



## TINJAUAN KURIKULUM

### MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT

oleh:

1. Divisi Kurikulum, Pendidikan, & Pelatihan AIPTKMI
2. Divisi Mutu Pendidikan AIPTKMI

*Disampaikan pada Sosialisasi Draft Final Kurikulum Magister Kesmas*

ARTOTEL Gelora Senayan, Jakarta, 12 Agus 2024

zoom



# TOPIK

- A. Latar Belakang** (Peninjauan Kurikulum)
- B. Profil Lulusan Magister Kesmas**
- C. Struktur Kurikulum Magister Kesmas**  
(Total 54 sks dan Distribusi per semester)
- D. Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)**  
1. Sikap, 2. Keterampilan Umum, 3. Pengetahuan, 4. Keterampilan Khusus
- E. Bahan Kajian Kur Inti** (8 Bidang Ilmu Kesmas)  
1. AKK, 2. Bios, 3. Epid, 4. Gizi, 5. KL, 6. K3, 7. Kespro, 8. Promkes
- F. Bahan Kajian Peminatan**  
(Sesuai kebijakan/keunggulan masing-masing Program Studi/Bidang Keilmuan)

zoom



# A Latar Belakang

zoom



# Tim Peninjau Kurikulum Pascasarjana Kesmas

- A. Pengurus AIPTKMI (Divisi Diklat & Mutu)
- B. Organisasi Profesi (PAEI, PAKKKI, PPPKMI, IAKMI)
- C. Kolegium Bidang Ilmu (AKK, Bios, Epid, Promkes, Gizi, K3, Kesling, Kespro)
- D. Ketua Program Studi Magister Kesmas
- E. Dosen Pascasarjana Kesmas
- F. Praktisi Kesmas

zoom

# Jadwal Kegiatan (Tahap-1)

## Rangkaian kegiatan peninjauan kurikulum pascasarjana S2/S3 Kesmas 2022

No	Rangkaian Kegiatan	Tgl
1	<b>Membentuk tim kurikulum S2 Kesmas</b> OP (PAEI, PAKKI, PPPKMI), Kolegium Bidang Ilmu (AKK, Bios, Epid, Gizi, KL, K3, Promkes, Kespro), Bidang Diklat + Mutu AIPTKMI	3 Juli 22
2	<b>Mereview dan menetapkan Profil Lulusan</b> MIRACLE, Peta Okupasi, Banchmark	11 Juli 22
3	<b>Mereview CPL berdasarkan Kompetensi Lulusan</b> Sikap + keterampilan umum (Dikti) Pengetahuan + Keterampilan Khusus (Dok.AIPTKMI)	18 Juli 22
4	<b>Menyusun Bahan Kajian (Kur. inti ... SKS)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bahan kajian AKK</li> <li>- Bahan kajian GIZI</li> <li>- Bahan kajian BIOS</li> <li>- Bahan kajian Epid</li> <li>- Bahan kajian Kespro</li> <li>- Bahan kajian Promkes</li> <li>- Bahan kajian K3</li> <li>- Bahan kajian Kesling</li> <li>- Bahan kajian INTEGRASI (Metlit, Global Health, dll)</li> </ul>	Augus 22 Augus 22 Augus 22 Sep 22 Sep 22 Sep 22 Okt 22 Okt 22 -

zoom

## Jadwal Kegiatan (Tahap-2)

Rangkaian Kegiatan	Tanggal 2024
1 Review Progres Kur S2 (Profil, Bobot, & CPL)	19, 26 Mei 2024 (19.30WIB)
2 Menyepakati Bobot Struktur Kurikulum 54 sks	2 Juni (19.30WIB)
3 Menyepakati CPL Magister Kesmas	9 Juni (19.30WIB)
4 Review Bahan Kajian Inti	
Review Bahan Kajian Inti-1	<b>23 Juni (19.30WIB)</b>
Review Bahan Kajian Inti-2	<b>1 Juli (19.30WIB)</b>
Review Bahan Kajian Inti-3	<b>7 Juli (19.30WIB)</b>
Review Bahan Kajian Inti-4	<b>14 Juli (19.30WIB)</b>
Review Bahan Kajian Inti-5	<b>21 Juli (19.30WIB)</b>
Diskusi tim Inti Kurikulum	<b>28 Juli, 4 Agus, 11 Agus</b>
Sosialisasi Draft Kur INTI (Tim Inti + Pengurus AIPTKMI)	<b>28 Juli (09.00 WIB)</b>
Sosialisasi Draft Kur INTI (Tim Inti + Pengurus AIPTKMI)	<b>4 Agus (09.00 WIB)</b>
<b>Sosialisasi Draft Final Kur INTI</b> <b>(Semua Prodi + Stakeholder AIPTKMI)</b>	<b>Senin, 12 Agus (09.00–12.00 WIB)</b> Hybrid meeting, ARTOTEL, Jakarta





## Tahapan Penyusunan Kurikulum

Masukan Asosiasi, Stake holders, dan mitra kolaboratif

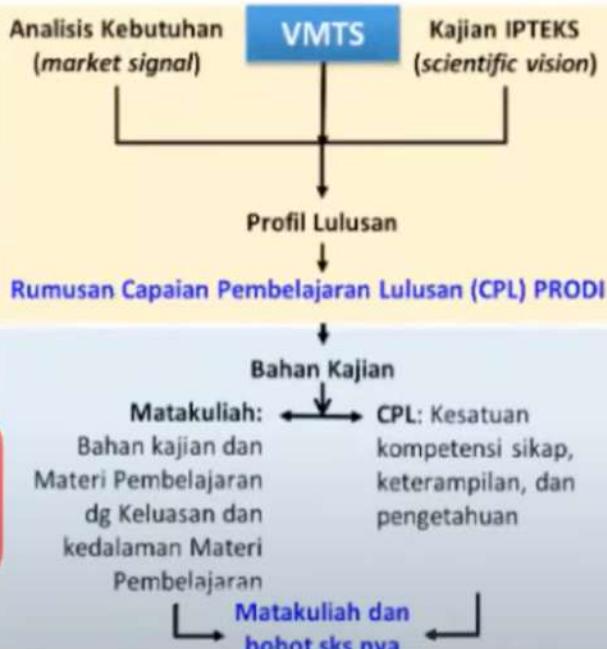
Tugas Tim Pengembang Kurikulum Prodi bersama mitra Pemangku kepentingan

Keterlibatan semua dosen

Tugas Bidang studi / Laboratorium

Peta Keilmuan, mengacu pd literasi baru: Literasi data, Literasi Teknologi, dan Literasi humanities

Keterlibatan semua dosen



University Value / Landasan Desain Kurikulum

Konsorsium bidang ilmu

Mengacu KKNI, SN Dikti, Perundangan lainnya, Mengacu pd kemampuan , 21<sup>st</sup> century, The Industry 4.0/5.0 Skills

Tugas Tim Pengembang Kurikulum Prodi

(Kemendikbudristek, 2023)

Penyusunan Kurikulum diawali dengan identifikasi kebutuhan masyarakat & dunia kerja yang akan menyerap lulusan serta Perkembangan Iptek

# Landasan Hukum



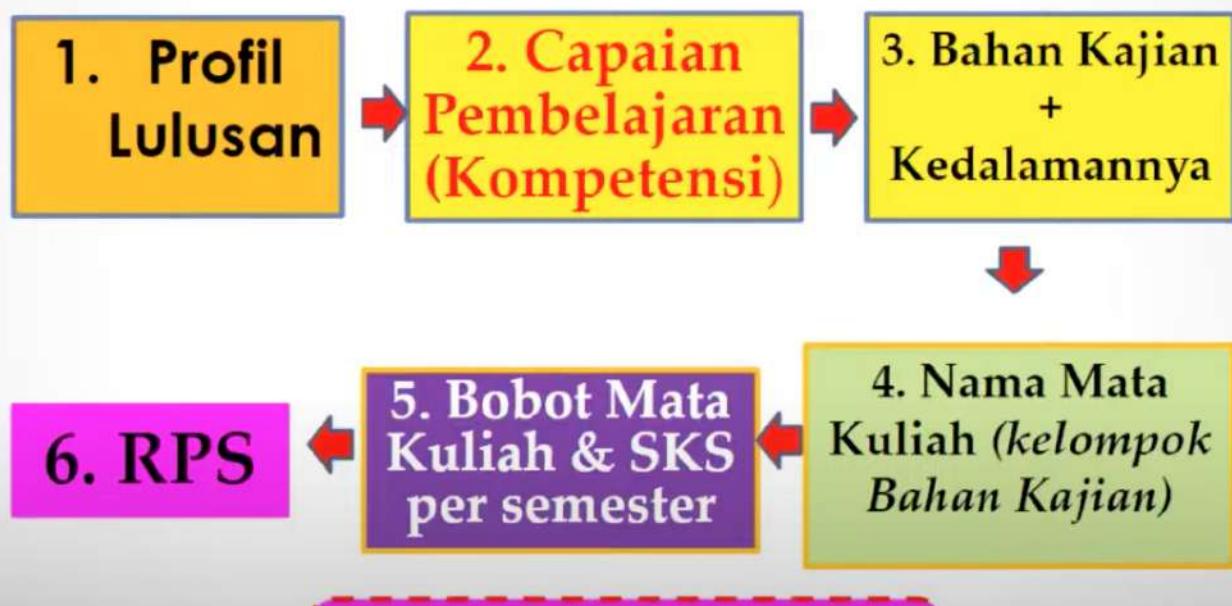
zoom

## Landasan Hukum

- Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Riset dan Teknologi Nomor **53 Tahun 2023** tentang **Penjaminan Mutu Perguruan Tinggi**
- Undang-Undang Nomor **12 Tahun 2012** tentang **Pendidikan Tinggi** menyatakan bahwa **penyusunan kurikulum adalah hak perguruan tinggi**, harus **mengacu kepada standar nasional** (Pasal 35 ayat 1).
- Perpres No. **8 Tahun 2012** tentang **KKNI**.

