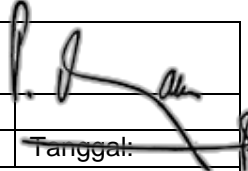




RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 2018-IKM	Dosen Pengembang RPS	: 1. Arsita Eka Prasetyawati, dr., M.Kes 2. Vitri Widyaningsih, dr., MS., Ph.D 3. Prof. Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D 4. Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., MPd 5. Balgis, dr., MC-FM 6. Dr. Sumardiyono, SKM, M.Kes	
Nama Mata Kuliah	: ILMU KESEHATAN MASYARAKAT-KEDOKTERAN PENCEGAHAN			
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: WAJIB	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Arsita Eka Prasetyawati, dr., M.Kes	
Semester	: Genap - Ganjil			
Bobot Mata kuliah (sks)	: 6 SKS			
a. Bobot tatap muka	: 2,84 SKS			
b. Bobot Praktikum	: -			
c. Bobot praktek lapangan	: 3,16 SKS			
d. Bobot simulasi	: -			

Mata Kuliah Prasyarat	:	Tidak ada	Kepala Program Studi	:	Paramasari Dirgahayu, dr., Ph.D	
Tanggal	:	26 Agustus 2021	Perbaikan ke	:		Tanggal:

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah

Kode CPL		Unsur CPL
CPL 1	:	mampu mempertimbangkan seluruh kebutuhan pasien (fisik, mental, dan social) dan memastikan penatalaksanaan holistic meliputi kuratif, preventif, dan rehabilitatif yang terintegrasi, berkelanjutan, dan memenuhi standar kualitas tertinggi.
CPL 2	:	mampu mengambil keputusan klinis yang mempertimbangkan efikasi dan biaya dengan menggunakan segala sumber daya yang tersedia untuk kemanfaatan kesehatan individual dan komunitas
CPL3	:	mampu mengajak dan meyakinkan individu, keluarga, dan komunitas pada tempat dia bertugas untuk mengamalkan gaya hidup yang sehat
CPL4	:	mampu mengelola masalah kesehatan individual dan komunitas dengan memahami berbagai faktor determinan yang melekat pada lingkungan fisik dan social; mengapresiasi keluasan risiko dan masalah kesehatan; dan berpartisipasi aktif dalam berbagai aktifitas kesehatan di komunitas.
CPL5	:	mampu menginisiasi pertukaran informasi untuk menetapkan keputusan dan mampu bekerja dalam tim multiprofesional bersama profesi kesehatan/ social lain untuk memberikan pelayanan kesehatan berpusat pada pasien/keluarga/ komunitas
CPL6	:	mampu mengakses, mendiseminasikan informasi atau pengetahuan tentang evidence-based medicine yang terbaru untuk mengelola masalah Kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat, serta mengkomunikasikannya secara efektif kepada professional Kesehatan, pasien, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan Kesehatan pada tingkat layanan Kesehatan primer
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	mahasiswa mampu menjelaskan dan menerapkan aspek promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif penyakit, melalui upaya kesehatan yang terorganisir pemerintah dan swasta, baik secara masyarakat maupun individual dengan pendekatan kedokteran keluarga dan kedokteran komunitas
Bahan kajian (<i>subject matters</i>)	:	<ul style="list-style-type: none"> - Sistem Kesehatan Nasional - Metodologi penelitian dan statistic - Manajemen Kesehatan - Epidemiologi - Pembiayaan Kesehatan - Family Medicine

