



**SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS INDONESIA MAJU
NOMOR: 4114/SK/DKN/FVok/UIMA/III/2023**

**TENTANG
PENGAMPU PENGAJARAN MATA KULIAH T.A. 2022/2023 GENAP
DI LINGKUNGAN FAKULTAS VOKASI
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
UNIVERSITAS INDONESIA MAJU**

Menimbang : Bahwa untuk terselenggaranya pelaksanaan pembelajaran yang bermutu di lingkungan Fakultas Vokasi Universitas Indonesia Maju (UIMA) pada umumnya dan seluruh Program Studi dalam lingkup Fakultas Vokasi maka perlu ditunjuk dan dikuatkan pengampu pengajaran dalam bentuk Surat Keputusan Dekan Fakultas Vokasi Universitas Indonesia Maju (UIMA).

- Mengingat :**
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2005 Tentang Guru dan Dosen
 3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
 4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi Dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
 5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 Tentang Standar Nasional Pendidikan;
 6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
 7. Surat Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi No. 28/E/O/2022 tanggal 17 Januari 2022, Tentang Izin Penggabungan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Maju Di Jakarta dan Sekolah Tinggi Ilmu Komunikasi Indonesia Maju Di Jakarta Yang Diselenggarakan Oleh Yayasan Indonesia Maju menjadi Universitas Indonesia Maju.
 8. Surat Keputusan Direktur Dewan Eksekutif BAN-PT No.184/SK/BAN-PT/Ak-PNB/PT/III/2023, menyatakan bahwa Universitas Indonesia Maju dengan Akreditasi B.
 9. Keputusan Mendiknas Republik Indonesia Nomor 110/D/0/2003 tentang Pemberian Ijin Penyelenggaraan Program-Program Studi dan Pendirian STIKOM-IMA;

Dibuat Oleh : Ageng Septa Rini, S.ST, M. Kes	Diperiksa oleh: Retno Sugesti,S.ST.,M.Kes	Disetujui Oleh: Hedy Hardiana, S.Kep, MKM
		



10. Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia Nomor 0022/LAM-PTKes/Akr/Dip/I/2022 Tentang Status, Nilai dan Peringkat Akreditasi Program Studi Sarjana Terapan Manajemen Informasi Kesehatan STIKIM dengan Peringkat BAIK;
11. Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia Nomor 0056/LAM-PTKes/Akr/Dip/I/2022 Tentang Status, Nilai dan Peringkat Akreditasi Program Studi Sarjana Terapan Kesehatan dan Keselamatan Kerja STIKIM dengan Peringkat BAIK;
12. Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia Nomor 0811/LAM-PTKes/Akr/Pro/XII/2020 Tentang Status, Nilai dan Peringkat Akreditasi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan STIKIM dengan Peringkat B;
13. Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia Nomor 0810/LAM-PTKes/Akr/Dip/XII/2020 Tentang Status, Nilai dan Peringkat Akreditasi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan STIKIM dengan Peringkat B;
14. Peraturan Ketua Yayasan Indonesia Maju NOMOR 001/P/K/Ka/YIMA/I/2022, tentang STATUTA UNIVERSITAS INDONESIA MAJU (UIMA) YAYASAN INDONESIA MAJU.

MEMUTUSKAN

Menetapkan : Keputusan Dekan Fakultas Vokasi Universitas Indonesia Maju Tentang Penetapan pengampu pengajaran Di Lingkungan Fakultas Vokasi Khususnya Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Universitas Indonesia Maju.

Pertama : Menunjuk saudara(i) ISTIANA KUSUMASTUTI, S.ST, M.Kes, NIDN : 0328049102 sebagai pengampu pengajaran mata kuliah:

No	Kode Mata Kuliah	Mata Kuliah	SKS	Kelas	Semester	Program Studi
1.	BD06411	Ilmu Kesehatan Masyarakat	2	A	IV	Kebidanan Program Sarjana Terapan
2.	BD06807	Skripsi	4	F	VIII	Kebidanan Program Sarjana Terapan
3	IMA129001	Pengantar Big Data	2	J	VIII	Kebidanan Program Sarjana Terapan

Dibuat Oleh : Ageng Septa Rini, S.ST, M. Kes	Diperiksa oleh: Retno Sugesti, S.ST., M.Kes	Disetujui Oleh: Hedy Hardiana, S.Kep, MKM
		



- Kedua : Pengampu pengajaran diharuskan membimbing peserta didiknya, serta untuk kegiatan tersebut saudara(i) mendapat imbalan sesuai peraturan yang berlaku di Universitas Indonesia Maju.
- Ketiga : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan bilamana dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan di dalam keputusan ini, akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Jakarta, 16 Maret 2023
Universitas Indonesia Maju
Dekan Fakultas Vokasi,



Hidayani, AM.Keb, SKM, MKM

Salinan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua YIMA
2. Rektor UIMA
3. BAAK UIMA
4. BAU UIMA
5. Koordinator PS Kebidanan Program Sarjana Terapan UIMA

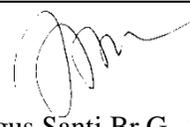
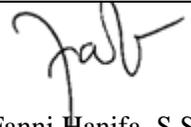
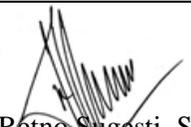
Dibuat Oleh : Ageng Septa Rini, S.ST, M. Kes	Diperiksa oleh: Retno Sugesti, S.ST., M. Kes	Disetujui Oleh: Hedy Hardiana, S.Kep, MKM



FAKULTAS VOKASI
PROGRAM STUDI KEBIDAAAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
UNIVERSITAS INDONESIA MAJU (UIMA)

**Kode
Dokumen**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Ilmu Kesehatan Masyarakat	BD06411	Penelitian dan Publikasi Ilmiah	T: 2	-	IV (empat)	26 Juli 2022
OTORISASI	Pengembang RPS	KBK Dosen Komunitas dan Ilmu Teknologi	KBK Dosen Pencegahan dan Deteksi Dini		Koordinator PRODI	
	 Istiana Kusumastuti, SST., M.Kes	 Agus Santi Br.G., S.ST, M.Kes.	 Fanni Hanifa, S.ST, M.Keb.		 Retno Sugesti, S.ST, M.Kes.	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK					
	S6	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan				
	KU1	Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, inovatif, bermutu, dan terukur dalam melakukan pekerjaan yang spesifik dibidang keahliannya serta sesuai dengan standar kompetensi kerja bidang dengan berbasis komunitas memanfaatkan IPTEK dalam pencegahan dan deteksi dini masalah kesehatan wanita sepanjang siklus hidupnya;				
	KU3	Mampu mengkaji kasus penerapan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan bidang keahliannya dalam rangka menghasilkan prototype, prosedur baku, desain atau karya seni, menyusun hasil kajiannya dalam bentuk kertas kerja, spesifikasi desain, atau esai seni, dan mengunggahnya dalam laman perguruan tinggi khususnya sehingga kelak dapat melakukan pencegahan dan deteksi dini masalah kesehatan wanita sepanjang siklus hidupnya				
	KK8	Mampu mengembangkan KIE dan promosi kesehatan yang berhubungan dengan kesehatan perempuan pada tahap perkembangan siklus reproduksinya dengan menggunakan hasil riset dan teknologi informasi				
	P9	Menguasai konsep umum ilmu kesehatan masyarakat				
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)					

	CPMK1	Mampu menjelaskan konsep umum ilmu Kesehatan masyarakat yang inovatif, bermutu dan terukur (KU1) (P9)											
	CPMK2	Mampu mengkaji kasus Kesehatan masyarakat dengan menggunakan hasil riset dan teknologi informasi (KU3) (KK8)											
	CPMK3	Mampu mengembangkan KIE dan promosi Kesehatan serta memiliki kepekaan social sesuai bidang kahliannya (KK8) (S6)											
	CPMK4	Mampu konsep ilmu kesehatan masyarakat sesuai dengan standar kompetensi kerja bidan dengan berbasis komunitas (KU1) (P9)											
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)												
	Sub-CPMK1	Mampu menjelaskan konsep kesehatan masyarakat											
	Sub-CPMK2	Mampu memahami Epidemiologi dalam kesehatan masyarakat											
	Sub-CPMK3	Mampu menjelaskan Surveilans dalam Kesehatan masyarakat											
	Sub-CPMK4	Mampu menjelaskan Issue kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak											
	Sub-CPMK5	Mampu memahami Program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak											
	Sub-CPMK6	Mampu memahami konsep ekonomi kesehatan											
	Sub-CPMK7	Mampu menjelaskan Primary Health Care (PHC)											
	Sub-CPMK8	Mampu menerapkan Pemberdayaan masyarakat di bidang Kesehatan berupa peran serta masyarakat											
	Sub-CPMK9	Mampu memahami Pendidikan Kesehatan dalam masyarakat											
	Sub-CPMK10	Mampu memahami pengeloan pelayanan kebidanan di masyarakat											
	Sub-CPMK11	Mampu memahami pengembangan peran serta masyarakat dalam upaya peningkatan Kesehatan ibu dan anak											
	Sub-CPMK12	Mampu menjelaskan Institusi pelayanan Kesehatan ibu dan anak di masyarakat											
	Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK												
		Sub-CPMK1	Sub-CPMK2	Sub-CPMK3	Sub-CPMK4	Sub-CPMK5	Sub-CPMK6	Sub-CPMK7	Sub-CPMK8	Sub-CPMK9	Sub-CPMK10	Sub-CPMK11	Sub-CPMK12
	S6											√	
	KU1							√					
	KU3		√				√						
	KK8				√	√		√			√		√
	P9	√			√					√			
Deskripsi Singkat MK	Mata kuliah ini, mahasiswa belajar tentang konsep ilmu kesehatan masyarakat, pendekatan dalam kesehatan masyarakat, issue dan program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak, konsep ekonomi kesehatan, konsep peran serta masyarakat dan pengembanganya dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak, serta pemberdayaan pelayanan kesehatan masyarakat												
Bahan Kajian/ Materi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep kesehatan masyarakat 2. Epidemiologi dalam kesehatan masyarakat 3. Surveilans dalam kesehatan masyarakat 4. Issue kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak 												

		5. Program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak 6. Konsep ekonomi kesehatan 7. <i>Primary Health Care (PHC)</i> 8. Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan berupa peran serta masyarakat 9. Pendidikan kesehatan dalam masyarakat 10. Pengelolaan pelayanan kebidanan di masyarakat 11. Pengembangan peran serta masyarakat dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak 12. Institusi pelayanan kesehatan ibu dan anak di masyarakat					
Pustaka	Utama :						
	1. Swarjana, I.K. 2017. <i>Ilmu Kesehatan Masyarakat: Konsep, Strategi dan Praktik</i> . Yogyakarta: ANDI. 2. Ryadi, A.L.S. 2016. <i>Ilmu Kesehatan Masyarakat</i> . Yogyakarta: ANDI. 3. Mubarak, W.I. dan Chayatin, N. 2009. <i>Ilmu Kesehatan Masyarakat: Konsep dan Aplikasi dalam Kebidanan</i> . Jakarta: Salemba Medika. 4. Luanaigh, P.O. dan Carlson, C. 2014. <i>Ilmu Kesehatan Masyarakat untuk Mahasiswa Kebidanan</i> . Jakarta: EGC.						
	Pendukung :						
	1. Erliana dan Sumiati, Sri. 2016. <i>Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan: Kesehatan Masyarakat</i> . Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. 2. Ismainar, H. 2015. <i>Administrasi Kesehatan Masyarakat</i> . Yogyakarta: Deepublish. 3. Alhamda, S dan Sriani, Y. 2016. <i>Buku Ajar Ilmu Kesehatan Masyarakat</i> . Yogyakarta: Deepublish. 4. Nangi, M.G, dkk. 2019. <i>Dasar Epidemiologi</i> . Yogyakarta: Deepublish 5. Saraswati, L.D. 2016. <i>Buku Ajar Surveilans Epidemiologi</i> . Semarang: Lembaga Pengembangan dan Penjaminan Mutu Pendidikan Universitas Diponegoro Semarang.						
Dosen Pengampu		Istiana Kusumastuti, SST., M.Kes					
Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (<i>offline</i>)	Daring (<i>online</i>)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

