

## **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

### **BLOK : 17**

#### **MANAGEMEN KESEHATAN, FAMILY MEDICINE, BIostatistik dan METODOLOGI RISET**

##### **Dosen :**

Dr. dr. M. Yani, M.Kes, PKK, dr. Husnah, M.P.H., FISPH., FISCAM, dr. Liza Salawati, M.Kes., FISPH., FISCAM, drg. Saifuddin Ishak, M.Kes.PKK, Dr. Hanifah Yusuf, Apt., M.Kes, Dr. H. Said Usman, S.Pd., M.Kes, Dr. Sofia, S.Si., M.Sc, Dr. Irwan Saputra, S.Kep., M.KM, Dr. dr. Bakhtiar, Sp.A,M.Kes, dr. Mutia Diana, M.Kes, dr. Sakdiah, M.Sc, Dr. dr. Nasyaruddin Herry Taufik, Sp.RM, Dr. dr. Dedy Syahrizal, M.Kes, Dr. dr. Muhsin, dr. T. Renaldi, dr. Hijra Novia Suardi, Sp.F.K, Suryawati, S.Si., APT, M. Sc, dr. Tita Menawati Liansyah, Sp.A, dr. Rachmad Suhanda, M.Kes, dr. Nurjannah, MPH., Ph.D, Rina Suryani Oktari, S.Kep., M.Si, Dr.dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes, dr. Teuku Romi Imansyah Putra, M.K.T, dr. Hafni Andayani, M.Kes, dr. Ika Waraztuty, M. Biomed, dr. Zahratul Aini, M. Biomed, dr. Meilya Silvalila, Sp., EM, dr. Khalikul Razi, Sp.B, dr. Teuku Muhammad Reza Tandi, dr. Cut Rika Maharani, Sp.OG, dr. Fitrah Sari, dr. Teuku Muhammad Khaled, dr. Ariza Farizca, dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. , dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. Cut Mustika, M.Si, dr. Novi Maulina, M.Sc, dr. Amanda Yufika, M.Sc, dr. Syahrizal, M.Si, dr. Tilaili Ibrahim,M.Kes., PKK



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SYIAH KUALA  
2021**

## RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Mata Kuliah : Managemen Kesehatan, Family Medicine,  
Biostatistik dan Metodologi Riset

Semester : 6  
Program Studi : Pendidikan Dokter

Kode : PPD304

SKS : 5

Dosen : Dr. dr. M. Yani, M.Kes, PKK, dr. Husnah, M.P.H., FISPH., FISCAM, dr. Liza Salawati, M.Kes., FISPH., FISCAM, drg. Saifuddin Ishak, M.Kes.PKK, Dr. Hanifah Yusuf, Apt., M.Kes, Dr. H. Said Usman, S.Pd., M.Kes, Dr. Sofia, S.Si., M.Sc, Dr. Irwan Saputra, S.Kep. M.KM, dr. Cut Mustika, M.Si, Dr. dr. Bakhtiar, Sp.A,M.Kes, dr. Mutia Diana, M.Kes, dr. Sakdiah, M.Sc, Dr. dr. Nasyaruddin Herry Taufik, Sp.RM, dr. Khalikul Razi, Sp.B, Dr. dr. Dedy Syahrizal, M.Kes, Dr. dr. Muhsin, dr. T. Renaldi, MKM, dr. Hijra Novia Suardi, Sp.F.K, Suryawati, S.Si., APT, M. Sc, dr. Fitrah Sari, dr. Tita Menawati Liansyah, Sp.A, dr. Rachmad Suhandi, M.Kes, dr. Nurjannah, MPH., Ph.D, Rina Suryani Oktari, S.Kep., M.Si, dr. Ariza Farizca, Dr.dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes, dr. Teuku Romi Imansyah Putra, M.K.T, dr. Hafni Andayani, M.Kes, dr. Ika Waraztuty, M. Biomed, dr. Zahratul Aini, M. Biomed, dr. Meilya Silvalila, Sp., EM, dr. Teuku Muhammad Reza Tandil, dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. Novi Maulina, M.Sc, dr. Cut Rika Maharani, Sp.OG, dr. Teuku Muhammad Khaled, dr. Amanda Yufika, M.Sc, dr. Syahrizal, M.Si, dr. Tilaili Ibrahim, M.Kes., PKK

