

BUKU PANDUAN MAHASISWA

BLOK 4.1

Pelayanan dan Manajemen Kesehatan



Edisi ke-2



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG 2018

Jl. Perintis Kemerdekaan 94 Padang 25127. Telp : +62 751 31746. Fax : +62
751 32838 e-mail : fk2unand@pdg.vision.net.id

PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

VISI

Menjadi program studi profesi dokter yang terkemuka dan bermartabat terutama di bidang penyakit tidak menular pada tahun 2023

MISI

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan berkualitas yang menghasilkan tenaga dokter yang profesional
2. Melaksanakan penelitian dalam mengembangkan ilmu pengetahuan kedokteran yang sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran terutama di bidang penyakit tidak menular
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat yang berkualitas yang berdasarkan perkembangan ilmu kedokteran terkini terutama di bidang penyakit tidak menular dengan melibatkan peran serta masyarakat

BUKU PANDUAN DOSEN

BLOK 4.1. MANAJEMEN DAN PELAYANAN KESEHATAN

Tim Penyusun

Koordinator Blok : dr. Firdawati, M.Kes, PhD
Sekretaris Blok : Abdiana, SKM, M.Epid
Penanggung jawab tutor : dr. Ida Rahmah Burhan, MARS
Penanggung jawab praktikum : Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt
Penanggung jawab pleno/ujian : dr. Husna Yetti, PhD

Kontributor

Medical Education Unit

Tim Penulis Skenario FK Unand

Tim pengelola pendidikan tahap akademik

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Koordinator Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Andalas menyatakan bahwa **Buku Panduan Dosen Blok 4.1** yang disusun oleh:

Ketua : dr. Firdawati, M.Kes, PhD
Sekretaris : Abdiana, SKM, M.Epid
Anggota : dr. Ida Rhamah Burhan, MARS
: Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt
: dr. Husna Yetti, PhD

telah mengacu pada Kurikulum Berbasis Kompetensi Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Periode 2014-2019 dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam pelaksanaan blok pada pendidikan tahap akademik Program Studi Kedokteran FK UNAND tahun 2018/2019.

Demikianlah surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Padang, 9 Agustus 2018
Koordinator Program Studi
Kedokteran,

Dr. dr. Aisyah Ellyanti, Sp.KN, M.Kes
NIP. 19690307 199601 2 001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbilaalamiin, puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga selesainya penyusunan modul Blok 4.1 ini untuk dosen dan mahasiswa pada tahun ajaran akademik 2018/2019. Modul ini sebagai panduan untuk pembelajaran bagi mahasiswa dan tutor yang akan melaksanakan kegiatan pembelajaran selama 5 minggu, 1 minggu ujian. Selain itu modul ini juga memuat jadwal akademik selama 6 minggu..

Terimakasih kami sampaikan kepada tim yang telah menyusun buku panduan ini dan para kontributor. Semoga buku ini dapat dimanfaatkan sebaik mungkin. Buku panduan ini jauh dari sempurna, oleh karena itu kami mengharapkan masukan yang membangun.

Akhir kata kami mengucapkan terimakasih dan wassalaamu'alaikum warahmatullaaahi wabarakaatu

Padang, 9 Agustus 2018
Koordinator Blok 4.1

dr. Firdawati, M. Kes, PhD
NIP.197207031999032002

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|---------|
| Visi dan misi Program Studi Profesi Dokter FK UNAND | ii |
| Tim penyusun buku blok dan contributor | iii |
| Halaman pengesahan | iv |
| Kata pengantar | v |
| Daftar isi | vi |
| Daftar lampiran | vii |
| Pendahuluan | 1 |
| Karakteristik mahasiswa | 2 |
| Metode pembelajaran | 3-7 |
| Modul Pembelajaran | 8-13 |
| Metode evaluasi | 14-18 |
| Daftar Referensi | 19 |
| Tim Pengelola Blok | 20 |
| Daftar Penanggung Jawab Tutorial | 21 |
| Daftar Moderator dan Nara Sumber Diskusi Pleno | 21 |
| Daftar Topik kuliah pengantar | 22-24 |
| Jadwal Kegiatan akademik | 25-27 |
| Daftar Nama Tutor | 28 |
| Daftar Penyakit (SKDI 2012) | 29 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. Tim pengelola blok | 20 |
| Lampiran 2. Daftar nama penanggung jawab tutorial blok 4.1..... | 21 |
| Lampiran 3. Daftar nama moderator dan narasumber diskusi pleno | 22 |
| Lampiran 4. Daftar topik kuliah pengantar | 23-25 |
| Lampiran 5. Jadwal kegiatan akademik blok 4.1 | 26-28 |
| Lampiran 6. Daftar nama tutor blok 4.1 | 29 |
| Lampiran 7. Daftar penyakit (SKDI)..... | 30 |

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Blok 4.1 atau Blok Manajemen dan Pelayanan Kesehatan merupakan Blok yang ke 19 dalam urutan kurikulum pendidikan kedokteran tahap akademik di Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Penyusunan blok mengacu pada tujuh area kompetensi dokter Indonesia yang terdapat dalam SKDI tahun 2016, yaitu : Profesionalitas yang luhur, mawas diri dan pengembangan diri, komunikasi efektif, pengelolaan informasi, landasan ilmiah ilmu kedokteran, keterampilan klinis dan pengelolaan masalah kesehatan

Tujuan pada akhir blok ini adalah , mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan system kesehatan nasional, jaminan kesehatan dan keterlibatan berbagai sektor dalam mewujudkan peningkatan derajat kesehatan masyarakat. Blok ini terdiri dari lima modul yaitu : 1) Sistem Kesehatan Nasional, 2) Manajemen Pelayanan Kesehatan Primer, 3) Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM) 4) Prinsip Dasar Kesehatan Kerja, Penyakit Akibat Kerja , Manajemen Pengendalian dan Pencegahan K3, dan yang terakhir 5) Pembuatan Resep Rasional

Sesuai dengan strategi yang digunakan yaitu SPICES (*Student Centered, Problem Based, Integrated, Community Based, Effective and Spiral*), pada Blok ini terintegrasi berbagai bidang ilmu dan instansi yaitu Farmakologi, Ilmu Kesehatan Masyarakat, Ilmu Kedokteran Kerja, Ilmu Kebijakan Kesehatan, Ilmu Kedokteran Komunitas, Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan (BPJS), Dinas Kesehatan, dan Manajemen Rumah Sakit.

1.2. Karakteristik Mahasiswa

Materi yang terkait dalam pembelajaran blok 4.1 ini adalah blok 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 4.2, 4.3. Oleh karena itu penting bagi mahasiswa untuk menguasai blok sebelumnya dan menggunakan pengetahuan di blok ini untuk blok berikutnya. Dengan menggunakan pendekatan *student centered learning* diharapkan mahasiswa dapat belajar dengan baik pada saat tutorial, belajar mandiri dan diskusi pleno untuk mencapai tujuan blok. Untuk memberikan panduan pada mahasiswa dan membantu memahami topik yang sulit diberikan beberapa kuliah pengantar sesuai dengan modul masing-masing. Penilaian terhadap mahasiswa dilakukan dalam bentuk; ujian tulis akhir blok, penilaian proses tutorial, dan pratikum.