1	Mampu menjelaskan konsep kesehatan masyarakat (Sub-CPMK1)	Ketepatan menjelaskan konsep kesehatan masyarakat	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 1 Membuat Ringkasan Materi Kuliah & Mencari sejarah penyakit yang pernah menjadi KLB</p>	Kuliah Diskusi- Reflective Learning [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Menyampaikan kontrak perkuliahan, rencana pembelajaran, dan prosentase penilaian dalam evaluasi. • Definisi kesehatan masyarakat • Sejarah kesehatan masyarakat • Periode perkembangan kesehatan masyarakat • Perkembangan kesehatan masyarakat di Indonesia • Ruang lingkup kesehatan masyarakat • Faktor-faktor yang mempengaruhi derajat kesehatan masyarakat • Sasaran kesehatan masyarakat 	3
2	Mampu memahami Epidemiologi dalam kesehatan masyarakat (Sub-CPMK2)	Ketepatan menggali penyebab dan factor risiko suatu masalah kesehatan yang terjadi di masyarakat	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 2 Melakukan analisis penyebab dan faktor risiko suatu masalah</p>	Kuliah Diskusi- <i>Discovery learning</i> <i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Definisi epidemiologi • Ruang lingkup epidemiologi • Macam-macam epidemiologi • Tujuan dan manfaat epidemiologi 	3

			kesehatan yang terjadi di masyarakat			<ul style="list-style-type: none"> • Ukuran dalam epidemiologi • Pencegahan dan penanggulangan penyakit (menular & tidak menular) 	
3	Mampu menjelaskan Surveilans dalam Kesehatan masyarakat (Sub-CPMK3)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan mengidentifikasi surveilans KLB 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 3 Melakukan analisis surveilans KLB</p>	<p>Kuliah Diskusi- <i>Discovery learning</i> <i>Reflective learning</i></p> <p>[TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']</p>	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Konsep surveilans dalam kesehatan masyarakat • Pengembangan surveilans penyakit berbasis masyarakat 	3
4,5	Mampu menjelaskan Issue kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak (Sub-CPMK4)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan mengidentifikasi issue kesehatan terkait Ibu dan Anak di masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 4 Melakukan analisis issue Kesehatan terkait Ibu dan Anak di Masyarakat</p> <p>Kuis 1</p>	<p>Kuliah Diskusi- <i>Discovery learning</i> <i>Reflective learning</i></p> <p>[TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']</p>	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Sustainable Development Goals (SDG's)</i> • Masalah kesehatan masyarakat yang berpengaruh terhadap Kesehatan ibu dan anak 	4

6	Mampu memahami Program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak (Sub-CPMK5)	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan menjabarkan program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: Ketepatan dan Penugasan Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 5 Melakukan analisis program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak</p>	Kuliah Diskusi- <i>Discovery learning</i> <i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> Pelayanan KB Pemeriksaan Kesehatan ibu hamil Pemantauan tumbuh kembang bayi dan balita (upaya pencegahan dan penanggulangan stunting) 	4
7	Mampu memahami konsep ekonomi kesehatan (Sub-CPMK6)	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan menjabarkan desain-desain yang tepat untuk penelitian kuantitatif 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: Ketepatan dan Penugasan Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 6 Menyusun diagram alir jaminan kesehatan dalam pelayanan kebidanan</p>	Kuliah Diskusi- <i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> Definisi Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Dasar hukum JKN Prinsip JKN Penyelenggaraan JKN 	3
8	Ujian Tengah Semester						25
9	Mampu menjelaskan Primary Health Care (PHC) (Sub-CPMK7)	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan penjabaran tentang <i>Primary Health Care</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: Ketepatan dan Penugasan Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 7 Membuat ringkasan terkait dengan PHC</p>	Kuliah Diskusi- <i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> Definisi PHC Unsur, prinsip dan program PHC Perkembangan PHC di Indonesia Penerapan PHC di Indonesia 	3
10, 11	Mampu menerapkan Pemberdayaan	<ul style="list-style-type: none"> Ketepatan desain pemberdayaan 	<ul style="list-style-type: none"> Kriteria: Ketepatan dan Penugasan 	Kuliah Diskusi- <i>Discovery learning</i>	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> Pengertian PSM Tujuan PSM 	4

	masyarakat di bidang Kesehatan berupa peran serta masyarakat (Sub-CPMK8)	masyarakat dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak	<ul style="list-style-type: none"> • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah Tugas 8 Membuat desain pemberdayaan masyarakat dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak Kuis 2	<i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']		<ul style="list-style-type: none"> • Tahapan PSM • Tingkatan PSM • Bentuk PSM 	
12	Mampu memahami Pendidikan Kesehatan dalam masyarakat (Sub-CPMK9)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan pelaksanaan KIE pada masyarakat sesuai dengan lingkup asuhan kebidanan 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah Tugas 9 Melakukan KIE pada masyarakat sesuai dengan lingkup asuhan kebidanan	Kuliah dan Diskusi [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Konsep pendidikan kesehatan masyarakat • Model dan nilai • Lingkup pendidikan kesehatan dalam pelayanan kebidanan menurut sasaran • Lingkup pendidikan kesehatan dalam pelayanan kebidanan menurut tujuannya 	3
13	Mampu memahami pengelolaan pelayanan kebidanan di masyarakat (Sub-CPMK10)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan pemahaman tentang pengelolaan pelayanan kebidanan di masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah Tugas 10 Melakukan telaah kegiatan di masyarakat	Kuliah Diskusi- <i>Reflective learning</i> [TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Perencanaan • Pelaksanaan • Monitoring dan evaluasi • Pencatatan dan pelaporan 	3
14	Mampu memahami	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan 	Kuliah Diskusi- <i>Reflective</i>	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Advokasi 	4

	pengembangan peran serta masyarakat dalam upaya peningkatan Kesehatan ibu dan anak (Sub-CPMK11)	pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat	<p>Penugasan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 11 Melakukan advokasi/ kemitraan dalam penyelenggaraan kegiatan pengabdian kepada masyarakat</p>	<p><i>learning</i></p> <p>[TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Kemitraan/ partnership 	
15	Mampu menjelaskan Institusi pelayanan Kesehatan ibu dan anak di masyarakat (Sub-CPMK12)	<ul style="list-style-type: none"> • Ketepatan analisis peran institusi pelayanan kesehatan ibu dan anak di masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> • Kriteria: Ketepatan dan Penugasan • Bentuk Non Test: Meringkas Materi kuliah <p>Tugas 12 Membuat makalah</p>	<p>Kuliah Diskusi- Discovery learning Reflective learning</p> <p>[TM: 2x50'] [BM: 2x60'] [PT: 2x60']</p>	e-learning UIMA/ Media lainnya	<ul style="list-style-type: none"> • Puskesmas • Posyandu • Polindes <ul style="list-style-type: none"> a. Definisi b. Fungsi c. Struktur organisasi dan tata kerja d. Wilayah kerja e. Perencanaan mikro f. Stratifikasi Puskesmas g. Sistem rujukan Puskesmas h. Lokakarya mini i. Pencatatan dan pelaporan terpadu 	3
16	Ujian Akhir Semester						35

DAFTAR PERTEMUAN DOSEN

PERTEMUAN KE	1	2	3	4	5	6	7	8
TANGGAL	04/05/2023	04/05/2023	04/12/2023	04/12/2023	19/4/2023	19/4/2023	26/4/2023	13/5/2023
JAM	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40
POKOK BAHASAN (TULIS VERTIKEL SESUAI DENGAN BATASAN KOLOM YANG TERSEDIA)	Sejarah Ilmu Kesehatan Masyarakat	Issue Kesehatan Masyarakat	Presentasi Issue Kesehatan Masyarakat	Surveilans dalam kesehatan masyarakat	Program kesehatan yang berkaitan dengan upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak	Konsep ekonomi kesehatan	<i>kuis 1</i>	UTS
JUMLAH MHS	13	13	13	13	13	13	13	13
RAF & NAMA DOS	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana

**KEGIATAN UNSTRUCTUR DIISI DENGAN DISKUSI, KUIS DLL*

DAFTAR PERTEMUAN DOSEN

PERTEMUAN KE	9	10	11	12	13	14	15	16
TANGGAL	12/7/2023)	12/7/2023)	26/7/2023	26/7/2024	2/8/2023	2/8/2023	9/8/2023	9/8/2023
JAM	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40	1100.12.40
POKOK BAHASAN (TULIS VERTIKEL SESUAI DENGAN BATASAN KOLOM YANG TERSEDIA)	Pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan berupa peran serta masyarakat	Pendidikan kesehatan dalam masyarakat	Pengelolaan pelayanan kebidanan di masyarakat	Pengembangan peran serta masyarakat dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak	Institusi pelayanan kesehatan ibu dan anak di masyarakat	Institusi pelayanan kesehatan ibu dan anak di masyarakat	<i>Kuis 2</i>	UAS
JUMLAH MHS	13	13	13	13	13	13	13	13
RAF & NAMA DOS	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana	Istiana

**KEGIATAN UNSTRUCTUR DIISI DENGAN DISKUSI, KUIS DLL*

ISU KESMAS

Istiana Kusumastuti

KERANGKA KONSEP

Akses Pelayanan Kesehatan, Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Tradisional,
Pelayanan Kesehatan Ibu, bayi dan Anak, Pengobatan,
Jaminan Kesehatan*

YANKES

Perilaku berisiko
(merokok, minuman
beralkohol, aktifitas
fisik, konsumsi
buah-sayur),
perilaku higienis,
pengetahuan HIV

PERILAKU

PM, PTM, Keswa, cedera,
disabilitas, gigi-mulut,
Status gizi, kesehatan
balita, remaja putri,
maternal, lansia

BIOMEDIS

RDT malaria,
Hb, Glukosa darah,
kolesterol*,
Trigeliserida*

LINGKUNGAN

Limbah, rumah/permukiman, sampah, pencemaran,
Jamban, Air*

DEMOGRAFI, SOSIAL EKONOMI*

* *Susenas*

* *sedang dilakukan pemeriksaan*

PROGRAM KESEHATAN MASYARAKAT

NO	PROGRAM / KEGIATAN	INDIKATOR	TARGET	REALISASI	Ket.
1	Pembinaan Gizi Masyarakat	Persentase ibu hamil KEK yang mendapat pemberian makanan tambahan (PMT)	95%	44,10	
		Persentase ibu hamil yang mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) 90 tablet selama masa kehamilan	90%	30,40	
		Persentase bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapat ASI eksklusif	44%	52,90	
		Persentase balita kurus yang mendapat makanan tambahan	80%	45,00	
		Persentase remaja putri yang mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD)	20%	20,40	
2	Pembinaan Kesehatan Keluarga	Persentase ibu hamil yang mendapatkan pelayanan antenatal ke empat (K4)	85%	56,73	
		Persentase persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan (PF)	81%	53,07	
		Persentase kunjungan neonatal pertama (KN1)	81%	58,39	
		Persentase Puskesmas yang melaksanakan penjangkaran kesehatan peserta didik	50%	61,71	
		Jumlah buku saku tentang Kesehatan Reproduksi yang dicetak dan didistribusikan ke KUA	23.000	23.000	

