




**Prosedur Operasional Standar  
Pelaksanaan Ujian Komprehensif Mahasiswa  
Program Sarjana**

**2022**

**Fakultas Farmasi  
Universitas Andalas**

**Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis  
Kode Pos 25163  
Telepon (0751) 71682  
Padang**

	<b>PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS ANDALAS KEMENDIKBUDRISTEK</b>	Nomor POS	8/UN16.10.WD1/PK.03.08/2022
		Tanggal Pembuatan	1 Maret 2019
		Tanggal Revisi	13 Juli 2022
		Tanggal Efektif	18 Juli 2022
		Disahkan oleh	Wakil Dekan I

## PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR PELAKSANAAN UJIAN KOMPREHENSIF MAHASISWA PROGRAM SARJANA

### Dasar Hukum:


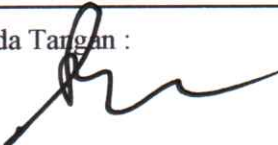
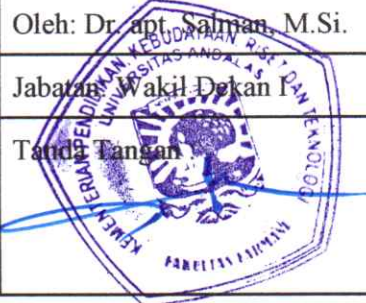
1. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia No. 73 Tahun 2013 Tentang Penerapan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia Bidang Pendidikan Tinggi;
2. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia No. 3 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
3. Peraturan Rektor Universitas Andalas No. 7 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Akademik.

### Dokumen Pendukung:


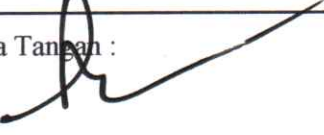

1. Surat Pernyataan Pengajuan Pelaksanaan Ujian Komprehensif yang Sudah Disetujui dan Ditandatangani Dosen Pembimbing I dan II;
2. Kartu Bimbingan Skripsi;
3. Kartu Bimbingan Penasehat Akademik;
4. Bukti Terdaftar pada 2 (Dua) Semester Terakhir;
5. Kartu Seminar yang Telah Terisi Minimal 10 (Sepuluh) Kali Menghadiri Seminar Hasil Penelitian;
6. Lembar Pengesahan Skripsi yang telah ditandatangani oleh dosen pembimbing dan pembahas

### Unsur-Unsur yang Terlibat:

1. Mahasiswa (M)
2. Staf Akademik (AK)
3. Ketua Program Studi (KP)
4. Dosen Pembimbing dan Penguji (PP)

Dibuat	Diperiksa	Disetujui
Tanggal:	Tanggal: 15 Juli 2022	Tanggal: 15 Juli 2022
Oleh:	Oleh: Dr. apt. Syofyan, S.Si, M.Farm.	Oleh: Dr. apt. Salman, M.Si.
Jabatan: Tim Penyusun POS	Jabatan: Ketua BAPEM	Jabatan: Wakil Dekan I
Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 

NO	AKTIVITAS	PELAKSANA				STANDAR MUTU		
		M	AK	KP	PP	Kelengkapan	Waktu	Output
<b>A. PENDAFTARAN UJIAN KOMPREHENSIF</b>								
1	Mahasiswa melakukan pendaftaran dan mengirimkan kelengkapan dokumen secara <i>online</i> melalui <i>google form</i> ke Staf Akademik					a. Surat Pernyataan Pengajuan Pelaksanaan Ujian Komprehensif b. Kartu Bimbingan Skripsi c. Kartu Bimbingan Penasehat Akademik d. Bukti Terdaftar pada 2 (Dua) Semester Terakhir e. Kartu Seminar f. Lembar Pembahasan dari Seminar Hasil	-	Bukti terdaftar
2	Mahasiswa mengirimkan bukti pendaftaran online ke Staf Akademik					Bukti terdaftar	10 menit	-
3	Staf Akademik mengecek kelengkapan persyaratan ujian kompre					Ceklist kelengkapan persyaratan	15 menit	Nama calon peserta seminar
4	Staf Akademik memintakan jadwal dan nama dosen penguji kepada Ketua Program Studi						10 menit	-
5	Ketua program studi menentukan jadwal dan daftar dosen pembahas ujian kompre, kemudian menyerahkan jadwal dan nama dosen penguji ke Staf Akademik.						2 jam	Jadwal seminar dan nama dosen pembahas
6	Staf Akademik memberikan informasi jadwal ujian kompre dan nama dosen penguji kepada mahasiswa						10 menit	Pengumuman jadwal ujian kompre