KARAKTERISTIK MAHASISWA

Mahasiswa yang dapat mengikuti Blok Gangguan pada neonatus, anak, remaja dan lansia ini adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas angkatan 2015 yang telah mengikuti blok 1.1 sampai blok 3.6, yaitu :

| | |
|----------|---|
| Blok 1.1 | Dasar Profesionalisme Dokter |
| Blok 1.2 | Sistem Organ 1 |
| Blok 1.3 | Sistem Organ 2 |
| Blok 1.4 | Sistem Organ 3 |
| Blok 1.5 | Siklus Kehidupan |
| Blok 1.6 | Dasar Parologi, Diagnostik dan Terapi |
| Blok 2.1 | Reproduksi |
| Blok 2.2 | Gangguan Hematoimunolimfopoeitik |
| Blok 2.3 | Gangguan Endokrin, Nutrisi dan Metabolisme |
| Blok 2.4 | Gangguan Sistem Pencernaan |
| Blok 2.5 | Gangguan Kardiovaskuler |
| Blok 2.6 | Gangguan Sistem Respirasi |
| Blok 3.1 | Gangguan Sistem Urogenital |
| Blok 3.2 | Gangguan Muskuloskeletal |
| Blok 3.3 | Gangguan Neuropsikiatri |
| Blok 3.4 | Gangguan Indra Khusus |
| Blok 3.5 | Infeksi Tropis Dan Emerging Disease |
| Blok 3.6 | Gangguan Pada Neonatus, Anak, Remaja Dan Lansia |

BAB II

METODE PEMBELAJARAN

2.1 Aktivitas Pembelajaran

1 Tutorial.

Diskusi kelompok dengan tutor dijadwalkan dua kali seminggu dengan menggunakan metode *seven jumps*. Jika berhalangan hadir karena sesuatu hal, mahasiswa yang bersangkutan harus menginformasikan kepada tutor dalam waktu 2 x 24 jam.

2 Skills Lab.

Kegiatan untuk mendapatkan keterampilan medik, mulai dari komunikasi, keterampilan laboratorium, keterampilan prosedural dan keterampilan klinik.

3 Praktikum

Kegiatan yang dilakukan di laboratorium, yang bertujuan untuk meningkatkan pemahaman tentang teori.

4 Kuliah pengantar

Kuliah yang diberikan oleh pakar, yang bertujuan untuk memberikan pedoman kepada mahasiswa dalam mempelajari suatu topik.

5 Konsultasi dengan fasilitator / instruktur / pakar.

Konsultasi dengan pakar apabila diperlukan dengan membuat perjanjian sebelumnya.

6 Belajar mandiri

Sebagai seorang pelajar dewasa, anda diharapkan untuk melakukan belajar mandiri, suatu keterampilan yang penting untuk karir anda ke depan dan perkembangannya. Keterampilan ini meliputi mengetahui minat anda sendiri, mencari informasi yang lebih banyak dari sumber pembelajaran yang tersedia, mengerti informasi dengan menggunakan strategi pembelajaran yang berbeda dan berbagai aktivitas, menilai pembelajaran anda sendiri dan mengidentifikasi kebutuhan pembelajaran selanjutnya. Tidaklah cukup belajar hanya dari catatan kuliah atau buku teks. Belajar mandiri adalah ciri yang penting pada pendekatan PBL dan belajar harus dianggap sebagai perjalanan yang tiada akhir tanpa batas untuk memperoleh informasi.

7 Diskusi kelompok tanpa tutor

Tergantung pada kebutuhan, mahasiswa juga dapat merancang pertemuan kelompok tanpa kehadiran tutor. Tujuan dari diskusi tanpa tutor bisa bervariasi, seperti mengidentifikasi pertanyaan secara teoritis, mengidentifikasi tujuan pembelajaran kelompok, untuk memastikan bahwa kelompok tersebut telah mengumpulkan cukup informasi, atau untuk mengidentifikasi pertanyaan praktis.

2.2 Sumber Pembelajaran

Sumber pembelajaran berupa :

- a. Buku teks
- b. Majalah dan Jurnal
- c. Internet (e-library)
- d. Narasumber
- e. Laboratorium

2.3 Media Instruksional

Media instruksional yang digunakan

- a. Panduan tutorial (*Student's Guide*)
- b. Penuntun praktikum
- c. Preparat dan peraga praktikum
- d. Panduan skill's lab

2.4 Metode *Seven Jump* (Tujuh Langkah)

Diskusi tutorial adalah diskusi kelompok kecil yang terstruktur difasilitasi oleh seorang tutor, dipicu oleh sebuah skenario untuk mengetahui hal yang perlu dipelajari dalam memahami permasalahan di skenario. Tutorial adalah kegiatan utama dalam metode *Problem Based Learning* (PBL), sehingga disebut sebagai jantung PBL. Metode terstruktur yang digunakan di Program Studi Kedokteran FK Unand adalah *seven jump* dilaksanakan dalam dua kali diskusi tutorial berdasarkan satu skenario tiap minggunya, yaitu : Diskusi tutorial pertama menggunakan langkah 1-5 (Aktivasi *prior knowledge*).

Diskusi tutorial kedua menggunakan langkah 7 (*Sharing* hasil belajar mandiri). Langkah 6 dilakukan diantara tutorial I dan II.

| | |
|--|---|
| Langkah 1. Mengklarifikasi terminologi / istilah asing | Proses <ul style="list-style-type: none">▪ Mahasiswa mengidentifikasi kata-kata yang maknanya belum jelas▪ Anggota kelompok yang lain dapat menjelaskan definisinya▪ Penjelasan istilah dibatasi hanya sampai definisi |
| | Hasil <ul style="list-style-type: none">▪ Daftar istilah/terminologi serta klarifikasinya▪ Istilah/terminologi yang belum disepakati pengertiannya di jadikan sebagai tujuan pembelajaran |
| | Tugas Tutor <ul style="list-style-type: none">▪ Memastikan bahwa semua terminologi atau istilah asing dalam skenario sudah diklarifikasi oleh mahasiswa |

| | |
|---|--|
| <p>Langkah 2. Mengidentifikasi masalah</p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa mengidentifikasi masalah yang terdapat dalam skenario baik yang tersurat maupun tersirat dalam mengemukakannya dalam bentuk kalimat tanya ▪ Semua mahasiswa harus ikut berkontribusi dengan menggunakan kemampuan berfikir kritis <p>Hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Daftar masalah yang akan dijelaskan <p>Tugas Tutor</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memastikan bahwa masalah dalam skenario sudah diidentifikasi oleh mahasiswa ▪ Menstimulasi mahasiswa agar dapat menemukan berbagai masalah dengan menggunakan <i>clue</i> |
| <p>Langkah 3. Menganalisa masalah melalui <i>brainstorming</i> dengan menggunakan <i>prior knowledge</i></p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mahasiswa menjawab pertanyaan yang telah diidentifikasi pada langkah 2 dengan menggunakan <i>prior knowledge</i>, sehingga akan dihasilkan : <ul style="list-style-type: none"> a. Hipotesis berarti dugaan yang dibuat sebagai dasar penalaran tanpa asumsi kebenarannya, ataupun sebagai titik awal investigasi, atau b. Penjelasan berarti membuat pengenalan secara detail dan pemahaman, dengan tujuan untuk saling pengertian <p>Hasil</p> <p>Daftar hipotesis atau penjelasan</p> <p>Tugas Tutor</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengarahkan mahasiswa untuk mengaktifkan <i>prior knowledge</i>nya ketika menjawab pertanyaan sehingga dapat dihasilkan hipotesis atau penjelasan ▪ Jika diperlukan tutor dapat memberikan analogi dalam mengarahkan mahasiswa tetapi tidak boleh memberikan jawaban terhadap pertanyaan. |
| <p>Langkah 4. Membuat pengkajian yang sistematis dari berbagai penjelasan yang didapatkan pada langkah 3</p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Membuat skema dengan menghubungkan hipotesis / penjelasan yang telah dibuat langkah 3 ▪ Skema yang dibuat merupakan pemetaan konsep bukan pohon topik <p>Hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sistematis (pemetaan konsep) <p>Tugas Tutor</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengarahkan mahasiswa dalam membuat sistematis berdasarkan hasil diskusi langkah 3 ▪ Membuat hubungan yang tepat antara satu hipotesis/penjelasan dengan yang lain, menggunakan kata kunci |