PROGRAM KESEHATAN MASYARAKAT

NO	PROGRAM / KEGIATAN	INDIKATOR	TARGET	REALISASI	Ket.
3	Pembinaan Upaya Kesehatan Kerja dan Olahraga	Persentase Jemaah haji yang diperiksa kebugaran jasmani	30 %	45,31	
		Persentase Puskesmas melaksanakan kesehatan olahraga bagi anak SD	75%	26,43	
		Terbentuknya Pos UKK di Wilayah Kerja Puskesmas	1020	818	
4	Dukungan Manajemen	Persentase realisasi kegiatan administrasi dukungan manajemen dan pelaksanaan tugas teknis lainnya Program Pembinaan Kesehatan Masyarakat	92%	65,70	
5	Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat	Jumlah kabupaten/kota yang melaksanakan minimal 5 tema kampanye Gerakan Masyarakat Hidup Sehat	100	26	
		Persentase desa yang mengalokasikan dana desa untuk UKBM	30%	6,20	
		Persentase Posyandu aktif	50%	35	

PROGRAM KESEHATAN MASYARAKAT

NO	PROGRAM / KEGIATAN	INDIKATOR	TARGET	REALISASI	Ket
6	Penyehatan Lingkungan	Jumlah Desa/Kelurahan yang melaksanakan STBM	35.000	37.659	
Persentase sarana air minum yang dilakukan pengawasan		35%	23,47		
Jumlah Tempat Tempat Umum (TTU) yang diawasi memenuhi syarat kesehatan lingkungan		135.494	71.895		
Persentase tempat pengelolaan makanan (TPM) yang dilakukan pengawasan		20%	15,79		
Jumlah kabupaten/kota sehat (kumulatif)		366	355		
Jumlah pasar yang memenuhi syarat kesehatan yang dilakukan pengawasan		1.000	256		

KONDISI UMUM, POTENSI DAN PERMASALAHAN

UPAYA KESEHATAN

KESEHATAN IBU DAN ANAK

KEMATIAN IBU

Setiap hari, 830 ibu di dunia (di Indonesia 38 ibu, berdasarkan AKI 305) meninggal akibat penyakit/ komplikasi terkait kehamilan dan persalinan

- **Sebagian besar kematian ibu seharusnya bisa dicegah dan diselamatkan**
 - **Bila AKI tinggi, banyak ibu yang seharusnya tidak meninggal tetapi meninggal karena tidak mendapatkan upaya pencegahan dan penanganan yang seharusnya.**
-

MENGAPA IBU MENINGGAL ?

- Ibu meninggal karena komplikasi kebidanan yang tidak ditangani dengan baik dan tepat waktu
 - Sekitar 15% dari kehamilan/ persalinan mengalami komplikasi, 85% normal.
 - 4 TERLALU (terlalu muda < 20 thn, terlalu tua >35 th, terlalu dekat jaraknya 2 tahun & terlalu banyak anaknya >3)
-

MASALAHNYA?

- Sebagian besar komplikasi tidak bisa diprediksi
→ artinya, setiap kehamilan berisiko.

→ Memerlukan kesiapan pelayanan berkualitas setiap saat, atau 24 jam 7 hari, agar semua ibu hamil/ melahirkan yang mengalami komplikasi setiap saat mempunyai akses ke pelayanan darurat berkualitas dalam waktu cepat, karena sebagian komplikasi memerlukan pelayanan kegawat-daruratan hitungan jam.

APA PENYEBAB UTAMA KEMATIAN IBU?

Kira-Kira 75% kematian disebabkan

- **Perdarahan parah (sebagian besar perdarahan pasca salin)**
 - **Infeksi (biasanya pasca salin)**
 - **Tekanan darah tinggi saat kehamilan (preeclampsia/ eclampsia)**
 - **Partus lama/ macet**
 - **Aborsi yang tidak aman**
-

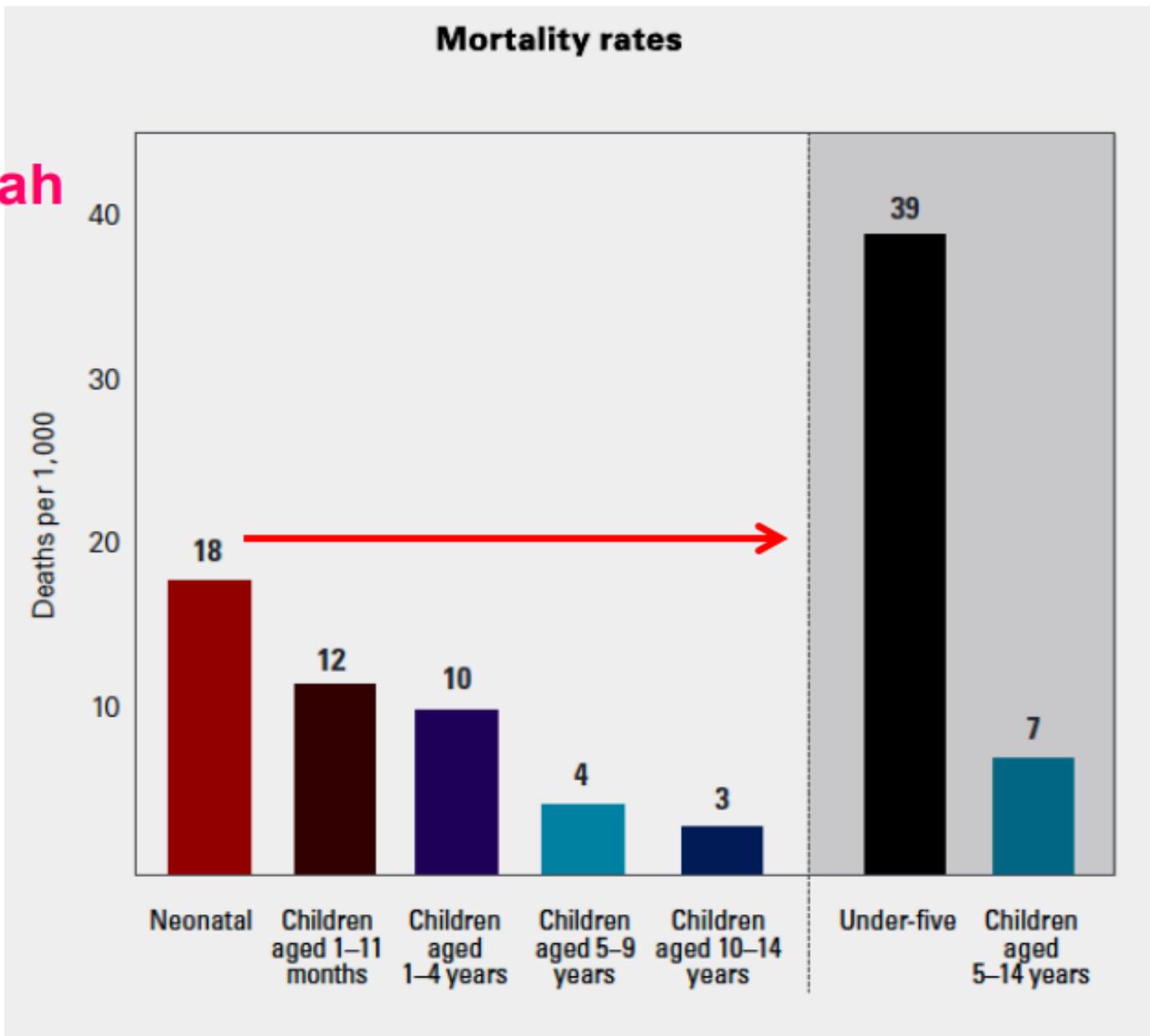
POTENSI & TANTANGAN PENURUNAN AKI & ANAK

- Jumlah tenaga kesehatan (bidan) → tersebar, namun kompetensi blm memadai
 - Secara kuantitas, jumlah Puskesmas PONEK dan RS PONEK meningkat namun blm diiringi dengan peningkatan kualitas pelayanan.
 - Peningkatan kesehatan ibu sebelum hamil terutama pada masa remaja, faktor penting penurunan AKI & AKB
-

KEMATIAN NEONATAL

- **Sebanyak 7000 Bayi Baru Lahir di dunia meninggal setiap harinya (Indonesia: 185/hari dengan AKN 15/1000 kel hidup.**
 - **Tiga-perempat kematian neonatal terjadi pada minggu pertama, dan 40% meninggal dalam 24 jam pertama**
 - **Kematian neonatal berkaitan erat dengan kualitas pelayanan persalinan, penanganan BBL yang kurang optimal segera setelah lahir dan beberapa hari pertama setelah lahir**
-

47%
kematian
Balita adalah
kematian
Neonatal



Sumber:
Levels &
Trends in Child
Mortality.
Report 2018.
unicef, WHO,
World Bank,
United Nations

PENYEBAB

- **Penyebab utama kematian (thn 2016): Prematur, Komplikasi terkait persalinan (Asfixia atau kesulitan bernafas saat lahir), Infeksi dan cacat lahir (*Birth Defect*)**
 - **Usia di atas neonatal sampai 1 tahun, penyebab utama kematian adalah Infeksi khususnya pneumonia & diare.**
-

