



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>	
<b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> : 3 Februari 2020
<b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> : -

<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Blok 17. Manajemen Kesehatan, Family Medicine, Biostatistik dan Metodologi Riset
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: PPD 304
<b>Bobot SKS</b>	: 5 SKS
<b>Semester</b>	: Genap 2019/2020
<b>Hari Pertemuan</b>	: Senin dan Rabu
<b>Tempat Pertemuan</b>	: FK Unsyiah
<b>Koordinator MK</b>	: Ketua : drg. Saifuddin Ishak, M.Kes.,PKK Anggota : dr. Amanda Yufika, M.Sc, Dr. dr. Dedy Syahrizal, M.Kes, Dr. Mudatsir, M.Kes, dr. Husnah, M.P.H., FISPH., FISCM, dr. Liza Salawati, M.Kes., FISPH., FISCM, Dr. Yusni, S.Kp, M.Kes,AIF, Dr. Irwan Saputra, S.Kep., M.KM, Drs. Saminan, M.Sc, dr. Mutia Diana, M.Kes, ,dr. Nurjannah, MPH., Ph.D, dr. Sarah Firdausa, M.Md.Sc.Sp.PD, dr. Rima Novirianthy, Sp.Onk.Rad, Rina Suryani Oktari, S.Kep., M.Si,Dr.dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes, dr. Hafni Andayani, M.Kes, dr. Ika Waraztuty, M. Biomed, dr. Iflan Nauval, M.SclH, dr. Zahratul Aini, M. Biomed, dr. Cynthia Wahyu Asrizal, M.Si, Dr. H. Said Usman, S.Pd., M.Kes, Dr. Sofia, S.Si., M.Sc, dr. Sakdiah, M.Sc, dr. Hijra Novia Suardi, Sp.F.K, dr. Marisa, M. Gizi., Sp.G.K



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>			
<b>Kode</b> :	/H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> :	3 Februari 2020
<b>Area</b> :	Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> :	-

### 1. Manfaat Mata Kuliah (isi sesuai mata kuliah diampu)

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.

### 2. Deskripsi Mata Kuliah (isi sesuai mata kuliah diampu)

Blok Manajemen Kesehatan, Family Medicine, Biostatistik, dan Metodologi Riset Lanjutan merupakan blok ke 17 dari kurikulum berbasis kompetensi dengan metoda problem-based learning. Kegiatan blok ini membutuhkan waktu 5 (lima) minggu ditambah 1 (satu) minggu untuk evaluasi, dengan muatan 5 SKS. Format kegiatan dan metode pembelajaran sesuai dengan sistem belajar problem-based learning (PBL) di Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala (FK Unsyiah) yaitu tutorial 4 skenario atau 8 kali pertemuan, pleno tutorial 4 kali pertemuan, kuliah pakar 20 kali pertemuan, dan praktikum 4 kali pertemuan dengan total waktu: 74x50 menit.

Tema di semester 6 ini adalah masalah klinis lanjutan, family medicine, serta metodologi riset lanjutan. Blok Manajemen Kesehatan, Family Medicine, Biostatistik, dan Metodologi Riset Lanjutan akan memberikan pengetahuan, pengertian dan pola pikir pada mahasiswa dalam manajemen kesehatan secara komprehensif serta memahami konsep family medicine dan mendalami kembali mengenai biostatistik, epidemiologi, dan metodologi riset.

Dengan bermodalkan materi dari blok ini, maka diharapkan mahasiswa akan lebih mudah memahami dan menjelaskan masalah manajemen kesehatan, family medicine, biostatistik, epidemiologi, dan metodologi riset lanjutan sesuai dengan kompetensi yang telah ditentukan pada SKDI 2012.

Blok 7, 8 dan 9 dengan tema Fase Kehidupan telah memperkenalkan masalah individu dan komunitas pada setiap fase kehidupan. Blok 10, 11, 12, 13, 14, dan 16 dengan tema Masalah Klinis telah memperkenalkan masalah individu dan komunitas pada tiap sistem tubuh manusia. Blok 15 Kegawatdaruratan dan Metodologi Riset telah memperkenalkan masalah kegawatdaruratan dalam pelayanan kesehatan dan memperkenalkan konsep serta filosofi karya ilmiah dan metodologi riset awal.