	<ul style="list-style-type: none"> - Kesehatan dan Keselamatan Kerja - Kesehatan Lingkungan - Promosi Kesehatan
Deskripsi Mata Kuliah	: Pembelajaran pada stase ini bertujuan agar mahasiswa mampu menjelaskan dan menerapkan aspek promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif penyakit, melalui upaya kesehatan yang terorganisir pemerintah dan swasta, baik secara masyarakat maupun individual dengan pendekatan kedokteran keluarga dan kedokteran komunitas.
Basis Penilaian	Kognitif-Clinical Reasoning
Daftar Referensi	: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bonita R, Beaglehole R, Kjellstrom T (2006). Basic Epidemiology (2nd ed). Geneva: WHO. Available at http://whqlibdoc.who.int/publications/2006/9241547073_eng.pdf 2. Gordis, L. 2009. Epidemiology 4th edition. Elsevier/Saunders : Philadelphia 3. Last JM, editor. A dictionary of epidemiology, 4th edition. New York: Oxford University Press; 2001. 4. Notoatmojo. 2007. Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta 5. Prasetyawati AE, 2010. Kedokteran Keluarga. Jakarta: Rineka Cipta 6. Rakek, 2007. Textbook of Family Medicine, Rakek, 2nd edition 7. Rothman, K. 2010. Modern Epidemiology. Sanders: New York 8. Ahrens W, Pigeot I, 2014. Handbook of Epidemiology (Second Edition). New York: Springer Science + Business Media. 9. Islam MA, Shiha AA, 2018. Foundations of Biostatistics. Singapore: Springer 10. Ngatu NR, Ikeda M. Editors. 2018. Occupational and Environmental Skin Disorders. Singapore: Springer 11. Sulaiman, ES. 2019. Manajemen Kesehatan Teori dan Praktik di Puskesmas. Yogyakarta : UGM Press 12. Probandari, A, dkk. 2020. Metode Penelitian Kuantitatif. Surakarta: UNS Press 13. Modul Problem Solving Cycle 14. Modul Family Oriented Medical Education 15. Modul Kesehatan dan Keselamatan Kerja

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (kode CPL)	Materi Pokok	Referensi (kode dan halaman)	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*				
				Luring	Daring			Basis penilaian	Teknik penilaian	Indikator (Kriteria Taksonomi)	Bobot penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8				9	10
I	Mampu melakukan teknik komunikasi efektif dengan pasien, keluarga, dan masyarakat dalam kegiatan home visit pada keluarga yang memiliki masalah kesehatan dan memberikan edukasi kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> Teknik komunikasi efektif dengan pasien, keluarga, dan masyarakat dalam kegiatan home visit pada keluarga yang memiliki masalah kesehatan dan memberikan edukasi kesehatan Kedokteran keluarga – homecare Teknik dan metode promosi kesehatan Interprofessional education dan collaboration 	<ul style="list-style-type: none"> Modul FOME Teks book promosi kesehatan Jurnal ilmiah yang relevan 	Melakukan homevisit pada keluarga yang memiliki masalah kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> Pembelajaran kooperatif dan telah jurnal Diskusi kelompok 	<p>Pembelajaran telaah jurnal 1 x 100 menit</p> <p>Pembelajaran skill komunitas 2 x 100 menit</p> <p>Pembelajaran manajemen kasus di komunitas 1 x 100 menit</p>	<ul style="list-style-type: none"> Home visit dan homecare pada kegiatan FOME Konseling dan penyuluhan pada pasien 	Case method kognitif	Presentasi laporan kasus Posttest MCQ OSCE	C4 A4 P4	40% 30% 30%	<p>Berita acara kehadiran</p> <p>Soal postes</p> <p>Lembar penilaian diskusi kasus</p> <p>Penilaian Presentasi jurnal</p> <p>Lembar penilaian presentasi laporan</p> <p>Lembar penilaian OSCE</p>

II	Mampu merencanakan dan melaksanakan kegiatan manajemen dan pengadministrasian penyakit dan masalah di unit pelayanan kesehatan primer	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen dan administrasi kesehatan 2. Pemecahan masalah kesehatan 	<ul style="list-style-type: none"> • Modul pemecahan masalah • Jurnal ilmiah relevan • Teksbook manajemen dan administrasi kesehatan 	Pengambilan data sekunder di puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif dan telaa h jurnal • Diskusi kelompok 	Pembelajaran manajemen kasus di komunitas 1 x 100 menit Pembelajaran skill komunitas 2 x 100 menit	Kegiatan pemecahan masalah kesehatan dengan problem solving cycle	Case method kognitif	Presentasi laporan kasus Posttest MCQ OSCE	C4 A4 P4	40% 30% 30%	Berita acara kehadiran Soal postes Lembar penilaian diskusi kasus Penilaian Presentasi jurnal Lembar penilaian presentasi laporan Lembar penilaian OSCE
----	---	---	---	--	--	---	---	-----------------------------	--	----------------	---------------------------	--