Hubungan Kematian Ibu & Kematian Neonatal

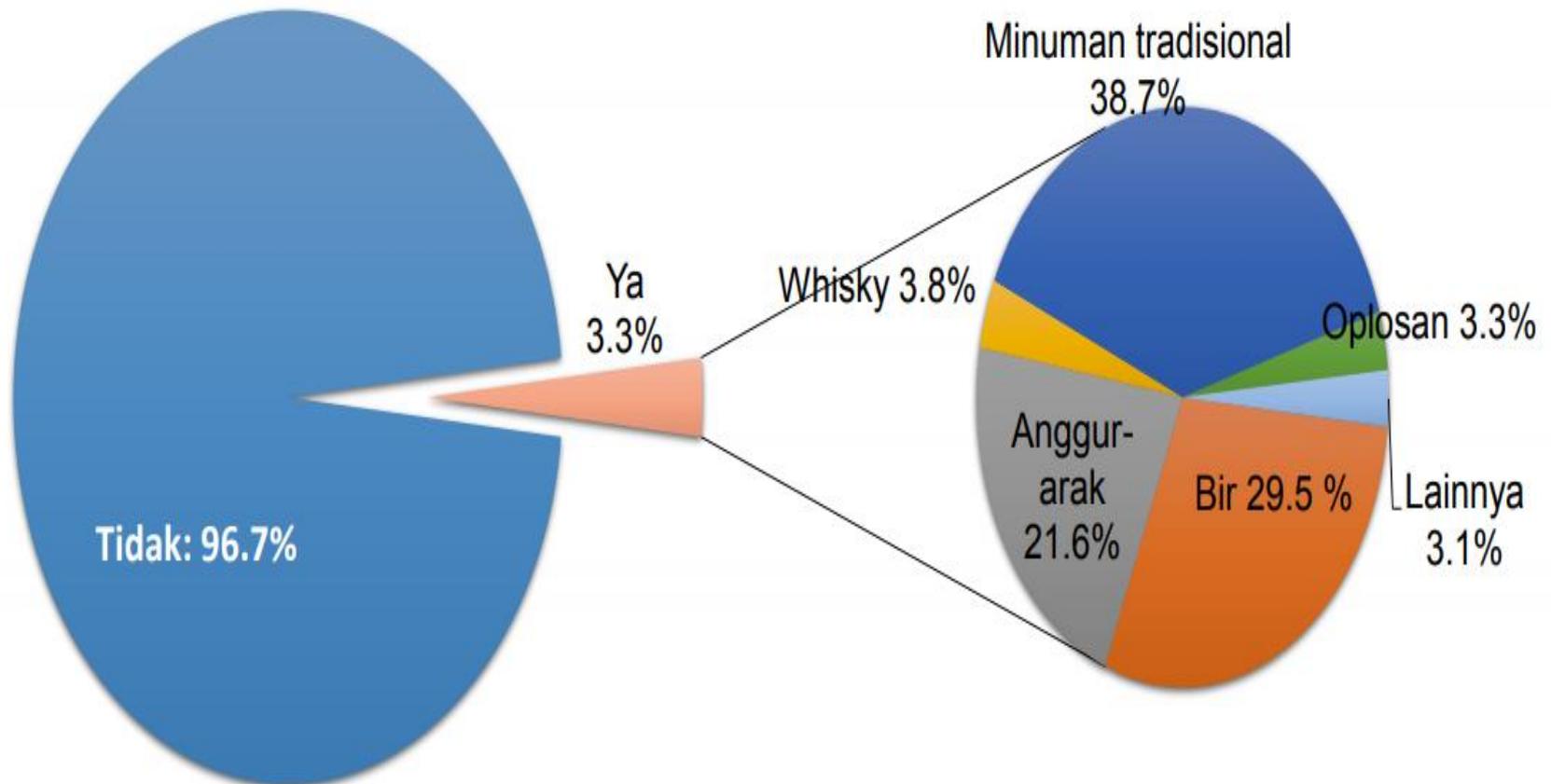
- **Pre-eclampsia /eclampsia (PE/E):**
selain merupakan salah satu penyebab utama kematian ibu, PE/E juga mempunyai kontribusi besar thd kematian janin dan BBL karena terkait asfixia dan prematuritas
- **Perdarahan dan *obstructed labour***
meningkatkan risiko *stilbirths* (lahir mati) dan kematian neonatal dini karena asfixia

Sumber: Sarah Saleem, et al. **A prospective study of maternal, fetal and neonatal deaths in low- and middle-income countries.** *Bulletin of the World Health Organization* 2014;92:605-612.

doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.13.127464>

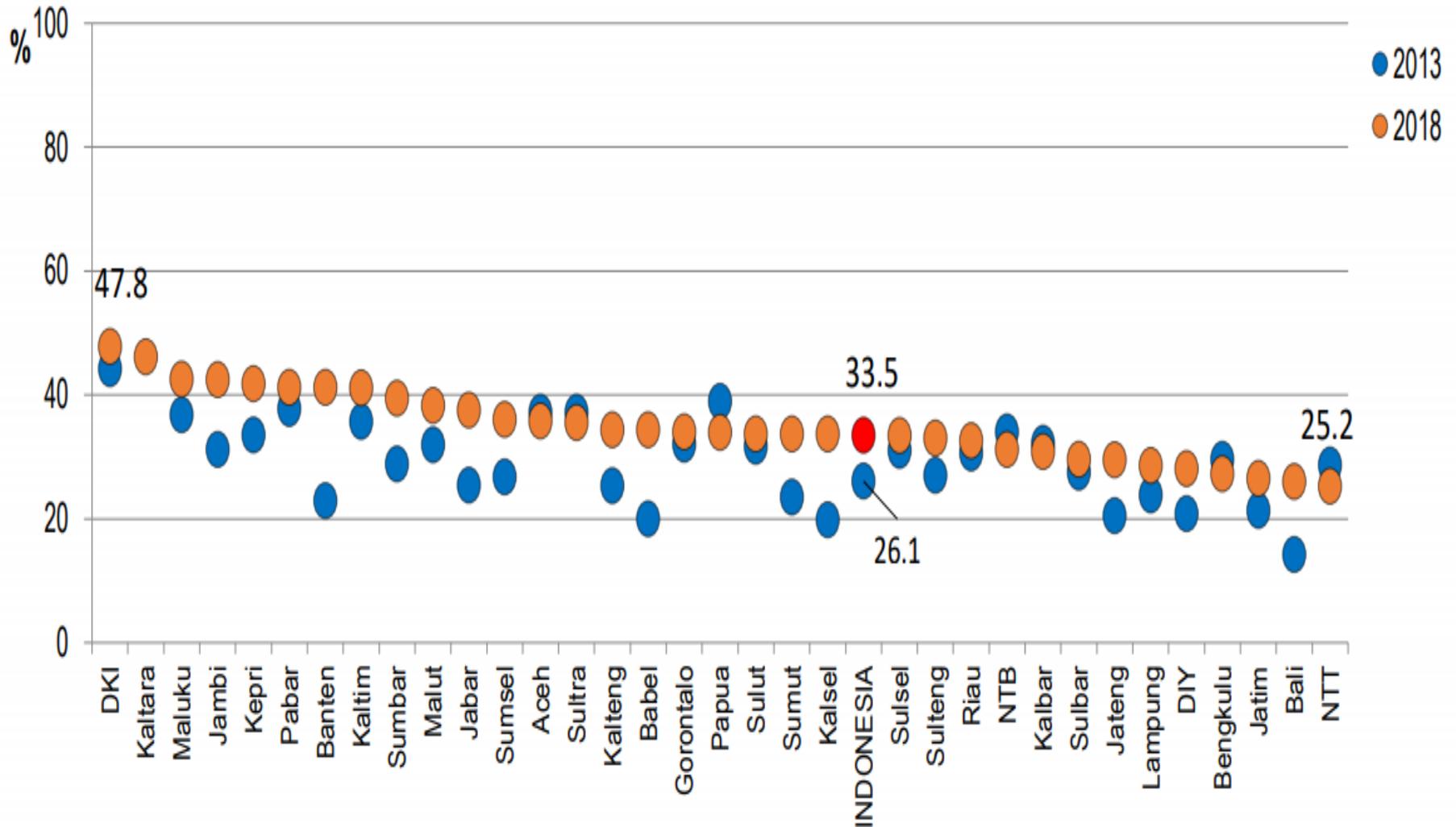
USIA SEKOLAH DAN REMAJA

PROPORSI KONSUMSI MINUMAN BERALKOHOL DAN JENIS MINUMAN BERALKOHOL PADA PENDUDUK USIA 10+ TAHUN, 2018



- Penyebab kematian terbesar pada usia sekolah dan remaja adalah kecelakaan transportasi, disamping penyakit DBD dan tuberkulosis. Masalah kesehatan lain: penggunaan tembakau dan pernikahan dini (10-15 tahun), laki-laki sebesar 0,1 % dan Perempuan 0,2 %
-

PROPORSI AKTIVITAS FISIK KURANG* PADA PENDUDUK UMUR ≥10 TAHUN MENURUT PROVINSI, 2013-2018

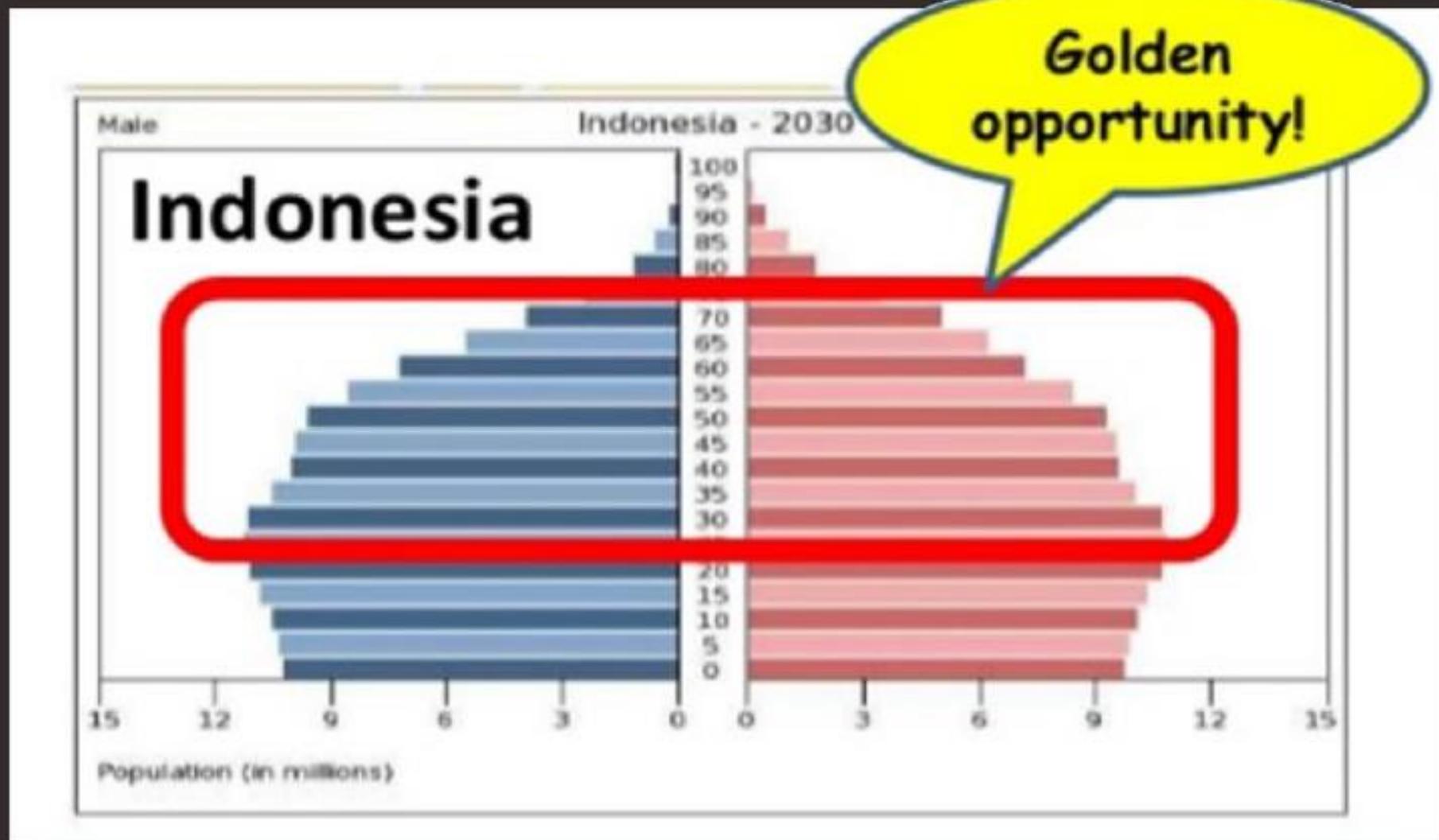


* Kurang aktivitas fisik adalah kegiatan kumulatif kurang dari 150 menit seminggu

