

**EDISI 1**

**BUKU PEGANGAN MAHASISWA**

**MODUL KEDOKTERAN KELUARGA DAN  
KOMUNITAS**



**Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung**  
**Alamat: JL. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 PO Box 1054/SM**  
**Telepon. (024) 6583584**  
**Faksimile: (024) 6594366**

# **MODUL KEDOKTERAN KELUARGA DAN KOMUNITAS**

## **Kontributor:**

1. Dr.dr. Tjatur Sembodo, MS
2. Dr. Siti Thomas Zulaikhah, SKM., MKes.,
3. Dr. Rita Kartikasari, SKM., MKes
4. Dr.dr. Joko Wahyu Wibowo, MKes

## **Tata Letak dan Desain Sampul:**

### **Tim Modul**

Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sultan Agung, Semarang

## **Hak Cipta © 2022, pada penulis**

Hak publikasi pada Penerbit FK UNISSULA

Dilarang memperbanyak, memperbanyak sebagian atau seluruh isi dari buku ini dalam bentuk apapun, tanpa izin tertulis dari penerbit.

## **Cetakan Pertama Tahun 2022**

Penerbit

### **FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**

Jl. Raya Kaligawe km. 4 Semarang 50112 PO BOX 1054/SM,

Telp. (024) 6583584, Fax. (024) 6594366

## **ISBN:**

## **TIM MODUL**

Ketua : Dr.dr. Tjatur Sembodo, MS  
Sekretaris : Dr. Siti Thomas Zulaikhah, SKM., MKes.,  
Koordinator Pembelajaran : Dr. Rita Kartikasari, SKM., MKes  
Koordinator Evaluasi : Dr.dr. Joko Wahyu Wibowo, MKes

## KONTRIBUTOR

### Disiplin Ilmu Inti:

1. Kesehatan Masyarakat
2. Obstetri Ginologi
3. Gizi
4. Penyakit Dalam
5. Rehabilitasi Medik
6. Metodologi Penelitian

## PETA KURIKULUM

| Fase                                   | Semester | Minggu ke               | 1   | 2 | 3 | 4 | 5   | 6 | 7 | 8 | 9        | 10  | 11 | 12 | 13 | 14  | 15 | 16 | 17 | Total SKS |       |
|--|----------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|----|----|----|---|----|----|----|-----------|-------|
| Ketrampilan Belajar dan Biomedik Dasar | 1        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 4 minggu  |    |    |    | 21        |       |
|  |          | Blok                    | Ketrampilan Belajar, Berpikir Kritis dan komunikasi   |   |   |   | Sel, Jaringan dan Metabolisme   |   |   |   |          | Sistem integumentum dan Muskuloskeletal                                   |    |    |    | Sistem Saraf dan Indera   |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK601001  |   |   |   | FK601002  |   |   |   |          | FK601003  |    |    |    | FK601004  |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 4   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Pendidikan Agama Islam I (3 sks), ICT For Academic Purposes (2 sks)                                   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  | 2        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 4 minggu  |    |    |    | 21        |       |
|  |          | Blok                    | Sistem Respirasi, Kardiovaskuler dan Limfatik   |   |   |   | Sistem Hematologi dan Imunologi   |   |   |   |          | Sistem digestive dan endokrin   |    |    |    | Sistem reproduksi dan urogenitalia  |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK601005  |   |   |   | FK601006  |   |   |   |          | FK601007  |    |    |    | FK601008  |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 4   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Pendidikan Agama Islam 2 (3 sks); Pancasila (2 sks)   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
| Patomekanisme                          | 3        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 4 minggu  |    |    |    | 23        |       |
|  |          | Blok                    | Siklus Kehidupan  |   |   |   | Konsep Patomekanisme 1 dan Konsep Dasar Penatalaksanaan Masalah Kesehatan |   |   |   |          | Konsep Patomekanisme 2 dan Konsep Dasar Penatalaksanaan Masalah Kesehatan |    |    |    | Konsep Patomekanisme 3 dan Konsep Dasar Penatalaksanaan Masalah Kesehatan |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK601009  |   |   |   | FK6010010   |   |   |   |          | FK6010011   |    |    |    | FK6010012   |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 4   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               | Ketrampilan Klinis 1 (1 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Bahasa Inggris (2 sks) ; Bahasa Indonesia (2 sks); Pendidikan Kewarganegaraan (2 sks)                 |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
| Masalah dan Penyakit pada sistem organ | 4        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 4 minggu  |    |    |    | 23        |       |
|  |          | Blok                    | Metodologi Penelitian   |   |   |   | Masalah pada sistem integumentum dan muskuloskeletal                      |   |   |   |          | Masalah pada sistem organ saraf   |    |    |    | Masalah pada Kesehatan Jiwa   |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK6010017   |   |   |   | FK6010014   |   |   |   |          | FK6010015   |    |    |    | FK6010016   |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 4   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               | Ketrampilan Klinis 2 (2 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Antropologi Medis (2 sks); Etika Biomedis dan hukum Kedokteran (2 sks); Islam Disiplin Ilmu 1 (1 sks) |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  | 5        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 4 minggu  |    |    |    | 23        |       |
|  |          | Blok                    | Masalah pada sistem organ kardio dan respirasi  |   |   |   | Masalah pada sistem organ Indera  |   |   |   |          | Masalah pada sistem organ: reproduksi dan urogenital                      |    |    |    | Masalah pada sistem hemato dan imunologi                                  |    |    |    |           | 1     |
|  |          | Kode/ Code              | FK601021  |   |   |   | FK601022  |   |   |   |          | FK601023  |    |    |    | FK601024  |    |    |    |           | IPE 1 |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 4   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               | Ketrampilan Klinis 3 (2 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Kepemimpinan, Kewirausahaan dan Dakwah (3 sks) ; Islam Disiplin Ilmu 2 (1 sks)                        |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  | 6        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 4 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 4 minggu  |    |    |    | 5 minggu  |    |    |    | 23        |       |
|  |          | Blok                    | masalah pada sistem organ: endokrin, metabolisme dan nutrisi  |   |   |   | masalah pada sistem organ: digestive                                      |   |   |   |          | Penyakit Degenerative   |    |    |    | Kedokteran keluarga & komunitas   |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK601027  |   |   |   | FK601028  |   |   |   |          | FK601029  |    |    |    | FK601032  |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                | 4   |   |   |   | 4   |   |   |   |          | 4   |    |    |    | 5   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               | Ketrampilan klinis 4 (2 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | Islam Disiplin Ilmu 3 (1 sks) , Pendidikan Agama Islam 4 (3 sks),                                     |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  | 7        | Durasi/ Length          | 4 minggu  |   |   |   | 5 minggu  |   |   |   | REMEDIAL | 5 minggu  |    |    |    | 1   |    |    |    | 23        |       |
|  |          | Blok                    | SKN   |   |   |   | Kegawatdaruratan dan Forensik   |   |   |   |          | Elektif   |    |    |    | IPE 2   |    |    |    |           |       |
|  |          | Kode/ Code              | FK601030  |   |   |   | FK601033  |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | SKS/ CSU                |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Ket Medik               | Ketrampilan klinis 5 (1 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas | KKN (3 sks); Skripsi (4 sks)  |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |
|  |          | Mata Kuliah Universitas |   |   |   |   |   |   |   |   |          |   |    |    |    |   |    |    |    |           |       |



## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrohmanirrohim*

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb,*

*Alhamdulillahirobbil'alamin*, segala puji bagi Allah, Rob seluruh alam yang telah memberikan karunia kepada kami hingga kami dapat menyelesaikan buku pegangan modul Kedokteran Keluarga dan Komunitas ini.

Modul Kedokteran Keluarga dan Komunitas ini terdiri dari 5 (Lima) lembar belajar mahasiswa yang masing-masing memiliki capaian pembelajaran mata kuliah dalam rangka mendukung capaian pembelajaran lulusan program studi. Tiap unit belajar berisi Lembar Belajar Mahasiswa (LBM) dengan beberapa kegiatan belajar mencakup materi tentang Ilmu Kedokteran Komunitas yang meliputi Materi

- Epidemiologi,
- Kedokteran Keluarga,
- Kependudukan,
- Kedokteran Kerja dan
- Sosiologi Kedokteran.

Kegiatan belajar didalamnya berupa kuliah pakar, praktikum dan diskusi dari pencetus yang terkait dengan skenario Ilmu Kedokteran Komunitas dan Keluarga yang disajikan dalam tiap LBM.

Pada saat menggunakan buku ini, mulailah dengan membaca capaian pembelajaran lulusan serta capaian pembelajaran mata kuliah tiap LBM.

Kami menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan modul ini. Oleh karena itu, saran baik dari tutor maupun dari mahasiswa akan kami terima dengan terbuka.

Semoga modul ini dapat bermanfaat, dan membantu mahasiswa dalam pembelajaran modul Kedokteran Keluarga dan Komunitas

*Billahittaufiq wal hidayah,*

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Tim Penyusun Modul

## GAMBARAN UMUM MODUL

Modul Kedokteran Keluarga dan Komunitas dilaksanakan pada Semester 6 dalam waktu 5 (lima) minggu. Pencapaian belajar mahasiswa dijabarkan dalam capaian pembelajaran mata kuliah untuk mendukung capaian pembelajaran lulusan program studi.

