



**BUKU PEDOMAN
KEPANITERAAN KLINIK
ILMU KESEHATAN MASYARAKAT DAN
PRAKTEK BELAJAR LAPANGAN
(IKM DAN PBL)**



PENYUSUN :

**dr. Farida Heriyani, MPH.
dr. Meitria Syahadatina Noor, M. Kes
dr. H. Adenan, M. Kes
dr. Zaenab**

Editor:

dr. Meitria Syahadatina Noor, M. Kes

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**IDENTIFIKASI MAHASISWA KEPANITERAAN KLINIK IKM
BAGIAN ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNLAM**

Nama :
NIM :
Tempat/ tgl Lahir :
Alamat :

Telah selesai mengikuti Kepaniteraan Klinik di :

1. Bagian
2. Bagian
3. Bagian
4. Bagian
5. Bagian
6. Bagian
7. Bagian
8. Bagian
9. Bagian
10. Bagian



Banjarbaru,

.....

NIM :

JADWAL KEGIATAN KEPANITERAAN KLINIK IKM & PBL

KEGIATAN	WAKTU (Dalam Mingguan)							
	1	2	3	4	5	6	7	8
KEPANITERAAN KLINIK IKM								
- Pengarahan dan pretest	*							
- Data Demografi	*	*						
- Upaya pokok Puskesmas			*	*				
- Referat								
- Praktek Kerja Puskesmas	*	*	*	*				
PRAKTEK BELAJAR LAPANGAN (PBL)								
- Pengarahan					*			
- Pembuatan Proposal					*			
- Pelaksanaan Lapangan						*		
- Penyusunan Laporan							*	
UJIAN AKHIR PANKLIN IKM & SEMINAR HASIL PBL								*

Keterangan :

Bimbingan koas untuk kepaniteraan klinik IKM dilakukan pada hari Rabu dan Sabtu.

Bimbingan koas untuk kegiatan PBL disesuaikan.

I. PENDAHULUAN

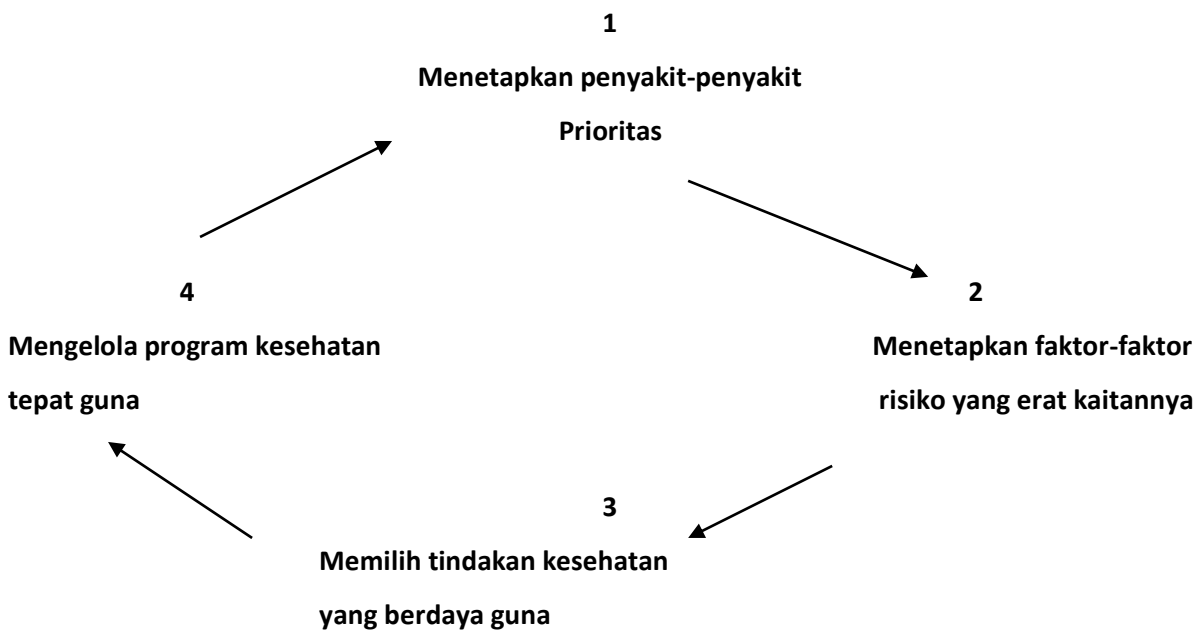
Problema kesehatan yang dihadapi saat ini bukan hanya pada tingkat individu, tetapi juga pada skala komunitas. Paradigma kesehatan saat ini semakin menyadari perlunya memandang setiap individu sebagai bagian dari lingkungan fisik, biologis dan sosial.

Tujuan dari Kepaniteraan Klinik Ilmu Kesehatan Masyarakat ialah untuk menyediakan pengalaman belajar kepada mahasiswa untuk bekerja memecahkan masalah kesehatan yang ada di Puskesmas sehingga menambah wawasan dan gambaran nyata tentang pelaksanaan berbagai program kesehatan masyarakat yang berada di wilayah kerja (tanggung jawab) Puskesmas.

Tujuan dari Kepaniteraan Klinik Praktek Belajar Lapangan (PBL) ialah untuk memecahkan masalah kesehatan yang ada di masyarakat secara komunitas, sehingga menambah wawasan dan gambaran nyata tentang pelaksanaan berbagai Program Kesehatan Masyarakat yang berada di wilayah kerja (tanggung jawab) Puskesmas.

Selama menjalani Kepaniteraan Klinik di Puskesmas mahasiswa diharapkan mampu mengidentifikasi dan menganalisis permasalahan kesehatan dalam skala masyarakat dengan memperhatikan prinsip **problem solving cycling** berdasarkan data dan fakta yang ada.

Langkah-langkah yang dapat dilakukan untuk dapat memecahkan masalah urutannya adalah sebagai berikut :



1. Menetapkan penyakit-penyakit prioritas, atau pemilihan penyakit-penyakit dengan beban sakit yang terbesar memerlukan pemahaman tentang batasan-batasan penyakit disamping pengertian tentang patokan-patokan penetapan prioritas dan menghitung beban penyakit.