zoom

# Komponen Kurikulum

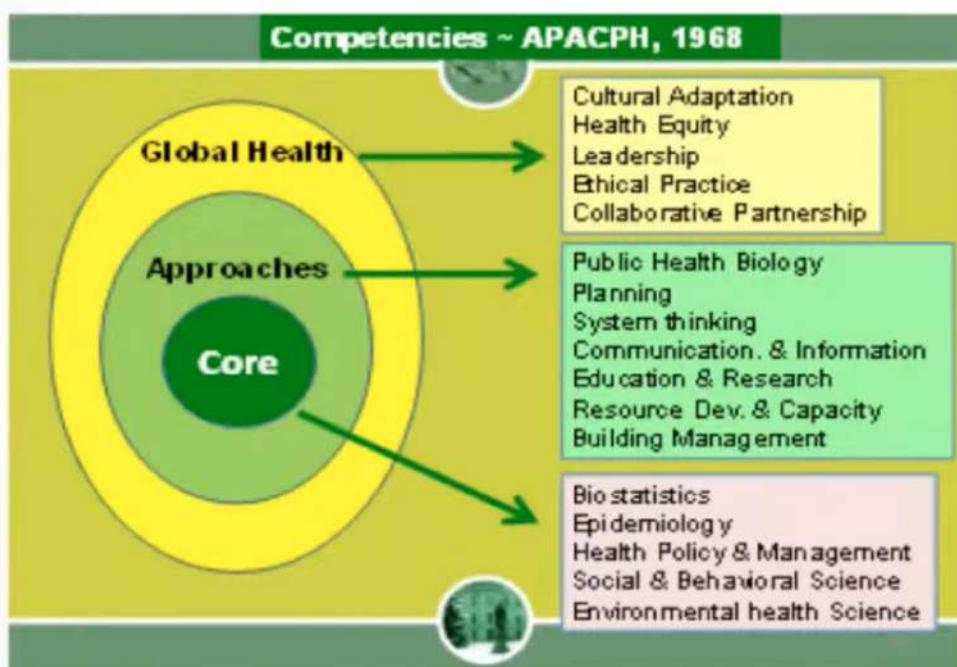


zoom



# KONSEP KESMAS

(APACPH, 1968 & 2012)



zoom



## KONSEP KESMAS, (ASPH, 2011)

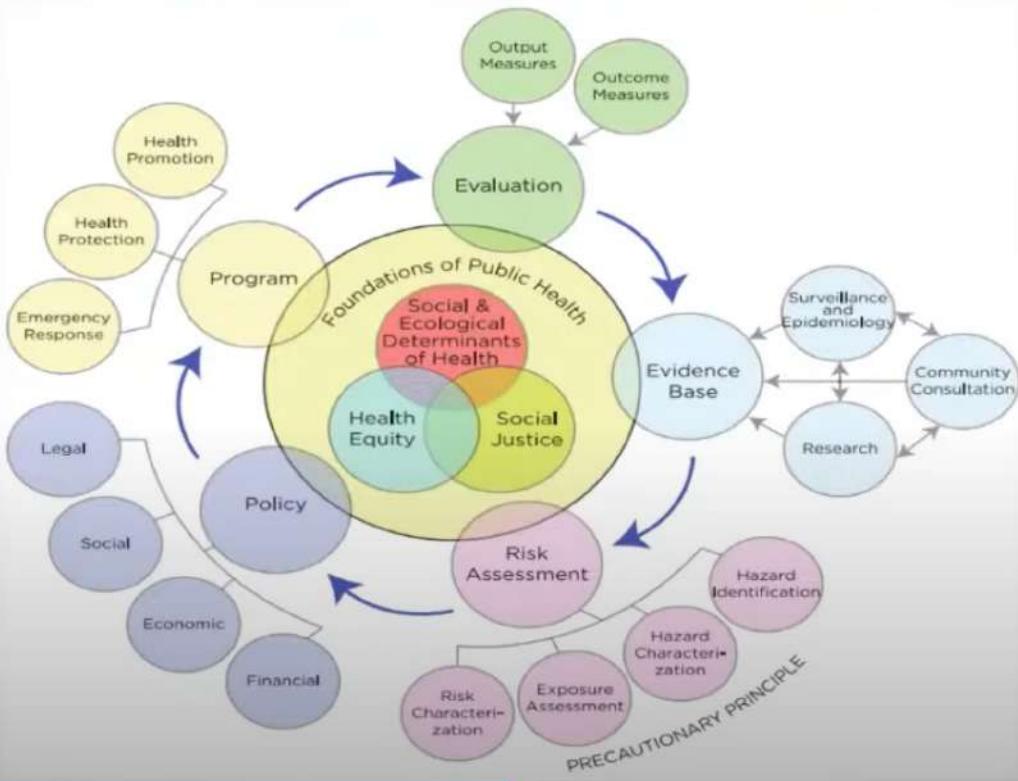


Source: Association of Schools of Public Health.<sup>13</sup>

zoom



# KONSEP KESMAS, (CPHA, 2017)



zoom

# KONSEP KESMAS, (WHO-ASPER, 2020)

The WHO-ASPER Competency Framework categories are:

#### Content and context

1. Science and practice
2. Promoting health
3. Law, policies and ethics
4. One Health and health security

#### Relations and interactions

5. Leadership and systems thinking
6. Collaboration and partnerships
7. Communication, culture and advocacy

#### Performance and achievement

8. Governance and resource management
9. Professional development and reflective ethical practice
10. Organizational literacy and adaptability



Fig. 2. The 10 sections of the WHO-ASPER Competency

zoom

## KONSEP KESMAS, (WFPHA, 2019)

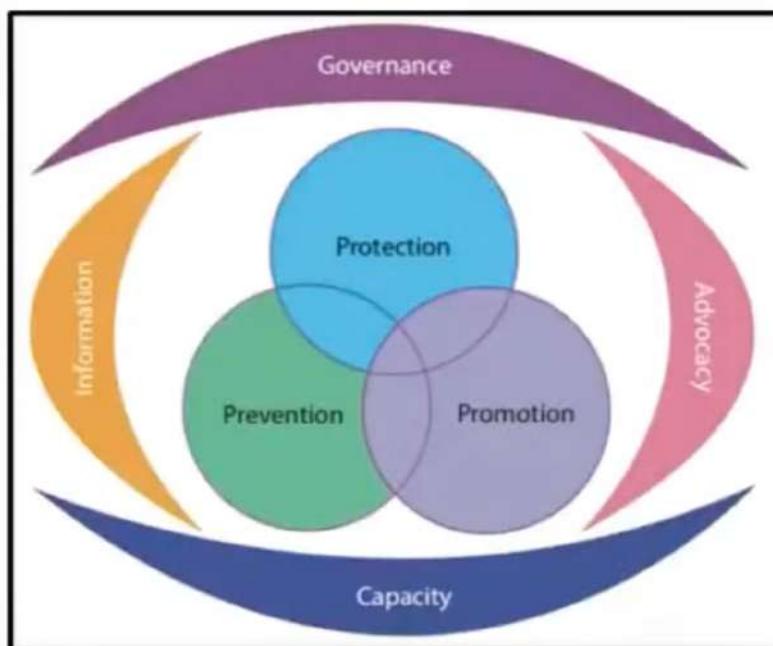


Fig. 1 Global Charter for the  
Public's Health (WFPHA 2019)