III	Mampu menjelaskan perencanaan, pengelolaan, monitoring, dan evaluasi untuk pembiayaan kesehatan, termasuk macam asuransi pelayanan kesehatan yang ada di Indonesia	Pembiayaan dan asuransi kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> • Jurnal ilmiah yang relevan • Tekst book pembiayaan kesehatan 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif review literatur • diskusi kelompok 	2 x 100 menit	Review literatur	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal postes
IV	Mampu menjelaskan tentang sistem kesehatan nasional dan program kesehatan Indonesia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistem kesehatan nasional 2. Program kesehatan Indonesia 	<ul style="list-style-type: none"> • Jurnal ilmiah yang relevan • Peraturan pemerintah yang terkait 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif review literatur • diskusi kelompok 	2 x 100 menit	Review literatur	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal postes

V	Mampu menjelaskan kewenangan penanganan kasus dan sistem rujukan kesehatan di tingkat layanan primer, sekunder, dan tersier	Manajemen serta pengorganisasian program kesehatan yang ada di DKK	Jurnal dan laporan profil kesehatan daerah kabupaten/kota	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif review literatur • diskusi kelompok 	4 x 100 menit	Menganalisis data profil kesehatan daerah	Case method	Presentasi laporan kasus	C4 A4 P4	100%	<p>Berita acara kehadiran</p> <p>Lembar penilaian diskusi kasus</p> <p>Penilaian Presentasi jurnal</p> <p>Lembar penilaian presentasi laporan</p>
VI	Mampu menjelaskan kewenangan penanganan kasus dan sistem rujukan kesehatan di tingkat layanan primer, sekunder, dan tersier	Sistem rujukan kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> • Data profil di RSUD kota/kabupaten dan RS UNS • Jurnal ilmiah yang relevan 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif review literatur • diskusi kelompok 	2 x 100 menit	Diskusi kelompok	Case method	Presentasi laporan kasus	C4 A4 P4	100%	<p>Berita acara kehadiran</p> <p>Lembar penilaian diskusi kasus</p> <p>Penilaian Presentasi jurnal</p> <p>Lembar penilaian presentasi laporan</p>

VII	Mampu merencanakan program untuk meningkatkan kesehatan masyarakat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pencegahan & Penanggulangan Penyakit Menular : <ol style="list-style-type: none"> a. Fogging sarangnya mereka b. Pencegahan penularan penyakit endemik/epidemic c. Peningkatan imunisasi 2. Peningkatan surveilans epidemi 	<ul style="list-style-type: none"> • Jurnal ilmiah relevan • Profil kesehatan daerah 	Pengambilan data sekunder di puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok 	2 x 100 menit	Diskusi kelompok dan penyusunan plan of action	Case method kognitif	Presentasi laporan kasus Posttest MCQ OSCE	C4 A4 P4	40% 30% 30%	Berita acara kehadiran Soal postes Lembar penilaian diskusi kasus Penilaian Presentasi jurnal Lembar penilaian presentasi laporan Lembar penilaian OSCE
-----	--	--	--	--	--	---------------	--	-----------------------------	--	----------------	---------------------------	--