## **Capaian Pembelajaran Program Studi/CPL (PLO) :**

### **Profesionalitas yang luhur**

1. Bermoral, beretika dan disiplin
2. Berperilaku professional
  - Mengutamakan keselamatan pasien
  - Mampu bekerjasama intra- dan interprofesional dalam tim
  - Kesehatan demi keselamatan pasien

### **Mawas Diri dan Pengembangan Diri**

1. Menerapkan mawas diri
2. Mempraktikkan belajar sepanjang hayat
3. Mengembangkan pengetahuan

### **Komunikasi Efektif**

1. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarga
2. Berkomunikasi dengan mitra kerja

### **Pengelolaan Informasi**

1. Mengakses dan menilai informasi dan pengetahuan
2. Mampu memanfaatkan teknologi informasi komunikasi dan informasi kesehatan dalam praktik kedokteran
3. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada profesional kesehatan, pasien, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

### **Landasan ilmiah ilmu kedokteran**

1. Menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang berhubungan dengan prevensi masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat
2. Menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas untuk menentukan prioritas masalah kesehatan pada individu, keluarga, dan masyarakat

3. Menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang berhubungan dengan terjadinya masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat
4. Menerapkan prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang berhubungan dengan rehabilitasi medik dan sosial pada individu, keluarga dan masyarakat

### **Ketrampilan klinis**

1. Melakukan prosedur penatalaksanaan yang holistik dan komprehensif
  - Melakukan edukasi dan konseling
  - Melaksanakan promosi kesehatan
  - Melakukan tindakan medis preventif

### **Pengelolaan Masalah Kesehatan**

1. Mengidentifikasi kebutuhan perubahan pola pikir, sikap dan perilaku, serta modifikasi gaya hidup untuk promosi kesehatan pada berbagai kelompok umur, masyarakat, jenis kelamin, etnis, dan budaya
2. Merencanakan dan melaksanakan pendidikan kesehatan dalam rangka promosi kesehatan di tingkat individu, keluarga, dan masyarakat
3. Melaksanakan pencegahan dan deteksi dini terjadinya masalah kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat
4. Melakukan pencegahan timbulnya masalah kesehatan
5. Melakukan kegiatan penapisan faktor risiko penyakit laten untuk mencegah dan memperlambat timbulnya penyakit
6. Melakukan pencegahan untuk memperlambat progresi dan timbulnya komplikasi penyakit dan atau kecacatan
7. Menginterpretasi data kesehatan keluarga dalam rangka mengidentifikasi masalah kesehatan keluarga
8. Menginterpretasi data kesehatan masyarakat dalam rangka mengidentifikasi dan merumuskan diagnosis komunitas

### **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CLO) :**

1. Pada akhir blok ini, mahasiswa diharapkan akan dapat mengenali, memahami, menjelaskan dan menganalisis masalah manajemen kesehatan dan family medicine sesuai SKDI 2012 serta memahami metodologi riset lanjutan dan melakukan penelitian ilmiah yang berkaitan dengan masalah kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat. Mampu memahami dan menjelaskan masalah yang berkaitan dengan psikiatri, seperti gangguan mental organik dan gangguan mental lainnya.
2. Mampu memahami dan menjelaskan masalah yang berkaitan dengan manajemen kesehatan

3. Mampu memahami dan menjelaskan masalah yang berkaitan dengan family medicine
4. Mampu memahami dan menjelaskan mengenai epidemiologi
5. Mampu memahami, menjelaskan dan mengaplikasikan biostatistik dalam penelitian
6. Mampu memahami dan menjelaskan mengenai metodologi riset lanjutan
7. Mampu menyusun proposal penelitian yang baik dan berkualitas dengan mengacu pada masalah individu maupun komunitas dan berlandaskan sistematika penelitian yang baik dan mempresentasikannya di akhir blok.