| | |
|---|--|
| <p>Langkah 5. Memformulasikan tujuan pembelajaran</p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anggota kelompok mengidentifikasi tujuan pembelajaran berdasarkan sistematika ▪ Tujuan pembelajaran dinyatakan dengan kalimat : Mahasiswa mampu menjelaskan / mengidentifikasi / membedakan / menganalisis / menghubungkan / dll (kata kerja untuk ranah kognitif) |
| | <p>Hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Daftar tujuan pembelajaran |
| | <p>Tugas Tutor</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memastikan bahwa semua tujuan pembelajaran sudah diformulasikan minimal sesuai dengan yang terdapat dalam buku panduan dosen. Mahasiswa dapat menambahkan tujuan pembelajaran diluar yang ditetapkan kurikulum sesuai dengan kebutuhan mahasiswa dalam kelompok tersebut |
| <p>Langkah 6. Mengumpulkan informasi diperpustakaan, internet, dll</p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proses ini mencakup pencarian materi mengacu pada tujuan pembelajaran ▪ Pencarian materi dapat dilakukan pada buku teks, internet, konsultasi pakar dan lain-lain. ▪ Mahasiswa membuat <i>summary</i> hasil belajar mandiri dalam buku catatan |
| | <p>Hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Catatan belajar mandiri |
| | <p>Tugas Tutor Tugas tutor tidak ada pada langkah ke - 6</p> |
| <p>Langkah 7. Berbagi informasi</p> | <p>Proses</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Berlangsung 2-3 hari setelah tutorial pertama (langkah 1-5). Mahasiswa memulai dengan kembali ke daftar tujuan pembelajaran mereka. Pertama, mereka mengidentifikasi sumber informasi individual, mengumpulkan informasi dari belajar mandiri serta saling membantu memahami dan mengidentifikasikan area yang sulit untuk dipelajari lebih lanjut (atau bantuan pakar). Setelah itu, mereka berusaha untuk melakukan dan menghasilkan analisis lengkap dari masalah. |
| | <p>Hasil</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Catatan hasil diskusi |
| | <p>Tugas Tutor</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mendorong setiap mahasiswa untuk menyampaikan hasil belajar mandiri ▪ Memastikan bahwa setiap mahasiswa mempelajari semua tujuan pembelajaran ▪ Mengarahkan agar diskusi berjalan sesuai dengan alurnya |

Catatan :

Pada tutorial pertama di suatu blok, tutor mengingatkan kembali secara umum metode diskusi termasuk aturan dasar selama tutorial seperti kedisiplinan, keaktifan, prinsip penilaian, tidak menggunakan laptop/smartphone/ipad/iphone, tidak membacakan buku teks, dll

Tutor memberikan *feedback* terhadap proses dan hasil diskusi tutorial hari pertama dan kedua

Tutor dapat memberikan *feedback* segera selama diskusi jika diperlukan atau di akhir sesi tutorial

Tutor dapat memberikan *feedback* terhadap kelompok dan jika diperlukan secara individual. Tutor juga bertindak sebagai pembimbing belajar mandiri.

Pada akhir pertemuan diskusi tutorial kedua melakukan pemeriksaan terhadap buku catatan belajar mandiri mahasiswa, memberikan *feedback* dan menandatangani

Mahasiswa membuat laporan diskusi tutorial kelompok, diserahkan pada tutor pada tutorial pertama minggu berikutnya

2.5 Tata Cara Pelaksanaan Diskusi Pleno

Diskusi Pleno

1. Diskusi pleno dilaksanakan pada minggu tutorial PBL dipimpin oleh seorang moderator dari pengelola blok.
2. Diskusi pleno *dihadiri oleh semua dosen pemberi kuliah pada modul terkait, sebagai narasumber.*
3. Mahasiswa menyiapkan presentasi kelompok tutorialnya yang berisikan :
 - a. Learning Objectives (LO) modul terkait.
 - b. Pemahaman kelompok terhadap informasi yang didapat terkait Learning Objectives yang telah diidentifikasi.
 - c. Mengidentifikasi masalah/LO yang belum terpecahkan.
4. Kelompok lain menganggapi presentasi kelompok presentan.
5. Narasumber mengklarifikasi konten diskusi jika diperlukan.

BAB III
MODUL PEMBELAJARAN

3.1 Modul 1

Pelayanan Kesehatan buat Siapa?

Klinik Pratama Karya Medika sore ini terlihat ramai dikunjungi pasien peserta JKN-BPJS. Kapitasi di Klinik tersebut sebagian besar adalah pekerja yang sebelum tahun 2014 tergabung dalam pelayanan kesehatan Jamsostek. Di antara pasien terlihat Pak Tabi, 48 tahun, pekerja power supply perusahaan karet yang datang dengan keluhan pendengaran berkurang sejak sebulan yang lalu. Setiap hari ia bekerja selama 8 jam dan sudah bekerja di sana sekitar 20 tahun.

Setelah pemeriksaan, dokter memberi Pak Tabi surat rujukan ke poliklinik THT di rumah sakit. Padahal ia ingin agar penyakitnya tuntas di klinik ini saja. Namun dokter menyatakan bahwa ada pemeriksaan lanjutan yang hanya bisa dilakukan di Rumah Sakit. Sementara itu, teman pak Tabi yang mengalami luka robek di tangannya, dapat dilayani tuntas di sini. Teman lainnya yang sudah pensiun datang berobat karena penyakit Diabetes Melitus (DM) dengan mempergunakan kartu BPJS dan mendapat obat DM untuk sebulan. Ada juga pasien umum yang belum mau menjadi peserta BPJS, karena berpendapat tidak akan sakit setiap bulan. Mereka merasa rugi jika setiap bulan membayar iuran JKN.

Dokter menyampaikan kepada Pak Tabi, bahwa ada sistim kesehatan nasional yg membuat Klinik juga harus mengikutinya untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Ada hak dan kewajiban pasien serta fasilitas pelayanan kesehatan yang harus didapatkan, termasuk pembiayaan pelayanan kesehatan. Juga sasaran untuk mencapai Universal Coverage pada tahun 2019.

Bagaimana saudara menjelaskan Sistim Kesehatan Nasional, Jaminan Kesehatan, hak dan kewajiban peserta serta yankes juga masalah yang terlihat seperti pada skenario di atas?

3.3 Modul 2

Pelayanan prima, mungkinkah?

Pak Heru pergi berobat ke Puskesmas Sehati karena sakit gigi. Kebetulan hari itu adalah hari jumat. Beliau memilih datang ke Puskesmas karena tempatnya paling dekat dibanding Klinik dan Rumah Sakit, tetapi sangat disayangkan para petugas sebagian sudah tidak ada di tempat. Mereka berseliweran kesana kemari, padahal waktu baru menunjukkan 10.20 WIB, dan di tempat pendaftaran pun tidak ada orang menunggunya. Selang beberapa menit datanglah seorang perempuan petugas pendaftaran, dengan nada marah dan muka yang cemberut memarahi Pak Heru karena datang terlambat karena hari jumat tutup jam 11.00, begitu juga di bagian pelayanan juga memarahi dan memeriksa gigi Pak Heru dengan sembrono. Padahal masih ada waktu 40 menit lagi menjelang jam 11.00.

Pelayanan di puskesmas tersebut sangat mengecewakan Pak Heru, sebelumnya Pak Heru juga pernah membaca tentang kematian pasien di Puskesmas ataupun di Rumah sakit yang pada akhirnya menyebabkan kematian. Seperti meninggalnya seorang pasien di sebuah rumah sakit negeri setelah tiga hari di UGD tidak ditangani dengan serius karena obat habis, kasus kedua meninggalnya pasien di sebuah rumah sakit swasta akibat kesalahan penyuntikan obat anestesi dimana label obat dan isinya tidak sesuai. Pak Heru walaupun bukan petugas kesehatan tetapi dia juga sangat mengerti dengan mutu pelayanan kesehatan yang sama dengan pelayanan publik lainnya. Dalam kasus di atas dimensi mutu yang dilanggar Puskesmas dan rumah sakit adalah yang kurang serta penerapan patient safety yang juga sangat kurang. Menurut Pak Heru Seharusnya ada pedoman pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan dimensi mutu di Puskesmas dan rumah sakit.