Modul ini terdiri dari 5 (lima) unit dan masing-masing unit berisi Lembar Belajar Mahasiswa (LBM) dengan beberapa sasaran pembelajaran dan skenario. Pada modul ini mahasiswa akan belajar tentang Epidemiologi, Kedokteran Keluarga, Kependudukan, Kedokteran Kerja dan Sosiologi Kedokteran.

Mahasiswa akan belajar integrasi pengetahuan Kesehatan Masyarakat, Obstetri Ginologi, Gizi, Penyakit Dalam, Rehabilitasi Medik dan Metodologi Penelitian. Mahasiswa juga akan mempelajari sikap profesionalisme yang terkait dengan topik di atas.

Modul ini akan dipelajari dengan menggunakan strategi *Problem Based Learning*, dengan metode diskusi tutorial menggunakan seven jump steps, kuliah, dan praktikum.

Hubungan dengan modul sebelumnya

1. Modul ketrampilan belajar, berpikir kritis dan komunikasi
2. Modul Sistem Reproduksi dan Urogenital
3. Modul Siklus Kehidupan
4. Modul Patomekanisme 1
5. Modul Patomekanisme 2
6. Modul Patomekanisme 3
7. Modul Metode Penelitian
8. Non Modul Antropologi Medik
9. Modul penyakit degeneratif
10. Modul Masalah pada sistem organ reproduksi dan urogenital

Hubungan dengan modul sesudahnya

1. Modul Sistem Kesehatan Nasional
2. Modul Elektif Manajemen RS

## DAFTAR ISI

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| TIM MODUL.....                                 | 3                                   |
| KONTRIBUTOR.....                               | 4                                   |
| PETA KURIKULUM .....                           | 5                                   |
| KATA PENGANTAR .....                           | 6                                   |
| GAMBARAN UMUM MODUL.....                       | 7                                   |
| DAFTAR ISI.....                                | 8                                   |
| CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN.....              | 10                                  |
| PEMETAAN CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH..... | 13                                  |
| TOPIC TREE .....                               | 14                                  |
| TOPIK.....                                     | 15                                  |
| KEGIATAN PEMBELAJARAN .....                    | 16                                  |
| PENILAIAN .....                                | 19                                  |
| JADWAL KEGIATAN MODUL.....                     | 23                                  |
| LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 1 .....               | 26                                  |
| INDIKATOR CAPAIAN SGD.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SKENARIO .....                                 | 26                                  |
| PETA KONSEP.....                               | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERTANYAAN MINIMAL .....                       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SUMBER BELAJAR.....                            | 27                                  |
| LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 2.....                | 28                                  |
| INDIKATOR CAPAIAN SGD.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SKENARIO .....                                 | 28                                  |
| PETA KONSEP .....                              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERTANYAAN MINIMAL .....                       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SUMBER BELAJAR.....                            | 29                                  |
| LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 3.....                | 30                                  |
| INDIKATOR CAPAIAN SGD.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SKENARIO .....                                 | 30                                  |
| PETA KONSEP .....                              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERTANYAAN MINIMAL .....                       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SUMBER BELAJAR.....                            | 31                                  |



|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 4..... | 32                                  |
| INDIKATOR CAPAIAN SGD.....      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SKENARIO .....                  | 32                                  |
| PETA KONSEP.....                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERTANYAAN MINIMAL .....        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SUMBER BELAJAR.....             | 33                                  |
| LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 5..... | 34                                  |
| INDIKATOR CAPAIAN SGD.....      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SKENARIO .....                  | 34                                  |
| PETA KONSEP.....                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERTANYAAN MINIMAL .....        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| SUMBER BELAJAR.....             | 35                                  |

## CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN

| KODE                | URAIAN   |
|---------------------|--|
| S.1.1 & SD.1        | Menunjukkan komitmen untuk bersikap dan berperilaku yang berke-Tuhan-an.   |
| S.1.2               | Menunjukkan komitmen untuk bersikap dan berperilaku bahwa yang dilakukan dalam praktik kedokteran merupakan upaya maksimal.  |
| S.1.3 & SD.2        | Berperilaku sesuai dengan nilai kemanusiaan, agama, moral dan etika sesuai perannya sebagai mahasiswa kedokteran.  |
| S.1.4               | Merumuskan alternatif keputusan terhadap dilema etik yang terjadi pada pelayanan kesehatan.  |
| S.1.5 & SD.4        | Memiliki nasionalisme dan rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa terutama dalam pembangunan bidang kesehatan.   |
| P.1.6 & SD.3        | Mengkaji alternatif strategi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan peradaban berdasarkan Pancasila khususnya dalam bidang kesehatan.   |
| P.1.7               | Menganalisis konsep pelayanan kedokteran dan kesehatan yang sesuai dengan hukum perundangan yang berlaku dan mampu mengidentifikasi, menindaklanjuti masalah legal yang relevan dengan pelayanan kedokteran dan kesehatan.   |
| S.1.10 & SD.7       | Taat terhadap perundang-undangan dan aturan yang berlaku dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara   |
| P.1.11              | Mengenal variasi pandangan berdasarkan latar belakang sosial dan budaya dari individu, keluarga, komunitas dan masyarakat serta implikasi pandangan tersebut terhadap perilaku hidup sehat, pencegahan dan pengelolaan masalah kesehatan dalam melakukan pelayanan kedokteran dan kesehatan. |
| P.1.12& SD.5        | Mengenal perbedaan persepsi yang dipengaruhi oleh agama, usia, gender, etnis, difabilitas, dan sosial-budaya-ekonomi dalam menjalankan praktik kedokteran dan bermasyarakat  |
| P.1.13              | Mengenal dan menghargai kelompok rentan  |
| S.1.15 & KU.2 &SD.9 | Menunjukkan komitmen untuk bertanggungjawab atas pelaksanaan tugas secara mandiri, bermutu dan terukur   |
| S.1.16              | Menunjukkan karakter sebagai sarjana kedokteran yang profesional.  |
| S.1.17              | Bersikap dan berbudaya menolong  |
| S.1.18 & SD.6       | Menunjukkan komitmen untuk bekerja sama intra- dan interprofesional dalam tim pelayanan kesehatan demi keselamatan pasien.   |
| P.1.19              | Mengidentifikasi upaya pelayanan kesehatan dalam kerangka sistem kesehatan nasional dan global   |
| S.2.1               | Menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat untuk diri dan lingkungannya  |
| S.2.5               | Menerima dan merespons positif umpan balik dari pihak lain untuk pengembangan diri.  |
| KK.2.6 & KU.8       | Mampu melakukan refleksi diri, mawas diri dan evaluasi diri untuk mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan diri, secara terus-menerus dikaitkan dengan peran sebagai mahasiswa kedokteran   |
| S.2.7               | Menyadari kinerja profesionalitas diri, mengidentifikasi kebutuhan belajar untuk mengatasi kelemahan dan melakukan upaya pengembangan kemampuan sebagai sarjana kedokteran.  |
| S.2.8               | Mampu menerima dan menindaklanjuti umpan balik dari pihak lain untuk pengembangan diri dan profesionalisme.  |
| P.2.12 & KU.3       | Menganalisis masalah dan merumuskan solusi dengan mempertimbangkan berbagai perspektif   |
| KK.2.13 & KU.1      | Menerapkan kemampuan berpikir kritis dalam menyikapi atau menyelesaikan suatu masalah  |
| S.2.14 & SD.8       | Berperilaku sesuai dengan nilai, norma, dan etika akademik.  |