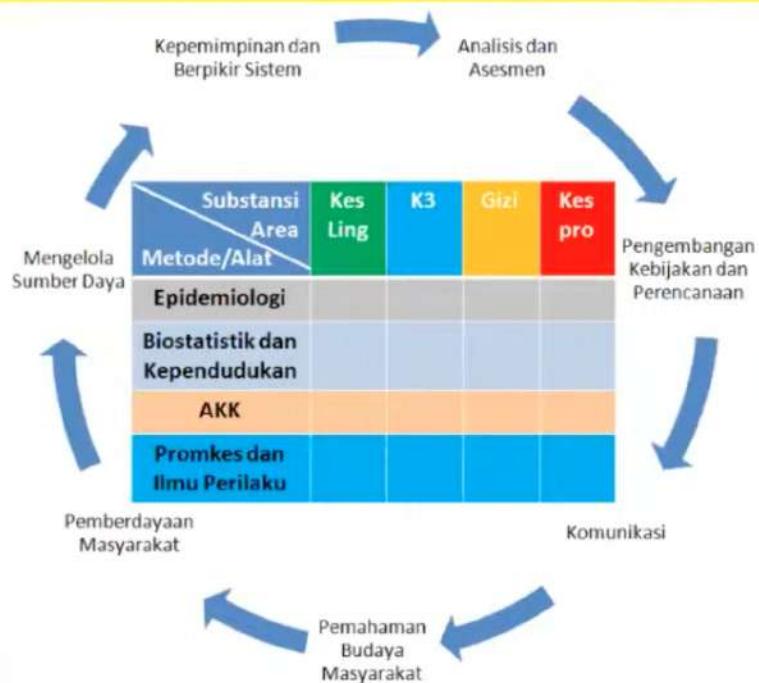
zoom

## KONSEP KESMAS, (CDC, 2020)



zoom  
Created 2020

## Komponen Keilmuan Kesmas (Instrumen dan Substansi)



Hubungan antara metode dan substansi area itu bergabung bersama sebagai pembangun kompetensi kesehatan masyarakat (Darmawan & Sjaaf (2016))

**zoom**



# B

# Profil Lulusan

# Kesmas

# (S1/S2/S3)

zoom

# Profil Lulusan S1/S2/S3 Kesmas



Jadi  
Diri  
Kesmas

MIRACLE

<b>M</b>	<b>MANAGER</b> MANAJER
<b>I</b>	<b>INNOVATOR</b> PEMBAHARU
<b>R</b>	<b>RESEARCHER</b> PENELITI
<b>A</b>	<b>APPRENTICER</b> PEMBELAJAR
<b>C</b>	<b>COMMUNITARIAN</b> MERAKYAT
<b>L</b>	<b>LEADER</b> PEMIMPIN
<b>E</b>	<b>EDUCATOR</b> PENDIDIK

Profil  
Lulusan  
S2/S3  
Kesmas

MLECCE

<b>MANAGER****</b> <b>MANAJER</b>
<b>LEADER***</b> <b>PEMIMPIN</b>
<b>RESEARCHER****</b> <b>PENELITI</b>
<b>EDUCATOR*****</b> PENDIDIK/PENYULUH/PEMBERDAYAAN MSY
<b>COMMUNICATOR***</b> Influencer/Advocator/Negosiator
<b>ENTREPRENEUR***</b> WIRALUSAHAWAN
<b>CONSULTANT***</b>

# Profil Lulusan Kesmas



## PROFIL LULUSAN

## DISKRIPSI

SARJANA	MAGISTER	DOKTOR
<b>1. MANAGER/Policy Maker</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manajer di Layanan Kesehatan Primer           <ul style="list-style-type: none"> <li>'- Low &amp; Middle Manager</li> <li>- Tenaga profesional di bidangnya (frontline worker)</li> </ul> </li> </ul>	<b>SARJANA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Layanan Kesehatan Primer-Sekunder</li> <li>- Middle &amp; Top Manajer</li> <li>- Mengkoordinir (eksekutif manajer)</li> </ul>	<b>DOKTOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Layanan Kesehatan Sekunder-Tersier</li> <li>- Middle &amp; Top Manajer</li> </ul>
<b>2. LEADER</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Komunitas/Publik dan organisasi kesehatan (partisipasi masyarakat)</li> <li>- Leader yang menerapkan pendekatan Interdisiplin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Berkolaborasi/koalisi/membangun tim dengan berbagai stakeholder (lintas sektor)</li> <li>- Multidisiplin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Berkolaborasi/koalisi/membangun tim dengan berbagai stakeholder (lintas sektor)</li> <li>- Transdisiplin</li> </ul>
<b>3. RESEARCHER</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melaksanakan penelitian</li> <li>- Peneliti muda</li> <li>- Peneliti yang mampu mengidentifikasi Masalah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Merancang penelitian</li> <li>- Peneliti madya</li> <li>- Peneliti yang mempu menemukan faktor penyebab Masalah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengembangkan penelitian</li> <li>- Peneliti utama</li> <li>- Peneliti yang mampu menemukan cara yang inovatif untuk mengatasi Masalah</li> </ul>
<b>4. EDUCATOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Merancang program pendidikan kesehatan di tingkat lokal</li> <li>'- Pendidik yang menggunakan pendekatan interdisiplin</li> <li>- Pendidik yang mampu menerapkan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Merancang program pendidikan kesehatan di tingkat Kabupaten/Provinsi</li> <li>'- Multidisiplin</li> <li>- Pedagogi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mengembangkan program pendidikan kesehatan di tingkat provinsi/nasional'</li> <li>- Transdisiplin</li> <li>- Pedagogi &amp; Andragogi</li> </ul>
<b>5. COMMUNICATOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Menjadi penyampai pesan kesehatan yang efektif berdasarkan bukti di tingkat lokal</li> <li>'-Advokasi ... Influensi ... Negosiasi (Komunikasi Sosial, community</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Menjadi penyampai pesan kesehatan yang efektif berdasarkan bukti di tingkat kabupaten/provinsi</li> <li>'-Advokasi ... Influensi ... Negosiasi (Komunikasi Sosial, community</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Menjadi penyampai pesan kesehatan yang efektif berdasarkan bukti di tingkat provinsi/nasional</li> <li>'-Advokasi ... Influensi ... Negosiasi (Komunikasi Sosial, community</li> </ul>
<b>6. ENTERPRENEUR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mengujicobakan kegiatan kewirausahaan</li> <li>- Merancang dan mengujicobakan Program Kemas yang acceptable dan effektif</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Merancang kegiatan kewirausahaan</li> <li>- Mengembangkan/Mengevaluasi Program Kemas yang kreatif dan inovatif sesuai kondisi setempat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Menciptakan kegiatan kewirausahaan</li> <li>- Mengembangkan/Mengevaluasi Program Kemas yang kreatif dan inovatif sesuai kondisi setempat</li> </ul>
<b>7. CONSULTANT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultan Pratama</li> <li>- Membantu kegiatan konsultasi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultan Pratama dan Madya (nasional/internasional)</li> <li>- Memimpin kegiatan konsultasi secara mandiri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultan Madya dan Utama</li> <li>- Memimpin kegiatan konsultasi dengan institusi diluar kesehatan/luar negeri</li> </ul>



C

# Struktur Kurikulum Magister Kesmas

1. Sikap, 2. Keterampilan Umum,  
3. Pengetahuan, 4. Keterampilan Khusus

zoom

## Kesepakatan Nasional 2024 (28 Juli)

### Struktur Kurikulum MAGISTER KesMas

*Kurikulum Baru*

54 sks

(Permendikbudristek No.53, Tahun 2023)  
Beban 54 sd 72 sks, 3 sd 4 semester

- Pasal 19
- Pada program magister/magister terapan, beban belajar berada pada rentang **54** (lima puluh empat) satuan kredit semester sampai dengan 72 (tujuh puluh dua) satuan kredit semester yang dirancang dengan Masa Tempuh Kurikulum 3 (tiga) semester sampai dengan 4 (empat) semester.

minimal 20 sks  
Kompetensi utama (INTI)

20 sks

Pilihan/peminatan/  
Penciri/keunggulan  
fakultas/universitas

14 sks

Tugas Akhir (**Metode penelitian, seminar proposal, hasil penelitian, publikasi, & tesis**)