Bagaimana anda menjelaskan kondisi di atas?

3.2 Modul 3

Kepedulian dr. Bunga

Dokter Bunga adalah salah seorang dokter puskesmas di kaki gunung merapi. Sewaktu menyusun laporan akhir tahun puskesmas, dokter Bunga merasa kecewa karena masih banyaknya kejadian penyakit menular dan tidak menular terutama diare dan ISPA. Dokter Bunga bertanya dalam hati bagaimana mungkin kasus diare masih banyak di wilayah kerjanya sedangkan penyuluhan pencegahan penyakit dan perilaku hidup bersih dan sehat sudah dilakukan berulang kali.

Di wilayah kerja dr. Bunga, sudah dicanangkan gerakan masyarakat sehat (GERMAS) tahun 2016 yang bersinergi dengan UKBM yang ujung tombaknya dilaksanakan oleh masyarakat. Bermodalkan ilmu yang dipelajarinya mengenai teori perilaku *Luwrence Green*, dr. Bunga fokus untuk memotivasi dan memberdayakan kader posyandu agar lebih konsisten memberikan penyuluhan pada masyarakat untuk hidup bersih dan sehat.

Bagaimana saudara menjelaskan berbagai upaya yang harus dilakukan dr. Bunga untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang optimal?

3.3 Modul 4

Buruh Bongkar Muat

Pak Anki, 45 tahun seorang buruh bongkar muat di pelabuhan laut, sedang beristirahat siang. Kepada teman kerjanya ia mengeluh nyeri punggung yang sudah dirasa dalam seminggu terakhir, namun belum sempat pergi berobat. Sebagai pekerja ia memiliki jaminan kesehatan dan jaminan sosial tenaga kerja sesuai peraturan dan UU yang berlaku.

Kegiatan pelabuhan dilakukan 24 jam setiap hari dengan rata-rata 300 ton barang bongkar muat. Pak Anki dalam 5 menit dapat mengangkat 50 kg barang per kali angkat. Manajemen pelabuhan membagi pekerja dalam 2 shift, serta melakukan berbagai pengendalian administratif dan teknis.

Faktor lingkungan pelabuhan juga menjadi risiko bagi kesehatan. Debu yang beterbangan akibat lalu lintas orang dan barang menjadi ancaman kesehatan terhadap pekerja. Sehingga pekerja diharuskan memakai masker selama bekerja, serta alat pelindung diri lainnya. Selain itu ada barang yang harus disimpan dalam gudang di kawasan pelabuhan termasuk barang berupa bahan kimia.

Ancaman terhadap kesehatan paru dapat terjadi jika kadar debu dan bahan kimia melewati nilai ambang batas. Pihak pelabuhan melakukan monitoring kondisi lingkungan secara berkala karena selain faktor di atas, terdapat juga *storage* untuk batu bara yang akan di kirim keluar negeri, sehingga membahayakan kesehatan pekerja dan masyarakat.

Bagaimanakah saudara menjelaskan aspek kesehatan dan keselamatan bagi pekerja seperti di atas, pengaturan manajemen beserta perUU yang berlaku?

3.4 Modul 5

PERTIMBANGAN TERAPI PADA PAK HASAN

Pak Hasan (61 tahun) diantar anaknya datang ke puskesmas dengan keluhan batuk darah sejak 3 jam yang lalu, jumlah sekitar 100 cc. Dari anamnesis juga diketahui Pak Hasan adalah penderita TB dalam pengobatan fase intensif dan baru berlangsung selama satu bulan. Selain itu Pak Hasan juga ada riwayat gastritis. Dari pemeriksaan fisik didapatkan keadaan umum tampak sakit sedang, tekanan darah 100/70mmHg, nadi 82 x/menit, nafas 20 x/ menit, suhu afebril.

Dokter Puskesmas segera menganjurkan pemasangan cairan infus, dan meresepkan obat anti perdarahan untuk Pak Hasan. Dokter muda yang bertugas di IGD menghitung kebutuhan cairan infus. Obat anti perdarahan segera diinjeksikan kepada pasien. Selain obat antiperdarahan dokter juga meresepkan obat lain. Mengingat Pak Hasan juga menderita gastritis dan juga dalam pengobatan TB, dokter harus memberikan obat yang aman untuk gastritisnya dan juga diperkirakan tidak ada interaksi dengan tuberkulostatiknya, selain harga obat juga harus dipertimbangkan. Dokter Puskesmas masih ingat bagaimana fase yang harus dilalui suatu obat sehingga dinyatakan aman dan dapat diberikan kepada pasien, karena obat harus melalui berbagai rangkaian uji pra klinik pada binatang dan uji klinik pada manusia.

Selama pemasangan infus dan pemberian obat-obatan kepada Pak Hasan, perlu juga dilakukan monitoring terhadap efek samping obat (MESO) yang mungkin timbul. Obat indeks terapi sempit bila diberikan di rumah sakit yang punya fasilitas mungkin perlu dilakukan TDM (*Therapeutic Drug Monitoring*). Anak Pak Hasan bertanya kepada dokter apakah pemberian tuberkulostatika sementara harus dihentikan.

Bagaimana anda menerangkan keadaan diatas ?

BAB IV

METODE EVALUASI

4.1 Komponen Penilaian

METODE EVALUASI

| NO | KOMPONEN | BOBOT |
|-----------|------------------------|--------------|
| 1 | Penilaian Tutorial | 30% |
| 2 | Ujian Praktikum | 10% |
| 3 | Ujian Tulis (MCQ, PAQ) | 60% |

4.2 Syarat Ujian Blok

Syarat Ujian Blok :

1. Mahasiswa yang akan mengikuti ujian tulis/praktikum harus mengikuti persyaratan berikut :
 - a. Minimal kehadiran dalam kegiatan diskusi tutorial 80%
 - b. Minimal kehadiran dalam diskusi topik 80%
 - c. Minimal kehadiran dalam kegiatan diskusi pleno 80%
 - d. Minimal kehadiran dalam kegiatan praktikum 80%
 - e. Minimal kehadiran dalam kegiatan kuliah pengantar 80%
2. Ketidakhadiran pada kegiatan pembelajaran hanya dibenarkan untuk sakit dan izin akibat kejadian atau musibah pada keluarga inti atau mengikuti kegiatan kemahasiswaan/ekstra kurikuler.
3. Ketidakhadiran pada kegiatan tutorial diganti dengan membuat tugas tertulis mengenai topik yang dibahas pada kegiatan tutorial tersebut dan diserahkan pada tutor kelompok.
4. Ketidakhadiran pada kegiatan praktikum harus diganti dengan mengikuti praktikum ulangan atau disesuaikan dengan kebijakan pada masing-masing bagian/laboratorium.
5. Ketidakhadiran karena sakit harus dinyatakan dengan surat keterangan dokter dengan mencatumkan nama dokter, alamat praktek, nomor SIP, dan nomor telepon.
6. Ketidakhadiran karena izin harus dinyatakan dengan surat keterangan dari orang tua/wali mahasiswa. Izin diberikan untuk kejadian atau musibah yang terjadi pada keluarga inti (ayah, ibu, mertua, kakak kandung, adik kandung, suami, istri dan anak kandung).
7. Ketidakhadiran karena mengikuti kegiatan kemahasiswaan/ekstrakurikuler harus mendapatkan persetujuan dari Wakil Dekan III bidang kemahasiswaan. Permohonan izin harus mencantumkan nama

dan nomor BP mahasiswa, nama, waktu dan tempat pelaksanaan kegiatan kemahasiswaan, keterangan jumlah kegiatan pembelajaran yang tidak dapat diikuti selama menjalani kegiatan kemahasiswaan.

