankan untuk membawa sumber referensi berupa *textbook*, jurnal maupun buku ajar, namun tidak berarti pada langkah ini mahasiswa selalu membaca referensi tersebut. Mahasiswa dianjurkan untuk menyampaikan hasil belajarnya di depan kelompok. Hal ini didasarkan dari tujuan tutorial itu sendiri dimana tutorial tidak hanya digunakan sebagai sarana penguasaan keilmuan , namun juga melatih mahasiswa untuk berpikir secara integratif, mengasah kemampuan berbicara dan membangun kepercayaan diri mahasiswa.

Sebelum sesi tutorial pertama dimulai, kelompok melakukan pemilihan ketua, sekretaris 1 dan 2. Ketua bertugas untuk memimpin jalannya proses tutorial dan menjamin pemerataan anggota kelompok dalam berpendapat. Ketua memulai sesi tutorial 1 dengan membuka forum, mengenalkan anggota kelompok dan membacakan skenario. Pada tutorial kedua, ketua menjelaskan secara ringkas peta masalah dan tujuan pembelajaran setelah membuka diskusi tutorial. Di setiap akhir tutorial, ketua bertugas menyimpulkan dan menutup forum. Sekretaris 1 memiliki peran menulis setiap pendapat anggota kelompok dalam proses tutorial di papan tulis. Sekretaris 2 menyalin tulisan dari sekretaris 1 dalam laporan sementara tutorial.

*Seven jumps* merupakan metode yang dikembangkan dalam proses tutorial agar tutorial dapat berjalan efektif dan mencapai tujuan. Adapan penjabaran seven jumps adalah sebagai berikut:

---

## STEP 1

### **Membaca Skenario dan Mengklarifikasi Kata Sulit (5-10 menit)**

Klarifikasi bukan mendefinisikan istilah. Tak semua kata asing perlu diklarifikasi, hanya yang tidak diketahui . Jika tidak ada kata yang belum dipahami bisa langsung menuju langkah selanjutnya. Jika terdapat kata sulit yang tidak dapat dijawab dengan *prior knowledge*, maka mahasiswa dapat mendiskusikannya pada langkah selanjutnya jika dirasa kata tersebut berhubungan dengan pemecahan skenario. Langkah ini dimulai dengan melakukan pendataan kata sulit yang kemudian dilanjutkan dengan mendefinisikan kata tersebut.

---

## STEP 2

### **Merumuskan Permasalahan (15-20 menit)**

---

Permasalahan dirumuskan dalam bentuk kalimat tanya. Permasalahan harus berkaitan dengan skenario.

---

### **STEP 3**

#### **Melakukan Curah Pendapat & Membuat Pernyataan Sementara Mengenai Permasalahan (Dalam Langkah 2) (± 60 menit)**

Langkah ini dikenal juga dengan nama ***Brainstorming***. Langkah ini dimulai dengan menjawab pertanyaan pada langkah kedua. Biasanya jawaban-jawaban dari langkah kedua berupa kemungkinan-kemungkinan. Langkah selanjutnya dalam sesi ini adalah:

- b. mencoba mengidentifikasi adanya keterkaitan antara pertanyaan satu dengan pertanyaan lainnya dilangkah kedua yang diwujudkan dalam bentuk pertanyaan turunan
- c. mencoba menemukan adanya hubungan antara jawaban masalah satu dengan yang lainnya yang diwujudkan dalam bentuk pertanyaan turunan.

Pada langkah 3 ini mahasiswa bisa saja dapat menjawab salah satu tujuan pembelajaran dari tutorial jika proses *brainstorming* sangat spesifik dan *prior knowledge* memadai.