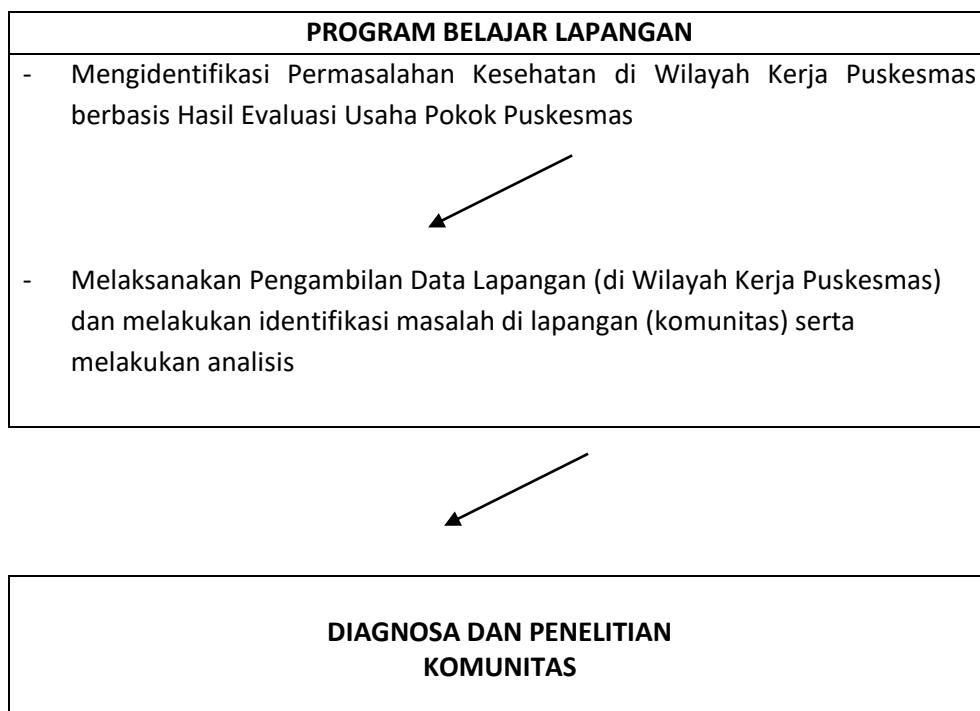
2. Menetapkan faktor-faktor risiko yang erat kaitannya yaitu faktor yang meningkatkan kerentanan dan pemaparan dari penjamu terhadap penyebab langsung penyakit yang paling erat hubungannya dengan penyakit prioritas. Batasan faktor resiko dan cara mengukur kekuatan hubungan dapat dipelajari dalam buku acuan.
3. Memilih tindakan kesehatan yang berdaya guna melalui bacaan yang di analisa dan atau percobaan yang dikerjakan sendiri dengan patokan yang di bahas dalam buku acuan.
4. Mengelola program kesehatan tepat guna yaitu tindakan kesehatan yang terpilih kemudian diterapkan dalam bentuk program yang dikelola dengan cara tepat guna supaya dapat menghasilkan status kesehatan yang lebih baik.

Pada kegiatan PBL, Mahasiswa diberi kesempatan untuk mempraktekan dan mendapat pengalaman dalam menentukan diagnosis komunitas berdasarkan kebutuhan masyarakat.

Proses diagnosis komunitas secara garis besar adalah :

1. Penjajakan (peninjauan data lapangan dan kepustakaan
2. Survey
3. Analisa dan Presentasi Data
4. Laporan
5. Perencanaan dan pelaksanaan tindakan.

Alur kegiatan PBL adalah sebagai berikut :



Pada kepaniteraan klinik , mahasiswa ditugaskan untuk :

1. Membuat analisis prioritas masalah kesehatan yang dipilih sesuai dengan program Puskesmas.
2. Menganalisis pelaksanaan program yang dipilih
3. Menentukan faktor resiko
4. Memberikan usulan berdasarkan analisis untuk perbaikan pelaksanaan program.

Buku petunjuk ini antara lain berisi :

1. Pendahuluan
2. Tata tertib Panklin IKM dan PBL
3. Kurikulum Pendidikan Panklin IKM dan PBL
4. Rincian Kegiatan Panklin IKM dan PBL
5. Petunjuk-petunjuk :
 - 5.1 Pengisian Laporan Kegiatan Puskesmas.
 - 5.2 Pelaksanaan dan Format Status IKM dan laporan hasil PBL

Rincian Tugas :

1. Analisa Data Demografi :

- Identifikasi data geografi & demografi wilayah kerja Puskesmas
- Identifikasi sumber daya Puskesmas/sarana prasarana
- Identifikasi Upaya Pokok Puskesmas
- Identifikasi 10 penyakit terbanyak di Puskesmas
- Analisis S.W.O.T

2. Upaya Pokok Puskesmas (yang dipilih) :

- Menggambarkan tujuan, kegiatan & pencapaian program terkait
- Analisis masalah yang ada pada program tersebut
- Usulan memecahkan masalah

3. Referat :

- Presentasi referat/tinjauan kepustakaan terpilih, diharapkan akan digunakan sebagai kasus/permasalahan yang akan diangkat saat ujian
- Tiap mahasiswa mengangkat judul/tema yang berbeda
- Di susun sesuai dengan acuan ilmiah (terlampir)

II. KURIKULUM PENDIDIKAN PANKLIN IKM

1. Tujuan Pendidikan Panklin IKM

Setelah menjalani Panklin IKM, maka peserta didik diharapkan mempunyai kemampuan dan keterampilan untuk :