4.3 Ujian Remedial

Ujian Remedial :

1. Apabila tidak lulus dalam ujian tulis (nilai < 55), mahasiswa mendapat kesempatan untuk ujian remedial satu kali pada semester yang bersangkutan. Jika masih gagal, mahasiswa yang bersangkutan harus mengulang blok.
2. Ujian tulis remedial dapat diikuti oleh mahasiswa yang mendapatkan nilai 55 – 74, dengan catatan telah mendaftarkan diri pada bagian akademik.
3. Nilai yang diambil adalah nilai yang terbaik.
4. Nilai akhir tertinggi yang dapat diraih mahasiswa setelah remedial adalah 75.

4.4 Standar Penilaian Berdasarkan Peraturan Akademik Program Sarjana Universitas Andalas Tahun 2011

| Nilai Angka | Nilai Mutu | Angka Mutu | Sebutan Mutu |
|-------------|------------|------------|------------------|
| 85-100 | A | 3.75 | Cemerlang |
| 80-84 | A- | 3.50 | Hampir cemerlang |
| 75-79 | B+ | 3.25 | Sangat baik |
| 70-74 | B | 3.00 | Baik |
| 65-69 | B- | 2.75 | Hampir baik |
| 60-64 | C+ | 2.25 | Lebih dari cukup |
| 55-59 | C | 2.00 | Cukup |
| 50-54 | C- | 1.75 | Hampir cukup |
| 40-49 | D | 1.00 | Kurang |
| <40 | E | 0.00 | Gagal |

4.5 Blue Print Ujian Tulis

| No. | Komponen | Persentase (%) |
|-----|----------|----------------|
| 1 | Modul 1 | 16.7 |
| 2 | Modul 2 | 16.7 |
| 3 | Modul 3 | 16.7 |
| 4 | Modul 4 | 16.7 |
| 5 | Modul 5 | 16.7 |

4.6 Lembar Penilaian Tutorial

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL HARI 1

KELOMPOK

NAMA TUTOR :

Blok : Diskusi ke :
 Modul : Tanggal :

| NO | NO.BP | NAMA MAHASISWA | UNSUR PENILAIAN | | | | TOTAL NILAI |
|----|-------|----------------|-----------------|---------------------------|-----------|-------|-------------|
| | | | Kehadiran | Keaktifan dan kreativitas | Relevansi | Sikap | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

Keterangan :

1. Kehadiran

| | |
|----|---------------------------------------|
| 0 | Tidak hadir atau terlambat > 10 menit |
| 10 | Terlambat ≤10 menit |
| 20 | Hadir tepat waktu |

2. Keaktifan dan kreatifitas

| | |
|----|--|
| 0 | Tidak memberikan pendapat selama diskusi tutorial |
| 5 | Memberikan pendapat setelah diminta ketua/tutor |
| 10 | Memberikan satu pendapat dalam bentuk pengajuan masalah yang ada dalam skenario (step 2) atau hipotesis terhadap masalah yang dikemukakan oleh anggota kelompok (step 3) atau kurang berperan serta dalam membuat sistematika (step 4) dan merumuskan tujuan pembelajaran (step 5) |
| 20 | Memberikan 2-3 pendapat dalam bentuk pengajuan masalah yang ada dalam skenario (step 2) atau hipotesis terhadap masalah yang dikemukakan oleh anggota kelompok (step 3) dan ikut serta dalam membuat sistematika (step 4) dan merumuskan tujuan pembelajaran (step 5) |
| 30 | Memberikan lebih dari tiga pendapat dalam bentuk pengajuan masalah yang ada dalam skenario (step 2) atau hipotesis terhadap masalah yang dikemukakan anggota kelompok (step 3) dan ikut serta dalam membuat sistematika (step 4) dan merumuskan tujuan pembelajaran (step 5) |

3. Relevansi

| | |
|----|--|
| 0 | Tidak ada pendapat atau pendapat yang disampaikan hanya mengulangi pendapat anggota lain |
| 10 | Pendapat yang disampaikan didasari oleh analisis terhadap skenario atau pengetahuan yang ada sebelumnya (<i>prior knowledge</i>) yang kurang relevan dengan topik yang sedang dibahas |
| 20 | Pendapat yang disampaikan didasari oleh analisis terhadap skenario atau pengetahuan yang ada sebelumnya (<i>prior knowledge</i>) yang relevan dengan topik yang sedang dibahas |
| 30 | Pendapat yang disampaikan didasari oleh analisis terhadap skenario dan pengetahuan yang ada sebelumnya (<i>prior knowledge</i>) yang relevan dengan topik yang sedang dibahas |

4. Sikap

| | |
|----|---|
| 0 | Menghambat jalannya diskusi atau tidak menghargai pendapat anggota lain (dominasi, mengejek atau menyela) atau tidak menghargai tutor |
| 10 | Tidak acuh atau melakukan kegiatan yang tidak ada hubungannya dengan kegiatan tutorial |
| 15 | Memberikan pendapat tanpa melalui ketua kelompok |
| 20 | Menunjukkan sikap menghargai pendapat dan peran anggota lain dan tutor |

Padang,

Tutor,

(.....)

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL HARI 2
KELOMPOK

NAMA TUTOR :

Blok : **Diskusi ke :**
Modul : **Tanggal :**

| NO | NO.BP | NAMA MAHASISWA | UNSUR PENILAIAN | | | | TOTAL NILAI |
|----|-------|----------------|-----------------|---------------------------|-----------|-------|-------------|
| | | | Kehadiran | Keaktifan dan kreativitas | Relevansi | Sikap | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

Keterangan :

1. Kehadiran

| | |
|----|---------------------------------------|
| 0 | Tidak hadir atau terlambat > 10 menit |
| 10 | Terlambat ≤10 menit |
| 20 | Hadir tepat waktu |

2. Keaktifan dan kreatifitas

| | |
|----|--|
| 0 | Tidak memberikan pendapat selama diskusi tutorial |
| 5 | Memberikan pendapat setelah diminta ketua/tutor |
| 10 | Memberikan pendapat pada sebagian kecil LO atau selalu menyampaikan pendapat dengan cara membacakan buku/catatan/handout/dll |
| 20 | Memberikan pendapat pada sebagian besar LO atau kadang-kadang menyampaikan pendapat dengan cara membacakan buku/catatan/handout/dll |
| 25 | Memberikan pendapat pada sebagian besar LO tanpa membacakan buku/catatan/handout/dll dan atau kreatif (menyampaikan secara sistematis atau menggunakan gambar/skema sehingga mudah dimengerti) |
| 30 | Menyampaikan pendapat pada setiap LO tanpa membacakan buku/catatan/handout/dll dan kreatif (menyampaikan secara sistematis atau menggunakan gambar/skema sehingga mudah dimengerti) |

3. Relevansi

| | |
|----|--|
| 0 | Pendapat yang disampaikan tidak relevan dengan LO atau tidak memberikan pendapat |
| 10 | Sebagian kecil dari pendapat yang disampaikan relevan dengan LO |
| 20 | Sebagian besar dari pendapat yang disampaikan relevan dengan LO |
| 30 | Semua pendapat yang disampaikan relevan dengan LO |

4. Sikap

| | |
|----|---|
| 0 | Menghambat jalannya diskusi atau tidak menghargai pendapat anggota lain (dominasi, mengejek atau menyela) atau tidak menghargai tutor |
| 10 | Tidak acuh atau melakukan kegiatan yang tidak ada hubungannya dengan kegiatan tutorial |
| 15 | Memberikan pendapat tanpa melalui ketua kelompok |
| 20 | Menunjukkan sikap menghargai pendapat dan peran anggota lain dan tutor |

Padang,.....

Tutor

(.....)