**Kriteria Penilaian :** Penilaian Acuan Patokan Kompetensi Sedang

Nomor	Nilai Angka	Nilai Huruf
1	$\geq 87$	A
2	78 - 86	AB
3	69 - 77	B
4	60 - 68	BC
5	51 - 59	C
6	41 - 50	D
7	$\leq 41$	E

**Item Penilaian :**

- |                           |             |
|---------------------------|-------------|
| 1. Nilai proses           | (40%)       |
| 2. Nilai ujian akhir blok | (60%)       |
| <b>Total</b>              | <b>100%</b> |

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Metode / Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Minggu 1	Mahasiswa Mampu Menganalisa Manajemen Kesehatan	<b>Kuliah 1</b> Introduksi blok 17 manajemen kesehatan, <i>family medicine</i> , biostatistik, dan metodologi riset lanjutan	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mahasiswa diminta untuk: <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengikuti kegiatan kuliah pakar</li> <li>Mengikuti diskusi interaktif melalui E-learning</li> </ul>	Mengikuti kriteria penilaian diatas	Mengikuti kriteria penilaian diatas
		<b>Kuliah 2</b> Prinsip kedokteran keluarga	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		<b>Kuliah 3</b> Perencanaan dan standard program kesehatan	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		<b>Kuliah 4</b> Manajemen Puskesmas, Klinik Pratama, dan Klinik Utama	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		<b>Kuliah 5</b> Stratifikasi Risiko Kesehatan Keluarga	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		<b>Kuliah 6</b> Pelayanan berorientasi keluarga	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
Minggu II	Mahasiswa Mampu Menganalisa Permasalahan dan Penanggulangan Gizi Masyarakat	<b>Kuliah 7</b> Permasalahan dan Penanggulangan Gizi Masyarakat	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mahasiswa diminta untuk: <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengikuti kegiatan kuliah pakar</li> <li>Mengikuti diskusi interaktif melalui E-learning</li> </ul>	Mengikuti kriteria penilaian diatas	Mengikuti kriteria penilaian diatas
		<b>Kuliah 8</b> Preventive and curative care in community medicine	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		<b>Kuliah 9</b> Basic Epidemiology	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			

		<b>Kuliah 10</b> Rehabilitative Care	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		Tutorial, Skenario 1 Konsep: Perencanaan kesehatan	Tutorial (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mahasiswa diminta untuk: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengikuti kegiatan Tutorial</li> <li>• Mengikuti diskusi interaktif melalui E-learning</li> <li>• Mengakses fitur video ajar dan glossary yang tersedia di laman E-learning</li> </ul>		
		Pleno Tutorial Skenario 1	Pleno (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mahasiswa diminta untuk: Mempresentasikan executive summary dari tutorial pertemuan 1 dan 2 (perwakilan)		
Minggu III	Mahasiswa Mampu Menganalisa Metodologi Riset Lanjutan	<b>Kuliah 11</b> Pengantar Penyusunan Renstra	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas	Mengikuti kriteria penilaian diatas	Mengikuti kriteria penilaian diatas
		<b>Kuliah 12</b> Pengumpulan, Pengolahan, Analisis, dan Penyajian Data	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
		Tutorial, Skenario 2 Konsep: <i>Home Care/Home Visit</i>	Tutorial (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas		
		Pleno Tutorial Skenario 2	Pleno (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas		
		Praktikum 1 Rencana strategis (Renstra)	Praktikum (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mahasiswa diminta untuk: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengikuti kegiatan praktikum</li> <li>• Menyusun laporan praktikum</li> </ul>		
		Praktikum 2 Pembuatan <i>Family Folder</i>	Praktikum (Virtual Zoom)	2 x 50 menit			
Minggu	Mahasiswa Mampu	<b>Kuliah 13</b>	Kuliah Pakar	2 x 50	Mengikuti Kriteria Diatas	Mengikuti	Mengikuti