Kesepakatan Nasional AIPTKMI, di rapat Pengurus, Tanggal 28 Juli 2024



## CONTOH DISTRIBUSI MATA KULIAH PER SEMESTER

<b>Nama Mata Kuliah</b>		<b>Sem 1</b>	<b>Sem 2</b>	<b>Sem 3</b>
Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Intermediet	Intermediate Health policy and administration	3		
Biostatistika Intermediet	Intermediate Biostatistics	3		
Promosi Kesehatan Intermediet	Intermediate Health Promotion	2		
Epidemiologi Intermediet	Intermediate Epidemiology	2		
Gizi Kesmas Intermediet	Intermediate Public Health Nutrition	2		
Keselamatan dan Kesehatan Kerja Intermediet	Intermediate Occupational Health and Safety	2		
Kesehatan Lingkungan Intermediet	Intermediate Environtmental Health	2		
Kesehatan Reproduksi Intermediet	Intermediate Reproductive Health	2		
Metode penelitian kuantitatif		2		
Metode penelitian kualitatif & mix			2	
Intermediet Digital Public Health	Intermediate Digital Public Health		2	
Peminatan			16	4
Tugas Akhir				10
<b>TOTAL</b>		<b>20</b>	<b>20</b>	<b>14</b>



# D CPL Prodi Magister Kesmas

1. Sikap, 2. Keterampilan Umum, 3. Pengetahuan, 4. Keterampilan Khusus

zoom

## CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)

(SUMBER: RUMUSAN PRODI SEJENIS)

(SUMBER: SN-DIKTI + CIRI PRODI)



Peraturan Baru → CPI Terintegrasi

Tabel 0.4 Contoh Butir CPL Keterampilan Khusus Pendidikan Sarjana Kesehatan Masyarakat dengan Komponen-Komponennya

No	Kemampuan (behavior/cognitive/ prosses)	Bahan Kajian (subject matters)	Konteks (context)
1	Mampu menerapkan	Pengkajian dan analisis situasi	Di bidang kesehatan masyarakat pada kegiatan tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin.
2	Mampu menerapkan	Kebijakan dan perencanaan kesehatan	Di bidang kesehatan masyarakat pada kegiatan tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin
3	Mampu mempraktikkan	Komunikasi secara efektif	Untuk kegiatan promotif dan preventif di bidang kesehatan masyarakat
4	Mampu menerapkan	Penyesuaian budaya	Untuk kegiatan promotif dan preventif di bidang kesehatan masyarakat
5	Mampu melaksanakan	Pemberdayaan masyarakat	Kegiatan promotif dan preventif di bidang kesehatan masyarakat
6	Mampu menerapkan	Prinsip-prinsip pengelolaan keuangan dan terampil dalam manajemen	Di bidang kesehatan masyarakat pada kegiatan di tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin.
7	Mampu menerapkan	Kepemimpinan dan berpikir sistem	Di bidang kesehatan masyarakat pada tingkat kegiatan di pelayanan kesehatan primer dengan pendekatan interdisiplin
8	Mampu menerapkan	Prinsip-prinsip pengelolaan kewirausahaan	Di bidang kesehatan masyarakat



## Ketentuan Perumusan CPL

- Merumuskan dan mereview setiap butir CPL, setiap CPL harus mengandung:
  1. **kemampuan** (*behavior/cognitive prosses*)
  2. **bahan kajian** (*subject matters*),
  3. ditambah **konteksnya** (*context*) (Tyler, 2013; Anderson & Krathwohl, 2001)
- Note: Kemampuan dibedakan berdasarkan Jenjang Pendidikan

## CPL MAGISTER KESMAS

Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan penilaian (P) situasi kesehatan masyarakat, menelaah (C), dan merancang (P) kebijakan, regulasi, sistem, program kesehatan dan sumberdaya dengan menerapkan Digital Public Health (DiPH) dalam rangka pengembangan sistem kesehatan pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab, mandiri, dan berintegritas (S)

- 2 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan implementasi program (P) dengan menerapkan komunikasi efektif (*Communication skill*) (P), berpikir sistem (*system thinking*) (P) dan kepemimpinan strategis (*leadership*) (P), dan pemberdayaan masyarakat (*community dimensions of practice*) (P) menggunakan pendekatan budaya setempat (*local wisdom*) (P) dalam rangka peningkatan derajat kesehatan masyarakat pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab dan mandiri (S)
- 3 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk mengimplementasikan penjaminan mutu berkelanjutan (P) dalam peningkatan kinerja sistem kesehatan (*Continuous Quality Improvement in Health System*), mengembangkan kewirausahaan kesehatan masyarakat (*Public Health Entrepreneurship*) (P) pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin, kreatif, percaya diri, dan berintegritas (S)
- 4 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan riset dan publikasi (P) dalam bidang kesehatan masyarakat yang berdasarkan disiplin, etika, dan integritas (S).



## CPL MAGISTER KESMAS

Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan penilaian (P) situasi kesehatan masyarakat, menelaah (C), dan merancang (P) kebijakan, regulasi, sistem, program kesehatan dan sumberdaya dengan menerapkan Digital Public Health (DiPH) dalam rangka pengembangan sistem kesehatan pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab, mandiri, dan berintegritas (S)

- 2 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan implementasi program (P) dengan menerapkan komunikasi efektif (*Communication skill*) (P), berpikir sistem (*system thinking*) (P) dan kepemimpinan strategis (*leadership*) (P), dan pemberdayaan masyarakat (*community dimensions of practice*) (P) menggunakan pendekatan budaya setempat (*local wisdom*) (P) dalam rangka peningkatan derajat kesehatan masyarakat pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab dan mandiri (S)
- 3 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk mengimplementasikan penjaminan mutu berkelanjutan (P) dalam peningkatan kinerja sistem kesehatan (*Continuous Quality Improvement in Health System*), mengembangkan kewirausahaan kesehatan masyarakat (*Public Health Entrepreneurship*) (P) pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin, kreatif, percaya diri, dan berintegritas (S)
- 4 Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan riset dan publikasi (P) dalam bidang kesehatan masyarakat yang berdasarkan disiplin, etika, dan integritas (S).

## TOOLS dan AREA KESMAS

1. TOOLS: .. Mencakup ilmu yang berkaitan dengan epidemiologi, biostatistik dan kependudukan, administrasi/manajemen dan kebijakan kesehatan, serta ilmu sosial dan perilaku, yang menjadi instrumen dalam meningkatkan kesehatan masyarakat setinggi-tingginya
  
2. AREA: ...Mencakup ilmu yang berkaitan dengan kesehatan lingkungan, keselamatan dan kesehatan kerja, ilmu gizi, dan kesehatan reproduksi, yang menjadi substansi dalam meningkatkan kesehatan masyarakat setinggi-tingginya



# E

# Bahan Kajian

# S2 Kesmas

1.AKK, 2. Bios, 3. Epid, 4. Promkes,  
5. Gizi, 6. K3, 7, Kesling, 8. Kespro

zoom

## Proses Penentuan Matrik Kesesuaian Bahan Kajian untuk Mencapai CPL

- Tiap Bidang Keilmuan Kesmas merumuskan bahan kajian apa (ranah praktik) yang dibutuhkan agar lulusan dapat memperoleh CPL (Sikap, Keterampilan, dan Pengetahuan) disertai keluasan & kedalamannya

### CPL MAGISTER KESMAS

1. Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan penilaian (P) situasi kesehatan masyarakat dan menelaah (C) serta merancang (P) kebijakan, regulasi, sistem, program kesehatan dan sumberdaya dengan menerapkan Digital Public Health (DIPH) dalam rangka pengembangan sistem kesehatan pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab, mandiri, dan berintegritas (S)

2. Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan implementasi program dengan strategi komunikasi efektif, berpikir sistem dan kepemimpinan strategis, dan pemberdayaan masyarakat menggunakan pendekatan budaya setempat dalam rangka peningkatan derajat kesehatan masyarakat pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin dengan penuh tanggung jawab dan mandiri (S)

3. Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk mengimplementasikan penjaminan mutu berkelanjutan dalam peningkatan kinerja sistem kesehatan (Continuous Quality Improvement in Health System) dan mengembangkan kewirausahaan kesehatan masyarakat (Public Health Entrepreneurship) pada tingkat program pelayanan kesehatan sekunder dengan pendekatan interdisiplin dan multidisiplin C5 kreatif, percaya diri, dan berintegritas (S)

4. Menguasai ilmu kesehatan masyarakat (tools dan area) pada tingkat evaluasi (C5) untuk melakukan riset dan publikasi (P) dalam bidang kesehatan masyarakat yang berdasarkan disiplin, etika, dan integritas (S).