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>	
<b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> : 3 Februari 2020
<b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> : -

Pengetahuan yang didapatkan dari blok-blok tersebut akan menjadi dasar bagi mahasiswa dalam memahami dan menganalisa masalah pada manajemen kesehatan, family medicine, dan menjadi dasar pembelajaran biostatistik, epidemiologi dan metodologi riset lanjutan.

Pada Blok 18 Masalah Kesehatan Spesifik dan Riset Lanjutan akan dibahas kembali mengenai metodologi riset lanjutan, dan mahasiswa akan melaksanakan penelitian sesuai dengan proposal penelitian yang sudah diseminarkan pada blok 17.

Pada Skripsi, mahasiswa akan menyusun laporan penelitian yang telah dilakukan pada blok 18 dan melakukan seminar hasil.

### 3. Standar Kompetensi dan Kompetensi Dasar

#### AREA KOMPETENSI YANG AKAN DICAPAI OLEH MAHASISWA :

##### **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



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>	
<b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> : 3 Februari 2020
<b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> : -

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



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>			
<b>Kode</b> :	/H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> :	3 Februari 2020
<b>Area</b> :	Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> :	-

#### 4. Strategi Pembelajaran (metode cara proses pembelajaran)

Aktifitas belajar dirancang dalam bentuk PBL (*Problem-Based Learning*) dengan beberapa aktivitas belajar dipersiapkan untuk mencapai kompetensi pada blok ini berupa :

1. Diskusi tutorial
2. Pleno
3. Kuliah pakar
4. Belajar mandiri/ Kelas Literasi
5. Praktikum
6. Konsultasi pakar

##### Ad.1. Diskusi tutorial

- Kegiatan ini bertujuan untuk merangsang semua mahasiswa agar antusias dalam mencari dan menemukan jawaban terhadap masalah yang dihadapi. Jawaban terhadap masalah yang didapatkan melalui proses diskusi dan belajar mandiri.
- Diskusi bersama tutor sebanyak 2 x 2 jam tiap minggu dengan menjalankan prinsip 7 langkah / *the 7 jumps*.
- Diskusi tutorial pertama dalam tiap skenario hanya menjalankan langkah 1–5, selanjutnya pada diskusi tutorial kedua akan menyelesaikan langkah 6 dan 7.
- Diskusi membahas tentang skenario yang telah ditetapkan

##### Ad.2. Diskusi Pleno

Format belajar ini diadakan dengan mengumpulkan sepuluh kelas tutorial dalam satu diskusi besar. Manajemen PBL menunjuk satu kelas tutorial untuk mempresentasikan hasil diskusi di kelas tutorialnya dalam bentuk *power point* dihadapan narasumber dan 9 kelas lainnya. Kelompok presentan wajib mengirimkan *file* elektroniknya kepada narasumber sehari sebelum diskusi pleno dan juga mengirimkannya ke email *medical education unit/MEU* dengan alamat [unitmeufkunsyiah@yahoo.com](mailto:unitmeufkunsyiah@yahoo.com). Presentasi juga di *print out* dan diberikan pada narasumber pada hari presentasi. Mahasiswa lain diberi kesempatan untuk bertanya dan kelompok presentan diberi kesempatan untuk menjawab semampu mereka. Narasumber memberi komentar setelah kelompok presentan menjawab pertanyaan.