IV	Menganalisa Metodologi Riset Lanjutan	Biostatistik Dasar	(Virtual Zoom)	menit		kritria penilaian diatas	kritria penilaian diatas	
		<b>Kuliah 14</b> <i>Patient Safety</i> dan Keselamatan dan kesehatan kerja	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit				
		<b>Kuliah 15</b> Promosi kesehatan	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit				
		<b>Kuliah 16</b> Pembiayaan kesehatan ( <i>Health Insurance</i> )	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit				
		Tutorial, Skenario 3 Konsep: Studi Epidemiologi	Tutorial (Virtual Zoom)	2 x 50 menit				Mengikuti Kriteria Diatas
		Pleno Tutorial Skenario 3	Pleno (Virtual Zoom)	2 x 50 menit				Mengikuti Kriteria Diatas
Minggu V	Integrasi: Mahasiswa mampu mengintegrasikan seluruh kemampuan yang didapatkan di blok ini	<b>Kuliah 17</b> Leadership	Kuliah Pakar (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas	Mengikuti kritria penilaian diatas	Mengikuti kritria penilaian diatas	
		Tutorial, Skenario 4 Konsep: Kaidah Biostatistik dalam Penelitian	Tutorial (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas			
		Pleno Tutorial Skenario 4	Pleno (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas			
		Praktikum 3 Komputer Biostatistik (analisis univariat dan bivariat)	Praktikum (Virtual Zoom)	2 x 50 menit	Mengikuti Kriteria Diatas			
Minggu VI	Ujian blok	Ujian blok						
<b>TOTAL</b>							100%	



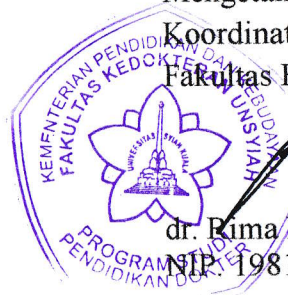
### Sumber Belajar/ Referensi

1. Ahlbom A, Norell S. 1992. Introduction to Epedemiologi Moderen. National Institute of Environmental Medicine. Stockholm, Sweden
2. Azrul Azwar. 2000. Pengantar Epidemiologi, Bina Rupa Aksara, Jakarta
3. Bailey L, Vardulaki K, Langham J, Chandramohan D. 2007. Introduction to Epidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine, The UK
4. Bhisma Murti. 2003. Prinsip dan Metode Riset Epidemiologi, Gajah Mada University Press, Yogyakarta
5. Blumenfeld N. Stuwart. 1985. *Operations Research Methods: A General Approach in Primary Health Care*. PRICOR Monograph Series: Methods Paper 1, Maryland, USA.
6. Booth S, Edmonds P, Kendall M. Palliative Care in the Acute Hospital Setting. New York, NY: Oxford University Press; 2010.
7. Budiarto, E. 2004. *Metodologi Penelitian Kedokteran: Sebuah Pengantar*. Cetakan I, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.
8. Campbell, D.T & Stanley, J.C. 1966. *Experimental and Quasi Experimental Design for Research*. Rand McNally & Co, Chicago.
9. Cary.D.Friedmant. 1986. Prinsip-prinsip Epidemiologi, Yayasan Essentia Medika, Yogyakarta
10. Coggon D, RoseG, Barker D.J.P. 1995. Epidemiologi Bagi Pemula. EGC. Jakarta
11. Compassion Care Hospice. Life-Limiting Illnesses. Diakses pada 29 September 2015 dari <http://cchl.com/home/life-limiting-illnesses/>. 2013.
12. Dahlan, M.S. 2009. *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Edisi 4, Penerbit Salemba Medika, Jakarta.
13. Dahlin, Constance. Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care. 3rd ed. National Consensus Project for Quality Palliative Care. Pittesburgh USA. 2013.
14. Danasari. Standar Kompetensi Dokter Keluarga. PDKI. Jakarta. 2008.
15. David E.Lilienfeld Paul D.Stolley. 1994. Foundations of Epidemiology, 3th Ed, Oxford University Press, England. Dokter layanan primer. ( Depkes RI)
16. Doyle, Hanks and Macdonald. Oxford Textbook of Palliative Medicine. Oxford Medical Publications (OUP) 3rd ed. 2003
17. Global Health ; Masyarakat Ekonomi Asean (MEA); World Health Organization
18. Improving patient safety. Insight from American, Australian and British healthcare, 2012.
19. Kenneth J.Rothman.1998. *Modern Epidemiology*, Littler, Brown and Company, Jakarta
20. KEPMENKES RI NOMOR: 812/ MENKES/SK/VII/2007 Tentang Kebijakan Perawatan Palliative Menteri Kesehatan Republik Indonesia
21. Konsep dasar manajemen kesehatan. (Depkes RI)
22. Lubis, Firman. Dokter Keluarga Sebagai Tulang Punggung dalam Sistem Pelayanan Kesehatan. Departemen Ilmu Kedokteran Komunitas. Maj Kedokteran Indonesia, Volume: 58, Nomor: 2, Pebruari 2008
23. Manajemen Puskesmas (Depkes RI)
24. Menkes RI. Pedoman Umum Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga. Jakarta: Kemenkes RI; 2016
25. Notoadmodjo S. 2002. Metode Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta. Jakarta