- 1.1 Mengenal dan merumuskan masalah kesehatan di masyarakat pada masa sekarang dan masa yang akan datang.
- 1.2 Merumuskan dan memberikan alternative upaya untuk menyelesaikan masalah kesehatan melalui perencanaan, pelaksanaan, dan penilaian program - program yang promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif
- 1.3 Merumuskan factor - factor yang berperan dalam meningkatkan derajat kesehatan di Masyarakat
- 1.4 Menganalisa perana factor ekosistem dalam pelayanan kesehatan
- 1.5 Mendidik dan mengikutsertkan masyarakat untuk meningkatkan taraf kesehatannya
- 1.6 Bekerja selaku unsur pimpinan dalam suatu tim kesehatan

2. Lingkup Bahasan

- 2.1 Organisasi Pelayanan Kesehatan di Dinkes Tk. II dan Puskesmas
- 2.2 Penerapan Epidemiologi dalam Pelayanan Kesehatan
- 2.3 Indikator Kesehatan Masyarakat
- 2.4 Problem Solving Cycle
- 2.5 Diagnosa Komunitas
- 2.6 Perencanaan, Implementasi, dan Evaluasi Program Kesehatan
- 2.7 Manajemen Usaha Kesehatan Pokok di Puskesmas
- 2.8 Mikroplanning dan Plan of Action (POA)
- 2.9 Proses Penelitian di Komunitas

3. Sasaran Belajar

Kompetensi yang harus dimiliki oleh peserta didik setelah menjalani Program Pendidikan Panklin IKM adalah :

3.1 Memahami hal-hal sebagai berikut :

- 3.1.1 Kebijakan Operasional Nasional, Regional dan Local tentang Kesehatan di Masyarakat
- 3.1.2 Proses Manajemen Usaha-Usaha Kesehatan Pokok di Puskesmas
- 3.1.3 Organisasi Kesehatan pada Daerah Tk. II dan Puskesmas
- 3.1.4 Program Akselerasi dan Ekselerasi Pelayanan Kesehatan
- 3.1.5 Pengaruh Sosiobudaya dalam mewujudkan Kesehatan Keluarga dan Masyarakat
- 3.1.6 Hubungan kerja Lintas Sektor dalam Penanganan Masalah Kesehatan

3.2 Melakukan Keterampilan di bidang Kesehatan Masyarakat, sebagai berikut :

- 3.2.1 Mengidentifikasi sepuluh penyakit terbanyak dan menganalisa permasalahannya di masyarakat berdasarkan prinsip Epidemiologi, serta menganalisa Upaya Pokok yang dilaksanakan Puskesmas. Kemudian Mahasiswa dibuat Laporan dan Diseminarkan di Fakultas.

- 3.2.2 Ikut serta dalam Proses Pengelolaan Upaya Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan Pelayanan Rujukan. Diharapkan Mahasiswa dapat merekomendasikan Upaya Pelayanan dan Rujukan yang terjadi di Puskesmas.
 - 3.2.3 Melakukan Pembinaan Pelayanan Kesehatan Keluarga dalam bentuk Promosi Kesehatan, Pencegahan maupun Rehabilitasi. Mahasiswa diwajibkan untuk melakukan Penyuluhan/Promosi di Wilayah Kerja Puskesmas.
 - 3.2.4 Melakukan Diagnosa Komunitas yang meliputi kegiatan-kegiatan Identifikasi, menganalisa penyebab dan mengusulkan alternative masyarakat berdasarkan Prinsip Problem Solving Cycle dan Prinsip-Prinsip Epidemiologi.
 - 3.2.5 Menyusun dan menetapkan Indikator Masalah Kesehatan dan keberhasilan Program Kesehatan yang tepat
 - 3.2.6 Menyusun Usulan Program Intervensi dalam bentuk Mikroplanning dan POA. Mahasiswa dapat membuat usulan Intervensi untuk masalah yang terpilih dan disajikan dalam Status Ujian IKM
 - 3.2.7 Melakukan Penelitian Komunitas (PBL III)
- 3.3 Kegiatan – kegiatan yang dilakukan mahasiswa Ko – Ass IKM
 - 3.3.1 Pelayanan Medik Rawat Jalan
 - 3.3.2 Pelayanan Kesehatan pada semua Program Puskesmas & mempelajari Program (Kesling, KIA, P2M, Gizi, Promkes, Pengobatan) dan mempelajari program terkait
 - 3.3.3 Pelayanan obat-obat esensial
 - 3.3.4 Pemeriksaan Laboratorium sederhana
 - 3.3.5 Manajemen dalam Penatalaksanaan Medik yang meliputi Manajemen Staf, Keuangan, Informasi, Data dan Laporan Klinik
 - 3.3.6 Pendidikan Kesehatan baik Perorangan maupun Kelompok
4. Metodologi Pembelajaran untuk mencapai Kompetensi pada poin 3 adalah :
 - 4.1 Diskusi Kelompok
 - 4.2 Tugas Terstruktur
 - 4.3 Praktek Kerja Intern di Puskesmas
 - 4.4 Bimbingan Lapangan
 5. Lama Pendidikan untuk mencapai Kompetensi tersebut adalah 4 minggu
 6. Persyaratan Khusus Bagian/Lab. IKM yang diberlakukan untuk peserta didik adalah tidak sedang menjalani Panklin dan atau tugas-tugas Kependidikan di tempat lain.

7. Evaluasi terhadap Peserta Didik meliputi :
 - 7.1 Pretest dan Absen (5%)
 - 7.2 Penilaian Diskusi Mingguan (5%), meliputi data demografi dan upaya pokok Puskesmas
 - 7.3 Referat (10%)
 - 7.4 Ujian Akhir Panklin IKM (50%)
 - 7.5 Penilaian Kepala Puskesmas (25%)
 - 7.6 Penyuluhan (5%)

Bagi mahasiswa kepaniteraan klinik yang melanggar tata tertib dan atau etika selama periode kepaniteraan, maka nilai akhir akan dipertimbangkan dan merupakan hak Bagian.