Rumpun Keilmuan Kesmas	Bahan Kajian	Keluasan dan Kedalaman Praktik		
		Topik2 bahan Kajian	Indikator Capaian pembelajaran bahan kajian	Level Praktik
AKK				P1-3
EPID				
BIOS				
PKIP				
KL				
KKK				
Gizi				
Kespro				

zoom

## Level Kedalaman Capaian Pembelajaran Bahan Kajian



Taksonomi Bloom Baru:

		Contoh Kata Kerja		
1	<b>Pengetahuan</b>	C1 Mengingat (Remember)	Mengingat kembali	Menyebutkan
		C2 Memahami (Understand)	Menjelaskan	Menginterpretasikan
		C3 Mengaplikasikan (Apply)	Melaksanakan	Menggunakan
		C4 Menganalisis (Analyze)	Memerinci	Mendiagnosis
		C5 Evaluasi (Evaluate)	Mengkritik	Mengevaluasi
		C6 Membuat (Create)	Merencanakan	Membuat
2	<b>Afektif</b>	A1 Menerima	Menanyakan	Menyatakan
		A2 Merespon	Menyesuaikan diri	Berlatih
		A3 Menghargai	Menunjukkan	Mengundang
		A4 Mengorganisasikan	Merumuskan	Mengubah
		A5 Karakterisasi	Bertindak	Membuktikan
3	<b>Praktik</b>	P1 Meniru	Menyalin	Menirukan
		P2 Manipulasi	Membuat kembali	Menerapkan
		P3 Presisi	Menunjukkan	Mempraktekkan
		P4 Artikulasi	Menggabungkan	Memodifikasi
		P5 Naturalisasi	Mendesain	Mengelola



# 1. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas <sup>37</sup>

## (Dari Bidang ilmu AKK)

AKK	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Organiasi Manajemen Kesehatan	Definisi organisasi, tujuan, fungsi, struktur organisasi, perilaku organisasi dan organisasi pembelajar	Menelaah dan mengkaji lingkungan dan budaya organisasi, perilaku organisasi dan organisasi pembelajar serta contoh di organisasi kesehatan. Mampu memerinci kelebihan dan kekurangan berbagai bagan struktur organisasi serta menawarkan struktur organisasi yang efektif (struktur dan fungsi).	C4
	Managemen Strategik Kesehatan	Teori dan konsep manajemen strategik di kesehatan	Merancang analisis SWOT di dalam organisasi kesehatan. Mampu mengembangkan strategi dan program pengembangan yang terukur dan efekif	C4
		Prinsip dan Fungsi Managemen	Menelaah implementasi fungsi-fungsi manajemen (POAC - planning, organizing, actuating, controlling) dan mampu menformulasikan permasalahan/ hambatan dalam penerapan fungsi manajemen serta tawaran solusi pemecahan masalahnya.	C4
2	Manajemen Sumber Daya Kesehatan	Manajemen SDM kesehatan	Memerinci prinsip2 dasar manajemen SDM Kes dalam organisasi kesehatan : siklus MSDM di institusi kerja (perencanaan, rekrutmen , seleksi, penempatan, pendayaagunaan dan pensiun), Divisi/Bagian Pengembangan SDM, serta aspek2 khusus MSDM : hubungan kerja, motivasi dan kepuasan kerja, kompensasi, kinerja dan pengawasan-pengendalian SDM)	C4

zoom



# 1. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>39</sup>

## (Dari Bidang ilmu AKK)

4	Kebijakan Kesehatan	Teori dan konsep kebijakan kesehatan	Memerinci teori kebijakan kesehatan dan siklus kebijakan kesehatan (analisis situasi, formulasi, implementasi dan evaluasi kebijakan), sistem kebijakan (nasional, daerah) dan sub sistem (komponen, program), instrumen (sumber daya dan politik).	C4
		Sistem kebijakan kesehatan	Merinci sistem kebijakan : hierarki kebijakan, sasaran kebijakan, lingkungan kebijakan, pengelola kebijakan (pusat-daerah) serta menganalisis <i>stakeholder interest</i>	C4
	Analisis kebijakan	Analisis masalah kesehatan dan pemecahannya secara sistemik	Merancang analisis masalah dengan pendekatan sistem, analisis prioritas masalah kesehatan, analisis pemecahan masalah, Plan of action (2TM)	C4
		Analisis kebijakan kesehatan	Membandingkan beberapa produk analisis kebijakan kesehatan : naskah akademik, policy research (research for policy), policy brief dan concept note	C4
		Produk analisis kebijakan kesehatan	Merancang policy brief	C4
5	Kepemimpinan dan Berpikir Sistem	Kepemimpinan dan Berpikir Sistem	Berpikir sistem dalam pengorganisasian kesehatan masyarakat	C4
			Model-model mental dalam membentuk kepemimpinan kesehatan masyarakat	C4
			Visi bersama dalam pengorganisasian kesehatan masyarakat	C4



## 2. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas

41

### (Dari Bidang ilmu Biostatistika)

BIOS	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Menilai masalah Kesmas (berbasis fasilitas, komunitas, dan web)	Menilai masalah Kesmas dari data rutin & non rutin (berbasis fasilitas, komunitas, dan web)	Menilai masalah Kesmas dari data rutin dan non rutin (berbasis fasilitas, komunitas, dan web) dan mampu mengembangkan rancangan survei, studi cohoh, dari hasil identifikasi masalah kesmas dari data rutin (baik berbasis komunitas maupun fasilitas) dan berbagai laporan survey	C5
		Pengumpulan, pengolahan, dan analisis data rutin dan non rutin (berbasis fasilitas, komunitas, dan web)	Merancang instrumen pengumpulan data, pengolahan data, dan analisis data dalam survei, studi cohort, case control, dan eksperimen (berbasis facility-based, community-based dan web-based)	C5
2	Analisis data perbandingan dan kecenderungan	Comparison and Trend analysis	Menelaah dan mempraktekkan, menginterpretasi/menafsirkan hasil analisis data (perbandingan) dan trend (kecenderungan)	C5P2
3	Penalaran statistik (Statistical reasoning) untuk pengambilan keputusan	Penalaran statistik (Statistical reasoning), evidenced base PH	Menggunakan penalaran statistik induktif (statistical reasoning) untuk pengambilan keputusan. Mampu Menggunakan telaah kritis dalam studi dan metode analisis data, untuk pengambilan keputusan. Menekankan interpretasi dan Konsep dalam penalaran statistik	C5P2
4	Pengenalan aplikasi statistik open source	Pengenalan aplikasi statistik open source	Mempraktekkan penggunaan aplikasi statistik opensource (seperti R, JASP)	C5P2



## 2. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas

42

### (Dari Bidang ilmu Biostatistika)

5	Analisis data multivariabel	Analisis Multivariabel	Menelaah prinsip dasar, penggunaan analisis multivariabel. Analisis dependency (Reg linier, Reg logistik, Reg. survival, Analisis Jalur) dan interdependency (Analisis faktor, analisis cluster)	C5
		Regresi linier	Menelaah dan mempraktekkan (menghitung, menyajikan, dan menginterpretasikan, serta membandingkan) hasil uji regresi linier, termasuk asumsi, best model, interaksi, dan konfounding	C5P2
		Regresi logistik	Menelaah dan mempraktekkan (menghitung, menyajikan, dan menginterpretasikan, serta membandingkan) hasil uji regresi linier, termasuk asumsi, best model, interaksi, dan konfounding	C5P2
6	Pemanfaatan Data	Pemanfaatan Data untuk Perencanaan dan kebijakan kesehatan	Menelaah dan mempraktekkan Pemanfaatan Data untuk Perencanaan dan kebijakan kesehatan.	C5P2
		Diseminasi Data/Informasi untuk publik	Menelaah dan mempraktekkan komunikasi Data/Informasi untuk publik, Menulis di Jurnal, Koran, Majalah,	C5P2
		Kesalahan dalam prosedur statistik dan pemanfaatan data dan informasi	Menelaah berbagai jenis kesalahan dalam prosedur statistik.	C4
		Penjaminan Mutu Statistik	Menelaah penerapan penjaminan mutu statistik dalam pemanfaatan data dan informasi	C4



### 3. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>43</sup>

#### (Dari Bidang ilmu Promkes)

PROMKES	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Aspek Psikososial Kesehatan	Determinan Psikososial pada Kesehatan dan penyakit	Mengevaluasi determinan psikososial yang memberikan dampak pada kesehatan dan penyakit	C5
		Aspek sosial budaya dan perilaku dalam pencarian pelayanan Kesehatan	Merekomendasikan aspek sosial budaya yang akan mampu meningkatkan pencarian pelayanan kesehatan	C5
2	Kualitas Hidup dan Gaya Hidup Sehat	Kualitas kehidupan pada aspek sosial	Mengkritik kualitas kehidupan pada aspek sosial dan dampaknya pada Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	C5
		Gaya hidup sehat	Mengkritik gaya hidup masyarakat dan dampaknya pada Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	C5
3	Inovasi Sosial dan perilaku untuk Peningkatan Kesmas	Pendekatan diffusion of innovation untuk peningkatan kesmas	Merekomendasikan pendekatan diffusion innovation yang akan mampu meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
		Pendekatan technology acceptance model untuk peningkatan kesmas	Merekomendasikan pendekatan technology acceptance model akan mampu meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
		Pendekatan Literasi Kesehatan : Tantangan dan Strategi untuk Komunikasi Efektif (termasuk misinformation and disinformation)	Merekomendasikan pendekatan literasi kesehatan yang mampu meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
		Pendekatan community building dan modal sosial untuk peningkatan kesmas	Merekomendasikan pendekatan community building yang mampu meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5