---

### **STEP 4**

#### **Merekonstruksi Hasil *Brainstorming* (10-15 menit)**

Hasil dari brainstorming dapat diumpamakan sebagai puzzle yang masih terserak, maka fungsi dari langkah 4 adalah mencoba menyusunnya menjadi sesuatu yang utuh. Langkah ini merupakan mapping dari inventarisasi permasalahan dalam skenario, hasil dari

---

*brainstorming* dalam sebuah bagan yang dapat dikerucutkan menjadi konsep-konsep apa yang dipelajari dari scenario yang sedang didiskusikan. Diagram maupun bagan tersebut disebut dengan problem tree/ peta masalah skenario. Diagram BERANGKAT DARI MASALAH yang diungkapkan dalam skenario. Dari problem tree yang telah disusun, mahasiswa dapat melakukan pengkajian materi-materi apa yang harus dikuasai dari scenario, materi apa yang sudah berhasil dipahami, materi apa yang belum didiskusikan. Pada tahap ini mahasiswa masih diberikan ruang untuk melakukan diskusi materi-materi jika memang sudah dipersiapkan sebelumnya.

---

#### **STEP 5**

##### **Merumuskan Tujuan Pembelajaran (5-10 menit)**

Pada langkah ini, mahasiswa menetapkan seluruh tujuan pembelajaran yang tercermin dari hasil diskusi di langkah 4 dengan patokan problem tree/ peta masalah.

---

#### **STEP 6**

##### **Mengumpulkan Informasi Baru dengan Belajar Mandiri (*Student Centered Learning*)**

---

#### **STEP 7**

##### **Melaporkan, Membahas dan Menata Kembali Informasi Baru dalam Pleno**

Pada awal langkah 7 sebelum tutor datang, mahasiswa mempersiapkan peta masalah dan tujuan pembelajaran yang telah dirumuskan. Pembahasan dimulai dengan menjelaskan kembali dengan singkat materi yang sudah dibahas pada Pertemuan 1.

---

Diskusi tentang aspek pada peta masalah yang direncanakan dibahas pada langkah ke-7 bisa dikaitkan kembali skenario yang dilanjutkan dengan penjelasan semua tujuan pembelajaran oleh mahasiswa. Ketua kelompok melakukan cross-check terhadap seluruh tujuan pembelajaran skenario. Di akhir langkah 7 mahasiswa diminta menyusun **peta konsep** yang menggambarkan kemampuan sintesis dan analisis berdasarkan literatur yang telah didapat.

---

***Peta konsep bukan membuat bagan yang memuat pokok-pokok bahasan sesuai bidang ilmu!***

"

---

Instrumen yang digunakan dalam kegiatan tutorial adalah buku modul pembelajaran. Pada setiap akhir tutorial, sekretaris II diminta untuk menunjukkan laporan sementara tutorial kepada tutor untuk diberikan umpan balik dan tandatangan yang kemudian dikembalikan ke kelompok sebagai bahan penyusunan laporan tutorial.

Untuk blok, selain peta konsep, kelompok tutorial diwajibkan membuat alur assesment pasien dalam skenario dan berdasar hasil diskusi tutorial sesi 1 dan 2. Penyusunan alur ini digunakan untuk mengkonstruksikan kerangka berpikir seorang apoteker. Bentuk alur assesment pasien disajikan dalam bagan S-O-A-P sebagai berikut:

**Tabel 1.** Alur Assesment Pasien

<b><i>S = Subjective</i></b>
------------------------------

*Isikan dengan kumpulan gejala yang dikeluhkan pasien yang menunjang ke arah diagnosis dimulai dari keluhan utama, riwayat penyakit sekarang, dan riwayat lain2. Data di table ini didapat dari skrining gejala pada scenario dan bisa ditambah dari hasil diskusi berupa gejala2 khas yang tidak muncul di scenario. Mohon untuk membedakan warna antara gejala khas di scenario atau gejala khas tapi tidak ada diskenario namun muncul di hasil didiskusi.*

**Keluhan utama:**

*berupa kata/frase kata yang dikeluhkan pasien*

**Riwayat Penyakit sekarang:**

*Isikan dengan deskripsi mengenai keluhan utama pasien dan keluhan penyertanya yang terdapat di scenario dan menunjang ke arah diagnosis*