III. TATA TERTIB PANKLIN IKM

1. Prosedur dan syarat pendaftaran :

- 1.1 *Mahasiswa peserta kegiatan Panklin IKM dan PBL adalah mereka yang tercantum dalam daftar peserta yang dikirim oleh Koordinator Panklin Lab. IKM. Seluruh mahasiswa peserta program akan terbagi secara merata dalam kelompok Puskesmas yang telah ditentukan.*
- 1.2 *Penentuan anggota masing-masing kelompok ditentukan secara demokratis oleh masing-masing mahasiswa yang bersangkutan. Sedangkan pemilihan Puskesmas ditentukan berdasarkan keputusan Dinkes Kota/Kab tempat pelaksanaan. Penentuan anggota masing-masing kelompok PBL sesuai dengan kelompok kegiatan Panklin IKM*
- 1.3 *Satu hari sesudah pengumuman penempatan Panklin IKM periode baru, masing-masing koordinator kelompok mendaftarkan nama anggota dan Puskesmas langsung pada Koordinator Panklin Lab. IKM*
- 1.4 *Mahasiswa yang akan mengikuti Panklin IKM harus memenuhi persyaratan sebagai berikut :*
 - 1.4.1. *Telah menjalani Panklin di Bag/Lab. Ilmu Peny. Dalam, Ilmu Peny. Anak, Ilmu Peny. Bedah, Ilmu Peny. Kebidanan & Kandungan dan atau Ilmu Kedokteran Kehakiman/Farmasi.*
 - 1.4.2 *Tidak sedang menjalani Panklin, dan atau tugas-tugas kependidikan di tempat lain.*

2. Jangka waktu dan kegiatan Panklin IKM

- 2.1 *Jangka waktu Kegiatan Panklin IKM dan PBL masing-masing adalah 4 Minggu yang meliputi Kegiatan di Bagian IKM dan Puskesmas*
- 2.2 *Selama Masa Panklin IKM setiap Mahasiswa harus mengikuti seluruh rangkaian Kegiatan Panklin IKM sebagai berikut :*
 - 2.2.1 Pretest
 - 2.2.2 Diskusi Kelompok
 - 2.2.3 Diskusi Mingguan
 - 2.2.4 Tugas Belajar di Puskesmas
 - 2.2.4 Membuat Referat
 - 2.2.6 Menyusun/Membuat Status IKM
 - 2.2.7 Ujian Akhir Panklin IKM

Selama kepaniteraan klinik PBL mahasiswa harus mengikuti seluruh rangkaian kegiatan sebagai berikut:

- Diskusi kelompok/konsultasi
- Diskusi akhir minggu
- Menyusun laporan hasil PBL
- Seminar hasil PBL

3. Jam Kerja dan Perijinan

3.1 *Selama menjalani tugas Panklin IKM dan PBL di Puskesmas, mahasiswa harus mengikuti aturan jam kerja Puskesmas*

3.2 *Apabila mahasiswa meninggalkan kegiatan Panklin IKM/PBL di Puskesmas, maka harus ada surat ijin kepada Kepala Puskesmas dengan tembusan kepada Lab. IKM cq. Koordinator Panklin IKM.*

3.3 *Apabila mahasiswa meninggalkan kegiatan Panklin IKM/PBL 1 (satu) hari, maka yang bersangkutan wajib mengganti kegiatan Panklin IKM sejumlah dua kali hari yang ditinggalkan di luar siklus panklin yang diikuti, dan baru boleh mengikuti ujian setelah mengikuti pergantian sejumlah hari yang ditentukan. Jika mahasiswa tidak dapat mengikuti kegiatan panklin IKM karena sakit (harus disertai surat keterangan dokter) maka hanya ditoleransi maksimal 2 hari dan melakukan pergantian 2x hari yang ditinggalkan. Jika ijin sakit lebih dari 2 hari maka mahasiswa dianggap mengundurkan diri.*

3.4 *Apabila mahasiswa meninggalkan kegiatan Panklin IKM lebih dari satu hari maka yang bersangkutan dianggap mengundurkan diri dan wajib mendaftarkan ulang. Alasan ijin yang dapat ditoleransi adalah mengikutikegiatan fakultas/tugas dari instansi formal (disertai surat keterangan resmi), atau musibah keluarga inti meninggal (disertai surat ijin dari keluarga)*

3.5 *Selama menjalani Panklin IKM/PBL , tidak diperkenankan untuk mengikuti kegiatan apapun di bagian Panklin lain*

3.6 Mahasiswa wajib absensi dan merekapitulasi hasil kegiatan dalam buku kegiatan dan ditandatangani pembimbing/penanggungjawab IKM.

3.7 Mahasiswa wajib mengumpulkan buku kegiatan kepaniteraan klinik ke Bagian IKM pada hari Sabtu minggu ke-7

4. Prosedur Penggantian dan Pengulangan Kegiatan Panklin IKM

4.1 Untuk mengganti kegiatan Panklin IKM yang ditinggalkan mahasiswa, yang bersangkutan wajib mengikuti prosedur sebagai berikut :

4.1.1 Melapor kepada Kepala Bagian/Lab. IKM cq. Koordinator Panklin IKM pada minggu terakhir masa panklin IKM.

4.1.2 Bentuk kegiatan/kewajiban yang harus dijalankan selama masa pergantian akan ditetapkan oleh Kepala Bagian/Lab. IKM cq. Koordinator Panklin IKM

4.1.3 Melapor kepada dosen pembimbing dan dokter wilayah/kepala Puskesmas 1 hari sebelum masa pergantian, dengan membawa surat pengantar dari Bagian/Lab. IKM

4.1.4 Melapor kepada Kepala Bagian/Lab. IKM cq. Koordinator Panklin IKM pada akhir masa pergantian, dengan membawa surat keterangan telah menjalani kegiatan pergantian dari kepala Puskesmas

- 4.2 Bagi mahasiswa yang dinyatakan gugur dalam Panklin IKM diwajibkan mengulang keseluruhan kegiatan Panklin IKM dengan prosedur sebagai berikut :
 - 4.2.1 Masa pengulangan harus disesuaikan dengan siklus Panklin IKM yang sedang berlangsung
 - 4.2.2 Satu hari menjelang masa pengulangan yang bersangkutan harus melapor kepada Kepala Bagian/ Lab. IKM cq. Koordinator Panklin IKM, selanjutnya mengikuti prosedur dan syarat pendaftaran Panklin IKM sebagaimana tertera dalam butir 1
 - 4.2.3 Mahasiswa bersangkutan wajib mengikuti seluruh kegiatan dan kewajiban yang ditetapkan pada Panklin IKM