### 3. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>44</sup>

#### (Dari Bidang ilmu Promkes)

4	Determinan Perubahan Perilaku	Determinan perubahan perilaku di tingkat individu	Mengevaluasi determinan perubahan perilaku di tingkat individu yang berpengaruh pada peningkatan kesehatan masyarakat	C5
		Determinan perubahan perilaku di tingkat kelompok	Mengevaluasi determinan perubahan perilaku di tingkat kelompok yang berpengaruh pada peningkatan kesehatan masyarakat	C5
		Determinan perubahan perilaku di tingkat komunitas	Mengevaluasi determinan perubahan perilaku di tingkat komunitas yang berpengaruh pada peningkatan kesehatan masyarakat	C5
5	Strategi Promosi Kesehatan	Advokasi	Mengevaluasi strategi advokasi dalam meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
		Social Support	Mengevaluasi Social support untuk meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
		Empowerment	Mengevaluasi strategi Empowermemnt untuk meningkatkan status Kesehatan masyarakat	C5
6	Media promkes	Media promkes klasik	Mengevaluasi penggunaan media promkes klasik untuk menciptakan perubahan perilaku yang efektif	C5
		Media promkes kontemporer	Mengevaluasi penggunaan media promkes kontemporer untuk menciptakan perubahan perilaku yang efektif	C5
7	Penjaminan Mutu	Penjaminan mutu promosi kesehatan	Menilai kualitas kegiatan promosi kesehatan untuk terjadinya perubahan perilaku yang efektif	C5



# 4. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>45</sup>

## (Dari Bidang ilmu Epid)

EPID	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Konsep Pendekatan Epidemiologi	Prinsip hubungan kausal	Menganalisis prinsip hubungan kausal pada kejadian penyakit/ masalah kesehatan	C4
		Kriteria kausasi	Menerapkan kriteria kausasi pada kejadian penyakit/ masalah kesehatan	C3
		Peran faktor orang, tempat, dan waktu	Menganalisis peran faktor OTW dalam kejadian KLB/wabah	C4
2	Disain Studi	Case-control, cohort, RCT	Mengkritisi rancangan studi epidemiologi (Case-control, cohort, & RCT)	C5
			Mengalisis data untuk menghasilkan ukuran epidemiologi (risiko pajanan; rate, risiko, potensi impak) studi Case-control, cohort, RCT	C4
			Menilai interpretasi hasil studi epidemiologi (Case-control, cohort, & RCT)	C5
3	Skrining & Surveilens kesmas	Skrining dalam Epidemiologi	Menerapkan konsep skrining dalam kasus hipotetis	C3
		Surveilens kesmas	Merekendasikan surveilens kesmas (Gizi, K3, Kespro, Kesling) dan respons (contohnya investigasi KLB) serta surveilen berbasis masyarakat	C5
		Pengembangan Sistem Surveilans Multisumber	Merekendasikan sistem surveilans multisumber pada penyakit potensial KLB	C5
		Penyelidikan dan Penanggulangan KLB/wabah	Merencanakan aktivitas investigasi dan penanggulangan KLB	C5

zoom



# 4. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>46</sup>

## (Dari Bidang ilmu Epid)

		Epidemiologi Manajerial	Merencanakan program pencegahan dan pengendalian penyakit berbasis data epidemiologi	C5
		Analisa dan Evaluasi hasil surveilen untuk kebijakan	Menerapkan analisa dan Evaluasi hasil surveilen untuk kebijakan	C5
4	Aplikasi Epidemiologi	Life course epidemiology	Menerapkan aplikasi Epidemiologi di bidang kesmas (penjelasan contoh aplikasi misal: urban health, epid genetic, epid kesling, epid kespro, epid k3, epid gizi, epid sosial, epid KLB, epid penyakit tidak menular, dll)	C5
		Epidemiologi Pelayanan Kesehatan untuk pengambilan kebijakan	Menerapkan aplikasi Epidemiologi dalam Pelayanan Kesehatan (primer & sekunder) untuk pengambilan kebijakan	C5
		Prediksi/peramalan kecenderungan penyakit	Menganalisis tren penyakit/masalah kesehatan/epidemiologi berbasis data rutin dan sistem digital	C4
5	Quality Control and Good Epidemiological Practice	Penjaminan Mutu Investigasi, Analisis dan Pelaporan Epidemiology	Menilai mutu rancangan, pelaksanaan investigasi epidemiologi, ketepatan dan keakuratan analisis epidemiologi serta kualitas pelaporan epidemiologi	C5

zoom



# 5. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>48</sup>

## (Dari Bidang ilmu Gizi)

3	KIE dan aspek sosial budaya Gizi	Aspek sosial budaya/perilaku dan gizi	Menganalisis berbagai faktor sosial budaya dan perilaku yang berkaitan dengan permasalahan gizi	C4	4
		Strategi KIE/Promosi dan Advokasi Gizi	Mengevaluasi strategi dan rencana advokasi kebijakan intervensi gizi untuk menanggulangi pemasalahan gizi di masyarakat	C5	5
		Intervensi gizi berbasis sosial budaya dan perubahan perilaku	Mengevaluasi berbagai pendekatan perbaikan perilaku masyarakat melalui tenaga kesehatan sbg "hub" pesan kesehatan dan gizi untuk masy (SBCC/HCD/KIE dlm konteks sistem pelayanan kesehatan/pendekatan positive deviance/ IPCC- Inter personal communication and counseling/ dll)	C5	5
4	Gizi kesmas	Permasalahan Gizi Kesmas gizi kurang dan gizi lebih	Mengevaluasi tren permasalahan gizi kesmas di tingkat nasional dan global	C4	4
		Kebijakan dan Program Gizi Kesmas Prioritas (permasalahan gizi utama)	Mengevaluasi isu terkini masalah gizi prioritas: penyebab-mekanisme-dampak gangguan pertumbuhan dan perkembangan pada usia dini (1000HPK) terhadap kualitas SDM terkait kecerdasan dan risiko PTM (dimulai dengan pembahasan tentang DOHaD ( <i>developmental origin of health and disease</i> ) dan kebijakan dan program untuk pencegahan dan penanggulangan yang efektif	C4	4
		Manajemen dan Evaluasi Program Gizi	Menyusun rekomendasi untuk pengelolaan dan evaluasi Program Gizi	C6	6
		Issue terkini PHN: nutrigenomic, tipe diet, pangan fungsional, dll.	Menjelaskan peran nutrigenomic, tipe diet, pangan fungsional, dll. pada peningkatan gizi kesmas	C2	2
5	Penilaian Status Gizi	Sistem, metode dan indikator/indeks penilaian status gizi	Mengevaluasi sistem, metode dan indikator/indeks penilaian status gizi yang tepat di masyarakat	C5	5
		Penjaminan Mutu Penilaian Status Gizi	Menyusun rencana penilaian status gizi yang berkualitas status gizi untuk menjaga akurasi/validitas pengukuran	C6	6



# 6. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>49</sup>

## (Dari Bidang ilmu K3)

K3	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Kesehatan Kerja	Masalah Psikososial di dunia kerja	Mengevaluasi kejadian PAK dan KAK dengan pendekatan psikososial di tempat kerja	C5
		Higiene dan sanitasi industry	Mengevaluasi penerapan, higiene sanitasi di industri	C5
		Ergonomi dan desain tempat kerja	Merancang aplikasi ergonomi yang efektif dan efisien di tempat kerja	C6
		Toksikologi Industri	Menganalisis pengelolaan bahan kimia dan dampak kesehatan yang potensial dialami pekerja	C4
2	Keselamatan Kerja	Manajemen risiko	Mempraktekkan pelaksanaan manajemen risiko K3 yang meliputi: persiapan, Hazard identification, analisis risiko, evaluasi risiko, pengencalian risiko, komunikasi dan konsultasi, pemantauan dan telaah ulang.	P3
		Manajemen Tanggap darurat	Mengevaluasi penerapan manajemen tanggap darurat di tempat kerja	C5
3	Sistem Manajemen K3	Perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi Sistem manajemen K3	Mengevaluasi pelaksanaan SMK3, Audit SMK3 dan Peningkatan kualitas K3 berkelanjutan	C5
		Budaya K3	Mengevaluasi terlaksananya budaya K3 di tempat kerja	C5
		Hukum ketenagakerjaan, hubungan industrial dan K3	Mengevaluasi penerapan Hukum yang berkait dengan Ketenagakerjaan, jaminan sosial ketenagakerjaan	C5
		Perkembangan K3 secara Internasional/Global	Menganalisis prespektif global tentang K3	C5
4	Aplikasi K3 sektoral	Aplikasi K3 pada berbagai sektor	Mengevaluasi penerapan K3 pada sektor informal, Fasilitas Pelayanan kesehatan, Perkantoran, hiperbank, penerbangan, manufaktur, konstruksi, pertanian dan perkebunan, dan bisa ditambahkan pembahasan aplikasi penerapan K3 pada bidang lain	C5