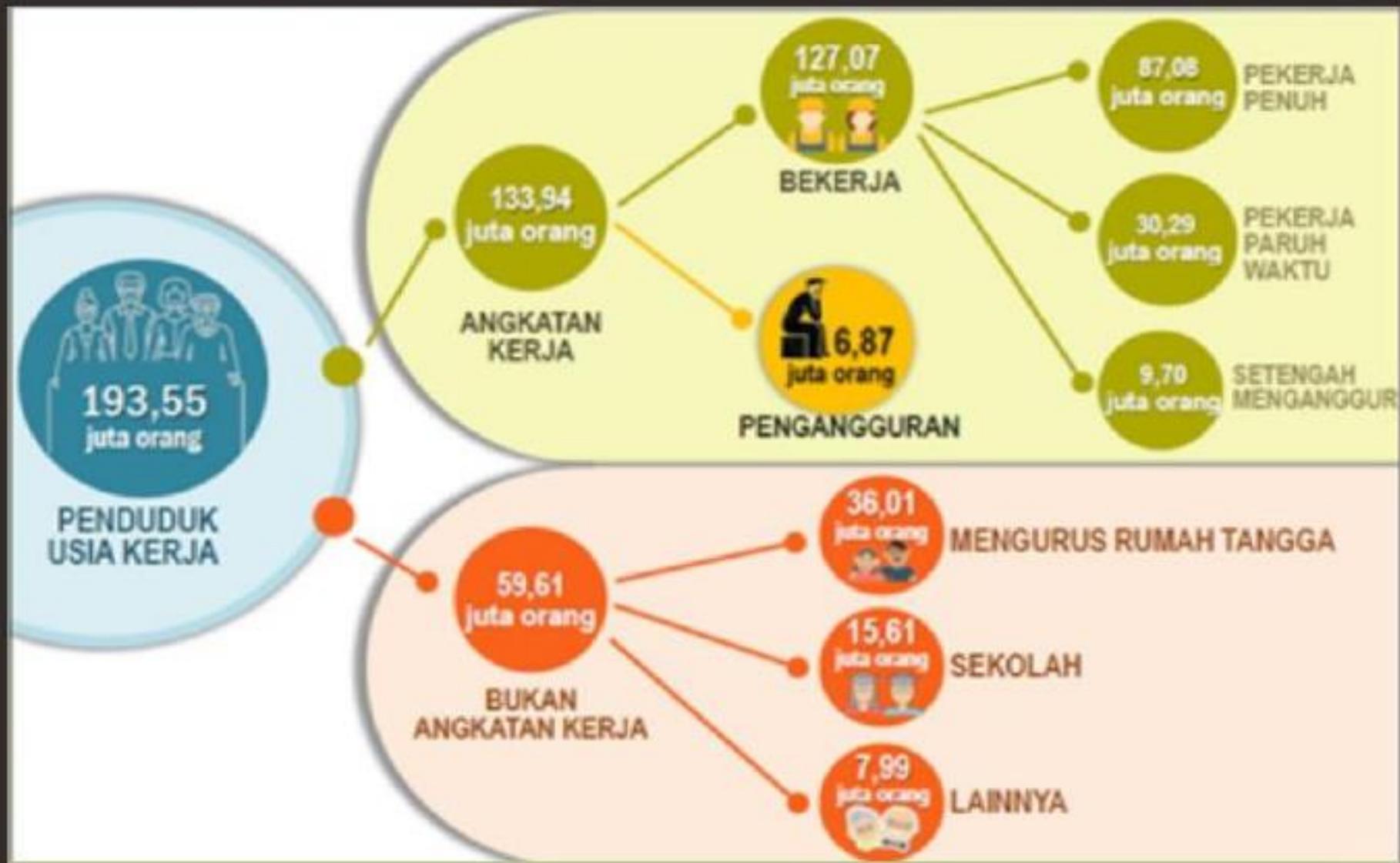
USIA KERJA DAN USIA LANJUT

- Perkembangan penduduk Indonesia saat ini sedang menuju pada kondisi Bonus Demografi
 - Bonus Demografi → kondisi dimana populasi usia produktif lebih banyak dari usia nonproduktif → puncaknya tahun 2030
- Jumlah kelompok usia tidak produktif (anak-anak usia 14 tahun ke bawah & orang tua berusia 65 tahun ke atas)
-

Gambar 1. Piramida Populasi Penduduk Indonesia pada Tahun 2030



Gambar 2. Struktur Ketenagakerjaan Indonesia



Gambar 3. Tren Peningkatan Pekerja Perempuan Tahun 2015-2018



Sumber: Badan Pusat Statistik, 2018

Gambar 5. Persentase Penduduk Usia 15 Tahun ke Atas yang Bekerja dan Mempunyai Keluhan Kesehatan Menurut Lapangan Usaha, Status Pekerjaan, dan Jam Kerja, Tahun 2016



GIZI MASYARAKAT



Draft Rancangan Awal RKP 2019



TEMA: "Pemerataan Pembangunan untuk Pertumbuhan Berkualitas"



Pembangunan Manusia melalui Pengurangan Kemiskinan dan Peningkatan Pelayanan Dasar



Pengurangan Kesenjangan Antarwilayah melalui Penguatan Konektivitas dan Kemaritiman