Dibuat	Diperiksa	Disetujui
Tanggal:	Tanggal: 15 Juli 2022	Tanggal: 15 Juli 2022
Oleh:	Oleh: Dr. apt. Syofyan, S.Si, M.Farm.	Oleh: Dr. apt. Salman, M.Si.
Jabatan: Tim Penyusun POS	Jabatan: Ketua BAPEM	Jabatan: Wakil Dekan I
Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 

B. PELAKSANAAN UJIAN KOMPREHENSIF							
1	Mahasiswa mempresentasikan hasil penelitian					5 menit	-
2	Dosen penguji melakukan tanya jawab dengan mahasiswa peserta ujian komprehensif.					50 menit	-
3	Dosen penguji memberikan form penilaian ujian komprehensif yang sudah diisi kepada dosen ketua ujian komprehensif.				Form Penilaian Ujian	5 menit	Form Penilaian Ujian yang sudah diisi
4	Dosen ketua ujian komprehensif merekap nilai, menyatakan keputusan hasil dari ujian komprehensif mahasiswa dan menandatangani berita acara ujian kompre. Mahasiswa dinyatakan lulus jika memperoleh nilai rata-rata dari ketiga dosen pembahas adalah 65,00.				Form Berita Acara Ujian Komprehensif	5 menit	Form Berita Acara Ujian Komprehensif yang sudah diisi
5	Dosen ketua ujian komprehensif menyerahkan form penilaian dan berita acara ujian kompre yang sudah diisi kepada Staf Akademik.				a. Form Penilaian Ujian yang sudah diisi b. Form Berita Acara Ujian Komprehensif yang sudah diisi	5 menit	-
6	Staf Akademik mengarsipkan berita acara ujian kompre					5 menit	Arsip Berita Acara Ujian Komprehensif

Dibuat	Diperiksa	Disetujui
Tanggal:	Tanggal: 15 Juli 2022	Tanggal: 15 Juli 2022
Oleh:	Oleh: Dr. apt. Syofyan, S.Si, M.Farm.	Oleh: Dr. apt. Salman, M.Si.
Jabatan: Tim Penyusun POS	Jabatan: Ketua BAPEM	Jabatan: Wakil Dekan I
Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 	Tanda Tangan : 

**Lampiran 1. Surat pernyataan pengajuan ujian komprehensif**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

Hal : Permohonan Jadwal Ujian Komprehensif

Yth.  
Koordinator Seminar Fakultas Farmasi  
Universitas Andalas  
Di Tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Nomor BP :  
Peminatan :  
Program Studi : Sarjana Farmasi

Bersama ini dengan hormat ingin mengajukan permohonan ujian komprehensif dengan Judul Skripsi

“ \_\_\_\_\_ ”

Pembimbing : 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

Padang,.....

Penasehat Akademik

Nama Dosen  
NIP.

Nama Mahasiswa  
No.BP

Pembimbing I

Mengetahui,

Pembimbing II

Nama Dosen  
NIP

Nama Dosen  
NIP

02

**Lampiran 2. Form Penilaian Ujian Komprehensif Peminatan Kimia Farmasi**

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

**FORM PENILAIAN UJIAN KOMPREHENSIF**

**NAMA MAHASISWA** :  
**NO. BP** :  
**PEMINATAN** : **KIMIA FARMASI**

No	Uraian	Bobot (%)	Skor	Bobot x Skor
<b>A. Presentasi</b>				
1.	Penggunaan media (PPT)	10		
2.	Kesesuaian pemaparan dengan ringkasan penelitian	10		
<b>B. Materi Penelitian</b>				
1.	Tinjauan kimia senyawa aktif	10		
2.	Identifikasi kualitatif senyawa aktif	20		
3.	Identifikasi kuantitatif senyawa aktif (instrumen)	20		
4.	Metode pemisahan senyawa aktif	20		
5.	Wawasan kefarmasian terkini	10		
<b>JUMLAH TOTAL (A + B )</b>				

Padang, .....  
Dosen pembahas

Nama Dosen  
NIP.