		ologi dan penanggulangan wabah										
VIII	Mampu menjelaskan tentang langkah-langkah keselamatan pasien berupa informed consent & rekam medis di Rumah Sakit	<ol style="list-style-type: none"> informe d consent rekam medis di Rumah Sakit 	<ul style="list-style-type: none"> Jurnal ilmiah yang releva n Data sekunder RS 	-	<ul style="list-style-type: none"> Pem belaj aran koop eratif revie w litera ture disk usi kelo mpo k 	1 x 100 menit	Diskusi kelompok	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ
IX	Mampu menjelaskan pencegahan dan penatalaksanaan kecelakaan kerja di Rumah Sakit dan langkah-langkah diagnosis PAK dan penanganan pertama di Rumah Sakit, serta pelaporan PAK (K3RS)	<ol style="list-style-type: none"> Upaya pencegahan dan penatalaksanaan kecelakaan kerja di Rumah Sakit dan langkah-langkah diagnosis PAK dan penanganan pertama serta pelaporan PAK Langkah diagnosis PAK dan penanganan pertama serta pelaporan PAK 	<ul style="list-style-type: none"> E-book PAK Jurnal ilmiah yang releva n Data sekunder RS 	-	<ul style="list-style-type: none"> Pem belaj aran koop eratif revie w litera ture disk usi kelo mpo k 	1 x 100 menit	Review literature dan diskusi kelompok	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ

X	Mampu menjelaskan dan melaksanakan program dasar Puskesmas tentang kesehatan lingkungan	Program dasar puskesmas Kesehatan lingkungan PHBS	<ul style="list-style-type: none"> • Text book kesehatan lingkungan • Jurnal ilmiah yang relevan • Pedoman kerja puskesmas 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok • edukasi online • edukasi online PHBS 	2 x100 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Review literature dan diskusi kelompok • Edukasi online / membuat buku saku PHBS 	Case method kognitif	Presentasi laporan kasus Posttest MCQ	C4 A4 P4	60% 40%	<p>Berita acara kehadiran</p> <p>Soal postes</p> <p>Lembar penilaian diskusi kasus</p> <p>Penilaian Presentasi jurnal</p> <p>Lembar penilaian presentasi laporan</p>
XI	Mampu menjelaskan dan melaksanakan program dasar Puskesmas tentang perbaikan gizi masyarakat	Program dasar puskesmas Gizi komunitas	<ul style="list-style-type: none"> • Textbook • Jurnal ilmiah yang relevan • Data sekunder puskesmas status gizi masyarakat 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok 	1 x 100 menit	Review literature dan diskusi kelompok	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ

XII	Mampu melakukan pembinaan kesehatan usia lanjut di Poslansia	Geriatri, penyakit pada geriatri, dan upaya pelayanan kesehatan komprehensif untuk geriatri	<ul style="list-style-type: none"> • Artikel terkait topik • Data sekunder tentang geriatri di puskesmas 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok 	1 x 100 menit	Review literature dan diskusi kelompok	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ
XIII	Mampu menjelaskan jenis vaksin beserta cara penyimpanan, cara distribusi, cara skrining dan konseling pada sasaran, cara pemberian, dan kontraindikasi efek samping yang mungkin terjadi dan upaya penanggulangannya	Vaksin dan imunisasi	<ul style="list-style-type: none"> • artikel ilmiah relevan • panduan imunisasi IDAI • data sekunder imunisasi puskesmas 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok 	1 x 100 menit	Simulasi imunisasi	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ

XIV	Mampu Memperlihatkan kemampuan perencanaan, pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi suatu intervensi pencegahan kesehatan primer, sekunder, dan tersier : infeksi nosokomial dan pengobatan irrasional	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infeksi nosokomial 2. Pengobatan irrasional 	<ul style="list-style-type: none"> • Textbook relevan • Artikel ilmiah relevan • Data sekunder rumah sakit tentang kejadian terkait 	-	<ul style="list-style-type: none"> • Pembelajaran kooperatif • review literature • diskusi kelompok 	1 x 100 menit	Diskusi kelompok	Kognitif	Posttest MCQ	C4 A4 P4	100%	Soal posttest MCQ
-----	--	---	--	---	--	---------------	------------------	----------	--------------	----------------	------	-------------------