Peningkatan Nilai Tambah Ekonomi melalui Pertanian, Industri, dan Jasa Produktif

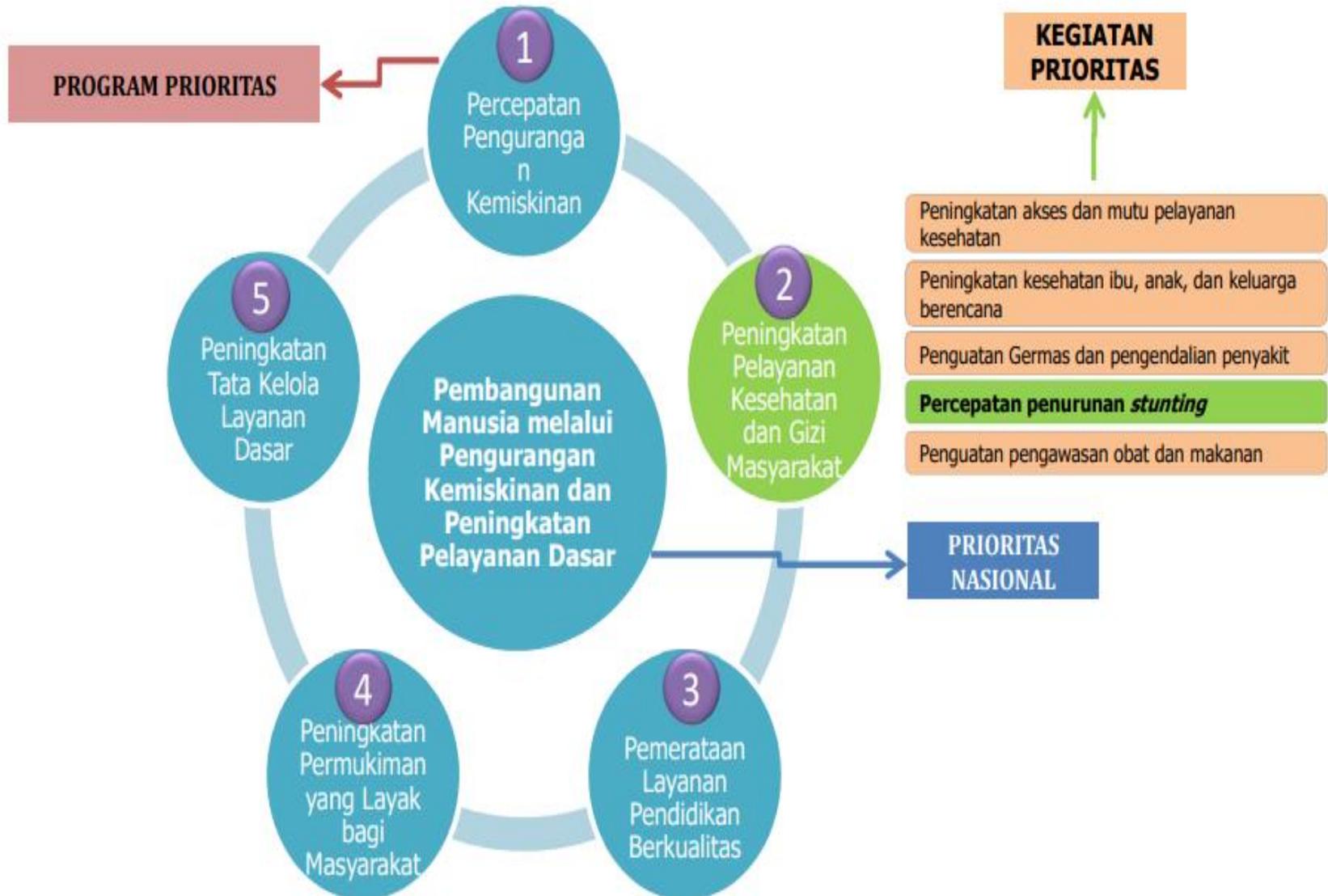


Pemantapan Ketahanan Energi, Pangan, dan Sumber Daya Air



Stabilitas Keamanan Nasional dan Kesuksesan Pemilu

Kesehatan merupakan bagian dari PN 1

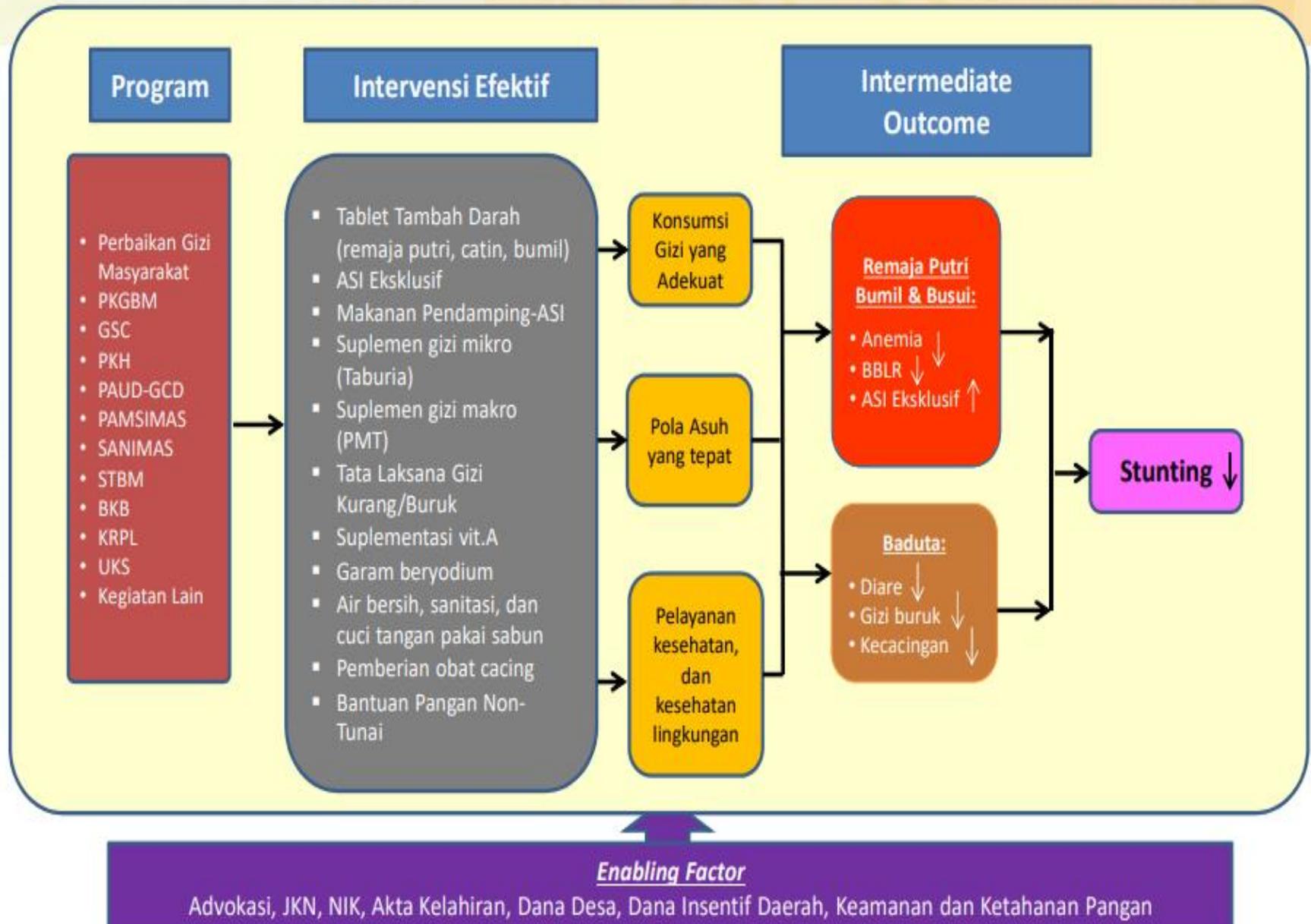


KEGIATAN PRIORITAS

Percepatan Penurunan Stunting



Logical Framework Intervensi Terintegrasi

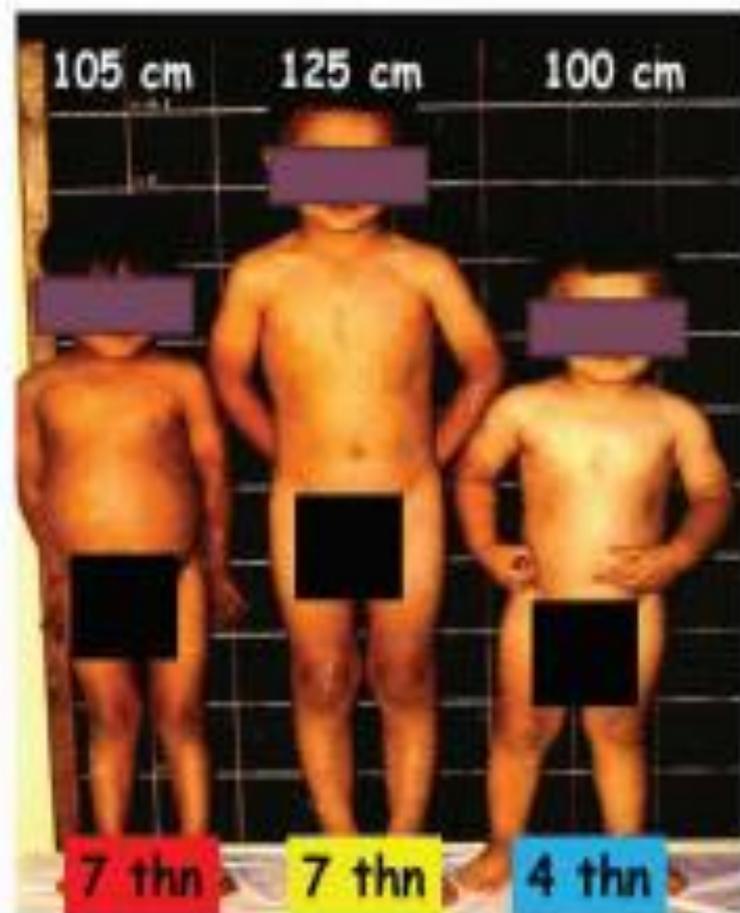


**STUNTING TERLAMBAT DIKENALI
(BARU DAPAT DILIHAT SETELAH 2
TAHUN)**



Usia 2 tahun
2 bulan

Usia 4 tahun
4 bulan



Stunting:

- Dilihat berdasarkan Panjang Badan per Umur (PB/U) atau Tinggi Badan per Umur (TB/U).
- Nilai Z-score $< -2,0$

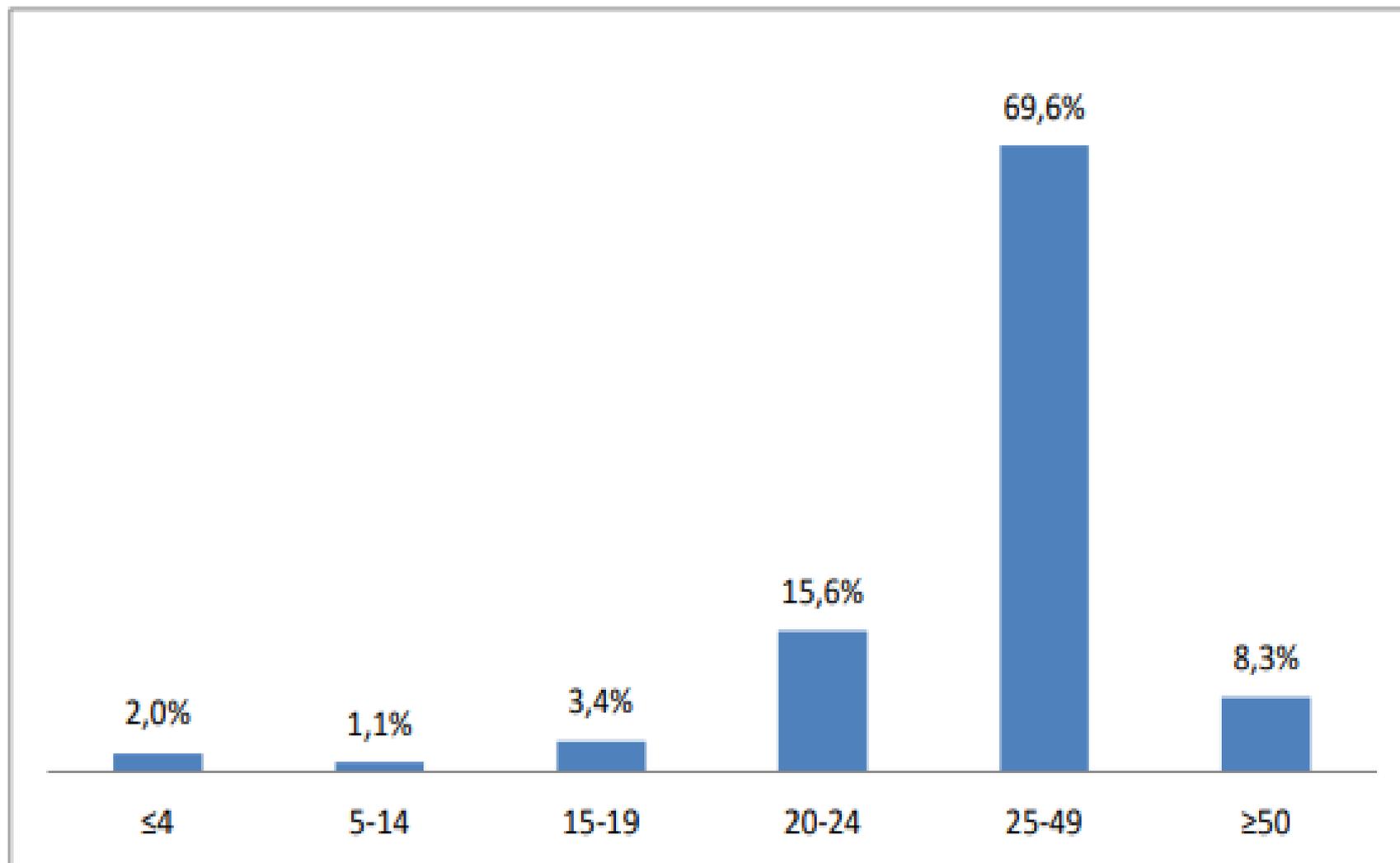
PENYAKIT MENULAR

Tabel 1. Jumlah Infeksi HIV yang dilaporkan Menurut Tahun sampai dengan Desember 2018

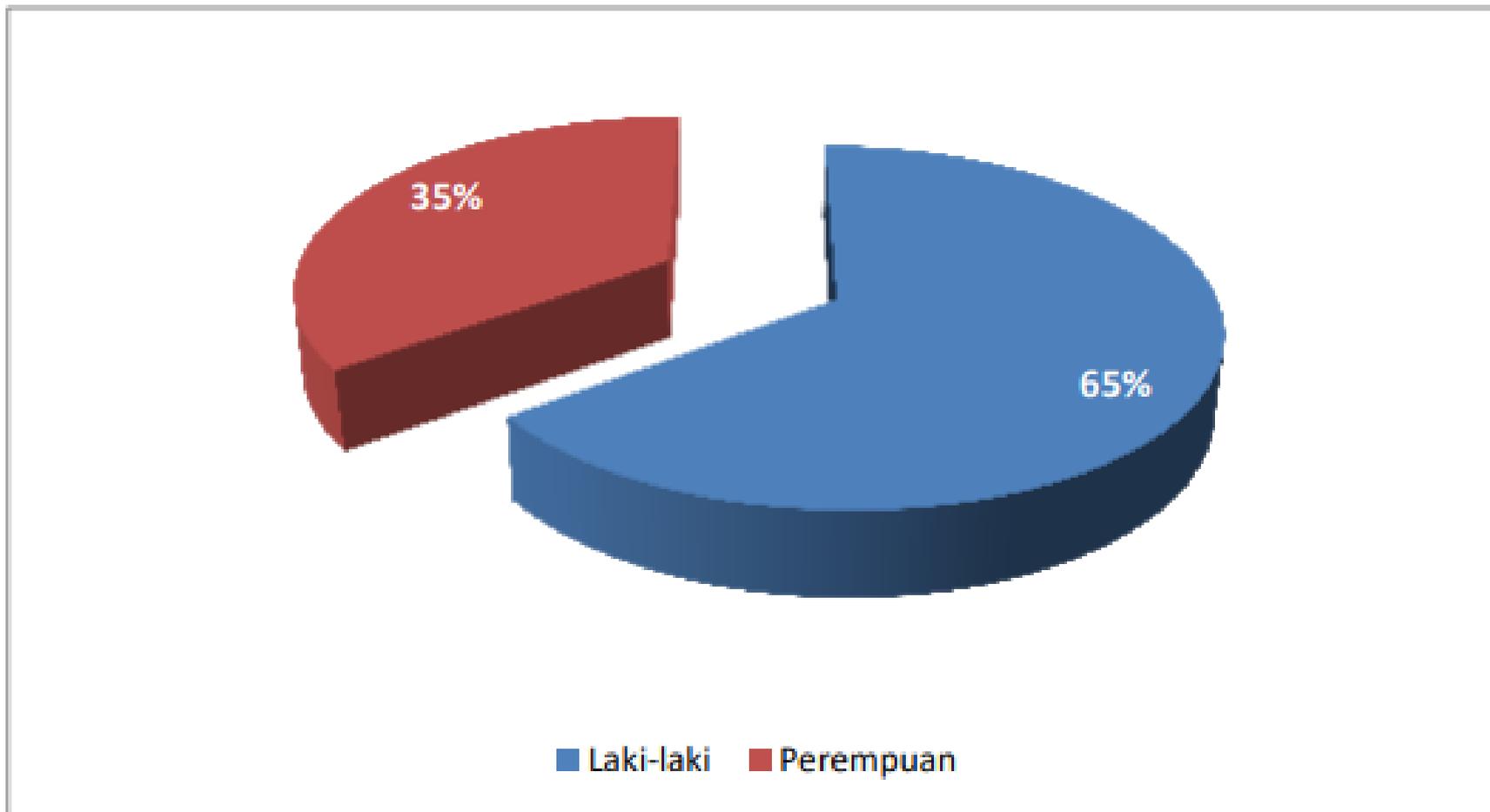
No.	Tahun	Jumlah Kasus HIV
1	s.d. 2005	859
2	2006	7.195
3	2007	6.048
4	2008	10.362
5	2009	9.793
6	2010	21.591
7	2011	21.031
8	2012	21.511
9	2013	29.037
10	2014	32.711
11	2015	30.935
12	2016	41.250
13	2017	48.300
14	2018	46.659
	Total	327.282