5. Bimbingan

- 5.1 Bimbingan **Kepaniteraan** meliputi bimbingan akademik dan kegiatan/manajemen **Usaha Pokok Puskesmas**
- 5.2 Kegiatan bimbingan dilakukan oleh dosen pembimbing, staf pengajar (dosen) **Ilmu Kesehatan Masyarakat dan dokter wilayah**
- 5.3 Kegiatan bimbingan oleh dosen pembimbing dilakukan melalui diskusi kelompok, diskusi akhir minggu, dan konsultasi.
- 5.4 Kegiatan bimbingan PBL dilakukan oleh dosen pembimbing PBL, staf pengajar Ilmu Kesehatan Masyarakat dan dokter wilayah/Kepala Puskesmas yang ditunjuk oleh Kepala Bagian/Lab. IKM c/q Koordinator Panklin IKM/PBL.

6. Evaluasi

- 6.1 Evaluasi terhadap mahasiswa dilakukan oleh dosen pembimbing dan dokter wilayah
- 6.2 Kegiatan penilaian kepaniteraan klinik IKM terhadap mahasiswa meliputi :
 - 6.2.1 **Pretest**
 - 6.2.2 **Diskusi Mingguan dan Laporan Diskusi**
 - 6.2.3 **Membuat Referat**
 - 6.2.4 **Penilaian Dokter Wilayah**
 - 6.2.5 **Ujian Akhir Panklin IKM**
 - 6.2.6 **Penyuluhan**

Kegiatan penilaian kepaniteraan klinik PBL terhadap mahasiswa meliputi:

- Diskusi dan konsultasi
 - Laporan kegiatan PBL berupa seminar
 - Seminar hasil PBL
- 6.3 Mahasiswa dapat mengikuti **Ujian Akhir Panklin IKM/PBL** apabila :
 - 6.3.1 Telah selesai menjalankan seluruh kegiatan dan kewajiban **Kepaniteraan Klinik IKM/PBL**
 - 6.3.2 Telah mengumpulkan **Buku Laporan Kegiatan Panklin IKM/PBL** serta penugasan lain

6.3.3 Tidak mempunyai tanggungan administratif pada Bagian/Lab. IKM

7. **Ketentuan Khusus**

- 7.1 Apabila selama menjalani kegiatan pendidikan Panklin IKM berdasarkan hasil evaluasi, mahasiswa melakukan tindakan yang melanggar ***etika profesi*** dan ***etika ilmiah***, maka kepada yang bersangkutan akan dikenakan ***sanksi*** sesuai dengan keputusan ***Kepala Bagian/Lab. IKM/PBL cq. Koordinator Panklin IKM/PBL***.
- 7.2 Data kasar hasil PBL berupa kuisisioner dan tabel data master diserahkan untuk diarsipkan di bag/Lab. IKM/PBL.
- 7.3 Hasil laporan PBL adalah hak dari tim peneliti dan pembimbing, sehingga seluruh personil tersebut berhak untuk menggunakan data untuk keperluan publikasi dan atau seminar.

IV. RINCIAN KEGIATAN PANKLIN IKM/PBL

Kegiatan IKM

MINGGU I			
Hari	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami tujuan Kepaniteraan Klinik ∞ Memahami Manajemen Usaha Pokok Puskesmas ∞ Memahami Proses Diagnosa Komunitas ∞ Melengkapi Administrasi 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Penjelasan tujuan, tata tertib, tata cara/ system dan evaluasi kegiatan Panklin IKM ∞ Ceramah dan Diskusi ∞ Idem ∞ Idem 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bagian/Lab. IKM FK Unlam ∞ Idem ∞ Idem ∞ Idem
II	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami Prinsip Dasar Manajemen Kesehatan ∞ Memahami Proses Epidemiologi dalam identifikasi Permasalahan Kesehatan Masyarakat ∞ Memahami Proses Penelitian komunitas ∞ Memahami Kebijakan Operasional dan Organisasi Pelayanan Kesehatan Tk. II dan Puskesmas ∞ Memahami Kebijakan Pemda Tk. II di Bidang Kesehatan dan kaitannya dengan struktur Pemda 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Ceramah dan Diskusi ∞ Idem ∞ Idem ∞ Kunjungan dan tanya jawab dengan jajaran Pimpinan Dinas Kesehatan Daerah Tk. II ∞ Idem 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam ∞ Idem ∞ Idem ∞ Dinkes ∞ Dinkes
III	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami tugas dan fungsi Pokok Puskesmas ∞ Memahami tata dasar dan sumber data yang ada di Puskesmas ∞ Menyusun Jadwal Kerja Kepaniteraan 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Perkenalan dan Diskusi dengan Kepala Puskesmas dan Staf ∞ Ceramah dan Diskusi ∞ Diskusi antar Ko-Ass 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Puskesmas ∞ Idem ∞ Idem
IV-V	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami Rincian Usaha Pokok Puskesmas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mengikuti Kegiatan Puskesmas ∞ Mendapatkan data dasar Kesehatan di Puskesmas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Puskesmas ∞ Puskesmas
VI	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Menjelaskan Rincian Usaha Pokok Kesehatan yang ada di Puskesmas ∞ Menjelaskan data dasar dan sumber data yang ada di Puskesmas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Presentasi dan Diskusi ∞ Idem 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam ∞ Idem

Hasil Akhir Minggu I :

Mahasiswa memahami dasar Epidemiologi, Manajemen, Diagnosa Komunitas, Tugas dan Fungsi Puskesmas, Kebijakan Dinas Kesehatan Tk. II, serta sumber data yang ada di Puskesmas