**Riwayat lain2:**

*Isikan dengan data yang terdapat di diagnosis yang menunjang diagnosis*

### **O = Objective**

*Isikan dengan hasil pengamatan dan pemeriksaan fisik yang terdapat di scenario dan menunjang ke arah penegakan diagnosis. Usahakan sistematis mulai dari tanda vital dan pemeriksaan head to toe. Data di tabel ini didapat dari skrining pengamatan dan pemeriksaan fisik pada scenario dan bisa ditambah dari hasil diskusi berupa tanda khas lain yang tidak muncul di scenario. Mohon untuk membedakan antara tanda khas di scenario atau tanda khas tetapi tidak ada diskenario namun muncul di hasil didiskusi.*

### **A = Assesment**

*Isikan dengan kesimpulan awal dari hasil data subjective dan objective.*

### **P = Planning**

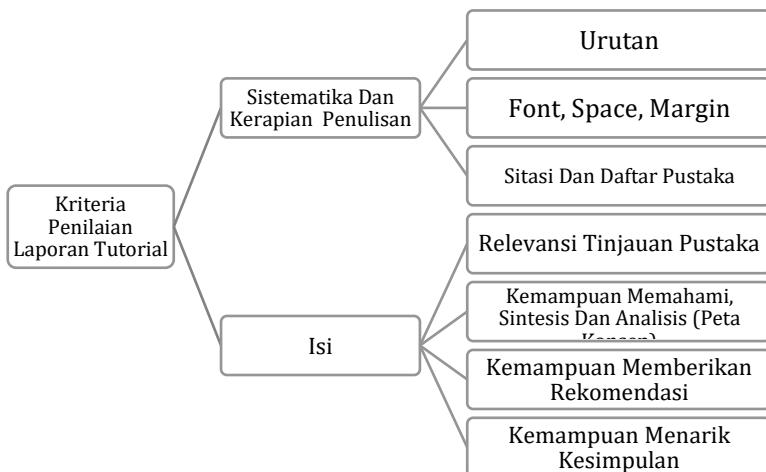
*Isikan dengan monitoring efikasi dan keamanan (efek samping, kontraindikasi, alergi) pada terapi obat yang direkomendasikan*

*untuk pasien. Monitoring efikasi dan keamanan disertai parameter klinik dan laboratorium serta nilai target*

## **2. Laporan Tutorial**

Laporan tutorial dikumpulkan kepada admin prodi pada hari Senin dan Jumat sesuai jadwal yang telah ditentukan. Laporan yang dikumpulkan melebihi batas waktu tidak akan diterima/tidak diberi nilai.

Laporan tutorial dibuat secara berkelompok sesuai dengan pembagian kelompok tutorial. Penulisan laporan tutorial adalah dengan cara diketik menggunakan font Times New Roman 14 untuk setiap judul Bab atau halaman Judul dan font 11 untuk setiap isi bab. Margin kiri laporan tutorial adalah 3 sementara atas bawah kanan adalah 2,5 cm dan spasi 1,5. Laporan tutorial dicetak menggunakan kertas A4 berat 70 gram dan menggunakan cover bewarna hijau dengan jilid softcover. Berikut sistematika penulisan laporan tutorial:



**Gambar 1.** Sistematika penilaian laporan tutorial

### Halaman Judul

Memuat :

- |                  |                                 |
|------------------|---------------------------------|
| ✓ Judul skenario | ✓ Sekretaris Kelompok           |
| ✓ Logo FKIK UIN  | ✓ Anggota kelompok              |
| ✓ Nama kelompok  | ✓ Keterangan PSPA UIN dan tahun |
| ✓ Nama tutor     |                                 |
| ✓ Ketua kelompok |                                 |

### Halaman Isi

Memuat :

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| ✓ Skenario   | ✓ Bab 1. Kata Sulit          |
| ✓ Lembar Pengesahan ditandatangani oleh Ketua dan disahkan oleh Dosen Tutorial | ✓ Bab 2. Daftar masalah      |
|  | ✓ Bab 3. Brainstorming       |
|  | ✓ Bab 4. Peta Masalah        |
|  | ✓ Bab 5. Tujuan Pembelajaran |
|  | ✓ Bab 6. Tinjauan Pustaka    |
|  | ✓ Bab 7. Peta Konsep         |

- ✓ Bab 8. SOAP
- ✓ Bab 9. Daftar pustaka

## **Halaman Skenario**

### **a. Kata Sulit**

Mahasiswa menulis kata-kata sulit yang teridentifikasi pada langkah 1 tutorial.