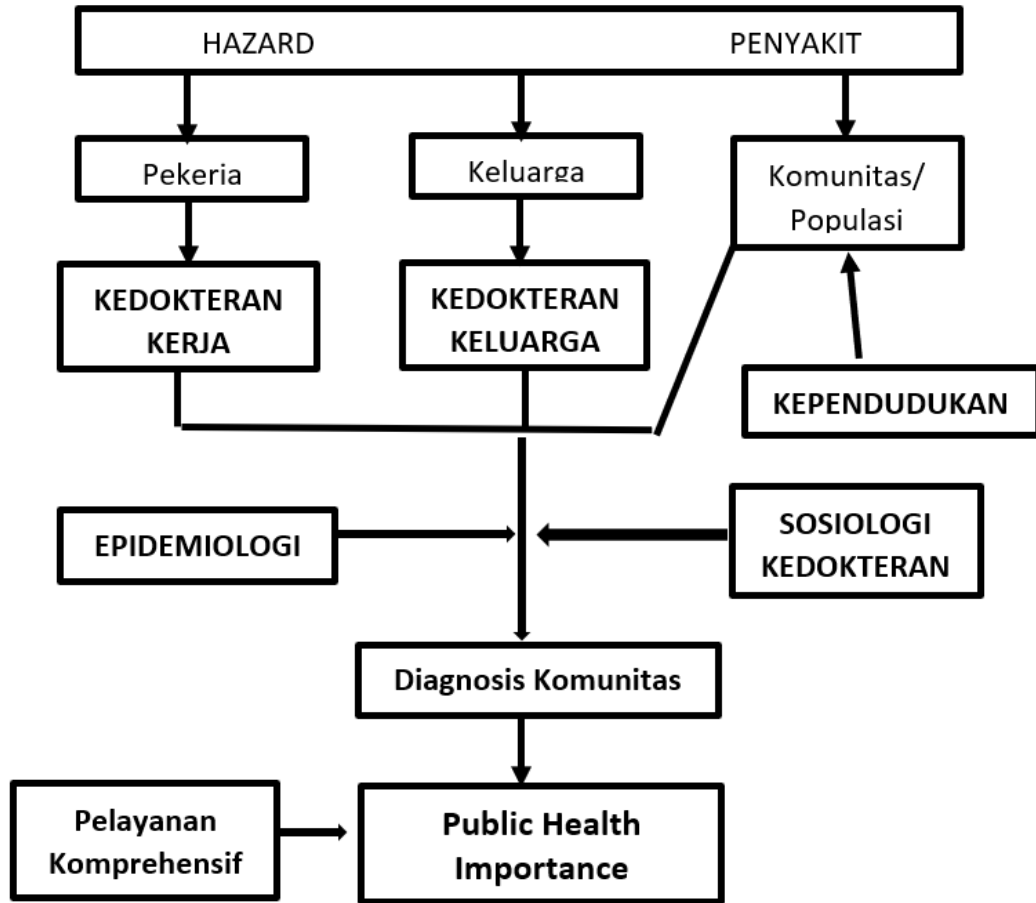
|               |  |
|---------------|--|
| KK.3.1        | Menerapkan pembelajaran kolaboratif sesuai dengan prinsip, nilai dan etika yang berlaku  |
| KK.3.2 & KU.7 | Menerapkan kepemimpinan dalam pembelajaran kolaboratif   |
| KK.3.3        | Menerapkan komunikasi efektif antar mahasiswa kedokteran, profesi kesehatan lain dan profesi lain  |
| KK.3.4 & KU.8 | Melakukan evaluasi terhadap pembelajaran kolaboratif pelayanan kesehatan.  |
| P.3.5         | Mengidentifikasi praktik kolaboratif dalam pelayanan kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat  |
| P.4.1         | Menjelaskan prinsip keselamatan pasien dalam pengelolaan masalah kesehatan   |
| KK.4.3        | Mendemonstrasikan kemampuan komunikasi efektif yang mengedepankan keselamatan pasien   |
| P.4.4         | Mengidentifikasi berbagai faktor resiko yang mempengaruhi keselamatan pasien   |
| P.4.5         | Mengidentifikasi faktor lingkungan dan manusia untuk meningkatkan keselamatan pasien   |
| P.4.6         | Mengidentifikasi kejadian tidak diharapkan dalam pelayanan kesehatan.  |
| P.5.1         | Menguasai konsep ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif.  |
| P.5.2 & KU.3  | Menguasai prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas dalam melakukan promosi kesehatan, pencegahan penyakit, mengkaji dan menentukan prioritas masalah, mengelola masalah kesehatan, menentukan prognosis dan upaya rehabilitasi medik pada individu, keluarga, komunitas dan masyarakat. |
| P.5.3         | Menguasai prinsip pengelolaan masalah kesehatan berbasis bukti.  |
| P.5.5         | Menafsirkan data klinik dan pemeriksaan penunjang yang rasional untuk menegakkan diagnosis   |
| KK.6.1        | Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk memperoleh informasi, menafsirkan hasil dan menilai mutu suatu informasi.   |
| KK.6.2        | Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk pembelajaran sepanjang hayat  |
| S.6.3         | Menerapkan etika dalam penggunaan teknologi informasi  |
| KK.6.4        | Menerapkan teknologi informasi untuk berkomunikasi dan berkolaborasi dengan civitas academica dan masyarakat umum.   |
| KK.6.5        | Menerapkan teknologi informasi untuk menghasilkan materi dan mendiseminasikan secara efektif dalam pengembangan kemampuan sebagai sarjana kedokteran   |
| KK.6.6 & KU.9 | Merekam, menyimpan, mengirim data secara digital.  |
| KK.6.7 & KU.9 | Mencari, mengambil, membuka dan membaca informasi yang disajikan secara digital dan memanfaatkannya untuk pengembangan kemampuan akademik  |
| P.7.2         | Mengidentifikasi kebutuhan perubahan pola pikir, sikap dan perilaku, serta modifikasi gaya hidup untuk promosi kesehatan pada berbagai kelompok umur, agama, masyarakat, jenis kelamin, etnis, dan budaya.   |
| P.7.3         | Merencanakan pendidikan kesehatan dalam rangka upaya promotif dan preventif di tingkat individu, keluarga, dan masyarakat  |
| P.7.4         | Merencanakan pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat secara holistik, komprehensif, bersinambung dan kolaboratif.   |
| P.7.5         | Mengidentifikasi cara meningkatkan keterlibatan pasien, keluarga, komunitas dan masyarakat secara berkelanjutan dalam menyelesaikan masalah kesehatan  |
| P.7.6         | Menginterpretasi data klinis dan kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat, untuk perumusan diagnosis atau masalah kesehatan dalam kondisi tersimulasi.   |

|         |   |
|---------|---|
| P.7.7   | Menguasai prinsip dan alternatif strategi penatalaksanaan yang paling tepat berdasarkan prinsip kendali mutu  |
| P.7.8   | Menetapkan tatalaksana farmakologis, gizi, aktivitas fisik dan perubahan perilaku yang rasional dalam kondisi tersimulasi                               |
| P.7.11  | Menguasai prinsip tatalaksana pada keadaan wabah dan bencana mulai dari identifikasi masalah hingga rehabilitasi komunitas.                             |
| P.7.12  | Menguasai konsep sistem pelayanan kesehatan dan pengembangan kebijakan kesehatan  |
| P.7.13  | Menguasai prinsip pengelolaan sumber daya secara efektif, efisien dan berkesinambungan  |
| P.7.14  | Menguasai konsep manajemen mutu terpadu dalam pelayanan kesehatan.  |
| P.7.15  | Menganalisis kebijakan kesehatan spesifik yang merupakan prioritas daerah   |
| P.7.16  | Menguasai konsep pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat dalam konteks Jaminan Kesehatan Nasional.                   |
| P.7.C.2 | Mampu mendemonstrasikan end of life care pada manikin   |
| KK.9.1  | Berkomunikasi efektif dan berempati dengan civitas academica dan masyarakat umum.   |
| P.9.3   | Menguasai konsep biopsikososiokultural dan spiritual pasien dan keluarga.   |
| KK.9.4  | Berkomunikasi secara efektif dan berempati dengan komunitas dan masyarakat dalam upaya meningkatkan status kesehatan                                    |
| P.9.5   | Menguasai tata cara pemberian informasi yang relevan kepada penegak hukum, perusahaan asuransi kesehatan, media massa dan pihak lainnya jika diperlukan |
| KK.9.6  | Menguasai konsep dan keterampilan advokasi dengan pihak terkait dalam rangka pemecahan masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat              |
| KK.9.7  | Menguasai konsep dan keterampilan dalam kemitraan dan menggerakkan masyarakat dalam pemecahan masalah kesehatan.  |
| KK.9.8  | Menerapkan keterampilan sosial dalam berhubungan dan berkomunikasi dengan orang lain.   |

## PEMETAAN CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH

| CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH  | LBM |    |     |    |   |
|---|-----|----|-----|----|---|
|   | I   | II | III | IV | V |
| Mahasiswa mampu menerapkan prinsip profesionalitas dan etika dalam lingkungan pembelajaran  | v   | v  | v   | v  | v |
| Mahasiswa mampu berperilaku sesuai dengan nilai kemanusiaan, agama, moral dan etika sesuai perannya sebagai mahasiswa kedokteran  | v   | v  | v   | v  | v |
| Mahasiswa mampu menunjukkan komitmen untuk bertanggungjawab atas pelaksanaan tugas secara mandiri, bermutu dan terukur  | v   | v  | v   | v  | v |
| Mahasiswa mampu menerapkan prinsip kolaborasi dalam lingkungan pembelajaran   | v   | v  | v   | v  | v |
| Mahasiswa mampu mengidentifikasi faktor-faktor risiko keselamatan pasien dalam pelayanan  | v   | v  |     | v  | v |
| Mahasiswa mampu memahami, menjelaskan dan menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas dalam bidang epidemiologi   | v   |    |     |    |   |
| Mahasiswa mampu memahami, menjelaskan dan menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas dalam bidang Kedokteran Keluarga  |     | v  |     |    |   |
| Mahasiswa mampu memahami, menjelaskan dan menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas dalam bidang kependudukan   |     |    | v   |    |   |
| Mahasiswa mampu memahami, menjelaskan dan menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas dalam bidang kedokteran kerja   |     |    |     | v  |   |
| Mahasiswa mampu memahami, menjelaskan dan menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas dalam bidang sosiologi kedokteran   |     |    |     |    | v |
| Mahasiswa mampu menerapkan teknologi informasi berbasis bukti untuk menghasilkan materi dan mendiseminasikan secara efektif yang disajikan secara digital dan memanfaatkannya untuk pengembangan kemampuan akademik dalam pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat secara holistik, komprehensif, bersinambung dan kolaboratif. | v   | v  | v   | v  | v |
| Mahasiswa mampu menerapkan konsep dan keterampilan komunikasi serta kemitraan dengan pihak terkait dalam rangka pemecahan masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat   | v   | v  | v   | v  | v |