### Lampiran 3. Formulir Penilaian Ujian Komprehensif Peminatan Biologi Farmasi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

#### FORM PENILAIAN UJIAN KOMPREHENSIF

**NAMA MAHASISWA** :  
**NO. BP** :  
**PEMINATAN** : **BIOLOGI FARMASI**

No	Uraian	Bobot (%)	Skor	Bobot x Skor
<b>A. Presentasi</b>				
1.	Penggunaan media (PPT)	10		
2.	Kesesuaian pemaparan dengan ringkasan penelitian	10		
<b>B. Materi Penelitian</b>				
1.	Bahan alam yang memiliki efek farmakologi serupa dengan bahan penelitian	10		
2.	Cara isolasi bahan aktif/ golongan/ metabolit dari bahan alam	20		
3.	Standardisasi bahan alam	20		
4.	Pengetahuan herbal medicine	20		
5.	Wawasan kefarmasian terkini	10		
<b>JUMLAH TOTAL (A + B)</b>				

Padang, .....  
Dosen pembahas

Nama Dosen  
NIP.

## Lampiran 4. Formulir Penilaian Ujian Komprehensif Peminatan Farmakologi dan Farmasi Klinis



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### FORM PENILAIAN UJIAN KOMPREHENSIF

**NAMA MAHASISWA** :  
**NO. BP** :  
**PEMINATAN** : **FARMAKOLOGI DAN FARMASI KLINIS**

No	Uraian	Bobot (%)	Skor	Bobot x Skor
<b>A. Presentasi</b>				
1.	Penggunaan media (PPT)	10		
2.	Kesesuaian pemaparan dengan ringkasan penelitian	10		
<b>B. Materi Penelitian</b>				
1.	Dasar anatomi dan patofisiologi penyakit	10		
2.	Dasar farmakologi (mekanisme kerja obat, kelas terapi, toksisitas)	20		
3.	Penatalaksanaan terapi penyakit (farmakologi dan non-farmakologi)	20		
4.	Dispensing obat (KIE, PIO, DRP dan konseling)	20		
5.	Wawasan kefarmasian terkini	10		
<b>JUMLAH TOTAL (A + B )</b>				

Padang, .....  
Dosen pembahas

Nama Dosen  
NIP.

Dr



## Lampiran 5. Formulir Penilaian Ujian Komprehensif Peminatan Teknologi Farmasi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### FORM PENILAIAN UJIAN KOMPREHENSIF

**NAMA MAHASISWA** :  
**NO. BP** :  
**PEMINATAN** : **TEKNOLOGI FARMASI**

No	Uraian	Bobot (%)	Skor	Bobot x Skor
<b>A. Presentasi</b>				
1.	Penggunaan media (PPT)	10		
2.	Kesesuaian pemaparan dengan ringkasan penelitian	10		
<b>B. Materi Penelitian</b>				
1.	Pengetahuan tentang preformulasi zat aktif dan zat tambahan	10		
2.	Proses pembuatan sediaan yang terkait dan perhitungan dosis	20		
3.	Proses evaluasi sediaan yang terkait	20		
4.	Biofarmasetika dan Farmakokinetika	20		
5.	Wawasan kefarmasian terkini	10		
<b>JUMLAH TOTAL (A + B )</b>				

Padang, .....  
Dosen pembahas

Nama Dosen  
NIP.

## Lampiran 6. Berita Acara Ujian Komprehensif



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
**FAKULTAS FARMASI**

Alamat Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis, Padang. Kode Pos 25163

Telp: 0751-71682 Faksimile: 0751-777057

Laman : <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail: [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### **BERITA ACARA** ***UJIAN KOMPREHENSIF***

Pada:

Hari :  
Tanggal :  
Jam :  
Tempat :

Telah dilaksanakan *Ujian Komprehensif* pada Fakultas Farmasi  
Universitas Andalas, oleh:

Nama :  
No.BP :  
Judul :

Hasil dinyatakan : LULUS / TIDAK LULUS \*)

Nilai : ..... (angka)  
: ..... (huruf)

Catatan :

1.		Ketua / Penguji	_____
2.		(Pembahas/ Penguji)	_____
3.		(Pembahas/ Penguji)	_____
4.		(Pembahas/ Penguji)	_____
5.		(Pembahas/ Penguji)	_____

Padang. ....  
Ketua

Nama Dosen  
NIP.

\*) Coret yang tidak perlu