### **b. Daftar Masalah**

Mahasiswa diminta untuk mengidentifikasi daftar masalah yang telah didapat pada langkah 2 tutorial.

### **c. Brainstorming**

Mahasiswa menuliskan daftar masalah yang telah terjawab pada langkah 3 tutorial beserta pertanyaan-pertanyaan tambahan dan jawabannya yang muncul pada saat langkah 3 berlangsung.

### **d. Peta Masalah**

Mahasiswa diminta untuk membuat diagram yang memuat peta masalah

### **e. Tujuan Pembelajaran (*Learning outcome*)**

Mahasiswa diminta menuliskan kembali tujuan pembelajaran yang telah dirumuskan pada langkah 5.

### **f. Pembahasan tujuan pembelajaran, Peta Konsep dan Alur Pengelolaan Pasien**

Mahasiswa diminta menjelaskan tujuan pembelajaran dan menyertakan referensi menggunakan teknik Harvard, contoh :

..... (Buller &

**Hoggart, 2014).**

Selanjutnya mahasiswa diminta membuat peta konsep beserta narasi penjelasannya yang menggambarkan analisis terhadap hubungan antar tujuan pembelajaran dalam skenario yg dipelajari berdasar studi literatur.

#### **g. Daftar Pustaka**

Mahasiswa diminta untuk membuat referensi/daftar pustaka menggunakan teknik Harvard. Contoh:

Buller, H. and Hoggart, K. 2014. New drugs for acute respiratory distress syndrome. *New England J Med* 337(6): 435-439.

## **PAPARAN SKENARIO**

## **SKENARIO 1: Pelayanan Resep**

Seorang pasien datang ke Apotek dengan membawa resep. Setelah Apoteker menggali informasi ke Pasien didapatkan : bahwa pasien mengalami demam kadang masih sering muncul, flu, hidung buntu, Batuk berdahak 1 minggu yang lalu; selama 3 hari ini kadang perut merasa perih dan kadang sering jantung berdebar setelah minum obat OTC yang beli di apotek : neozep forte dan Actifed hijau, sehingga pasien datang ke dokter dan diberikan resep berikut

dr. Budiono  
SIP : 346 / 678K / 2012  
Alamat : Jl. Semangka 45 Malang  
Telp. (0341) 333555

Batu, 28 November 2025

R/ Paracetamol tab 500 mg No X  
S 3 dd1 tab p.rrn ~~demam~~ 

R/ Ambroxol syr II  
S 3 dd 1 cth 

R/ Dextral Syr II  
S 3 dd1 cth 

R/ CTM tab 4mg No. X  
S. 3 dd1 cth 

R/ Sukralfat syr I  
S 3 dd1 cth 

Malang, 28 November 2025  
stempel   
dr. Budiono

Pro: Ibu Lesi Umur : 48 BB : 60Kg  
Alamat : Jl. Gurami no 28 malang  
No telp : 0812345678

## Tujuan Pembelajaran Turtorial Skenario 1

1. Mahasiswa mampu melakukan skrining resep
2. Mahasiswa mampu menganalisis DRP
3. Mahasiswa mampu menuliskan etiket secara benar dan informatif
4. Mahasiswa mampu memberika KIE

## Penjabaran Seven Jump Steps Skenario 1

<b>STEP 1:</b> Identifikasi kata sulit	
<b>STEP 2:</b> Merumuskan permasalahan sesuai skenario	
<b>STEP 3:</b> <i>Brainstorming</i>	
<b>STEP 4:</b> Rekonstruksi hasil <i>brainstorming</i>	
<b>STEP 5:</b> Merumuskan tujuan pembelajaran	
<b>STEP 6:</b> <i>Self-directed learning</i>	