KEGIATAN PENILAIAN STASE IKM-KP

No.	Kegiatan	Kompetensi	Frekuensi	Waktu
1	Postest tutorial klinik di fakultas untuk setiap topik bimbingan	melatih Clinical reasoning, EBM	1 kasus/ kelompok kecil	Minggu 1 dan minggu 3
2	Presentasi laporan PHC	Menyusun laporan kasus, Mempresentasikan kasus, melatih Clinical reasoning, EBM	1 kasus/kelompok kecil	Minggu 6
3	Presentasi laporan RSUD	Menyusun laporan kasus, Mempresentasikan kasus, melatih Clinical reasoning, EBM	1 laporan dalam kelompok besar	Minggu 6
4	Presentasi laporan DKK	Menyusun laporan kasus, Mempresentasikan kasus, melatih Clinical reasoning, EBM	1 laporan dalam kelompok besar	Minggu 6
5	Refleksi kasus	Long life learning	1 kasus/dokter muda	Minggu 5 dan 6
6	Referat laporan FOME Fakultas dan Puskesmas	Menulis artikel, Melatih EBM di fakultas dan di puskesmas	1 artikel/kelompok kecil	Minggu 3 dan 6
7	Referat laporan PSC Fakultas dan Puskesmas	Menulis artikel, Melatih EBM di fakultas dan puskesmas	1 artikel/ kelompok kecil	Minggu 6
8	Referat laporan K3L	Menulis artikel, melatih EBM	1 artikel/ kelompok kecil	Minggu 6
9	OSCE	Semua kompetensi	5 stasion / dokter muda	Minggu ujian
8.	Penilaian Kinerja	Perilaku profesional	Dinilai di akhir stase	Sepanjang stase

SISTEM PENILAIAN STASE DEPARTEMENTAL IKM-KP

1. NILAI KONDITE PENDIDIKAN KLINIK (Diisi setiap minggu oleh Pembimbing)

MINGGU	I	II (DKK)	II (RSUD)	III	IV	V	VI
TANGGAL							
TEMPAT TUGAS							
	SKOR KONDITE* (0-3)						
Inisiatif							
Disiplin							
Kejujuran							
Tanggung jawab							
Kerja sama							
Total							
PARAF PEMBIMBING							

*) Kondite dinilai oleh pembimbing berdasar sikap Dokter Muda selama rotasi di tempat tugas. Untuk minggu I penilaian kondite diberikan oleh koordinator pendidikan tahap profesi bagian IKM-KP FK UNS.

Aspek yang dinilai meliputi 5 aspek yaitu :

1. Inisiatif
 - a. Menyadari kebutuhan akan pengetahuan dan bimbingan
 - b. Menunjukkan kepekaan terhadap kebutuhan, perasaan dan harapan orang lain, pasien, teman, pembimbing, instruktur, dll.
 - c. Menyadari keterbatasan diri sendiri dan kemauan untuk meminta bantuan
 - d. Menunjukkan kepekaan sosial kepada pasien
 - e. Kepekaan terhadap keadaan kegawatdaruratan
2. Disiplin
 - a. Ketepatan waktu datang (presensi)
 - b. Ketepatan dalam menepati perjanjian
 - c. Ketaatan terhadap peraturan yang berlaku (tata tertib, cara berpakaian, bersikap sopan santun, turut memelihara alat-alat serta sarana prasarana)
 - d. Ketaatan pada tatacara pemeriksaan dan perekaman hasil pemeriksaan
3. Kejujuran
 - a. Kejujuran dalam mengerjakan tugas, tidak mencontek, tidak plagiat
 - b. Bersikap menjaga integritas/ citra civitas akademika
4. Tanggung jawab :
 - a. Tanggungjawab dalam melaksanakan tugas
 - b. Pengembangan sikap teliti, cepat, dan tanggap
5. Kerjasama :
 - a. Mampu bekerjasama dengan orang lain
 - b. Kemampuan berkomunikasi efektif dengan pasien dan keluarganya
 - c. Kemampuan dalam *collaborative learning* (belajar kelompok)
 - d. Mampu memberikan umpan balik yang membangun