## TOPIC TREE



# **TOPIK**

## **TOPIK TIAP LBM :**

1. Epidemiologi
2. Kedokteran Keluarga
3. Kependudukan
4. Kedokteran Kerja
5. Sosiologi Kedokteran.

## **MATERI DISKUSI :**

1. Pengelolaan Penyakit Tidak Menular
2. Pengelolaan Penyakit Menular
3. Pengelolaan Masalah-masalah Kependudukan
4. Pengelolaan Masalah Kedokteran Kerja
5. Pengelolaan Masalah Sosial Medik

# KEGIATAN PEMBELAJARAN

Pada modul ini akan dilakukan kegiatan belajar sebagai berikut:

## 1. Tutorial

Tutorial akan dilakukan 2 kali dalam seminggu. 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. Keseluruhan kegiatan tutorial tersebut dilaksanakan dengan menggunakan *seven jump steps*. Seven jump steps itu adalah:

1. Jelaskan terminologi yang belum anda ketahui
2. Jelaskan masalah yang harus anda selesaikan
3. Analisis masalah tersebut dengan brainstorming agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai fenomena yang didiskusikan.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis mengenai fenomena/ masalah yang diberikan kepada anda.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang tidak bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*learning issue/learning objectives*)
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencari informasi yang anda butuhkan guna menjawab *learning issues* yang telah anda tetapkan.
7. Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang komprehensif untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.

### Aturan main tutorial:

Pada tutorial 1, langkah yang dilakukan adalah 1-5. Mahasiswa diminta untuk menjelaskan istilah yang belum dimengerti pada skenario “masalah”, mencari masalah yang sebenarnya dari skenario, menganalisis masalah tersebut dengan mengaktifkan *prior knowledge* yang telah dimiliki mahasiswa, kemudian dari masalah yang telah dianalisis lalu dibuat peta konsep (*concept mapping*) yang menggambarkan hubungan sistematis dari masalah yang dihadapi, jika terdapat masalah yang belum terselesaikan atau jelas dalam diskusi maka susunlah masalah tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*learning issue*) dengan arahan pertanyaan sebagai berikut: apa yang kita butuhkan? Apa yang kita sudah tahu? Apa yang kita harapkan untuk tahu? Langkah ke 6, mahasiswa belajar mandiri (*self study*) dalam mencari informasi

Pada tutorial 2, mahasiswa mendiskusikan temuan-temuan informasi yang ada dengan mensintesis agar tersusun penjelasan secara menyeluruh dalam menyelesaikan masalah tersebut.



## 2. Kuliah

Ada beberapa aturan cara kuliah dan format pengajaran pada *problem based learning*. *Problem based learning* menstimulasi mahasiswa untuk mengembangkan perilaku aktif pencarian pengetahuan. Kuliah mungkin tidak secara tiba-tiba berhubungan dengan belajar aktif ini, namun demikian keduanya dapat memenuhi tujuan spesifik pada PBL. Adapun tujuan kuliah pada modul ini adalah:

- a. Menjelaskan gambaran secara umum isi modul, mengenai relevansi dan kontribusi dari berbagai disiplin ilmu yang berbeda terhadap tema modul.
- b. Mengklarifikasi materi yang sukar. Kuliah akan lebih maksimum efeknya terhadap pencapaian hasil ketika pertama kali mahasiswa mencoba untuk mengerti materi lewat diskusi atau belajar mandiri.
- c. Mencegah atau mengkoreksi adanya *misconception* pada waktu mahasiswa berdiskusi atau belajar mandiri.
- d. Menstimulasi mahasiswa untuk belajar lebih dalam tentang materi tersebut.

Agar penggunaan media kuliah dapat lebih efektif disarankan agar mahasiswa menyiapkan pertanyaan-pertanyaan yang tidak dapat dijawab atau kurang jelas jawabannya pada saat diskusi kelompok agar lebih interaktif.

Adapun materi kuliah yang akan dilaksanakan sebagai berikut:

### a. Minggu I

1. Transisi Epidemiologi (100 menit)
2. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (P2PTM) (100 menit)
3. Epidemiologi Lingkungan dan Pekerjaan (100 menit)
4. Beban Penyakit Menular dan Tidak Menular di Indonesia dan Pengelolaannya (100 menit)
5. Penyidikan Wabah / Kejadian Luar Biasa (50 menit)

### b. Minggu II

1. Penanggulangan Penyakit Menular (100 menit)
2. Promosi Kesehatan (100 menit)
3. Pendekatan Keluarga dalam Pencapaian Prioritas Pembangunan Kesehatan (100 menit)
4. Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (100 menit)
5. Pelayanan Kedokteran Keluarga (100 menit)
6. Pendidikan Kesehatan (50 menit)

### c. Minggu III

1. Teori Penduduk & Laju Pertumbuhan Penduduk (100 menit)
2. Mortalitas dan Proyeksi Penduduk (100 menit)
3. Fertilitas & Infertilitas (100 menit)
4. Mobilitas Penduduk (50 menit)

5. Metode Kontrasepsi (100 menit)
6. Penanggulangan Masalah Kependudukan (100 menit)

**d. Minggu IV**

1. Higiene Perusahaan (50 menit)
2. Kesehatan dan Keselamatan Kerja (100 menit)
3. Ergonomi (50 menit)
4. Kecelakaan Akibat Kerja dan Pencegahan (100 menit)
5. Pelayanan Kesehatan Kerja (100 menit)
6. Program Rehabilitasi di Tempat Kerja (100 menit)

**e. Minggu V**

1. Aspek Sosial Pelayanan Kesehatan Lansia (100 menit)
2. Adaptasi Kebiasaan Baru di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (100 menit)
3. Aspek Sosial Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (100 menit)
4. Aspek Sosial Penggunaan Antibiotik (50 menit)
5. Kesehatan Masyarakat Terkait Alkohol, Tembakau dan Obat-obatan (50 menit)
6. Pelayanan Berpusat pada Pasien (100 menit)

**3. Praktikum**

Tujuan utama praktikum pada PBL adalah mendukung proses belajar lewat ilustrasi dan aplikasi praktek terhadap apa yang mahasiswa pelajari dari diskusi, belajar mandiri, dan kuliah. Alasan lain adalah agar mahasiswa terstimulasi belajarnya lewat penemuan sehingga dapat meningkatkan motivasi belajar.

Adapun praktikum yang akan dilaksanakan adalah:

- a. Minggu I : Analisis Epidemiologi Penyakit (200 menit)
- b. Minggu I I : Analisis Masalah Kesehatan Keluarga (200 menit)
- c. Minggu III : Pelayanan Informasi Masalah Remaja (200 menit)
- d. Minggu IV : Analisis SBS (200 menit)
- e. Minggu V : Pengelolaan Lansia di Masyarakat (200 menit)

## PENILAIAN

Untuk sistem penilaian mahasiswa dan aturan assesment adalah sebagai berikut:

### a. Nilai Pelaksanaan diskusi tutorial (15% dari nilai sumatif knowledge)

Pada diskusi tutorial mahasiswa akan dinilai berdasarkan kehadiran, aktifitas interaksi dan Kesiapan materi dalam diskusi.

#### **Ketentuan mahasiswa terkait dengan kegiatan SGD:**

1. Mahasiswa wajib mengikuti 80% kegiatan SGD pada modul yang diambilnya. Jika kehadiran SGD nya 80% atau ketidakhadirannya 20%, maka mahasiswa tidak perlu mengurus susulan SGD.
2. Apabila mahasiswa berhalangan hadir pada kegiatan SGD, maka mahasiswa harus mengganti kegiatan SGD pada hari lain dengan tugas atau kegiatan dari tim modul bersangkutan. Untuk pelaksanaan penggantian kegiatan tersebut (susulan), mahasiswa harus berkoordinasi dengan tim modul bersangkutan. Mekanisme pengajuan susulan kegiatan SGD adalah sebagai berikut:
  - i. Mahasiswa mendaftarkan permohonan susulan kegiatan pembelajaran kepada Sekprodi PSPK dilampiri dengan surat keterangan ketidakhadiran (lampiran diunggah di sistem) pada kegiatan pembelajaran yang ditinggalkannya tersebut melalui [sia.fkunissula.ac.id](http://sia.fkunissula.ac.id), sesuai dengan *manual guide* yang berlaku. Batas waktu maksimal pengajuan susulan secara online adalah :
    - untuk kegiatan LBM sebelum mid modul (waktu pengajuan susulan I) : hari kedua pada minggu LBM berikutnya setelah hari pelaksanaan ujian mid
    - untuk kegiatan LBM setelah mid modul (waktu pengajuan susulan II) : hari kedua pada minggu LBM 1 modul berikutnya**(sesuai dengan batas tanggal pengajuan susulan dari PSPK di awal semester)**
  - ii. Sekprodi PSPK mengidentifikasi ketidakhadiran mahasiswa sesuai persyaratan:
    - a. Jika kehadiran SGD nya 80% atau ketidakhadirannya 20%, maka mahasiswa tidak perlu mengurus susulan SGD.
    - b. Mahasiswa diperkenankan mengikuti susulan SGD jika jumlah kehadiran SGD yang ditinggalkannya minimal 50% dari total jumlah SGD modul
  - iii. **Khusus pengajuan susulan SGD, Sekprodi PSPK akan memberikan persetujuan atau tidak (approval) satu hari setelah batas tanggal pengajuan susulan untuk kegiatan LBM setelah mid modul (pengajuan susulan II), dan apabila diperlukan Sekprodi meminta klarifikasi.**
  - iv. Dua hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, mahasiswa dapat melihat hasil proses pengajuan susulannya di [sia.fkunissula.ac.id](http://sia.fkunissula.ac.id) (secara *online*), mahasiswa harus memberikan klarifikasi bila diminta oleh Sekprodi.