# 7. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>50</sup>

## (Dari Bidang ilmu Kespro)

KESPRO	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Kesehatan Seksual & Reproduksi	Prinsip dan teori kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai prinsip dan teori dalam bidang kesehatan reproduksi	
		Perspektif Global terkait Isu Kesehatan Reproduksi	Menganalisis berbagai perspective global terkait kesehatan reproduksi	C4
		Program dan kebijakan untuk pencegahan dan pengelolaan kesehatan seksual dan reproduksi	Menganalisis berbagai kebijakan terkait pencegahan dan pengelolaan kesehatan seksual dan reproduksi	C4
		Epidemiologi terkait isu kesehatan reproduksi	Merencanakan studi epidemiologi terkait berbagai isu kesehatan reproduksi	C4
		Dampak kemiskinan/sosial ekonomi terhadap kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai isu seperti dampak kemiskinan/sosial ekonomi, terhadap kesehatan reproduksi seperti kesehatan ibu dan anak, kesehatan remaja, IMS dan HIV, keluarga berencana dan berbagai isu terkait lainnya	C4
		Dampak ketidaksetaraan gender dan kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai isu seperti dampak ketidaksetaraan gender terhadap kesehatan reproduksi seperti kesehatan ibu dan anak, kesehatan remaja, IMS dan HIV, keluarga berencana dan berbagai isu terkait lainnya	
		Dampak bencana/konflik dan politik pada kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai isu seperti bencana, konflik dan politik terhadap kesehatan reproduksi seperti kesehatan ibu dan anak, kesehatan remaja, IMS dan HIV, keluarga berencana dan berbagai isu terkait lainnya	C4
		Dampak perubahan iklim dan kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai isu seperti dampak perubahan iklim seperti kesehatan ibu dan anak, kesehatan remaja, IMS dan HIV, keluarga berencana dan berbagai isu terkait lainnya	C4
		Penyakit degeneratif dan kesehatan reproduksi	Menganalisis keterkaitan berbagai penyakit degeneratif terhadap kesehatan reproduksi	C4



# 7. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>51</sup>

## (Dari Bidang ilmu Kespro)

2	Isu terkini Kesehatan Seksual & Reproduksi	Kesehatan dalam siklus hidup	Menganalisis isu terkini kesehatan dan keselamatan ibu, neonatal, bayi dan balita, anak usia sekolah dan remaja, keluarga berencana, lansia, disabilitas dan kelompok rentan lainnya termasuk isu kesehatan reproduksi lainnya yang terabaikan	C5
		Pelayanan mutu kesehatan reproduksi	Mengevaluasi berbagai pelayanan mutu kesehatan reproduksi diberbagai tatanan	C4
		Infeksi menular seksual dan HIV/AIDS		C4
3	Aspek psikososial kesehatan reproduksi	Faktor psikososial yang mempengaruhi kesehatan reproduksi	Menganalisis berbagai faktor psikososial yang mempengaruhi kesehatan reproduksi	C4
		Hubungan interpersonal dan kesehatan reproduksi	Menganalisis dampak hubungan interpersonal terhadap kesehatan reproduksi	C4
		Sistem dukungan sebaya, komunitas dan teknologi yang dapat membantu memperkuat program, sistem dan layanan kesehatan reproduksi	Mengevaluasi sistem dukungan terhadap program pencegahan dan pelayanan kesehatan reproduksi	C5
		Intervensi psikososial dan manajemen stress dalam mendukung kesehatan reproduksi	Mengevaluasi berbagai intervensi psikososial terkait program pencegahan dan pelayanan kesehatan reproduksi	C5

zoom



## 7. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>52</sup>

### (Dari Bidang ilmu Kespro)

	Kekerasan seksual (KDRT, KTD, KBGO, dst) di berbagai tatanan	Menganalisis berbagai jenis kekerasan seksual diberbagai tatanan termasuk isu kekerasan dalam rumah tangga, kekerasan dalam pacaran, kekerasan seksual berbasis gender online	C4
	Adiksi zat dan adiksi perilaku	Menganalisis berbagai permasalah adiksi zat dan adiksi perilaku	C4
	Kesehatan mental pada setiap siklus hidup	Menganalisis berbagai permasalahan kesehatan mental pada setiap siklus hidup seperti pada neonatal, bayi dan balita, WUS, PUS, anak usia sekolah dan remaja, keluarga berencana, lansia, disabilitas dan kelompok rentan lainnya	C4

zoom



# 8. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>53</sup>

## (Dari Bidang ilmu Kesling)

KESLING	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Kesehatan lingkungan sebagai paradigma	Hubungan lingkungan dan kesehatan	Menilai hubungan lingkungan dan kesehatan, dan paradigma kesehatan lingkungan	C4
		Toksikologi Lingkungan	Menilai berbagai aspek toksikologi lingkungan dan lingkungan kerja	C4
		Kesehatan lingkungan pada pelayanan kesehatan	Menilai berbagai aspek tentang upaya kesehatan lingkungan di pelayanan kesehatan	C4
2	Isu global Kesling	Isu global kesehatan lingkungan	Menganalisis perkembangan global dan determinan-determinan isu-isu kesehatan dalam perspektif higene dan sanitasi (EDC, EED, Epigenetic, dll). Tantangan dan relevansi kemitraan kesehatan global dan tata kelola dengan pencegahan dan pengendalian penyakit global	C4
		Kebijakan dan Regulasi Kesehatan Lingkungan	Mengkaji kebijakan dan regulasi bidang Kesehatan lingkungan, termasuk climate change	C4
		Kesehatan Lingkungan dalam kondisi darurat	Menelaah kesiapsiagaan dan mitigasi masalah kesehatan lingkungan Pra, saat dan pasca bencana.	C4
3	Penyakit berbasis lingkungan	Kesehatan lingkungan industri	Menilai kesiapsiagaan dan mitigasi masalah kesehatan lingkungan pada pra, saat, dan pasca bencana	C4
		Agen dan Jenis Penyakit berbasis lingkungan	Menganalisis potensi risiko communicable dan non communicable disesuaikan berbasis lingkungan.	C4
		Beban penyakit akibat permasalahan lingkungan	Membandingkan beban penyakit akibat permasalahan lingkungan di berbagai wilayah, sosial ekonomi, dan demografi	C4
4	Sistem manajemen Lingkungan	Analisis risiko kesehatan Lingkungan	Menganalisis faktor risiko, menyusun program, dan monitoring dan evaluasi program kesehatan terkait bahan berbahaya lingkungan (fisik, kimia, biologi)	C4
		Manajemen risiko Kesehatan lingkungan	Menganalisis pilihan-pilihan untuk mengatasi permasalahan terkait lingkungan	C4
		Advokasi program kesehatan lingkungan	melakukan Advokasi dan komunikasi untuk policy maker terkait kesling	C4



# 8. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas<sup>54</sup>

## (Dari)

METLIT (Kuali + Kuanti)	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
1	Penelitian kuantitatif	Paradigma penelitian kuantitatif	Menelaah paradigm penelitian kuantitatif	C4
		Berbagai disain dalam penelitian kuantitatif	Menelaah Berbagai disain dalam penelitian kuantitatif	C4
		Penentuan populasi dan sampel	Menelaah dan mempraktekkan penentuan populasi dan sampel	P1
		Pengumpulan data dan analisis data,	Mempraktekkan penentuan populasi dan sampel	P1
		Penulisan hasil penelitian kuantitatif	Mempraktekkan Penulisan hasil penelitian kuantitatif	P1
2	Penelitian kualitatif	Paradigma penelitian kualitatif	Menelaah Paradigma penelitian kualitatif	P1
		Berbagai disain Dalam penelitian kualitatif	Menelaah Berbagai disain Dalam penelitian kualitatif	P1
		Penentuan informan	Mempraktekkan Penentuan informan penelitian kualitatif	P1
		Pengumpulan data dan analisis data kualitatif	Mempraktekkan Pengumpulan dan analisis data kualitatif	P1
		Penulisan hasil penelitian kualitatif	Mempraktekkan Penulisan hasil penelitian kualitatif	P1