Skor masing-masing aspek antara 0 – 3 (sehingga skor total minimal 0, maksimal 15)

Interpretasi nilai :

≤ 8 insufficient

≥ 9 sufficient

Mahasiswa dengan **nilai insufficient**, harus **mengulang rotasi** seperti yang telah ditentukan oleh Koordinator Pendidikan Klinik

2. FORM PENILAIAN UJIAN PRESENTASI KASUS

JENIS KEGIATAN : Dinas Kesehatan

JUDUL KEGIATAN :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Kelompok :

Tanggal Ujian :

No.	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor (1-4)	Bobot x Skor
1.	Berperilaku professional, disiplin, berpenampilan sopan dan rapi	1		
2.	Kerjasama Tim	1		
3.	Penyusunan laporan (kesesuaian format, isi, kepustakaan)	2		
4.	Melakukan analisis situasi	3		
5.	Melakukan identifikasi masalah	3		
6.	Melakukan penentuan prioritas masalah	3		
7.	Menentukan prioritas pemecahan masalah	3		
8.	Merumuskan rencana kegiatan (plan of action) untuk memecahkan masalah	3		
9.	Kemampuan presentasi (sikap, kejelasan, penyampaian materi, alat bantu)	2		
10.	Menganalisis dan menjawab pertanyaan	4		
Jumlah		25		

Catatan :

Penilaian Skor :

- 1 : belum bisa dinilai
- 2 : kurang
- 3 : kompeten
- 4 : superior

Nilai akhir =etahui,

\sum (bobot x Skor)

Penguji

.....

JENIS KEGIATAN : Rumah Sakit

JUDUL KEGIATAN:

Nama :
Mahasiswa
NIM :
Kelompok :
Tanggal Ujian :

No.	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor (1-4)	Bobot x Skor
1.	Berperilaku profesional, disiplin, berpenampilan sopan dan rapi	10		
2.	Kemampuan kerjasama dalam tim	10		
3.	Kemampuan menyusun laporan (kesesuaian format, isi, kepustakaan)	10		
4.	Identifikasi masalah kegiatan yang ada di RS : a. pengadministrasian dan manajemen RS b. sistem rujukan dan koordinasi antar sistem c. penanggulangan bencana d. audit medik e. patient safety f. PAK dan PAHK	30		
5.	Perencanaan pengelolaan, monitoring dan evaluasi masalah yang ada di RS (sesuai prioritas masalah)	20		
6.	Kemampuan presentasi (sikap, kejelasan, penyampaian materi, alat bantu)	20		
Jumlah		100		

Catatan :
Penilaian Skor :
1 : belum bisa dinilai
2 : kurang
3 : kompeten
4 : superior

Nilai akhir =

$$\sum (\text{bobot} \times \text{Skor})$$

4

...

JENIS KEGIATAN : PHC PUSKESMAS

JUDUL KEGIATAN :

Nama :
Mahasiswa
NIM :
Kelompok :
Tanggal Ujian :

No.	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor (1-4)	Bobot x Skor
1.	Berperilaku professional, disiplin, berpenampilan sopan dan rapi	1		
2.	Kerjasama tim dan kolaborasi antar profesi kesehatan	1		
3.	Menyusun laporan sesuai panduan (kesesuaian format, isi, kepustakaan)	2		
4.	Melakukan upaya preventif dan promotif pada unit pelayanan kesehatan primer	3		
5.	Menerapkan program dasar Puskesmas: KIA dan KB, Kesehatan lingkungan, Gizi, Imunisasi	3		
6.	Melakukan upaya kesehatan perorangan pada unit pelayanan kesehatan primer	3		
7.	Menerapkan upaya pemberdayaan masyarakat: pembinaan posyandu dan posyandu lansia	3		
8.	Melakukan pencatatan pelaporan di Puskesmas dan rekam medik	3		
9.	Menjelaskan tentang jaminan kesehatan nasional dan sistem rujukan terkait Puskesmas	3		
10.	Menganalisis dan menjawab pertanyaan dengan tepat	3		
Jumlah		25		