## **Daftar Pustaka**

- Dugs.com. 2025. Prescription Drug Information, Interactions & Side Effects <https://www.drugs.com/dosage/chlorpheniramine.html>
- [MIMS] The Monthly Index of Medical Specialities (2025).  
<https://www.mims.com/indonesia>
- Schwinghammer' T.L., Dipiro, J.T., Ellingrod, V.L., & Dipiro, C.V. 2023. DiPiro's Pharmacotherapy Handbook, Twelfth Edition
- Departemen Kesehatan.. 2007. Buku panduan komunikasi ili bagi petugas kesehatan dan tata cara menghadapi pasien batuk, demam, pilek, belum tentu flu biasa
- [WHO] World Health Organization. 2024. Clinical practice guidelines for influenza

## **SKENARIO 2: Etika dan Regulasi Kefarmasian**

### **KASUS 1**

Anda adalah apoteker penanggung jawab (APJ) di Apotek Maliki. Pada hari Senin pagi, seorang pasien bernama Tn. Bima (45 tahun), seorang supir ekspedisi, datang ke apotek Anda. Tn. Bima tampak terburu-buru dan mengeluhkan nyeri pinggang kronis yang sering kambuh sejak beberapa tahun terakhir. Nyeri biasanya muncul setelah aktivitas mengangkat, menurunkan, dan menyusun barang berat, serta semakin terasa saat ia harus duduk lama di kendaraan. Tn. Bima kemudian menceritakan bahwa beberapa bulan sebelumnya, saat nyeri pinggangnya kambuh cukup berat, ia membeli “paket obat nyeri pinggang” atas rekomendasi temannya membeli di apotek. Paket tersebut diberikan dalam bentuk obat lepas (tanpa etiket lengkap) dan berisi: Metilson 4 mg, Renadinac 50 mg, Wiros 20 mg dan Vitamin B12. Seluruh obat tersebut diberikan dengan aturan minum yang sama, yaitu 3 kali sehari 1 tablet setelah makan. Karena merasakan efek pereda nyeri yang sangat cepat, Tn. Bima mengonsumsi paket tersebut setiap kali nyeri kambuh, bahkan terkadang diminum selama lebih dari 2 minggu berturut-turut. Ia mengaku merasa kuat bekerja dan jarang absen sejak mengonsumsi obat tersebut.

Namun, dalam 2–3 minggu terakhir, selain nyeri pinggang yang berkurang, Tn. Bima mulai merasakan keluhan lain diantaranya nyeri dan perih di ulu hati, wajah tampak membulat dan bengkak, serta berat badan meningkat meskipun pola makan tidak banyak berubah. Tn. Bima meminta Anda membuatkan paket yang sama tapi lebih murah, karena menurutnya obat sebelumnya sangat ampuh. Namun ia mengatakan juga bahwa ia tidak ingin periksa ke dokter dulu karena harus bekerja hari ini.

## **KASUS 2:**

Apotek Sehat Sentosa merupakan apotek swasta yang berlokasi di wilayah perkotaan dan telah beroperasi selama lebih dari 10 tahun. Sejak dua tahun terakhir, apotek ini mengalami penurunan jumlah kunjungan pasien akibat meningkatnya penggunaan platform digital kesehatan dan apotek online. Untuk mempertahankan keberlangsungan usaha, pemilik apotek memutuskan membuka layanan pemesanan obat secara daring melalui WhatsApp business, marketplace kesehatan dan media sosial apotek.

Layanan ini mempromosikan kemudahan “pesan obat dari rumah, diantar cepat”. Namun, dalam implementasinya, belum disusun SOP farmasi digital yang jelas, dan sebagian besar komunikasi dengan pasien ditangani oleh tenaga non-kefarmasian.