MINGGU II			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I, II, IV, V	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mahasiswa dapat menjelaskan Manajemen Usaha Kesehatan Pokok, mengidentifikasi permasalahan, dan merancang usaha pemecahannya ∞ Mahasiswa dapat menyajikan data Kesehatan dan Non Kesehatan dan menginterpretasikan dengan tepat 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mengikuti Kegiatan Usaha Pokok Puskesmas ∞ Mendapatkan data hasil Stratifikasi Puskesmas ∞ Mendapatkan data Kesehatan dan Non Kesehatan 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Puskesmas

		∞ Menganalisis data Program Pencapaian, serta data Kesehatan dan non kesehatan di salah satu desa di wilayah kerja masing-masing Puskesmas	
III, VI	∞ Menjelaskan pentingnya Usaha Pokok Kesehatan yang di pilih ∞ Cara-cara analisis penetapan masalah	Presentasi Usaha Pokok Puskesmas (minimal 3 Program Pokok)	∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam

Hasil Akhir Minggu II :

1. *Laporan Kegiatan Pelaksanaan masing-masing Usaha Pokok, permasalahan dan usulan pemecahan*
2. *Rangkuman data Kesehatan dan Non Kesehatan*

MINGGU III			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I, II, IV, V	Mehasiswa dapat menjelaskan Manajemen Usaha Kesehatan Pokok, mengidentifikasi permasalahan dan merancang upaya pemecahannya	∞ Melaksanakan dan menganalisa kegiatan Pelayanan Usaha Kesehatan Pokok Puskesmas, sesuai dengan jadwal ∞ Mendapatkan data tambahan untuk menentukan prioritas Masalah Kesehatan	∞ Puskesmas
III, VI	∞ Menjelaskan pentingnya Usaha Pokok Kesehatan yang di pilih ∞ Cara-cara analisis penetapan masalah	Presentasi Usaha Pokok Puskesmas (minimal 3 Program Pokok) dan Presentasi Referat	∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam

Hasil Akhir Minggu III :

1. *Laporan Kegiatan Pelaksanaan Usaha Kesehatan Pokok Puskesmas*
2. *Diagnosa komunitas wilayah desa terpilih*

MINGGU IV			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I, II, IV, V	∞ Mahasiswa dapat menjelaskan manajemen usaha kesehatan pokok, mengidentifikasi permasalahan, dan merancang upaya pemecahannya	Melaksanakan dan menganalisis kegiatan Pelayanan Usaha Kesehatan Pokok Puskesmas. Sesuai dengan jadwal	∞ Puskesmas
III, VI	∞ Mahasiswa dapat menyusun 1 program intervensi, rencana pemantauan dan evaluasi	∞ Memilih kasus dari usaha kesehatan pokok Puskesmas (status) ∞ Presentasi Referat	∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam

Hasil Akhir Minggu IV :

1. *Laporan Kegiatan Pelaksanaan Usaha Kesehatan Pokok Puskesmas*
2. *Rencana program intervensi dalam bentuk status IKM*

Kegiatan PBL

MINGGU I			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami tujuan Kepaniteraan Klinik ∞ Memahami Proses Diagnosa Komunitas ∞ Melengkapi Administrasi 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Penjelasan tujuan, tata tertib, tata cara system dan evaluasi kegiatan Panklin PBL ∞ Ceramah dan Diskusi ∞ Idem 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bagian/Lab. IKM FK Unlam ∞ Idem ∞ Idem
II	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami Proses Epidemiologi dalam identifikasi Permasalahan Kesehatan Masyarakat ∞ Memahami Proses Penelitian komunitas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Ceramah dan Diskusi ∞ Idem 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam ∞ Idem
III-V-VI	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Memahami data dasar dan sumber data yang ada di Puskesmas ∞ Menentukan permasalahan kesehatan yang ada di masyarakat ∞ Menyusun Proposal Penelitian 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Diskusi dan analisis data untuk merumuskan permasalahan penelitian antar ko - ass ∞ Konsultasi dengan Pembimbing 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Puskesmas ∞ Bag/Lab. IKM FK Unlam

Hasil Akhir Minggu I :

Mahasiswa memahami dasar Epidemiologi, Diagnosa Komunitas, sumber data yang ada di Puskesmas, Penentuan permasalahan dan membuat Proposal Penelitian

MINGGU II			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
IS/D VI	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mahasiswa memiliki keterampilan Penelitian Komunitas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mahasiswa melaksanakan Penelitian ke lapangan di Wilayah Puskesmas ∞ Proses pengambilan data lapangan ∞ Konsultasi hasil data lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Wilayah kerja Puskesmas

Hasil Akhir Minggu II :

1. *Laporan Kegiatan Pelaksanaan Kegiatan Lapangan*
2. *Rencana Laporan Hasil Penelitian*

MINGGU III			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
IS/D VI	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Mahasiswa memiliki keterampilan Penelitian Komunitas 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Melakukan analisa data ∞ Menyusun Laporan Penelitian 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Puskesmas

Hasil Akhir Minggu III :

Laporan Kegiatan Pelaksanaan PBL

MINGGU IV			
HARI	TUJUAN	METODE DAN KEGIATAN	TEMPAT
I S/D VI	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Evaluasi Proses PBL ∞ Mahasiswa memiliki keterampilan mempresentasikan dan mempertanggung jawabkan Hasil Penelitian 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Presentasi Hasil Penelitian 	<ul style="list-style-type: none"> ∞ Bagian/Lab. IKM FK Unlam ∞ Puskesmas

V. PETUNJUK-PETUNJUK

1. Pengisian Buku Laporan Kegiatan Puskesmas
 - 1.1 Buku Laporan Kegiatan Panklin wajib diisi oleh masing-masing mahasiswa pemegang buku
 - 1.2 Isi dari Buku Laporan Kegiatan merupakan bagian dari evaluasi tugas belajar mahasiswa di Puskesmas
 - 1.3 Setiap hari Sabtu harus dilakukan konsultasi pengisian Buku Laporan Kegiatan dengan masing-masing Pembimbing untuk mendapatkan bimbingan dan persetujuan dari penilaian/evaluasi
 - 1.4 Setiap periode kegiatan usaha pokok terjadual harus ditandatangani oleh dosen pembimbing dan dokter wilayah
 - 1.5 Pada akhir masa kepaniteraan klinik, buku laporan kegiatan harus sudah dikumpulkan pada dosen pembimbing masing-masing, dan telah mendapatkan persetujuan dari dokter wilayah dan dosen pembimbing