Catatan :
 Penilaian Skor :
 1 : belum bisa dinilai
 2 : kurang
 3 : kompeten
 4 : superior

Nilai akhir =

\sum (bobot x Skor)

JENIS KEGIATAN : PSC PUSKESMAS

JUDUL KEGIATAN :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Kelompok :

Tanggal Ujian :

No.	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor (1-4)	Bobot x Skor
1.	Berperilaku professional, disiplin, berpenampilan sopan dan rapi	1		
2.	Kerjasama Tim	1		
3.	Penyusunan laporan (kesesuaian format, isi, kepustakaan)	2		
4.	Melakukan analisis situasi	3		
5.	Melakukan identifikasi masalah	3		
6.	Melakukan penentuan prioritas masalah	3		
7.	Menentukan prioritas pemecahan masalah	3		
8.	Merumuskan rencana kegiatan (plan of action) untuk memecahkan masalah	3		
9.	Kemampuan presentasi (sikap, kejelasan, penyampaian materi, alat bantu)	2		
10.	Menganalisis dan menjawab pertanyaan	4		
Jumlah		25		

Catatan :

Penilaian Skor :

- 1 : belum bisa dinilai
- 2 : kurang
- 3 : kompeten

Nilai akhir =

$$\sum (\text{bobot} \times \text{Skor})$$

=

Mengetahui,
Penguji

.....

JENIS KEGIATAN : FOME

JUDUL KEGIATAN :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Kelompok :

Tanggal Ujian :

No	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor	Bobot X Skor
1.	Perilaku, disiplin, sopan dan rapi	1	1 – 4	
2.	Anamnesis Holistik meliputi : Aspek personal, Aspek klinis, Aspek Faktor Risiko Internal, Aspek Faktor Risiko Eksternal, Derajat Fungsional	3	1 : aspek klinis 2: aspek linis dan aspek personal 3 : aspek klinis, personal, dan Faktor resiko internal 4 : semuanya	
3	Pemeriksaan Fisik Usulan Pemeriksaa Penunjang	2	1: melakukan pemeriksaan fisik tidak lengkap 2: melakukan pemeriksaan fisik secara lengkap 3: melakukan pemeriksaan fisik secara lengkap dan mengusulkan pemeriksaan penunjang tapi tidak lengkap 4: melakukan pemeriksaan fisik secara lengkap dan mengusulkan pemeriksaan penunjang tapi tidak lengkap	
4	Penilaian Dinamika keluarga dengan menggunakan alat penilai keluarga meliputi: Genogram, APGAR, SCREEM, Family Life cycle, Family Map	3	1: menggunakan 1 alat penilai keluarga dengan benar; 2: menggunakan 2 alat penilai keluarga dengan benar; 3: menggunakan 4 alat penilai keluarga dengan benar; 4: menggunakan semua alat penilai keluarga dengan benar;	
5.	Penilaian Lingkungan Kesehatan Rumah Sehat dan Tempat Kerja bila ada indikasi	2	4: melakukan dan menginterpretasikan lingkungan rumah, kerja dengan benar dan bisa memberi solusi bila ada; 3 : melakukan dan menginterpretasikan lingkungan rumah, kerja secara lengkap dan benar 1: hanya melakukan penilaian masalah lingkungan rumah; 2: melakukan penilaian lingkungan rumah dan menginterpretasikannya dengan benar	
6.	Membuat Diagnosis Holistik	3	1: diagnosis klinis saja 2: diagnosis klinis dan aspek personal 3: diagnosis klinis, aspek personal, dan faktor resiko internal 4: diagnosis klinis, aspek personal, dan faktor resiko eksternal	
7.	Melakukan Penatalaksanaan Komprehensif bagi pasien dan keluarga dg berbasis pada Bukti ilmiah terbaru meliputi upayai Promotif, Preventif, Kuratif	3	1: hanya memberikan terapi kuratif saja; 2: memberikan terapi kuratif dan salah satu upaya pencegahan (promotif/preventif/rehabilitatif) 3: kuratif + 2 upaya pencegahan	