##### Ad. 3. Kuliah pakar

Kuliah pakar diberikan oleh seorang yang dianggap memiliki kompetensi akademik dalam bidang yang menjadi topik masalah yang dibahas dalam diskusi dan tutorial. Kuliah pakar seminggu dapat berlangsung 2 – 3 kali, di ruang kuliah. Kuliah pakar ini dikemas dalam bentuk komunikasi dua arah. Kuliah pakar ini akan membantu mahasiswa mengintegrasikan pengetahuan yang didapatnya melalui proses belajar mandiri, praktikum maupun diskusi



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>			
<b>Kode</b> :	/H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> :	3 Februari 2020
<b>Area</b> :	Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> :	-

## 5. Materi Pokok

### **DISKUSI TUTORIAL**

- Skenario 1 : Program Indonesia Sehat melalui Pendekatan Keluarga  
Skenario 2 : Sistem Rujukan  
Skenario 3 : Parameter Wabah, KLB, Endemi, Epidemio dan Pandemi  
Skenario 4 : Metodologi Penelitian

### **KULIAH PAKAR**

1. Introduksi manajemen kesehatan, family medicine, biostatistik, dan metodologi riset lanjutan
2. Perencanaan dan standard program kesehatan
3. Manajemen Puskesmas, Klinik Pratama, dan Klinik Utama
4. Pembiayaan kesehatan (Health Insurance)
5. Patient Safety dan Keselamatan dan kesehatan kerja
6. Promosi kesehatan, Prevensi penyakit menular dan tidak menular
7. Prinsip kedokteran keluarga
8. Pelayanan berorientasi keluarga
9. Promotif and Preventive Care in Family Medicine
10. Rehabilitative and Palliative Care in Family Medicine
11. Pengumpulan, Pengolahan, Analisis, dan Penyajian Data
12. Biostatistik Dasar
13. Basic Epidemiology
14. Permasalahan dan Penanggulangan Gizi Masyarakat
15. Pengantar Penyusunan Renstra

### **PRAKTIKUM**

1. Rencana strategis (Renstra)
2. Pembuatan Family Folder
3. Komputer Biostatistik (Univariat)
4. Komputer Biostatistik (Bivariat)



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>	
<b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> : 3 Februari 2020
<b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> : -

## 6. Bahan Bacaan

1. Ahlbom A, Norell S. 1992. Introduction to Epidemiologi 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. Stewart. 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://cchlvc.com/home/life-limiting-illnesses/>. 2013.
12. Dahlan, M.S. 2009. *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Edisi 4, Penerbit Salemba Medika, Jakarta.
13. Danasari. Standar Kompetensi Dokter Keluarga. PDKI. Jakarta. 2008.
14. David E.Lilienfeld Paul D.Stolley. 1994. Foundations of Epidemiology, 3th Ed, Oxford University Press, England.
15. Dokter layanan primer. ( Depkes RI)
16. Global Health ; Masyarakat Ekonomi Asean (MEA); World Health Organization
17. Improving patient safety. Insight from American, Australian and British healthcare, 2012.
18. Kenneth J.Rothman.1998. *Modern Epidemiology*, Littler, Brown and Company, Jakarta
19. KEPMENKES RI NOMOR: 812/ MENKES/SK/VII/2007 Tentang Kebijakan Perawatan Palliative Menteri Kesehatan Republik Indonesia
20. Konsep dasar manajemen kesehatan. (Depkes RI)
21. Lubis, Firman. Dokter Keluarga Sebagai Tulang Punggung dalam Sistem Pelayanan Kesehatan. Departemen Ilmu Kedokteran Komunitas. Maj Kedokteran Indonesia, Volume: 58, Nomor: 2, Pebruari 2008
22. Manajemen Puskesmas (Depkes RI)
23. McWhinney IR, Freeman T. 2009. *Textbook of Family Medicine*. 3<sup>rd</sup> Ed. Oxford University Press. Oxford.
24. Menkes RI. Pedoman Umum Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga.