2. Pelaksanaan dan Format Status Ujian
 - 2.1 Tujuan : tujuan umum dan khusus sesuai dengan kurikulum Panklin IKM
 - 2.2 Pelaksana : setiap mahasiswa yang sedang menjalani Panklin IKM
 - 2.3 Pembimbing : dosen pembimbing masing-masing Puskesmas yang ditunjuk oleh Kepala Bagian/Lab. IKM cq. Coordinator Panklin IKM dan dokter wilayah/Kepala Puskesmas
 - 2.4 Bentuk status IKM : studi deskriptif analitik, studi kasus
 - 2.5 Sumber data : data sekunder bias berasal dari hasil **Recording Reporting** Puskesmas
 - 2.6 Jadwal Pelaksanaan :
 - 2.6.1 Disusun oleh mahasiswa bersama dosen pembimbing
 - 2.6.2 Format status IKM :
 1. Pendahuluan
 - 1.1 Data dasar
 - 1.2 Latar belakang permasalahan (data khusus yang mendukung)
 2. Permasalahan
 3. Pembahasan
 4. Pemecahan masalah
 - 4.1 Alternatif pemecahan masalah
 - 4.2 Perencanaan tindakan pemecahan masalah (analisis POAC)
 5. Penutup dan saran-saran

3. Pelaksanaan dan Format Referat
 - 3.1 Tujuan : tujuan umum dan khusus sesuai dengan kurikulum Panklin IKM
 - 3.2 Pelaksana : setiap mahasiswa yang sedang menjalani Panklin IKM
 - 3.3 Pembimbing : dosen pembimbing masing-masing Puskesmas yang ditunjuk oleh Kepala Bagian/Lab. IKM c.q. Koordinator Panklin IKM dan dokter wilayah/Kepala Puskesmas
 - 3.4 Bentuk referat : studi pustaka (permasalahan komunitas yang akan diangkat saat ujian IKM)
 - 3.5 Judul referat : sesuai dengan judul dan pembahasan referat IKM (bahasan secara teoritis status IKM yang telah diajukan)

3.6 Jadwal pelaksanaan :

3.6.1 Disusun oleh mahasiswa bersama dosen pembimbing

3.6.2 Referat diseminarkan pada minggu III dan IV

3.6.3 Format Referat IKM

1. Pendahuluan
 - 1.1. Latar Belakang
 - 1.2. Permasalahan
2. Tinjauan Pustaka
3. Kesimpulan
4. Daftar Pustaka

KEGIATAN PANKLIN IKM

NO	KEGIATAN	TGL	TEMPAT	NAMA PEMBIMBNG/ TANDA TANGAN
1.	PELAYANAN KESEHATAN			
2.	PENYULUHAN KESEHATAN			
3.	KUNJUNGAN POSYANDU			
4.	PRESENTASI UPAYA POKOK PUSKESMAS			
5.	PRESENTASI REFERAT			
6.	STATUS IKM			

Mengetahui,
Koordinator Panklin IKM

.....
NIP.

Rekapitulasi Kegiatan Minggu I

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu II

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu III

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu IV

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu V

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu VI

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu VII

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

Rekapitulasi Kegiatan Minggu VIII

HARI	TANGGAL	KEGIATAN	UNIT/ BAGIAN	NAMA/TANDA TANGAN PENANGGUNG JAWAB
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

VI. PETUNJUK UMUM LAPORAN PBL

1. Metodologi

- 1.1 Target dan sampling populasi
 - 1.1.1 Batasan elemen populasi
 - 1.1.2 Batasan target populasi
 - 1.1.3 Batasan sampling populasi dan alasannya.
- 1.2 Satuan observasi/responden
 - 1.2.1 Batasan dari satuan observasi atau responden
- 1.3 Metode sampling
 - 1.3.1 Jelaskan cara pengambilan sampel yang dilakukan
 - 1.3.2 Jelaskan jumlah sampel dan sampling unitnya
- 1.4 Metode Pengambilan Data
 - 1.4.1 Jelaskan cara pengumpulan data, apakah dengan wawancara, mailing, pengamatan, dsb
 - 1.4.2 Jelaskan kualifikasi dan jumlah petugas observasi atau pewawancara
- 1.5. Instrumen Penelitian
 - 1.5.1. Jelaskan semua alat/instrumen yang digunakan dalam penelitian, seperti kuesioner, alat Laboratorium dsb
 - 1.5.2. Jelaskan cara penggunaan dan interpretasi hasil pengamatan
- 1.6. Rencana analisis data.
 - 1.6.1 Rencana table (***dummy table***), termasuk master tabelnya
 - 1.6.2 Rencana penggunaan rumus-rumus statistic dan interpretasinya, serta keterbatasannya
- 1.7. Jadwal Kegiatan Penelitian
 - 1.7.1. Disusun dalam bentuk “ ***Ghant Chart*** ” pada periode mingguan

2. Seminar Hasil Penelitian

- 2.1. Setiap penelitian wajib diseminarkan untuk mendapatkan penyempurnaan agar berdaya guna tinggi
- 2.2. Pada pelaksanaan pelaksanaan seminar hasil penelitian, seluruh mahasiswa wajib hadir
- 2.3. Sesudah seminar, laporan hasil penelitian di sempurnakan sesuai dengan kritik dan saran yang di dapatkan
- 2.4. Seminar dilaksanakan di Puskesmas atau Dinas Kesehatan

3. Laporan Hasil Penelitian

3.1. Batasan :

Yang dimaksud dengan **LAPORAN HASIL PENELITIAN** adalah suatu tulisan yang disusun dengan ketentuan format Laporan Hasil Penelitian yang berisi semua proses dan hasil suatu penelitian yang telah dilakukan

3.2. Tujuan :

Merekam suatu proses Penelitian dan hasil-hasilnya untuk menjadi sumber informasi dan atau bahan perbandingan bagi penelitian lain.