- v. Tiga hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, admin umum mahasiswa PSPK menerima konfirmasi dari Sekprodi untuk mengunduh atau mencetak rekap data mahasiswa yang telah disetujui mengikuti susulan dan mengirimkan surat dan berkas permohonan susulan yang ditujukan kepada Tim Modul atau Bagian terkait dengan dilampiri form penilaian (melalui email).
- vi. Jika sampai batas waktu yang ditetapkan mahasiswa tidak melakukan kegiatan susulan SGD, maka mahasiswa dinyatakan **gugur modul** sehingga harus mengulang modul.

**b. Nilai Praktikum (10% dari nilai sumatif knowledge)**

Selama praktikum, mahasiswa akan dinilai pengetahuan, dan keterampilan. Nilai pengetahuan dan keterampilan didapatkan dari ujian responsi atau identifikasi praktikum yang dilaksanakan selama praktikum.

Apabila mahasiswa berhalangan hadir pada kegiatan praktikum, maka mahasiswa harus mengganti kegiatan praktikum pada hari lain dengan tugas atau kegiatan dari laboratorium bagian bersangkutan. Untuk pelaksanaan penggantian kegiatan tersebut (susulan), mahasiswa harus berkoordinasi dengan tim modul dan laboratorium bagian bersangkutan.

**Ketentuan mahasiswa terkait dengan kegiatan praktikum:**

- i. Mahasiswa wajib mengikuti 100% kegiatan praktikum pada modul yang diambilnya.
- ii. Mahasiswa diperkenankan mengikuti susulan jika jumlah kehadiran kegiatan praktikum yang ditinggalkannya minimal 50% dari total jumlah kegiatan praktikum modul
- iii. Batas maksimal pengurusan susulan untuk kegiatan praktikum :
  - **untuk kegiatan LBM sebelum mid modul (waktu pengajuan susulan I) : hari kedua pada minggu LBM berikutnya setelah hari pelaksanaan ujian mid**
  - **untuk kegiatan LBM setelah mid modul (waktu pengajuan susulan II) : hari kedua pada minggu LBM 1 modul berikutnya**

**(sesuai dengan batas tanggal pengajuan susulan dari PSPK di awal semester)**
- iv. Satu hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, Sekprodi PSPK akan memberikan persetujuan atau tidak (apabila diperlukan Sekprodi meminta klarifikasi).
- v. Dua hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, mahasiswa dapat melihat hasil proses pengajuan susulannya di [sia.fk.unissula.ac.id](http://sia.fk.unissula.ac.id) (secara *online*), mahasiswa harus memberikan klarifikasi bila diminta oleh Sekprodi.
- vi. Tiga hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, admin umum mahasiswa PSPK menerima konfirmasi dari Sekprodi untuk mengunduh atau mencetak rekap data mahasiswa yang telah disetujui mengikuti susulan dan mengirimkan surat dan berkas permohonan susulan yang ditujukan kepada Tim Modul atau Bagian terkait dengan dilampiri form penilaian (melalui email).
- vii. Jika sampai batas waktu yang ditetapkan mahasiswa tidak melakukan kegiatan susulan praktikum, maka nilai mid modul dan akhir modul tidak dapat dikeluarkan dan mahasiswa dinyatakan **gugur modul** sehingga harus mengulang modul.

**Jika mahasiswa tidak mengikuti lebih dari 50% total kegiatan SGD dan praktikum, maka seluruh permohonan susulan tidak dilayani, dan mahasiswa wajib mengulang modul karena tidak memenuhi syarat kehadiran.**

**c. Nilai Ujian Tengah Modul (30% dari nilai sumatif knowledge)**

Merupakan ujian knowledge terhadap semua materi baik SGD, Kuliah Pakar, praktikum dan Ketrampilan Klinik. Materi dan pelaksanaan Ujian tengah modul setelah menyelesaikan 2 LBM pertama.

**d. Nilai Ujian Akhir Modul (45% knowledge)**

Ujian knowledge merupakan ujian terhadap semua materi baik SGD, Kuliah Pakar, praktikum dan Ketrampilan Klinik. Materi dan pelaksanaan ujian akhir modul setelah menyelesaikan seluruh modul.

**Ketentuan bagi mahasiswa**

Mahasiswa dapat mengikuti ujian susulan mid atau akhir modul setelah melakukan pengajuan susulan ke Kaprodi PSPK dengan cara sebagai berikut :

- i. Mahasiswa yang tidak mengikuti ujian mid modul dan akhir modul diwajibkan melakukan susulan ujian (kehadiran ujian knowledge 100%).
- ii. Mahasiswa mendaftarkan permohonan ujian susulan melalui [sia.fkunissula.ac.id](http://sia.fkunissula.ac.id) (secara *online*) dilampiri dengan surat keterangan ketidakhadiran (lampiran diunggah di sistem), sesuai dengan *manual guide* yang berlaku.
- iii. Batas maksimal pengurusan susulan untuk ujian :
  - **mid modul (waktu pengajuan susulan I) : hari kedua pada minggu LBM berikutnya setelah hari pelaksanaan ujian mid**
  - **akhir modul (waktu pengajuan susulan II) : hari kedua pada minggu LBM 1 modul berikutnya**

**(sesuai dengan batas tanggal pengajuan susulan dari PSPK di awal semester)**

- iv. Satu hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, Kaprodi PSPK akan memberikan persetujuan atau tidak (apabila diperlukan Sekprodi meminta klarifikasi)
- v. Dua hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, mahasiswa dapat melihat hasil proses pengajuan susulannya di [sia.fkunissula.ac.id](http://sia.fkunissula.ac.id) (secara *online*), mahasiswa harus memberikan klarifikasi bila diminta oleh Kaprodi/Sekprodi
- vi. Tiga hari setelah batas waktu maksimal pengajuan susulan, admin umum mahasiswa PSPK menerima konfirmasi dari Kaprodi/Sekprodi untuk mengunduh atau mencetak rekap data mahasiswa yang telah disetujui mengikuti susulan dan mengirimkan surat dan berkas permohonan susulan yang ditujukan kepada Koordinator Evaluasi dengan dilampiri form penilaian (melalui email), tim modul hanya mendapatkan rekap peserta susulan ujiannya

saja.

**vii. Mahasiswa berkoordinasi dengan Koordinator Evaluasi untuk pelaksanaan ujian susulan.**

Kondisi yang diperbolehkan mengajukan **susulan kegiatan** selama masa Kegiatan Belajar Mengajar/**KBM daring**/online berbeda dengan KBM luring/tatap muka. Alasan pengajuan susulan yang diperbolehkan selama KBM daring, meliputi:

- Sakit rawat inap (bukti yang diunggah adalah surat keterangan rawat inap dari rumah sakit yang merawat, disertai dengan stempel dan tanda tangan dokter yang merawat)
- Delegasi mahasiswa (bukti yang diunggah adalah surat dari Unit Kemahasiswaan, jadwal kegiatan delegasi, serta jadwal KBM yang ditnggalkan)
- Jadwal bertabrakan (bukti yang diunggah adalah KRS, dan jadwal yang bertabrakan)
- Keluarga inti meninggal (bukti yang diunggah adalah kartu keluarga, dan surat keterangan kematian)
- Mahasiswa yang bersangkutan menikah, dan bukan saudara kandung (bukti yang diunggah adalah undangan atau buku nikah dari Kantor Urusan Agama/KUA)
- Gangguan listrik atau koneksi internet yang massal (bukti yang diunggah adalah berita elektronik/cetak yang menunjukkan berita terjadi gangguan di daerah tersebut)
- Jika mahasiswa mengajukan susulan dengan alasan sakit rawat jalan, Sekprodi akan melakukan klarifikasi kepada mahasiswa yang bersangkutan. Pengajuan susulan dapat ditolak jika tidak sesuai dengan ketentuan

## **II. Penetapan Nilai Akhir Modul:**

**Nilai akhir modul dihitung dengan rumus sebagai berikut:**

$$\frac{(\text{Rerata nilai tutorial} \times 15\%) + (\text{rerata nilai praktikum} \times 10\%) + (\text{nilai Mid Modul} \times 30\%) + (\text{nilai akhir modul} \times 45\%)}{}$$