4.7 Format Catatan Belajar Mandiri

| | |
|-------------------------------------|--|
| No. Modul Tanggal: | Skenario: |
| | Uraian proses tutorial (Langkah 1-5): |
| | Uraian proses belajar mandiri (Langkah 6): [jumlah waktu yang digunakan, aktifitas belajar mandiri: kepustakaan yang dibaca, konsultasi pakar, diskusi kelompok tanpa tutor] |
| | Uraian hasil belajar mandiri: [jawaban LOs, gunakan strategi note taking yang efektif dan efisien] |
| | Self-Assessment: |
| No. Modul Tanggal: | Skenario: Dan seterusnya pada modul-modul berikutnya |

DAFTAR REFERENSI

1. Azrul Azwar, Pengantar Administrasi Kesehatan < Edisi Ketiga, Binarupa Aksara, Jakarta, 1996
2. Departemen Kesehatan RI, Sistem Kesehatan Nasional, Jakarta 2009
3. Departemen Kesehatan RI, Materi Sosialisasi SKN dan Kebijakan Depkes , 2004
4. Departemen Kesehatan RI, Jaminan Kesehatan Nasional, Jakarta 2013
5. Eko Nurmianto, Ergonomi, Konsep Dasar dan Aplikasinya, PT Guna Widya, Jakarta
6. Harrington, J.,M., & FS Gill Buku Saku Kesehatan Kerja (terjemahan), , EGC, Jakarta
7. Louis J. Diberardinis, John Wiley&Sons, Handbook of Occupational Safety and Health, edit. New York
8. Louis J. Diberardinis, John Wiley&Sons, Handbook of Occupational Safety and Health, edit. New York
9. Muninjaya, A.,A.,G. Manajemen Kesehatan, EGC, Jakarta, .2004
10. Notoadmojo , Soekidjo. Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta, 2003
11. Notoadmojo , Soekidjo Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta. Rineka Cipta.2007.
12. Notoadmojo , Soekidjo. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta, Rineka Cipta. 2010
13. Ratminto, Septi.,A.,W. Manajemen Pelayanan, Pustaka Pelajar, Yogyakarta
14. Sumakmur PK Higiene Perusahaan dan Kesehatan Kerja,, Gunung Agung, Jakarta
15. Sumakmur PK Keselamatan Kerja dan Pencegahan Kecelakaan, Gunung Agung, Jakarta
16. Deteksi Dini Penyakit Akibat Kerja (terjemahan), WHO, EGC, Jakarta
17. Yanri, Zulmiar , Himpunan Peraturan Perundangan Kesehatan Kerja, Edit. Lembaga ASEAN OSHNET Indonesia, Jakarta.
18. dst.

Lampiran 1. Tim Pengelola Blok 4.1

TIM PENGELOLA BLOK 4.1 (MANAJEMEN DAN PELAYANAN KESEHATAN) TAHUN AKADEMIK 2018/2019

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Koordinator Blok | : dr. Firdawati, M.Kes, PhD | (081267866539) |
| Sekretaris | : Abdiana, SKM, M.Epid | (081266350631) |
| Anggota | | |
| - Penanggungjawab Tutor | : dr. Ida Rahmah Burhan, MARS | (081166401) |
| - Penanggungjawab Praktikum | : Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt | (08126600175) |
| - Penanggung jawab Pleno/Ujian | : dr. Husna Yetti, PhD | (085264412783) |

Lampiran 2.

**Daftar Nama Moderator dan Narasumber Diskusi Pleno
Blok 4.1 (Manajemen Dan Pelayanan Kesehatan)
Tahun Akademik 2018/2019
Tempat:**

| MINGGU | MODERATOR | NARA SUMBER | HARI / TANGGAL |
|---------------|-----------------------------|--|---|
| 1 | dr. Firdawati, M.Kes, PhD | 1. Dr. Dra Elly Usman, MS, Apt 2. Prof. Rizanda Machmud, M.Kes, FISPH, FISCAM 3. dr. Winanda, MARS 4. dr. Della | Senin 20 Agustus 2018 Jam 10.00-11.50 |
| 2 | dr. Ida Rahmah Burhan, MARS | 1. dr. Masrul, MSc, Sp GK 2. dr. Ida Rahmah Burhan, MARS 3. Dr. dr..Rima Semiarty, MARS, FISPH, FISCAM 4. dr. Lili Irawati, M. Biomed | Senin 27 Agustus 2018 Jam 10.00-11.50 |
| 3 | Abdiana, SKM, M.Epid | 1. Prof Rizanda Machmud, M.Kes, FISPH, FISCAM 2. Abdiana, SKM, M. Epid 3. dr. Hardisman, MHID, Dr. PH (Med) | Jum'at 31 September 2018 Jam 08.00-9.50 |
| 4 | dr. Husna Yetti, PhD | 1. Dr. dr. Yuniar Lestari, M.Kes, PhD 2. Dr. dr. Edison, MPH 3. dr. Husna Yetti, PhD | Senin 10 September 2018 Jam 10.00-11.50 |
| 5 | Dr.dra. Elly Usman, MS, Apt | 1. Gestina, Aliska, Sp FK 2. Dra. Erlina Rustam, MS, Apt 3. Dr. dra. Elly Usman, MS, Apt 4. dr. Rahmatini, M.Kes | Jum'at 14 September 2018 Jam 08.00-9.50 |

Lampiran 3.

TOPIK KULIAH DAN DOSEN PEMBERI KULIAH

| MINGGU | TOPIK KULIAH | KODE TOPIK | DOSEN PEMBERI KULIAH |
|---------------|--|-------------------|--|
| 1 | 1. Pengantar Blok 4.1 | 4.1.1.1 | Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt (Pengelola Blok) |
| | 2. Sistem Kesehatan Nasional | 4.1.1.2 | Prof. Rizanda M. M. Kes |
| | 3. Dasar Hukum dan Peraturan Jaminan Sosial Nasional termasuk JKN. Pengertian dan Peran JKN, SJSN serta <i>Universal Coverage</i> | 4.1.1.3 | dr. Firdawati, M.Kes, PhD |
| | 4. Badan Penyelenggara JKN, Fasilitas Kes Tingkat Pertama sebagai Dokter Keluarga | 4.1.1.4 | dr. Winanda, MARS (ka. Pusk Padang Pasir) |
| | 5. Kepesertaan, Faskes dan Layanan JKN (tata cara dan prosedur) | 4.1.1.5 | Dr. Della(BPJS.) |
| | 6. ICD dan ICPC | 4.1.1.6 | dr. Erkadius, MSc |
| 2 | 1. Prinsip Manajemen dan Leadership dalam pelayanan kesehatan | 4.1.2.1 | Dr. dr. Masrul, MSc, SpGK |
| | 2. Standar pelayanan kedokteran dan Manajemen Mutu Pelayanan kesehatan | 4.1.2.2 | dr. Ida Rahmah Burhan, MARS |
| | 3. Sistem Pembayaran Pelayanan Kesehatan (Kapitasi, <i>Fee for Service, Case Based Group</i> dll) | 4.1.2.3 | dr.Hardisman, MHID, Dr. PH(Med) |
| | 4. Manajemen Klinik Pratama dan Prinsip Pelayanan Kesehatan Primer | 4.1.2.4 | dr. Lili Irawati, M. Biomed. |
| | 5. Masalah kesehatan dan Program pembangunan Kesehatan di Sumatera Barat untuk meningkatkan Kesehatan Masyarakat (Penguatan Layanan Kesehatan Primer dengan Pendekatan Keluarga) | 4.1.2.5 | Prof. Rizanda Machmud, M.Kes. FISPH, FISCAM |
| | 6. Manajemen, sistem pencatatan, pelaporan dan monev dalam patient safety | 4.1.2.6. | Dr.dr. Rima Semiarty, MARS |
| | 7. Aspek hukum dalam patient safety | 4.1.2.7 | Dr.dr. Rima Semiarty, MARS |