*Laporan MelaluiSIHA per 17 Januari 2019

Grafik 2. Grafik Presentase Infeksi HIV yang Dilaporkan Menurut Kelompok Umur Oktober - Desember 2018



**Diagram 1. Persentase HIV yang Dilaporkan Menurut Jenis Kelamin
Oktober - Desember 2018**

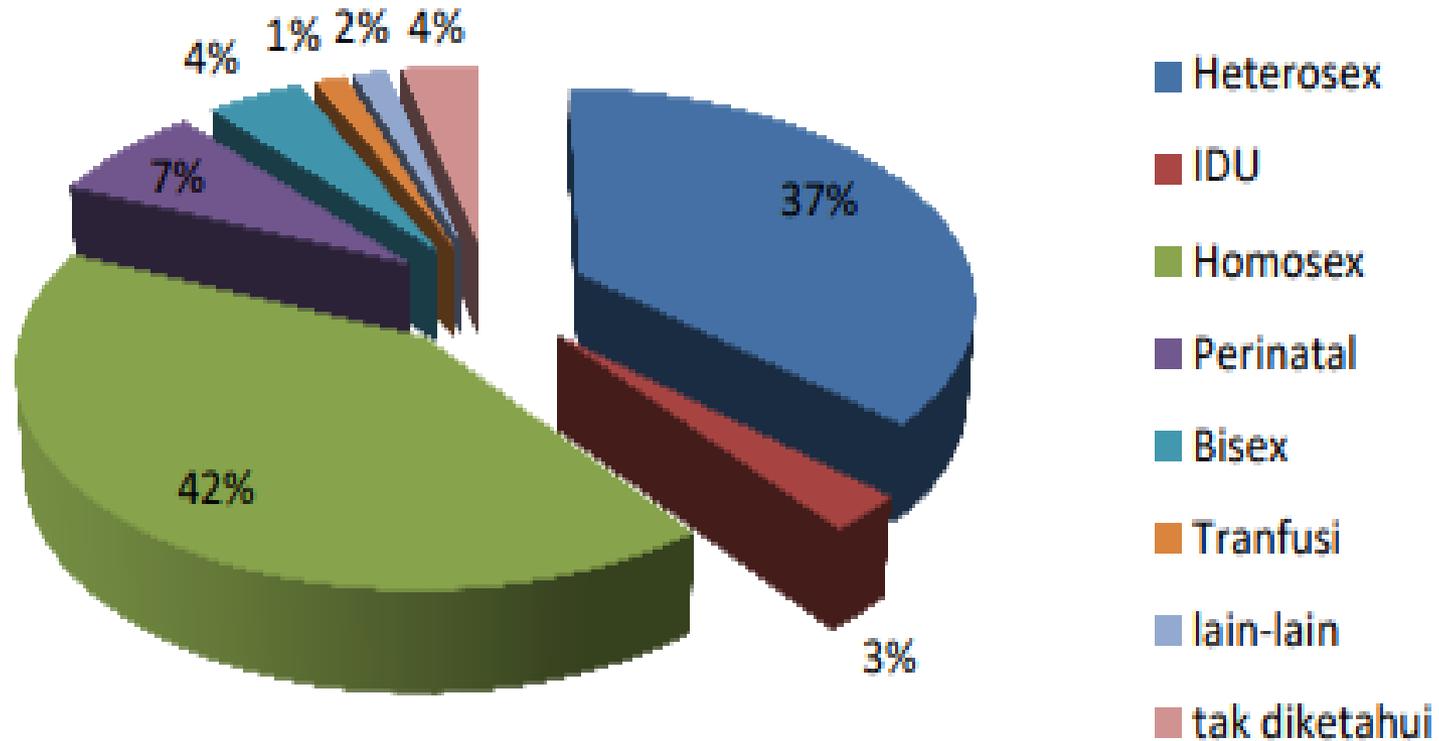


Tabel 6. Jumlah AIDS yang Dilaporkan Menurut Tahun, 1987- 2018

No.	Tahun	Jumlah Kasus AIDS
1	sd 2005	5.395
2	2006	3.716
3	2007	4.872
4	2008	5.359
5	2009	6.712
6	2010	7.437
7	2011	8.329
8	2012	11.238
9	2013	12.214
10	2014	8.754
11	2015	9.215
12	2016	10.146
13	2017	10.488
14	2018	10.190
Total		114.065

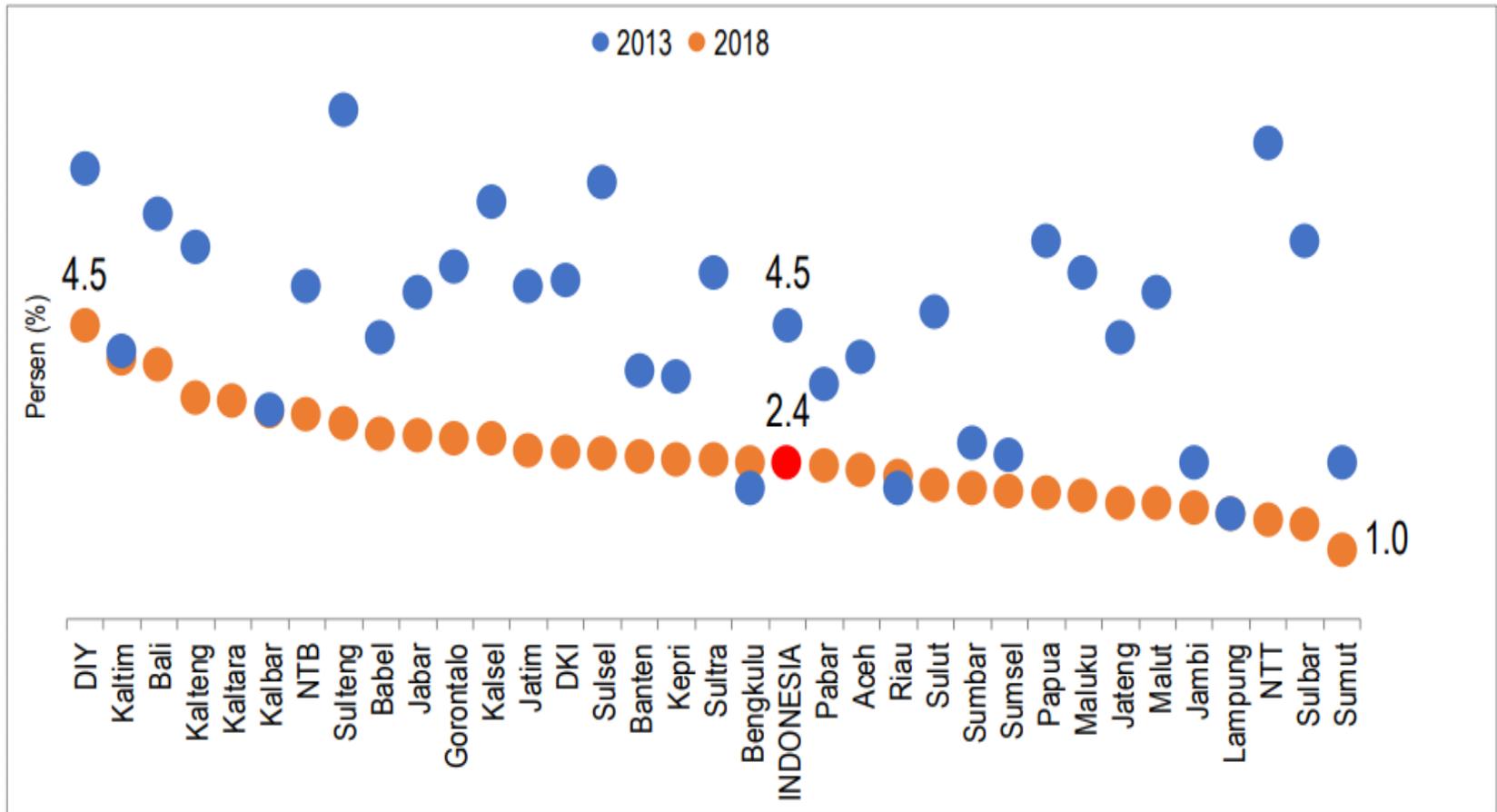
*Jumlah AIDS yang dilaporkan mengalami perubahan karena adanya validasi data bersama Dinkes Provinsi pada November 2018

Diagram5 . Persentase AIDS yang Dilaporkan Menurut Faktor Risiko, Oktober - Desember 2018