Standar kelulusan ditetapkan dengan **Judgment borderline.**

## JADWAL KEGIATAN MODUL MINGGU - 1

| 6 - 11 JUNI 2022 |                     |                      |                    |                     |                      |                      |
|------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| Waktu            | Senin<br>6 Juni '22 | Selasa<br>7 Juni '22 | Rabu<br>8 Juni '22 | Kamis<br>9 Juni '22 | Jumat<br>10 Juni '22 | Sabtu<br>11 Juni '22 |
| 07.15 - 08.05    |                     |                      | SGD-1              |                     |                      |                      |
| 08.05 - 08.55    |                     |                      | SGD-1              |                     |                      |                      |
| 08.55 - 09.45    |                     |                      |                    |                     |                      |                      |
| 09.45 - 10.35    |                     |                      |                    |                     |                      |                      |
| 10.35 - 11.25    |                     |                      |                    |                     |                      |                      |
| 11.45 - 13.00    | <i>Istirahat</i>    |                      |                    |                     |                      |                      |
| 13.00 - 13.50    |                     |                      |                    | PRAKTIKUM*          |                      |                      |
| 13.50 - 14.40    |                     |                      |                    | PRAKTIKUM           |                      |                      |
| 14.40 - 15.15    | <i>Istirahat</i>    |                      |                    |                     |                      |                      |
| 15.15 - 16.05    |                     |                      |                    | PRAKTIKUM           |                      |                      |
| 16.05 - 16.55    |                     |                      |                    | PRAKTIKUM           |                      |                      |

\*Prakt. Analisis Epidemiologi Penyakit

## MINGGU - 2

| 13 - 18 JUNI 2022 |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
|-------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Waktu             | Senin<br>13 Juni '22 | Selasa<br>14 Juni '22 | Rabu<br>15 Juni '22 | Kamis<br>16 Juni '22 | Jumat<br>17 Juni '22 | Sabtu<br>18 Juni '22 |
| 07.15 - 08.05     | SGD-2                | SGD-1                 |                     |                      |                      |                      |
| 08.05 - 08.55     | SGD-2                | SGD-1                 | PRAKTIKUM*          |                      |                      |                      |
| 08.55 - 09.45     |                      |                       | PRAKTIKUM           |                      |                      |                      |
| 09.45 - 10.35     |                      |                       | PRAKTIKUM           |                      |                      |                      |
| 10.35 - 11.25     |                      |                       | PRAKTIKUM           |                      |                      |                      |
| 11.45 - 13.00     | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                      |                      |
| 13.00 - 13.50     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 13.50 - 14.40     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 14.40 - 15.15     | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                      |                      |
| 15.15 - 16.05     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 16.05 - 16.55     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |

\*Prakt. Analisis Masalah Keluarga

## M I N G G U - 3

| 20 – 25 JUNI 2022 |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
|-------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Waktu             | Senin<br>20 Juni '22 | Selasa<br>21 Juni '22 | Rabu<br>22 Juni '22 | Kamis<br>23 Juni '22 | Jumat<br>24 Juni '22 | Sabtu<br>25 Juni '22 |
| 07.15 - 08.05     | SGD-2                | SGD-1                 |                     |                      |                      | SGD-2                |
| 08.05 - 08.55     | SGD-2                | SGD-1                 |                     |                      |                      | SGD-2                |
| 08.55 - 09.45     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 09.45 - 10.35     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 10.35 - 11.25     |                      |                       |                     |                      |                      |                      |
| 11.45 - 13.00     | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                      |                      |
| 13.00 - 13.50     |                      |                       |                     | PRAKTIKUM*           |                      |                      |
| 13.50 - 14.40     |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                      |                      |
| 14.40 - 15.15     | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                      |                      |
| 15.15 - 16.05     |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                      |                      |
| 16.05 - 16.55     |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                      |                      |

\*Prakt. Pelayanan Info Masalah Remaja

## M I N G G U - 4

| 27 JUNI – 2 JULI 2022 |                      |                       |                     |                      |                     |                     |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| Waktu                 | Senin<br>27 Juni '22 | Selasa<br>28 Juni '22 | Rabu<br>29 Juni '22 | Kamis<br>30 Juni '22 | Jumat<br>1 Juli '22 | Sabtu<br>2 Juli '22 |
| 07.15 - 08.05         |                      | SGD-1                 |                     |                      |                     | SGD-2               |
| 08.05 - 08.55         |                      | SGD-1                 |                     | PRAKTIKUM*           |                     | SGD-2               |
| 08.55 - 09.45         |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                     |                     |
| 09.45 - 10.35         |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                     |                     |
| 10.35 - 11.25         |                      |                       |                     | PRAKTIKUM            |                     |                     |
| 11.45 - 13.00         | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                     |                     |
| 13.00 - 13.50         |                      |                       |                     |                      |                     |                     |
| 13.50 - 14.40         |                      |                       |                     |                      |                     |                     |
| 14.40 - 15.15         | <i>Istirahat</i>     |                       |                     |                      |                     |                     |
| 15.15 - 16.05         |                      |                       |                     |                      |                     |                     |
| 16.05 - 16.55         |                      |                       |                     |                      |                     |                     |

\*Prakt. Analisis SBS



## MINGGU - 5

| 4 – 9 JULI 2022 |                     |                      |                    |                     |                     |                     |
|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Waktu           | Senin<br>4 Juli '22 | Selasa<br>5 Juli '22 | Rabu<br>6 Juli '22 | Kamis<br>7 Juli '22 | Jumat<br>8 Juli '22 | Sabtu<br>9 Juli '22 |
| 07.15 - 08.05   | SGD-1               |                      |                    | SGD-2               |                     |                     |
| 08.05 - 08.55   | SGD-1               |                      |                    | SGD-2               |                     |                     |
| 08.55 - 09.45   |                     |                      |                    |                     |                     |                     |
| 09.45 - 10.35   |                     |                      |                    |                     |                     |                     |
| 10.35 - 11.25   |                     |                      |                    |                     |                     |                     |
| 11.45 - 13.00   | <i>Istirahat</i>    |                      |                    |                     |                     |                     |
| 13.00 - 13.50   |                     |                      | PRAKTIKUM*         |                     |                     |                     |
| 13.50 - 14.40   |                     |                      | PRAKTIKUM          |                     |                     |                     |
| 14.40 - 15.15   | <i>Istirahat</i>    |                      |                    |                     |                     |                     |
| 15.15 - 16.05   |                     |                      | PRAKTIKUM          |                     |                     |                     |
| 16.05 - 16.55   |                     |                      | PRAKTIKUM          |                     |                     |                     |

\*Prakt. Pengelolaan Lansia di Masyarakat

## LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 1

**JUDUL : “Ribet amat siih menanggulangi penyakit tidak menular”**

### **SKENARIO**

Dokter M selaku kepala puskesmas X prihatin angka kesakitan hipertensi di wilayah kerjanya melebihi angka kesakitan di kota nya. Untuk membuat rencana aksi, Dokter M dan stafnya harus faham betul tentang faktor-faktor yang berpengaruh pada angka kesakitan dan faktor risiko kejadian penyakit tidak menular. Dokter M juga mencoba memformulasikan rencana aksinya dengan menerapkan PMK No. 71 tahun 2015 di Puskesmas. Secara spesifik faktor-faktor risiko penyakit hipertensi juga harus difahami. Indikator keberhasilan penatalaksanaan komprehensif penyakit hipertensi juga memerlukan perhatian tersendiri guna keberhasilan rencana aksinya. Dokter M juga membuat rencana aksi yang melibatkan masyarakat dengan mendirikan Pos Pembinaan Terpadu (POSBINDU) Penyakit Tidak Menular dengan mensosialisasikan Konsep dasar program Posbindu penyakit tidak menular

**Diskusikan skenario diatas menggunakan *seven jump step*.**

1. Jelaskan istilah yang belum anda ketahui. Jika masih terdapat istilah yang belum jelas, cantumkan sebagai tujuan pembelajaran kelompok.
2. Carilah masalah yang harus anda selesaikan.
3. Analisis masalah tersebut dengan *brainstorming* agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai persoalan yang didiskusikan, dengan menggunakan *prior knowledge* yang telah anda miliki.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis atas persoalan yang anda diskusikan.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang belum bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*Learning issue/ learning objectives*).
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencapai informasi yang anda butuhkan guna menjawab *Learning issue* yang telah anda tetapkan.
7. Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang menyeluruh (komprehensif) untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.