	Rehabilitatif		4: kuratif + 3 upaya pencegahan bila ada rehabilitatif	
8	Melibatkan Keluarga dalam penatalaksanaan Pasien	2	1: tidak memberdayakan keluarga 2: melakukan pemberdayaan keluarga dengan satu anggota keluarga saja 3 : melakukan pemberdayaan keluarga dengan dua anggota keluarga 4: melakukan pemberdayaan keluarga dengan seluruh anggota keluarga	
9.	Kemampuan Presentasi	2	1: materi presentasi tidak berdasarkan evidence based 2: materi presentasi berdasarkan evidence based 3: materi presentasi berdasarkan evidence based dan cara presentasi baik 4: materi presentasi berdasarkan evidence based dan cara presentasi baik dan ketepatan waktu	
10.	Diskusi dan Tanya jawab	4	1 – 4	
	Jumlah nilai	25		

Catatan :

Penilaian Skor :

- 1 : belum bisa dinilai
- 2 : kurang
- 3 : kompeten
- 4 : superior

Nilai akhir =

$$\sum (\text{bobot} \times \text{Skor})$$

**Mengetahui,
Penguji**

.....

JENIS KEGIATAN : K3L & PHBS

JUDUL KEGIATAN :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Kelompok :

Tanggal Ujian :

No.	Aspek yang Dinilai	bobot	Skor (1-4)	Bobot x skor
1.	Berperilaku profesional, disiplin, berpenampilan sopan dan rapi dan kerjasama baik dengan kelompok	6		
2	Penilaian Laporan			
	Format/ struktur laporan sesuai (judul, struktur umum)	5		
	Menggunakan bahasa baku, ilmiah, dan tata kalimat benar	5		
	Isi/ materi laporan sesuai	5		
	Kepustakaan mutakhir dan relevan	5		
3	Diskusi berdasar Masalah Kesehatan			
	Praktek kedokteran holistic	7		
	Pengumpulan dan Interpretasi Data	7		
	Identifikasi Masalah Kesehatan	7		
	Manajemen Masalah Kesehatan	7		
	Kontinuitas Pelayanan	7		
	Administrasi Pelayanan Kesehatan	7		
	Bekerjasama dalam tim	7		
	Pemberdayaan Masyarakat	7		
	Penerapan Etika dalam pelayanan kesehatan	7		
	Penerapan standar pelayanan kesehatan	7		
3.	Kemampuan presentasi (sikap, kejelasan, penyampaian materi, alat bantu)	4		
		JUMLAH		

Catatan :

Penilaian Skor :

- 1 : belum bisa dinilai
- 2 : kurang
- 3 : kompeten
- 4 : superior

Nilai akhir =

$$\sum (\text{bobot} \times \text{Skor})$$

=

Mengetahui,
Penguji

.....

NILAI UJIAN (Untuk Dokter Muda)

Simpulan Kondite : Insufficient / sufficient

Nilai ujian akhir di :

1. DKK :
2. RSUD :
3. PHC PUSKESMAS :
4. PSC PUSKESMAS :
5. PSC FAKULTAS :
6. FOME FAKULTAS :
7. FOME PUSKESMAS :
8. K3L :
9. POSTEST :
10. OSCE :

Skor total : / 10 =

(dikonversi dalam satuan desimal)

Nilai akhir :

Interpretasi skor :

Rentang Skor – S (Skala 100)	Rentang Nilai (skala 4)	
	Angka	Huruf
≥85	4.00	A
80-84	3.70	A-
75-79	3.30	B+
70-75	3.00	B
65-69	2.70	C+
60-64	2.00	C
55-59	1.00	D
<55	0.00	E

LULUS / TIDAK LULUS