26. Nur ,Cemy. Palliative Care pada Penderita Penyakit Terminal. GASTER, Vol. 7 No. 1; 2010 10. Ferrell, B.R. & Coyle, N. (Eds.). Textbook of palliative nursing, 2nd ed. New York, NY: Oxford University Press. 2007.
27. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat
28. Pratiknya A.W.2001. Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan. PT. Raja Grafindo Persada. Jakarta
29. Pratiknya, A.W. 2011. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran & Kesehatan*. Cetakan ke-9, PT RajaGrafindo Persada, Jakarta.
30. Qomariah. Sekilas Kedokteran Keluarga. FK-Yarsi. Jakarta. 2000.
31. Richard F.Morton, J.Richard Hebel, Robert J.McCarter. 2008, Epidemiologi dan Biostatistika: panduan studi (A Study Guide to Epidemiology and Biotatistics,5th Ed, EGC, Jakarta
32. Safety in numbers : The development of Leapfrog’s composite patient safety score for U.S hospital. J Patient Saf, vol 9, 2013
33. Struktur Organisasi Kementerian Kesehatan Ri. (Depkes RI)
34. Sugiono. 2009. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*. Alfabeta, Bandung.
35. Sustaining and spreading improvement in hand hygiene compliance. (The Joint Commission. Journal on Quality and Patient Safety. January 2015 volume 41 number 1)
36. Tjokronegoro A, Sudarsono S. 2004. Metode Penelitian Bidang kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta
37. UPMC. The Difference between Palliative and Hospice Care. UPMC Palliative and Supportive Institute. 2013.
38. UU No. 24 tahun 2011 tentang BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)
39. UU No. 39 tahun 2009 tentang Kesehatan
40. UU No. 40 tahun 2004 tentang SJSN (Sistem Jaminan Sosial Nasional)
41. UU No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit
42. UUD 1945
43. White, PG, 2002 , Word Hospice Palliative Care The Loss of Child Day, Pediatric Heart Network, www.hospiceinternational.com, diambil pada tanggal 29 September 2015.

Mengetahui,

Koordinator Prodi Pendidikan Dokter,  
Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala



*[Signature]*  
dr. Rima Novirianthy, Sp.Onk.Rad.  
NIP. 198111232008012016

Banda Aceh, 22 Februari 2021

Ketua Koordinator/Penanggungjawab Blok,  
Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

*[Signature]*

drg. Saifuddin Ishak, M.Kes.PKK  
NIP. 195706051987031005