| | | | |
|---|--|---------|---|
| 3 | 1. Prinsip Dasar Pendidikan Kesehatan bagi Masyarakat | 4.1.3.1 | Abdiana, SKM, M. Epid |
| | 2. Dasar Teori Perubahan Perilaku | 4.1.3.2 | Prof. Rizanda M, M.Kes, FISPH, FISCAM |
| | 3. Upaya Masyarakat dalam Penanggulangan Penyakit Tidak Menular dan Penyakit Menular. | 4.1.3.3 | Abdiana, SKM. M Epid |
| | 4. Usaha Kesehatan Berbasis Masyarakat, Lintas Program dan Lintas Sektor (Posyandu, UKS) | 4.1.3.4 | dr. Hardisman, MHID, Dr. PH (Med) |
| 4 | 1. Higiene Industri dan identifikasi faktor berbahaya. | 4.1.4.1 | Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCAM |
| | 2. UU dan peraturan ketenagakerjaan di Indonesia dan SMK3 , Jaminan kesehatan dan pelayanan kesehatan kerja(1x 50 mnt) | 4.1.4.2 | dr. Husna Yetti, PhD |
| | 3. Toksikologi industri dan lingkungan(1x 50 mnt) | 4.1.4.3 | dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCAM |
| | 4. PAK dan PAHK 1 (Pneumokoniosis, Asma, Peny. Paru akibat kerja) | 4.1.4.4 | Dr. dr. Yuniar Lestari, M. Kes, FISPH, FISCAM |
| | 5. PAK dan PAHK 2 (Neuro, Kulit, Mata, muskuloskeletal) | 4.1.4.5 | Dr. dr. Edison, MPH |
| | 6. Keselamatan dan Kecelakaan kerja (1x 50 mnt) | 4.1.4.6 | dr. Husna Yetti, PhD |
| | 7. Pengendalian teknis, administratif dan proteksi perorangan) | 4.1.4.7 | Dr. dr. Yuniar ,Lestari, M. Kes |
| 5 | Farmakologi Klinik 2 (<i>follow up therapy</i> – TDM, obat-obat indeks therapy sempit dan lebar dll) | 4.1.51 | dr. Gestina Aliska, SpFK |
| | Perhitungan dosis MESO | 4.1.5.2 | Dra. Erlina Rustam, MS, Apt |
| | Monitoring Efek Samping Obat | 4.1.5.3 | Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt |
| | Prinsip Pemilihan Obat | 4.1.5.4 | dr. Rahmatini M.Kes |
| | Interaksi Obat di luar dan dalam tubuh (lanjutan) dan Pengembangan obat: Uji pra klinik dan klinik obat | 4.1.5.5 | dr. Gestina Aliska, SpFK |
| | Farmako Ekonomi (farmako epidemiologi) | 4.1.5.6 | Dr. Dra. Elly Usman, MS, Apt |

Lampiran 4.

**JADWAL KEGIATAN AKADEMIK
BLOK 4.1. (Manajemen dan Pelayanan kesehatan)
TAHUN AJARAN 2018/2019**

| MINGGU | JAM | SENIN 13/8/2018 | SELASA 14/8/2018 | RABU 15/8/2018 | KAMIS 16/8/2018 | JUMAT 17/8/2018 |
|----------|------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| I | 7.00-7.50 | U.BENDRA | | | | HARI KEMER- |
| | 8.00-8.50 | TUTOR (ABCD) | (A&B) 4.1.1.2 | (A&B) 4.1.1.3 | TUTOR (ABCD) | |
| | 9.00-9.50 | | (C&D) 4.1.1.2 | (C&D) 4.1.1.3 | | |
| | 10.-10.50 | (A&B) 4.1.1.1 | (C&D) 4.1.1.4 | (C&D) 4.1.1.5 | (A&B) 4.1.1.6 | |
| | 11-11.50 | (C&D) 4.1.1.1 | (A&B) 4.1.1.4 | (A&B) 4.1.1.5 | (C&D) 4.1.1.6 | |
| | 12-12.50 | | | | | |
| | 13-13.50 | | | | | |
| | 14-16.00 | KK (AB) | KK (CD) | KK (AB) | KK (CD) | |
| | | 14.00-15.50 | 14.00- 15.50 | 14.00- 15.50 | 14.00- 15.50 | |

| MINGGU | JAM | SENIN 20/8/2018 | SELASA 21/8/2018 | RABU 22/8/2018 | KAMIS 23/8/2018 | JUMAT 24/8/2018 | |
|-----------|------------------|--|--|---------------------------|-------------------------|--|------------------|
| II | 7.00-7.50 | | | IDUL ADHA | | | |
| | 8.00-8.50 | TUTOR (ABCD) | AB 4.1.2.2 KK (CD) | | TUTOR (ABCD) | (C&D) 4.1.2.5 | |
| | 9.00-9.50 | | 09.00- 09.50 AB 4.1.2.3 | | | (C&D) 4.1.2.6 | |
| | 10.-10.50 | Pleno | CD 4.1.2.2 | | | (A&B) 4.1.2.5 KK (CD) | (A&B) 4.1.2.7 |
| | 11-11.50 | | CD 4.1.2.3 | | | 10.00-11.50 (A&B) 4.1.2.6 | (C&D) 4.1.2.7 |
| | 12-12.50 | | | | | | |
| | 13-13.50 | (A&B) 4.1.2.1 | (A&B) 4.1.2.4 | | | Persiapan UKMMPD | Preclerkship |
| | 14-16.00 | C&D 4.1.2.1 KK (AB) | CD 4.1.2.4 KK (AB) | | | | |
| | | 14.00-15.50 | 14.00- 15.50 | | | | |

| MINGGU | JAM | SENIN 27/8/2018 | SELASA 28/8/2018 | RABU 29/8/2018 | KAMIS 30/8/2018 | JUMAT 31/9/2018 |
|------------|------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| III | 7.00-7.50 | U.BENDRA | | | | |
| | 8.00-8.50 | TUTOR | (C&D) 4.1.3.1 | (A&B) 4.1.3.3 | TUTOR | Pleno |
| | 9.00-9.50 | (ABCD) | (A&B) 4.1.3.1 | (C&D) 4.1.3.3 | (ABCD) | 08.00-09.50 |
| | 10.-10.50 | Pleno | (A&B) 4.1.3.2 | (A&B) 4.1.3.4 | | Preclerkship |
| | 11-11.50 | 10.00-11.50 | (C&D) 4.1.3.2 | (C&D) 4.1.3.4 | | |
| | 12-12.50 | | | | | |
| | 13-13.50 | | | | | |
| | 14-16.00 | KK (AB) | KK (CD) | KK (AB) | KK (CD) | Preclerkship |
| | | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | |

| MINGGU | JAM | SENIN 3/9/2018 | SELASA 4/9/2018 | RABU 5/9/2018 | KAMIS 6/9/2018 | JUMAT 7/8/2018 |
|-----------|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| IV | 7.00-7.50 | | | | | Dies Natalis |
| | 8.00-8.50 | TUTOR (ABCD) | (C&D) 4.1.4.2 | (A&B) 4.1.4.5 | TUTOR (ABCD) | |
| | 9.00-9.50 | | (A&B) 4.1.4.3 | (C&D) 4.1.4.5 | | |
| | 10.-10.50 | AB 4.1.4.1 | (C&D) 4.1.4.3 | (A&B) 4.1.4.6 | (A&B) 4.1.4.7 | |
| | 11-11.50 | CD 4.1.4.1 | (A&B) 4.1.4.4 | CD 4.1.4.6 | (C&D) 4.1.4.7 | |
| | 12-12.50 | | | | | |
| | 13-13.50 | AB 4.1.4.2 | CD 4.1.4.4 | | | |
| | 14-16.00 | KK (AB) | KK (CD) | KK (AB) | KK (CD) | Preclerkship |
| | | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | 14.00-15.50 | |

| MINGGU | JAM | SENIN 10/9/2018 | SELASA 11/9/2018 | RABU 12/9/2018 | KAMIS 13/9/2018 | JUMAT 14/9/2018 |
|--------|-----------|--------------------------|---------------------|---|--------------------------|--------------------|
| V | 7.00-7.50 | | Tahun baru islam | | | |
| | 8.00-8.50 | TUTOR (ABCD) | | CD 4.1.5.2 | TUTOR (ABCD) | Pleno |
| | 9.00-9.50 | | | AB 4.1.5.2 | | 08.00-09.50 |
| | 10.-10.50 | Pleno | | AB 4.1.5.3 | AB 4.1.5.5 | - |
| | 11-11.50 | 10.50-11.50 | | KK (CD) 10.00- 11.50 AB 4.1.5.4 | CD 4.1.5.5 | |
| | 12-12.50 | | | | | |
| | 13-13.50 | A&B 4.1.5.1 | | CD 4.1.5.3 | CD 4.1.5.6 | |
| | 14-16.00 | CD 4.1.5.1 KK (AB) | | CD 4.1.5.4 KK (AB) | AB 4.1.5.6 KK (CD) | preclerkship |
| | | 14.00-15.50 | | 14.00- 15.50 | 14.00- 15.50 | |