Pada suatu sore, apotek menerima pesan WhatsApp dari seorang pelanggan bernama Tn. A (28 tahun). Tn. A memesan obat tramadol tablet, rhinos tablet, asam mefenamat 500 mg, dan alprazolam 0,5 mg. Tn. A tidak melampirkan resep dokter. Saat diminta resep oleh

petugas administrasi, ia menjawab “Saya sering beli obat ini secara online. Apotek lain tidak pernah minta resep. Saya butuh cepat karena besok harus kerja.” Petugas kemudian meneruskan pesan tersebut kepada Apoteker Penanggung Jawab (APJ). Ketika APJ menyampaikan keberatan kepada pemilik apotek, pemilik memberikan tanggapan penolakan dapat menyebabkan kehilangan pelanggan, kompetitor online melayani obat keras tanpa resep, dan risiko hukum dianggap kecil karena transaksi online sulit diawasi. Pemilik meminta APJ untuk tetap menyetujui transaksi dengan alasan “demi keberlangsungan apotek”.

## **Tujuan Pembelajaran Turorial Skenario 2**

1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi pelanggaran etik dan regulasi kefarmasian
2. Mahasiswa mampu menganalisis faktor-faktor penyebab terjadinya pelanggaran
3. Mahasiswa mampu mengevaluasi dampak pelanggaran terhadap keselamatan pasien
4. Mahasiswa mampu menganalisis batas kewenangan dan tanggung jawab Apoteker di Pelayanan Kefarmasian
5. Mahasiswa mampu merumuskan keputusan profesional sesuai etika dan regulasi kefarmasian
6. Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengevaluasi konsekuensi etik dan hukum yang di langgar

## Penjabaran Seven Jump Steps Skenario 2

<b>STEP 1:</b> Identifikasi kata sulit	
<b>STEP 2:</b> Merumuskan permasalahan sesuai skenario	
<b>STEP 3:</b> <i>Brainstorming</i>	
<b>STEP 4:</b> Rekonstruksi hasil <i>brainstorming</i>	
<b>STEP 5:</b> Merumuskan tujuan pembelajaran	
<b>STEP 6:</b> <i>Self-directed learning</i>	
<b>STEP 7:</b> Alur asesmen (S-O-A-P)	

## Daftar Pustaka

1. UU No. 17 tahun 2023 tentang Kesehatan
2. Permenkes No. 28 tahun 2022 tentang Perubahan Penggolongan, Pembatasan dan Kategori Obat
3. Permenkes Nomor 5 Tahun 2023 tentang Narkotika, Psikotropika, dan Prekursor Farmasi
4. Permenkes No. 72 tahun 2016 tentang Standar Pelayanan di Apotek
5. Permenkes No. 9 Tahun 2017 tentang Apotek

6. PerBPOM No. 14 Tahun 2024 tentang Pengawasan Obat dan Makanan yang Diedarkan secara Daring
7. SURAT KEPUTUSAN KONGRES KE-XXI IKATAN APOTEKER INDONESIA Nomor : 014/KONGRES.IAI/XXI/VI/2022 TENTANG PENETAPAN KODE ETIK APOTEKER INDONESIA TAHUN 2022

### **SKENARIO 3: Perncaanaan dan Pengadaan Obat**

Sebagai seorang Apoteker yang baru bergabung di Apotek Garden, Anda diminta oleh Manager untuk melakukan evaluasi terhadap pengelolaan stok obat dengan data yang tersedia. Selama ini apotek hanya melakukan pesanan jika stok menipis atau kadang sudah habis. Manager ingin untuk perencanaan pengadaan obat menggunakan metode VEN serta menghitung ROP, EOQ dan Min Max. Selanjutnya Apoteker melakukan analisis terhadap beberapa obat adanya asumsi biaya transportasi Rp 25.000 dan biaya penyimpanan 10% dari harga unit per tahun dan Buffer stock yang di inginkan 20%. Dengan data Analisa tersebut anda dapat membandingkan di setiap metode serta memberikan kesimpulan dan rekomendasi untuk meningkatkan efisiensi serta efektifitas nilai ekonomis pada perencanaan obat selanjutnya dan buatkan macam Surat pesanan terhadap obat tersebut.