## SUMBER BELAJAR

1. Annisa, Nidawati, Basri, 2015, Dasar-dasar Epidemiologi peny tidak menular
2. James F McKenzie, RR Pinger, JE Kotecki. 2007, Kesehatan Masyarakat ed 4, EGC, Jakarta
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 71 Tahun 2015
4. PB IDI, 2017, Pedoman Praktek Klinik bagi dokter di fasilitas pelayanan kesehatan primer
5. Achmadi, UF, 2013, Dasar-dasar penyakit berbasis lingkungan, Rajawali Pers, Depok
6. Permenkes 74 thn 2015 tentang upaya peningkatan kesehatan dan pencegahanj penyakit
7. MK No. 1116 ttg Pedoman Penyelenggaraan Sistem Surveilans Epidemiologi Kesehatan
8. Kemenkes, 2019, Buku Pedoman Manajemen Penyakit Tidak Menular, Kemenkes, jakarta
9. Soemirat, J, 2000. Epidemiologi Lingkungan. Gadjah Mada University Press. Yogyakarta
10. Timmreck, TC, 2005. Epidemiologi, EGC, Jakarta
11. Kemenkes RI, 2014, Pedoman Umum Posbindu penyakit tidak menular, Kemenkes, Jakarta
12. Ahlbom A; Norell S, 1992, Pengantar Epidemiologi Modern, Yayasan Esentia Medica, jakarta
13. Budioro, 1997, Pengantar Epidemiologi, BP Universitas Diponegoro, Semarang
14. Beaglehole R; Bonita R; Kjellstrom T, 1997. Dasar-dasar Epidemiologi, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta

## LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 2

**JUDUL : “ Aduh kami sekeluarga kena TBC, tolong kami dong”**

### SKENARIO

WHO Global TB Report tahun 2020 melaporkan 10 juta orang di dunia menderita tuberkulosis (TBC) dan menyebabkan 1,2 juta orang meninggal setiap tahunnya. Indonesia merupakan salah satu negara dengan beban TBC tertinggi di dunia dengan perkiraan jumlah orang yang jatuh sakit akibat TBC mencapai 845.000 dengan angka kematian sebanyak 98.000 atau setara dengan 11 kematian/jam. TBC adalah infeksi penyebab kematian nomor satu dalam kategori penyakit menular. Jumlah kasus TBC meningkat dari tahun ke tahun pada tahun 2018 sekitar 566.000 kasus, tahun 2017, yaitu di kisaran 446.000 kasus.

Dokter W menyadari banyak faktor yang mempengaruhi seseorang dan keluarganya sakit TBC, diantaranya kondisi orang dan proses terjadinya paparan mikobakterium tuberkulosis. Untuk mengurai faktor-faktor pengaruh yang mungkin ada pada kesehatan, dilakukan dengan pendekatan sistem yaitu sistem yang ada disekitar manusia, yaitu keluarga, kultur dan biosphere. Dokter W beserta staf Puskesmas mengambil keputusan melakukan penatalaksanaan masalah kesehatan individu dan keluarga dengan pendekatan pelayanan dokter keluarga untuk mengatasi TBC di wilayah kerjanya. Untuk bisa segera membuat rencana aksi, Dokter W dengan gerak cepat melakukan perencanaan tindakan preventif dan diagnosis dini kasus serta melakukan *home visite*. Untuk bisa melakukan langkah-langkah penatalaksanaan komprehensif penderita TBC, membutuhkan pemahaman tentang langkah-langkah diagnosis holistik penderita TBC. Untuk rencana aksinya, dokter W mengingatkan kembali staf yang terlibat dengan konsep keseimbangan trias epidemiologi analisis Gordon, HL Blum, *Mandala of health* dan beberapa *Family Assesment Tools*. Tidak lupa, dokter W juga mempersiapkan beberapa rencana aksi *health promotion* kasus TBC.

**Diskusikan skenario diatas menggunakan *seven jump step*.**

1. Jelaskan istilah yang belum anda ketahui. Jika masih terdapat istilah yang belum jelas, cantumkan sebagai tujuan pembelajaran kelompok.
2. Carilah masalah yang harus anda selesaikan.
3. Analisis masalah tersebut dengan *brainstorming* agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai persoalan yang didiskusikan, dengan menggunakan *prior knowledge* yang telah anda miliki.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis atas persoalan yang anda diskusikan.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang belum bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*Learning issue/ learning objectives*).
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencapai informasi yang anda butuhkan guna menjawab *Learning issue* yang telah anda tetapkan.

- Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang menyeluruh (komprehensif) untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.

## SUMBER BELAJAR

|  |
|--|
| 1. McWhinney, IR & Freeman, T, 2009, Textbook of Family Medicine , ed 3, Oxford University Press, NewYork  |
| 2. Irwan, 2017, Epidemiologi Penyakit Menular, CV Absolut Media, Bantul  |
| 3. Bensley RJ; Fisher, 2009, Metode Pendidikan Kesehatan Masyarakat, EGC, Jakarta  |
| 4. Rakel, RE & Rakel, DP, 2016, Textbook of Family Medicine , ed 9, Elsevier Sander, Philadelphia  |
| 5. Kemenkes RI, 2016, Pedoman Umum Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga, Kemenkes, Jakarta   |
| 6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 39 Tahun 2016 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga |
| 7. Ahlbom A; Norell S, 1992, Pengantar Epidemiologi Modern, Yayasan Esentia Medica, jakarta  |
| 8. Budioro, 1997, Pengantar Epidemiologi, BP Universitas Diponegoro, Semarang  |
| 9. Beaglehole R; Bonita R; Kjellstrom T, 1997. Dasar-dasar Epidemiologi, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta  |
| 10. James F McKenzie, RR Pinger, JE Kotecki. 2007, Kesehatan Masyarakat ed 4, EGC, Jakarta   |
| 11. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2014 Tentang Penanggulangan Penyakit Menular   |
| 12. Masriadi, 2017, Epidemiologi Penyakit Menular, Rajawali Pers, Depok  |
| 13. Widoyono, 2008, Penyakit bTropis, Erlangga, jakarta  |
| 14. Achmadi, UF, 2013, Dasar-dasar penyakit berbasis lingkungan, Rajawali Pers, Depok  |
| 15. Purnama, Penyakit berbasis lingkungan  |
| 16. Permenkes 74 thn 2015 tentang upaya peningkatan kesehatan dan pencegahanj penyakit   |
| 17. Permenkes No 67 tahun 2016 tentang penanggulangan Tuberkulosis   |
| 18. PMK No. 1116 ttg Pedoman Penyelenggaraan Sistem Surveilans Epidemiologi Kesehatan  |
| 19. Kepmenkes-No-949-th-2004-ttg-Pedoman-Penyelenggaraan-Sistem-Kewaspadaan-Dini-KLB   |
| 20. Kemenkes, Buku Pedoman Penyelidikan Dan Penanggulangan Kejadian Luar Biasa Penyakit Menular Dan Keracunan Pangan (Pedoman Epidemiologi Penyakit)     |
| 21. Soemirat, J, 2000. Epidemiologi Lingkungan. Gadjah Mada University Press. Yogyakarta   |
| 22. Timmreck, TC, 2005. Epidemiologi, EGC, Jakarta   |
| 23. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2013 Tentang Pedoman Manajemen Terpadu Pengendalian Tuberkulosis Resistan Obat         |
| 24. WHO & Kemenkes, 2020, Panduan Penatagunaan Antimikroba di rumah sakit edisi 2020, Kemenkes, jakarta  |

## LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 3

JUDUL : “ Reproduksi remaja..... apaan tuh ? “

### SKENARIO

Di Indonesia, perhatian terkait kebutuhan remaja terhadap pelayanan kesehatan reproduksi meningkat secara signifikan. Hak reproduksi adalah bagian dari hak asasi manusia (HAM). sehingga pemerintah berkewajiban menjamin pemenuhan HAM dan perlindungan warga dari perilaku yang melanggar HAM. Perlindungan ini terutama bagi perempuan dan remaja untuk mendapat informasi dan pelayanan kesehatan reproduksi yang berkualitas dan non diskriminatif. Individu mempunyai kewajiban untuk menuntut informasi dan pelayanan yang komprehensif sehingga dapat mempelajari dan melindungi dirinya sendiri dari akibat-akibat yang tidak diinginkan, termasuk kematian ibu dan anak. penyediaan pelayanan kesehatan reproduksi yang komprehensif melalui pelayanan yang terpadu dan diberikan pada tingkat pelayanan kesehatan dasar. Masalah kesehatan reproduksi dan perilaku berisiko masih sering terjadi di Indonesia, Pengetahuan dan kemampuan remaja dalam bertindak serta mengambil keputusan mengenai reproduksi merupakan hal yang penting dalam usaha untuk pencegahan masalah-masalah reproduksi sehingga diperlukan peranan orang tua yang dapat membimbing putra putrinya.

**Diskusikan skenario diatas menggunakan *seven jump step*.**

1. Jelaskan istilah yang belum anda ketahui. Jika masih terdapat istilah yang belum jelas, cantumkan sebagai tujuan pembelajaran kelompok.
2. Carilah masalah yang harus anda selesaikan.
3. Analisis masalah tersebut dengan *brainstorming* agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai persoalan yang didiskusikan, dengan menggunakan *prior knowledge* yang telah anda miliki.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis atas persoalan yang anda diskusikan.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang belum bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*Learning issue/ learning objectives*).
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencapai informasi yang anda butuhkan guna menjawab *Learning issue* yang telah anda tetapkan.
7. Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang menyeluruh (komprehensif) untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.