| MINGGU | JAM | SENIN 13/8/2018 | SELASA 14/8/2018 | RABU 15/8/2018 | KAMIS 16/8/2018 | JUMAT 17/8/2018 |
|--------|-----------|--------------------|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| | 7.00-7.50 | | | | | |
| | 8.00-8.50 | | | | | |
| | 9.00-9.50 | | | | | |
| | 10.-10.50 | | | | | |
| | 11-11.50 | | | REME- DIAL | | |
| | 12-12.50 | | | | | |
| | 13-13.50 | CBT | | | | |
| | 14-16.00 | | | | | |
| | | | | | | |

KETERANGAN TEMPAT KEGIATAN :

1. Tutorial : Gedung ABCD & EF
2. Kuliah Pengantar : Gedung J, tidak boleh paralel
3. Keterampilan Klinis : Ruang Skill Lab Jati
4. Praktikum : -
5. Diskusi Pleno : Aula Kedokteran
6. Ujian Tulis : Labor Komputer (CBT), Limau Manis

Lampiran 5.**DAFTAR NAMA TUTOR BLOK 4.1**

| NO | N A M A | KELOMPOK | LOKAL |
|-----------|--|-----------------|----------------------------|
| 1 | dr. Zelly Dia Rofinda, SpPK(K) | 1 | Ruang A1 (Gedung A,B,C,D) |
| 2 | dr. Efrida, SpPK, M.Kes | 2 | Ruang A2 (Gedung A,B,C,D) |
| 3 | dr. Aswiyanti Asri, MSi-Med, SpPA | 3 | Ruang A3 (Gedung A,B,C,D) |
| 4 | dr. Yenita, M.Biomed, SpPA | 4 | Ruang A4 (Gedung A,B,C,D) |
| 5 | Dr. dr. Nurhayati, M.Biomed | 5 | Ruang A5 (Gedung A,B,C,D) |
| 6 | Prof. dr. Rahmatina B.Herman, PhD | 6 | Ruang B1 (Gedung A,B,C,D) |
| 7 | dr. Selfi Renita Rusjdi, M.Biomed | 7 | Ruang B2 (Gedung A,B,C,D) |
| 8 | dr. Siti Nurhajjah, MSi-Med | 8 | Ruang B3 (Gedung A,B,C,D) |
| 9 | dr. Erly, SpMK | 9 | Ruang B4 (Gedung A,B,C,D) |
| 10 | Prof. Dr. dr. Hj. Ellyza Nasrul, SpPK(K) | 10 | Ruang B5 (Gedung A,B,C,D) |
| 11 | dr. H. Zaidulfar, Span(K) | 11 | Ruang C1 (Gedung A,B,C,D) |
| 12 | dr. Linosefa, SpMK | 12 | Ruang C2 (Gedung A,B,C,D) |
| 13 | dr. Tofrizal, M.Biomed, SpPA | 13 | Ruang C3 (Gedung A,B,C,D) |
| 14 | dr. Hj. Djusmaini Ismail | 14 | Ruang C4 (Gedung A,B,C,D) |
| 15 | dr. Gestina Eliska, SpFK | 15 | Ruang C5 (Gedung A,B,C,D) |
| 16 | dr. Fika Tri Anggraini, MSc, PhD | 16 | Ruang C6 (Gedung A,B,C,D) |
| 17 | dr. Erkadius, MSc | 17 | Ruang D1 (Gedung A,B,C,D) |
| 18 | dr. Nora Harminarti, M.Bomed | 18 | Ruang D2 (Gedung A,B,C,D) |
| 19 | dr. Hirowati Ali, PhD | 19 | Ruang D3 (Gedung A,B,C,D) |
| 20 | dr. Afdal, SpA | 20 | Ruang D4 (Gedung A,B,C,D) |
| 21 | dr. Husnil Kadri, M.Kes | 21 | Ruang D5 (Gedung A,B,C,D) |
| 22 | dr. Rauza Sukma Rita, PhD | 22 | Ruang D6 (Gedung A,B,C,D) |
| 23 | Dr. dr. Afriwardi, SpKO | 23 | Ruang E 1 (Gedung E / F) |
| 24 | dr. Dewi Rusnita, MSc | 24 | Ruang E 2 (Gedung E / F) |
| 25 | dr. Roza Silvia, MCE | 25 | Ruang E 3 (Gedung E / F) |
| 26 | dr. Nita Afriani, M.Biomed | 26 | Ruang E 4 (Gedung E / F) |
| 27 | dr. Mohamad Reza, PhD | 27 | Ruang E 5 (Gedung E / F) |
| 28 | Dr. Lili Irawati, M.Biomed | 28 | Ruang Tutorial Fisika |
| 29 | dr. Mutia Lailani | | Tutor Pengganti |
| 30 | dr. Zuhrah Taufiq. M.Biomed | | Tutor Pengganti |
| 31 | dr. Husnil Wardiyah | | Tutor Pengganti |
| 32 | dr. Mahaputri Ulva Lestari | | Tutor Pengganti |
| 33 | dr. Puti Mayangsari Adrimas | | Tutor Pengganti |
| 34 | dr. Nailatul Fadhilah | | Tutor Pengganti |
| 35 | dr. Liganda Endo Mahata | | Tutor Pengganti |

Catatan : Tutorial dilaksanakan setiap hari Senin dan Kamis Jam 08.00-09.50 WIB

Lampiran 6.**DAFTAR PENYAKIT (SKDI,2012)**

| No | Daftar Penyakit | Tingkat Kemampuan |
|-----------|---|--------------------------|
| 1 | Merencanakan, mengelola, monitoring, dan evaluasi asuransi pelayanan kesehatan misalnya BPJS, jamkesmas, jampersal, askes, dll (4A) | 4A |
| 2 | Perencanaan dan pelaksanaan, monitoring dan evaluasi upaya pencegahan dalam berbagai tingkat pelayanan (4A) | 4A |
| 3 | Memperlihatkan kemampuan perencanaan, pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi suatu intervensi pencegahan kesehatan primer, sekunder, dan tersier(4A) | 4A |
| 4 | Menjelaskan mekanisme pencatatan dan pelaporan (4A) Melaksanakan 6 program dasar Puskesmas | 4A |
| 5 | Mengenali perilaku dan gaya hidup yang membahayakan (4A) | 4A |
| 6 | Melaksanakan kegiatan pencegahan spesifik seperti vaksinasi, pemeriksaan medis berkala dan dukungan sosial (4A) | 4A |
| 7 | kemampuan penelitian yang berkaitan dengan lingkungan (4A) | 4A |
| 8 | Melakukan pencegahan dan Memperlihatkan penatalaksanaan kecelakaan kerja serta merancang program untuk individu, lingkungan, dan institusi kerja (4A) | 4A |
| 9 | Melakukan langkah-langkah diagnosis penyakit akibat kerja dan penanganan pertama di tempat kerja, serta melakukan pelaporan PAK (4A) | 4A |
| 10 | Merencanakan program untuk meningkatkan kesehatan masyarakat termasuk kesehatan lingkungan (4A) | 4A |
| 11 | Menegakkan diagnosis holistik pasien individu dan keluarga, dan melakukan terapi dasar secara holistik (4A) | 4A |
| 12 | Melakukan penatalaksanaan komprehensif pasien, keluarga, dan masyarakat (4A) | 4A |