## 9. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas Metlit Kuant & Kuali

3	Penelitian campuran (mixed) kualitatif dan kuantitatif	Paradigma penelitian campuran (mixed) kualitatif dan kuantitatif	Menelaah Paradigma penelitian campuran (mixed) kualitatif dan kuantitatif
		Berbagai disain penelitian campuran (mixed) kualitatif dan kuantitatif	Menelaah Berbagai disain penelitian campuran
4	Validitas & reliabilitas intrumen	Validitas instrumen	Melakukan pemeriksaan validitas intrumen (muka, isi, kriteria, & konstruk) Mengenal Sensitifitas & Spesifisitas, Uji Korelasi
		Reliabilitas instrumen	Melakukan uji reliabilitas intrumen dan melakukan item ranking analisis dan mengenal Kurva ROC
4	Etika penelitian	Etika penelitian, conflik of interest, informed consent, perizinan data sekunder, big data analisis	Menelaah Etika penelitian, conflik of interest, informed consent, perizinan data sekunder, big data analisis
		Etika penelitian melibatkan hewan coba	Menelaah Etika penelitian melibatkan hewan coba
		Etical conduct, termasuk plagiasi, dan issue AI	Menelaah Etical conduct, termasuk plagiasi, dan issue AI
		Protokol penelitian	Menelaah Protokol penelitian (termasuk tanggung jawab peneliti jika menemukan kasus berat)
5	Telaah Pustaka Sistematis	Telaah Pustaka Sistematis	Melakukan telaah pustaka sistematik
		Penggunaan AI untuk riset dan publikasi	Membuat telaah sistematis review menggunakan AI untuk riset dan publikasi
6	Membuat Proposal Penelitian	Membuat Proposal Penelitian	Membuat Proposal Penelitian atau tugas akhir

## 9. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas Digital Public Health

Integrasi (Digital Public Health) + Studi kasus	Bahan Kajian	Sub-bahan Kajian	Indikator Capaian Pembelajaran bahan kajian	C? P?
	Konsep DiPH	Isue terkini Digital Public Health	Menelaah Isue terkini Digital Public Health	C4
	Analisis big data	Analisis big data	Menerapkan Teknologi Biostatistik untuk big data analisis (analisa data, visualisasi data, dll)	C5
7	<i>Big data analysis</i>	<i>Big data analysis</i> untuk Data terstruktur & data tidak terstruktur	Menelah, mengenalkan, dan memanfaatkan bentuk data (terstruktur vs tidak terstruktur), big data (sosial media FB, dll), FLS/Susenas/SDKI/Sensus/Supas/Podes/BPJS-Kesehatan/Susenas	C4
		Visualisasi Data/Informasi	Mempraktekkan penyajian dan interpretasian data/informasi indikator kesehatan dalam grafik, termasuk peta. Penyajian data/informasi untuk advocacy,	P2
	Digital Health Promotion	Potensi dan manfaat DiHP	Mengkritik bentuk digital health promotion yang ada. Mengevaluasi potensi dan manfaat digital health promotion untuk perubahan perilaku	C5
		Strategi DiPH yang sukses dan Tantangan dan bahaya DiPH	Mengevaluasi strategi digital health promotion yang sukses untuk perubahan perilaku dan Mengevaluasi tantangan dan bahaya digital health promotion pada perubahan perilaku	C5
	Skrining & Surveilens kesmas	Digital epidemiology	Menerapkan Teknologi deteksi dini epidemiologi (analisa data, visualisasi, dll)	C5
	Digital public health and nutrition	Digital Public Health Nutrition	Menganalisis efektivitas penerapan DiPH dibidang gizi kesehatan masyarakat (e-PPGBM dll)	C4
	Digital public health dan kesehatan lingkungan	Digital Kesehatan Lingkungan	Menganalisis efektivitas penerapan DiPH dibidang kesehatan lingkungan	C4

Zoom

## 9. Usulan Bahan Kajian S2 Kesmas Digital Public Health

	Teknologi Inovasi Kesling (DiEH)	Menganalisis teknologi Inovasi Kesling.	C4	4
Digital public health kesehatan kerja	Digital Kesehatan Kerja	Menganalisis efektivitas penerapan DiPH dibidang kesehatan kerja	C4	4
Studi kasus masalah Kesmas	Studi kasus masalah Kesmas	Menganalisis studi kasus <b>masalah Kesmas tertentu</b> dari berbagai aspek keilmuan (AKK, Bios, Epid, Gizi, K3, KL, Promkes, Kespro)	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi untuk menyelesaikan <b>masalah Kesmas tertentu</b> dari berbagai aspek keilmuan (AKK, Bios, Epid, Gizi, K3, KL, Promkes, Kespro)	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>AKK dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>Biostat dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>dari Promkes dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>Epidemiologi dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>dari K3 dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>dari Kesling dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4
		Merancang integrasi peran & solusi <i>dari Kespro dalam menyelesaikan masalah Kesmas</i>	C4	4

zoom



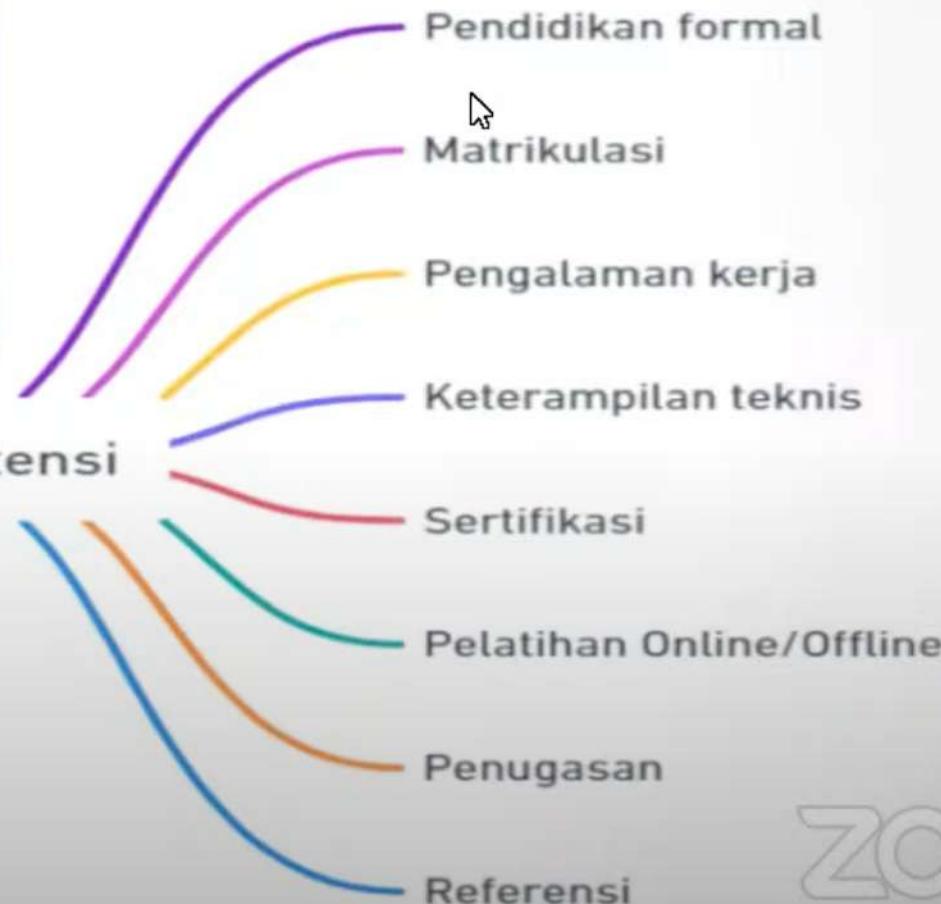
# PEMINATAN

- A. Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat dapat menyelenggarakan peminatan.
- B. Peminatan bersifat tentatif, program studi dapat membuka atau menutup peminatan sesuai dengan kebutuhan.
- C. Peminatan yang akan dibuka oleh program studi disesuaikan dengan visi dan misi institusi dan program studi, peluang, dan tantangan pembangunan kesehatan masyarakat setempat, serta kebutuhan dan tuntutan stakeholder/pengguna lulusan.
- D. Bahan Kajian Peminatan disesuaikan dengan kebijakan/keunggulan masing-masing Program Studi/Bidang Keilmuan
- E. MAGANG/RESIDENSI (berkelompok) sebagai MK WAJIB PEMINATAN (spesifik sesuai peminatannya)

# Pra-Syarat Kompetensi Kurikulum Inti Magister Kesehatan Masyarakat

- Mahasiswa dengan latar belakang non S1-Kesmas wajib memenuhi pra-syarat kompetensi
- Teknis pemenuhan prasyarat kompetensi disesuaikan dengan kebijakan masing-masing institusi

Prasyarat Kompetensi





# TERIMA KASIH