3.3. Manfaat :

3.3.1. Sebagai media komunikasi dari peneliti untuk menginformasikan hasil telaaahnya kepada pihak yang memerlukan

3.3.2. Sebagai sumber kepustakaan bagi studi ilmiah lainnya

3.3.3. Sebagai latihan bagi mahasiswa untuk menyusun laporan penelitian yang baku

3.4. Penyusun :

Tim peneliti (mahasiswa) dibawah binaan pembimbing dan konsultan Penelitian

3.5. Bentuk dan isi :

3.5.1. Laporan harus diketik rapi diatas kertas berukuran kwarto, dengan batas :

- tepi atas : 4 cm

- tepi kiri : 4 cm

- tepi kanan : 3 cm

- tepi bawah : 3 cm

3.5.2. Isi harus mencakup hal-hal seperti dalam ketentuan yang ada

3.5.3. Laporan harus disampul secara baku

3.5.4. Sebelum laporan diperbanyak, harus ada persetujuan dan tanda tangan pembimbing

3.5.5. Laporan digandakan sejumlah 4 eksemplar, yang harus diserahkan Kepada Kepala Bag/Lab. IKM

4. Format Laporan Hasil Penelitian

Halaman Judul

Halaman Pengesahan (format terlampir)

Abstrak

Abstract

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Tabel (bila ada)

Daftar gambar (bila ada)

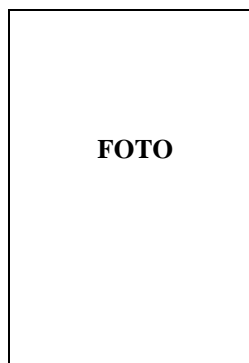
Daftar Lampiran

BAB I	PENDAHULUAN A. LATAR BELAKANG MASALAH B. PERUMUSAN MASALAH C. TUJUAN PENELITIAN D. MANFAAT PENELITIAN
BAB II	TINJAUAN PUSTAKA
BAB III	LANDASAN TEORI DAN HIPOTESA A. LANDASAN TEORI + KERANGKA KONSEP B. HIPOTESA
BAB IV	METODE PENELITIAN A. Rancangan Penelitian B. Populasi dan Sampel C. Instrumen Penelitian D. Variabel Penelitian E. Definisi Operasional F. Teknik Pengumpulan Data G. Cara Analisis Data H. Waktu dan Tempat Penelitian
BAB V	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN
BAB VI	PENUTUP A. Kesimpulan B. Saran
DAFTAR PUSTAKA	

FORMAT PENILAIAN DOKTER WILAYAH

PUSKESMAS :

PERIODE KEPANITERAAN MADYA :



NAMA :

NIM :

NO.	KRITERIA/ASPEK PENILAIAN	SKORE
1.	Sikap atau Kedisiplinan/ Kepatuhan	
2	Prilaku	
3	Kerjasama dalam Kelompok (Tim Work)	
4	Pengetahuan	
5	Lain-lain : Keterampilan - Upaya Pokok - Promosi (Penyuluhan) - Preventif (Imunisasi)	
	<i>TOTAL NILAI</i>	

• Point (5) wajib diikuti oleh mahasiswa Co – Ass.

• Catatan :

Sangat Baik : Skor > 80
Baik : Skor 70 – 79
Cukup : Skor 60 –69
Kurang : Skor 50 –59
Jelek : Skor < 50

Dokter Wilayah / Kepala Puskesmas

.....

(.....)

FORMAT UJIAN KEPANITERAAN KLINIK
ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

NAMA MHS :

NIM :

TANGGAL

NO	MATERI	BOBOT	NILAI DIDAPAT	
1.	Cara - Menentukan Data - Mengumpulkan Data	7,5		
2.	Cara - Klasifikasi dan - Analisis Data	7,5		
3.	Cara - Presentasi (Penulisan) Hasil Analisis	7,5		
4.	Cara - Pelaporan Hasil (Lisan) - Penyimpulan - Penanggulangan	15		
		37,5		
5.	Penetapan Masalah dan Prioritas	7,5		
6.	Alternatif Data yang dikemukakan	5		
7.	Cara Penanggulangan dan Alternatifnya	7,5		
8.	Cara mengajukan Alternatif yang feasible, menjelaskan hambatan yang mungkin terjadi	20		
		40		
9.	Hasil diskusi tentang metode Epidemiologi dan Pendekatan Masalah	5		
10.	Hasil diskusi tentang Statistik Kesehatan dan Interpretasinya	5		
11.	Hasil diskusi tentang Prinsip Administrasi dan Proses Administrasi Kesehatan	5		
12.	Hasil diskusi tentang Prinsip Komunikasi Penyuluhan dan Pendekatan Kesehatan	5		
13.	Hasil diskusi tentang Aspek Kesehatan lingkungan	2,5		
		22,5		
14.	TOTAL NILAI			

Nama Terang dan Tanda Tangan
Penguji

Keterangan :

- Nilai A = 80 - 100
- Nilai B+ = 75 - < 80
- Nilai B = 70 - < 75
- Nilai C+ = 65 - < 70
- Nilai C = 60 - < 65
- Nilai D+ = 55 - < 60
- Nilai D = 50 - < 55
- Nilai E = < 50

NIP.

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN PRAKTEK BELAJAR LAPANGAN (PBL)
KEPANITERAAN KLINIK IKM/PBL PERIODE**

JUDUL PBL

OLEH:

NAMA DAN NIM MAHASISWA

TEMPAT DAN TANGGAL PENYELESAIAN PBL

DISAHKAN OLEH:

Pembimbing Penelitian,

NAMA dan NIP

Mengetahui,

Kepala Puskesmas.....

Kepala Dinas Kesehatan Kota/Kab.

NAMA dan NIP

NAMA dan NIP