Obat	Harga per tablet	Rata-rata penggunaan dalam 1 tahun/tablet	Sisa Stok (tablet)
Glimepiride 1 mg	30	80.000	500
Glimepirid 2 mg	40	50.000	1500
Simvastatin 20 mg	70	45.000	3000
Zaldiar	1200	2500	500
Rhinofed 30 mg	3500	5000	100
Parasetamol	20	120.000	500
Caviplex	90	100.000	50
Sangobion	190	80.000	100

### **Tujuan Pembelajaran Tutorial Skenario 3**

1. Mahasiswa mampu melakukan klasifikasi Obat VEN
2. Mahasiswa mampu melakukan evaluasi perencanaan dan pengadaan terkait kebutuhan obat
3. Mahasiswa mampu melakukan analisis pengelolaan stok obat
4. Mahasiswa mampu memberikan kesimpulan dan rekomendasi terkait perencanaan dan pengadaan obat
5. Mahasiswa mampu membuat Surat Pesanan dengan benar

### **Penjabaran Seven Jump Steps Skenario 3**

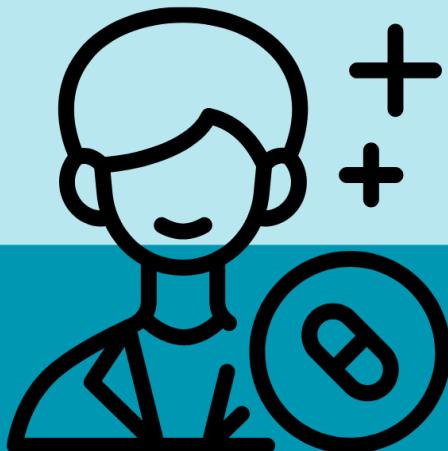
<b>STEP 1:</b> Identifikasi kata sulit	
<b>STEP 2:</b> Merumuskan permasalahan sesuai skenario	
<b>STEP 3:</b> <i>Brainstorming</i>	
<b>STEP 4:</b> Rekonstruksi hasil <i>brainstorming</i>	
<b>STEP 5:</b> Merumuskan tujuan pembelajaran	
<b>STEP 6:</b> <i>Self-directed learning</i>	
<b>STEP 7:</b> Alur asesmen (S-O-A-P)	

## **Daftar Pustaka**

- Abbas, S. R., Citraningtyas, G., & Mansauda, K. L. (2021). 'Pengendalian Persediaan Obat Menggunakan Metode Economic Order Quantity (EOQ) dan Reorder Point (ROP) di Apotek X Kecamatan Wenang'. *Pharmacon*, 10(3), 927-932.
- Alexandri, M. B., Pragiwani, M., & Inayah, I. (2020). 'Analisis Metode Economic Order Quantity (EOQ) Dan Analisis Klasifikasi ABC Serta Analisis Vital, Esensial dan Non Esensial (Ven) Terhadap Persediaan Obat'. *Responsive: Jurnal Pemikiran Dan Penelitian Administrasi, Sosial, Humaniora Dan Kebijakan Publik*, 3(3), 131-141.
- Kementerian Kesehatan RI, 2010, Dirjen Binakefarmasian dan Alat Kesehatan, Pedoman Pengelolaan Perbekalan Pelayanan Kefarmasian, Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. Peraturan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor 35 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian Apotek, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. 2016. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 73 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek, Jakarta

**JADWAL PBL PKPA APOTEK**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER**  
**FKIK UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**  
**SEMESTER GENAP/GANJIL T.A. 2025/2026**

WAKTU	SENIN	SELASA	RABU	KAMIS
06.30-07.20				
07.20-08.10				
08.10-09.00	Skenario 1 Step 1-5	Pleno Kecil Skenario 1	Pleno Kecil Skenario 2	Ujian PBL
09.00-09.50		Skenario 2 Step 1-5	Pleno Besar Skenario 1	
09.50-10.40				
10.40-11.30				
11.30-12.20	ISTIRAHAT DAN SHOLAT			
12.20-13.10	Skenario 1 Step 6 -7	Skenario 2 Step 6 -7	Pleno Besar Skenario 2	
13.10-14.00				
14.00-14.50				
14.50-15.40				



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
2026