## SUMBER BELAJAR

1. Nadia F, Rahayu A. 2021. Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana. Gosyen Publishing. Yogyakarta
2. Iskandar, Meiwita B. “Hasil Uji Coba Modul Reproduksi Sehat Anak & Remaja untuk Orang Tua.” Makalah pada Lokakarya Penyusunan Rencana Pengembangan Media, diselenggarakan oleh PKBI, Jakarta, 20-21 Mei 1997.
3. Pedoman Penghitungan Proyeksi Penduduk dan Angkatan Kerja, Badan Pusat Statistik, 2010, Jakarta –Indonesia
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 61 Tahun 2014 tentang Kesehatan Reproduksi
5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2014 tentang Sistem Informasi Kesehatan
6. Peraturan Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Rencana Strategis Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Tahun 2020 – 2024
7. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 62 Tahun 2010 Tentang Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
8. Prasetyawati A.E. 2012. Kesehatan Ibu dan Anak dalam Millenium Development Goals. Yogyakarta. Nuha Medika
9. Pratiwi. 2004. Seks Untuk Remaja, Yogyakarta: Tugu Publisier.
10. Purwoastuti E, Walyani E.S, 2015. Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana. Yogyakarta. Pustaka Baru Press
11. Jurnal Kependudukan Indonesia Vol. 8 No.2 Tahun 2013 (ISSN 1907-2902)
12. Rosyida D. 2021. Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita. Yogyakarta PT Pustaka Baru.
13. Undani G dan Kodri, Hubungan Pendidikan Kesehatan Reproduksi Remaja Dengan Perilaku Seksual Remaja Di Sma Negeri 2 Kota Metro Tahun 2011, Jurnal Kesehatan “Metro Sai Wawai” Volume IV No.2 Desember 2011, ISSN: 19779-469X

## LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 4

**JUDUL : “Beratnya jadi dokter perusahaan ..... “**

### **SKENARIO**

Dokter Parmin akan melakukan perbaikan langkah-langkah diagnosis penyakit akibat kerja dan penanganan pertama di tempat kerja, serta melakukan pelaporan penyakit akibat kerja (PAK) di perusahaan yaitu kasus Covid-19. Sebagai dokter yang pernah mendapat pelatihan HIPERKES, Ia diberi tugas selain sebagai dokter klinik perusahaan juga sebagai dokter perusahaan. Ia akan mengevaluasi hasil data di klinik perusahaan terkait banyaknya karyawan yang mengalami kecelakaan kerja, gangguan paru-paru, muskuloskeletal dan anemi yang cukup tinggi, termasuk memikirkan gizi karyawan. Ia harus mengaplikasikan Higiene perusahaan, ergonomi, Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3) standar WHO serta secara spesifik upaya pencegahan dan pengendalian covid-19 di perusahaan untuk mengintegrasikan mengatasi masalah tersebut. Ada aturan khusus dalam memberikan keterangan yaitu ketentuan kriteria Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) akibat kerja sebagai penyakit akibat kerja. Untuk upaya promotif dan preventif pekerja, seorang dokter harus memahami adanya Paparan bahan berbahaya lingkungan kerja serta patogenesis penyakit akibat Covid-19 ini.

**Diskusikan skenario diatas menggunakan *seven jump step*.**

1. Jelaskan istilah yang belum anda ketahui. Jika masih terdapat istilah yang belum jelas, cantumkan sebagai tujuan pembelajaran kelompok.
2. Carilah masalah yang harus anda selesaikan.
3. Analisis masalah tersebut dengan *brainstorming* agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai persoalan yang didiskusikan, dengan menggunakan *prior knowledge* yang telah anda miliki.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis atas persoalan yang anda diskusikan.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang belum bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*Learning issue/ learning objectives*).
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencapai informasi yang anda butuhkan guna menjawab *Learning issue* yang telah anda tetapkan.
7. Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang menyeluruh (komprehensif) untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.



## SUMBER BELAJAR

1. Wijono, 2000, Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan, Airlangga University Press, Surabaya
2. Alamsyah & Muliawati, 2013, Pilar dasar Ilmu Kesehatan Masyarakat, Nuha Medika, Yogyakarta
3. Kemenkes & Kemenaker, Panduan Pengendalian Tuberkulosis di tempat kerja
4. UNICEF, WHO, UNESCO, UNFPA, UNDP, UNAIDS, WFP dan the World Bank, Penuntun Hidup Sehat
5. Tarwaka, Solichul HA.Bakri, Lilik Sudiajeng, Ergonomi untuk
6. Keselamatan, Kesehatan Kerja dan Produktivitas
7. Yulianto, Hadi, Nurcahyo, Hygiene, sanitasi dan K3
8. Keputusan Direktur Jenderal Pembinaan Pengawasan Ketenagakerjaan Nomor Kep. 22/Djppk/V/2008 Tentang Petunjuk Teknis Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Kerja
9. International Labour Organization, K3 ditempat kerja
10. Santoso, 2004, Ergonomi. Prestasi Pustaka, Sidoarjo
11. Achmadi U F, 2013, Kesehatan Masyarakat, Teori dan aplikasi, PT Rajagrafindo Persada, Depok
12. Notoatmodjo S, 1997, Ilmu Kesehatan Masyarakat, Rineka Cipta, Jakarta
13. Rejeki, S, 2015, Sanitas, Higiene dan K3, Rekayasa Sains, Bandung
14. Suma'mur, 1987, Keselamatan Kerja dan Pencegahan Kecelakaan, CV Haji Masagung, Jakarta
15. Suma'mur, 2009, HIPERKES, Sagung Seto, Jakarta
16. Harrington & Gill, 2005, Kesehatan Kerja, EGC, Jakarta
17. Djojodibroto, D, 1999, Kesehatan Kerja di Perusahaan, PT Gramedia Pustaka Utama, Jakarta
18. Budiono, AMS; Yusuf, RMS; Pusparini, A (ed), 2005, Bunga Rampai Hiperkes dan KK, BP Undip, Semarang
19. Soedirman & Suma'mur, 2014, Kesehatan Kerja, Erlangga, jakarta
20. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2014 Tentang Klinik
21. Kemenkes RI, Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease (Covid-19, Kemenkes RI, 2020
22. KMK RI 01.07/Menkes/327/2020 tentang Penetapan Corona Virus disease 19 (Covid-19) akibat kerja sebagai penyakit akibat kerja yang spesifik pada pekerjaan tertentu
23. Budioro B, *Pengantar Ilmu Kesehatan Masyarakat*, FKm Undip, 2001
24. Depkes RI, Indikator Indonesia Sehat 2010
25. Depkes RI, Sistem Kesehatan Nasional Tahun 2009
26. Depkes RI, Undang-Undang kesehatan No. 39 Tahun 2009

## LEMBAR BELAJAR MAHASISWA 5

**JUDUL :**

### **SKENARIO**

Angka Kematian Ibu (AKI) saat ini masih jauh dari target tujuan Pembangunan Berkelanjutan/Sustainable Development Goals. Berdasarkan data Sampling Registration System (SRS) tahun 2018, sekitar 76% kematian ibu terjadi di fase persalinan dan pasca persalinan dengan proporsi 24% terjadi saat hamil, 36% saat persalinan dan 40% pasca persalinan. Banyak upaya yang dilakukan oleh pemerintah, namun hingga saat AKI belum turun secara signifikan. Faktor pemicu terhadap tingginya AKI antara lain karena kondisi kehamilan yang tidak ideal yang disebut dengan 4 terlalu dan situasi yang diindikasikan dengan 3 terlambat serta faktor determinan lainnya. Kekhawatiran terkait dampak dari tingginya AKI mendorong WHO dan organisasi-organisasi internasional lain untuk melahirkan konsep The Safe Motherhood Initiative. Konsep inilah yang kemudian digunakan sebagai basis Program Gerakan Sayang Ibu (GSI).

**Diskusikan skenario diatas menggunakan *seven jump step*.**

1. Jelaskan istilah yang belum anda ketahui. Jika masih terdapat istilah yang belum jelas, cantumkan sebagai tujuan pembelajaran kelompok.
2. Carilah masalah yang harus anda selesaikan.
3. Analisis masalah tersebut dengan *brainstorming* agar kelompok memperoleh penjelasan yang beragam mengenai persoalan yang didiskusikan, dengan menggunakan *prior knowledge* yang telah anda miliki.
4. Cobalah untuk menyusun penjelasan yang sistematis atas persoalan yang anda diskusikan.
5. Susunlah persoalan-persoalan yang belum bisa diselesaikan dalam diskusi tersebut menjadi tujuan pembelajaran kelompok (*Learning issue/ learning objectives*).
6. Lakukan belajar mandiri untuk mencapai informasi yang anda butuhkan guna menjawab *Learning issue* yang telah anda tetapkan.
7. Jabarkan temuan informasi yang telah dikumpulkan oleh anggota kelompok, sintesakan dan diskusikan temuan tersebut agar tersusun penjelasan yang menyeluruh (komprehensif) untuk menjelaskan dan menyelesaikan masalah.

## **SUMBER BELAJAR**

1. Kevin White, 2011, Pengantar Sosiologi kesehatan dan penyakit, Rajawali Pers, Jakarta
2. Handayani, Aspek sosial Kedokteran ed 2, UNAIR Press, Surabaya
3. Kartono, K, 1999, Patologi sosial, RajaGrafindo Persada, Jakarta
4. Neil Niven, 2002, Psikologi Kesehatan, EGC, Jakarta
5. Sarwono, 2004, Sosiologi Kesehatan, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta
6. Kemenkes RI, 2015, Buku ajar KIA, Kemenkes, Jakarta
7. Kemenkes RI, 2017, Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lanjut Usia di Puskesmas, Kemenkes, Jakarta
8. Kemenkes RI, 2019, Pedoman untuk Puskesmas dalam pemberdayaan Lansia, Kemenkes, Jakarta
9. Kemenkes RI, 2016, Promosi Kesehatan, Kemenkes, Jakarta
10. Siregar PS, 2020, Buku Ajar Promosi Kesehatan, , FKM UINSU, Medan