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>	
<b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> : 3 Februari 2020
<b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> : -

Jakarta: Kemenkes RI; 2016

25. Notoadmodjo S. 2002. Metode Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta. Jakarta
26. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat
27. Pratiknya A.W.2001. Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan. PT. Raja Grafindo Persada. Jakarta
28. Pratiknya, A.W. 2011. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran & Kesehatan*. Cetakan ke-9, PT RajaGrafindo Persada, Jakarta.
29. Qomariah. Sekilas Kedokteran Keluarga. FK-Yarsi. Jakarta. 2000.
30. 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
31. Safety in numbers : The development of Leapfrog’s composite patient safety score for U.S hospital. J Patient Saf, vol 9, 2013
32. Struktur Organisasi Kementerian Kesehatan Ri. (Depkes RI)
33. Sugiono. 2009. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*. Alfabeta, Bandung.
34. Tjokronegoro A, Sudarsono S. 2004. Metode Penelitian Bidang kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta
35. UU No. 24 tahun 2011 tentang BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)
36. UU No. 39 tahun 2009 tentang Kesehatan
37. UU No. 40 tahun 2004 tentang SJSN (Sistem Jaminan Sosial Nasional)
38. UU No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit
39. UUD 1945
40. Wonodirekso, Sugito. Sistem Pelayanan Dokter Keluarga Meningkatkan Kadar Kesejawatan dan Profesionalisme. Perhimpunan Dokter Keluarga Indonesia. Majalah Kedokteran Indonesia, Volume: 59, Nomor: 1, Januari 2009.

## 7. Tugas

Pembuatan RENSTRA
-------------------



<b>DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17</b>			
<b>Kode</b> :	/H11/PP-POB/2020	<b>Tanggal dikeluarkan</b> :	3 Februari 2020
<b>Area</b> :	Fakultas & Universitas Syiah Kuala	<b>No. Revisi</b> :	-

## 8. Kriteria dan Standar Penilaian

### PENILAIAN BLOK

Ujian Blok : 60%  
Nilai Proses : 40% yang meliputi:  
Tutorial : 70%  
Praktikum dan writeshop : 30%

## 9. Tata Tertib Siswa dan Dosen

- Hadir paling lambat 15 menit. Mahasiswa TIDAK DIPERKENANKAN masuk kelas setelah 15 menit kuliah dimulai.
- Berpenampilan dan berbusana sopan serta rapi.
- Tidak menggunakan sandal atau sejenisnya, serta tidak mengoperasikan handphone, laptop, atau sejenisnya.
- Tidak ada ujian dan penugasan susulan atau perbaikan

## Jadwal Kuliah (Course Outline)

No.	Pokok Bahasan	Minggu Ke	Dosen Pengajar
1	Kuliah Introduksi Blok 17 Introduksi Manajemen Kesehatan,, Family Medicine, Biostatistik,dan Metodologi Riset Lanjutan	1	drg. Saifuddin Ishak, M. Kes, PKK
2	Kuliah Perencanaan dan Standard Program Kesehatan	1	drg.Saifuddin Ishak, M. Kes, PKK
3	Kuliah Manajemen Puskesmas, Klinik Pratama dan Klinik Utama	1	drg.Saifuddin Ishak, M. Kes, PKK
4	Pembiayaan Kesehatan (Health Insurance)	1	Dr. Irwan Saputra, S.Kp, M.Sc
5	Kuliah Patient Safety, Keselamatan dan Kesehatan Kerja	1	dr. Liza Salawati, M.Kes, FISPH, FISCM
6	Kuliah Promosi Kesehatan; Prevensi Penyakit Menular dan Tidak Menular	1	Dr. H. Said Usman, S.Pd, M.Kes



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 17	
Kode : /H11/PP-POB/2020	Tanggal dikeluarkan : 3 Februari 2020
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

**1. Lain-lain**

Apabila ada hal-hal yang diluar kesepakatan ini untuk perlu disepakati, dapat dibicarakan secara teknis pada saat setiap acara perkuliahan. Apabila ada perubahan isi kontrak perkuliahan, aka nada pemberitahuan terlebih dahulu.

Kontrak perkuliahan ini dapat dilaksanakan, mulai dari disampaikan kesepakatan ini.

Pihak I

Dosen Pengampu,

(drg. Saifuddin Ishak, M.Kes., PKK)

Pihak II

a.n. Mahasiswa

  
(Rangga Juliar Aclista)

Mengetahui  
Ketua Program Studi

  
(Dr. dr. Dedy Syahrizal, M.Kes )  
NIP 197912062003121001