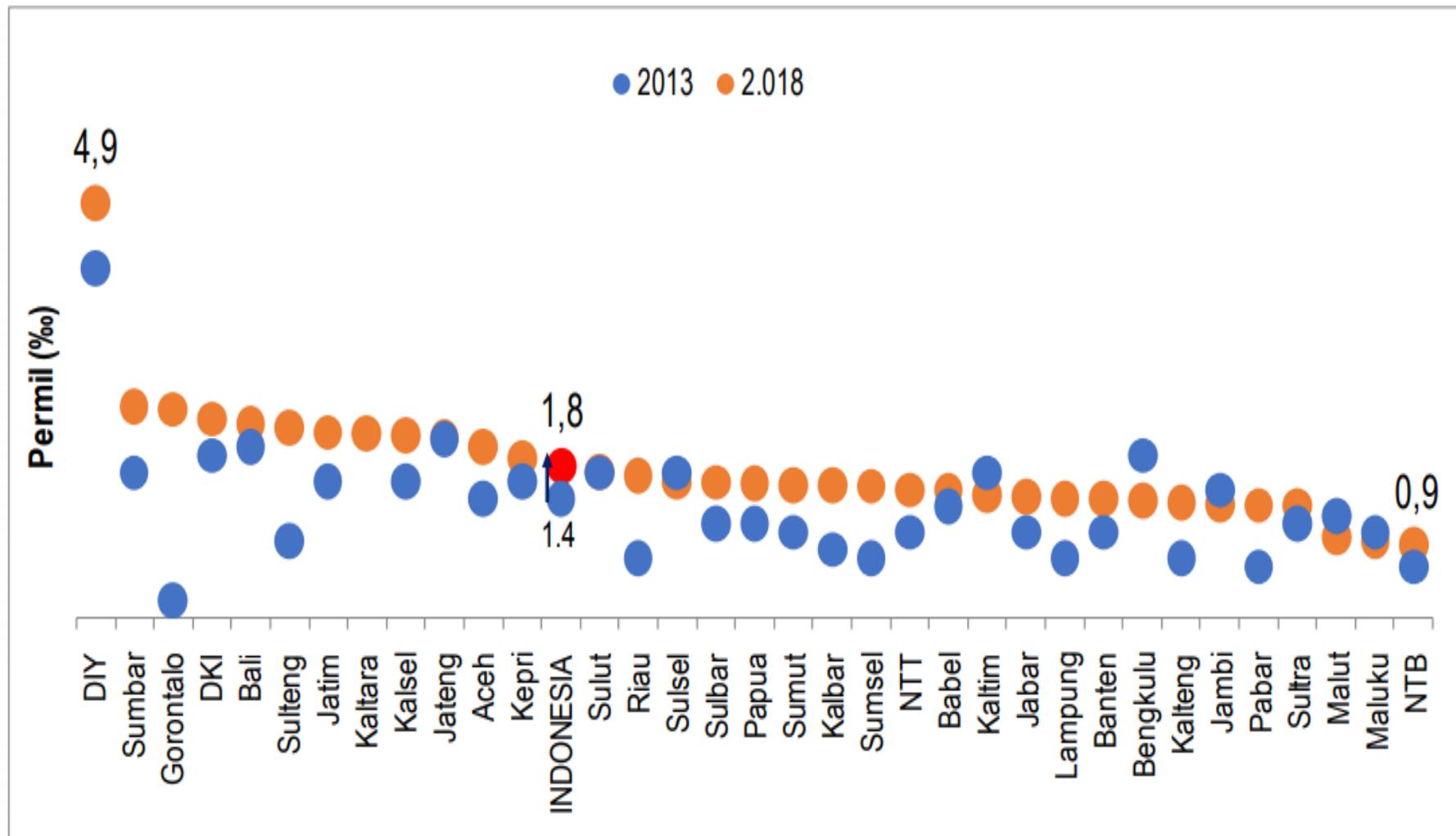
PENYAKIT TIDAK MENULAR

PREVALENSI ASMA PADA PENDUDUK SEMUA UMUR MENURUT PROVINSI, 2013-2018



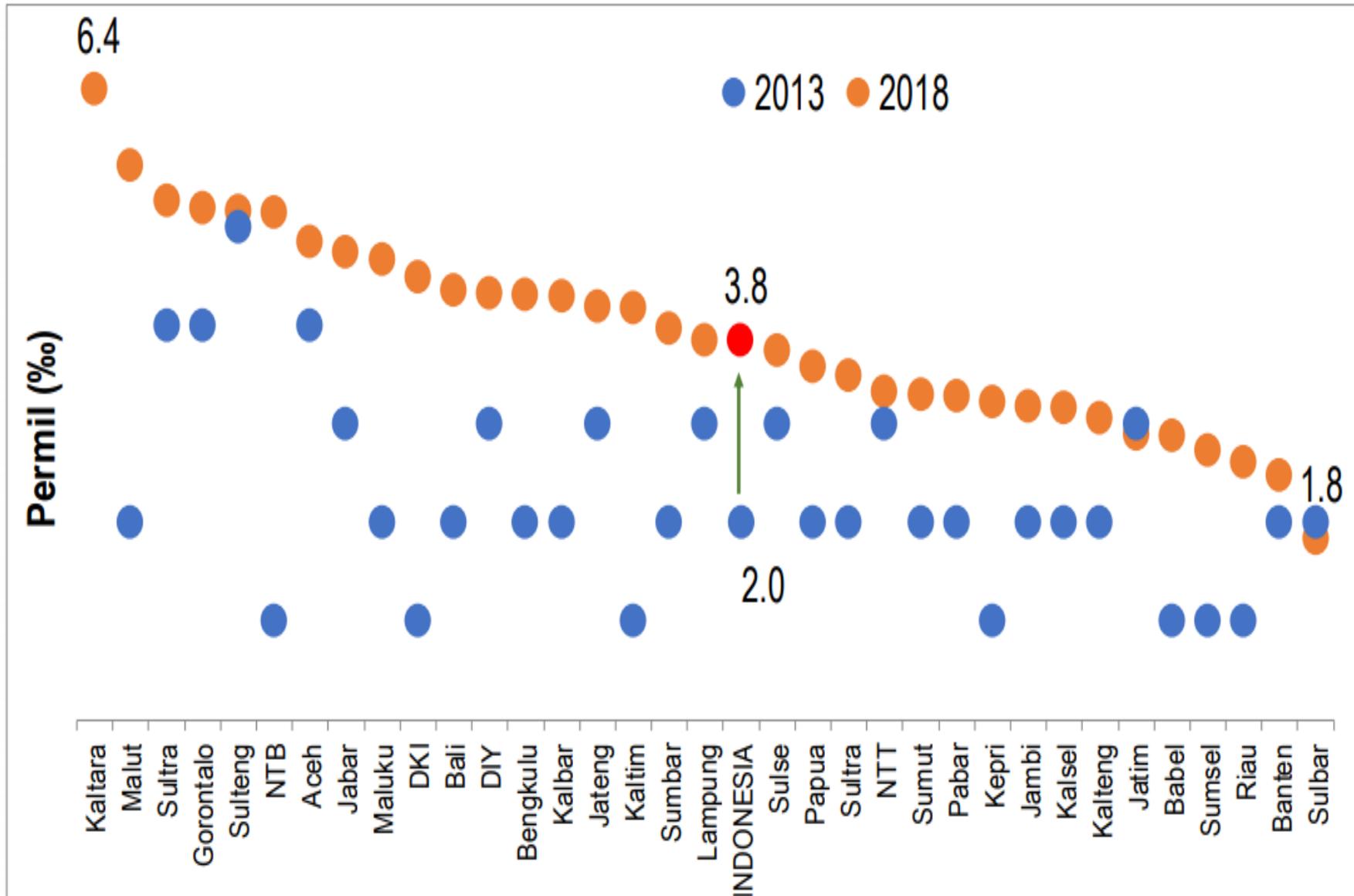
- 2013: wawancara semua umur berdasarkan gejala (belum ada provinsi Kalimantan Utara)
- 2018: wawancara semua umur berdasarkan diagnosis dokter

PREVALENSI KANKER BERDASARKAN DIAGNOSIS DOKTER MENURUT PROVINSI (PER MIL), 2013-2018

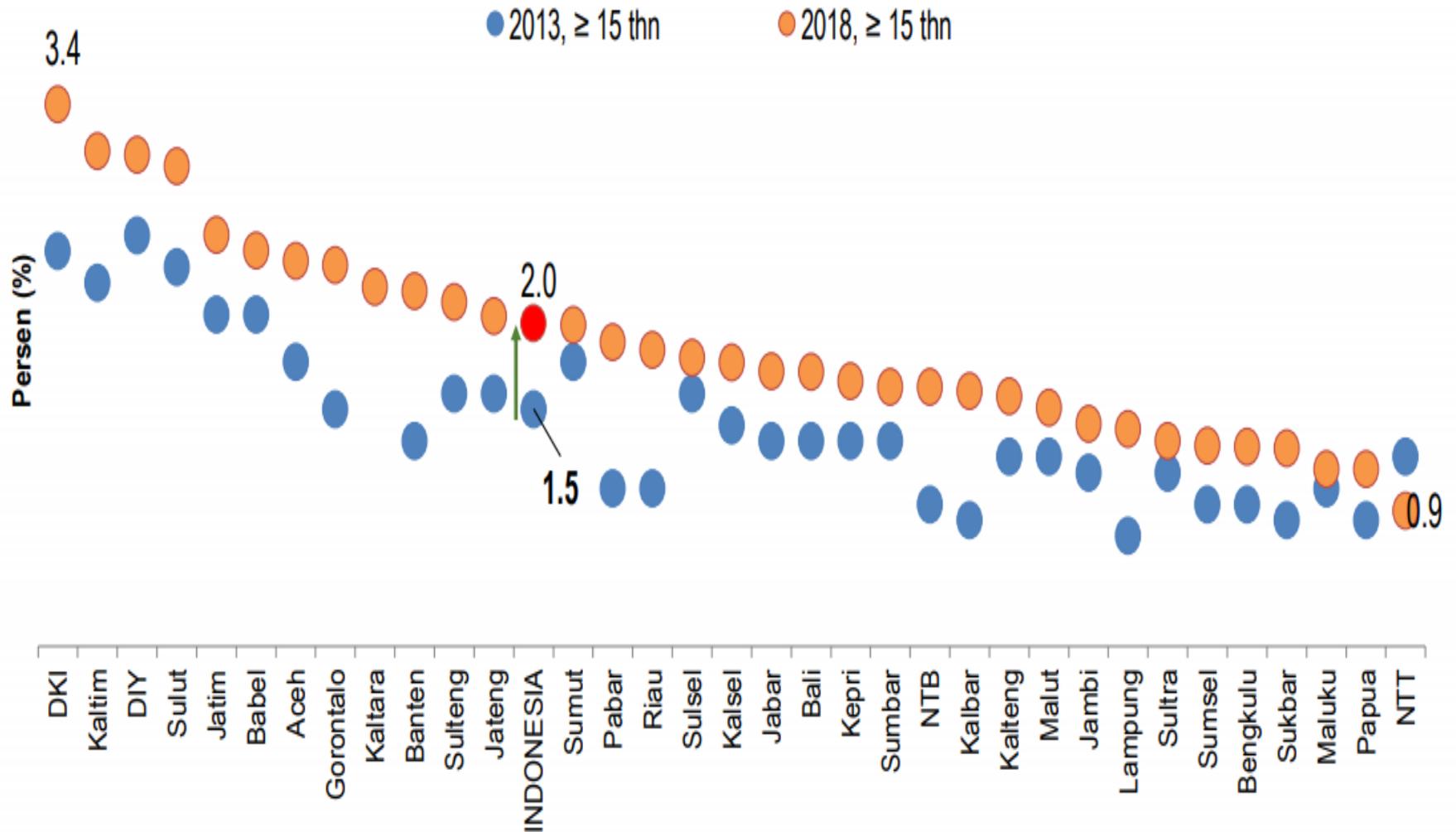


- 2013 : wawancara semua umur berdasarkan diagnosis dokter (belum ada provinsi Kalimantan Utara)
- 2018 : wawancara semua umur berdasarkan diagnosis dokter

PREVALENSI PENYAKIT GINJAL KRONIS (PERMIL) \geq 15 TAHUN BERDASARKAN DIAGNOSIS DOKTER MENURUT PROVINSI, 2013-2018



PREVALENSI DIABETES MELITUS BERDASARKAN DIAGNOSIS DOKTER PADA PENDUDUK UMUR ≥ 15 TAHUN MENURUT PROVINSI, 2013-2018



DAFTAR NILAI MAHASISWA

Semester/Tahun Ajaran
Program Studi
Peminatan
Mata Kuliah
Dosen Pengampu

Semester Genap 2023/2024
: KEBIDANAN
: -
: ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
: Istiana Kusumastuti, S.ST. M.Kes

NO	NAMA	NPM	UTS	UAS	ABSEN	Kuis	T. Mandir	T.Klmpk	NA	KET
			Nilai	Nilai	JMLH	Nilai	Nilai	Nilai		
1	PARIDA ARIANI	10210000001	80	85	13	80	80	80	82,75	A
2	ARIANA PUTRI	10210000002	85	85	13	80	80	80	84,00	A
3	FARAH ISNAENI	10210000003	80	85	13	80	80	80	82,75	A
4	LIDIA	10210100001	80	85	13	80	80	80	82,75	A
5	WAN SHATILA	10210100002	78	85	13	80	80	80	82,25	A
6	WULAN	10210100003	80	85	13	80	80	80	82,75	A
7	SUFYANA	10210100004	78	85	13	80	80	80	82,25	A
8	SELF ALCE D.HUNINHATU	10210100005	80	85	13	80	80	80	82,75	A
9	FEBRY HANDAYANI NASUTION	10210100007	80	85	13	80	80	80	82,75	A
10	ZIAN FITRIASARI	10210000004	80	80	13	80	80	80	81,00	A
11	CUCU CAHYANI	10210000005	85	80	13	80	80	80	82,25	A
12	LISTIA INDRAMATI SEPTIA OKTAVIANI	10210000006	80	80	13	80	80	80	81,00	A
13	JESVIEKHA ARDRIANI MAULANA	10210000007	80	85	13	80	80	80	82,75	A

Keterangan Nilai:

80-100 : A

68-79 : B

56-67 : C

45-55 : D

0-44 : E (Tidak Lulus)