

**BUKU PEDOMAN PENGALAMAN BELAJAR LAPANGAN (PBL)
TAHUN AKADEMIK 2021/2022
PP/FKM/PBL/VII/R1**



Disusun Oleh:

**Rokhmayanti, S.KM., M.PH.
Dr. Surahma Asti Mulasari, S.Si., M.Kes.
Liena Sofiana, S.KM., M.Sc.
Julian Dwi Saptadi, S.Hut., M.Sc.**

**Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Ahmad Dahlan
Tahun 2022**

SEJARAH REVISI

Nama petunjuk praktikum : Buku Pedoman Pengalaman Belajar Lapangan (PBL)
Tahun Akademik 2021/2022

Semester : V & VI

Program studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

REVISI KE	TANGGAL REVISI	URAIAN REVISI
0		
1	1 Maret 2022	Peserta PBL Halaman Pengesahan

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillahirobbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, karunia dan hidayah-Nya berupa kesempatan dan kesehatan hingga kami dapat menyelesaikan “Buku Pedoman Pengalaman Belajar Lapangan (PBL) Tahun Akademik 2021/2022”. Buku pedoman ini tidak terlepas dari kontribusi berbagai pihak Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini kami menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Lina Handayani, S.KM., M.Kes., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
2. Solikhah, S.KM., M.Kes., Dr.PH., selaku Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
3. Muhammad Syamsu Hidayat, S.E., M.Sc., Ph.D., selaku KaProdi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD.
4. Musfirah, S.Si., M.Kes., selaku Kepala Laboratorium FKM UAD.
5. Nur Aini Fatmiyanti, selaku Kepala Kantor Tata Usahan FKM UAD
6. Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD.
7. Pimpinan Lokasi PBL Mahasiswa Tahun Akademik 2021/2022.

Buku pedoman ini masih belum sempurna, kritik dan saran akan sangat diharapkan. Semoga buku pedoman ini bermanfaat dan dapat memiliki kontribusi bagi semua pihak terkait.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Maret 2022

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	Error! Bookmark not defined.
SEJARAH REVISI	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR LAMPIRAN.....	vi
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN PBL.....	1
C. PROSEDUR PENCAPAIAN PEMBELAJARAN.....	2
D. MATERI PEMBEKALAN.....	2
E. MANFAAT PBL	2
F. PESERTA PBL.....	3
G. WAKTU DAN TEMPAT/LOKASI PBL.....	3
H. DOSEN PEMBIMBING PBL	4
I. TUGAS DOSEN PEMBIMBING LAPANGAN (DPL)	5
J. TUGAS DAN TATA TERTIB MAHASISWA PBL.....	5
K. SANKSI.....	6
L. EVALUASI	6
M. KOMPONEN/RUBRIK PENILAIAN	6
N. SISTEM PELAPORAN PBL	7
O. SISTEMATIKA PENULISAN LAPORAN PBL	7

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Komponen/Rubrik Penilaian DPL 6

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Halaman Judul	15
Lampiran 2. Halaman Pengesahan	16
Lampiran 3. <i>Logbook</i>	17
Lampiran 4. Form Penilaian Dosen Pembimbing Lapangan (DPL)	18
Lampiran 5. Form Bimbingan PBL	19

A. LATAR BELAKANG

Dalam upaya menciptakan sumber daya manusia yang berkualitas dari segi intelektual, keterampilan dan akhlaq, Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan dalam melaksanakan proses belajar mengajar menerapkan sistem perkuliahan di kelas dan di lahan praktik. Peningkatan kualitas pemahaman dan penguasaan ilmu yang diperoleh di bangku kuliah, mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD FKM UAD wajib melaksanakan Pengalaman Belajar Lapangan (PBL).

Pengalaman pembelajaran praktik di laboratorium, di kelas, maupun di lahan praktik komunitas sangat besar manfaatnya, karena mahasiswa diberikan kesempatan untuk mengamati dan berpartisipasi langsung, sehingga mendapatkan gambaran situasi yang sebenarnya dan dapat meningkatkan pemahaman tentang *community diagnosis*, intervensi kesehatan, dan sekaligus dapat melakukan pemantauan mutu pelayanan kesehatan di masyarakat. Kegiatan PBL ini diharapkan dapat memberikan gambaran saat bekerja, mulai dari bagaimana melakukan analisis masalah kesehatan, menentukan prioritas masalah, hingga menentukan dan memberikan solusi dari permasalahan kesehatan yang ada di masyarakat.

B. TUJUAN PBL

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu memahami dan melaksanakan *community diagnosis*, menganalisa masalah-masalah kesehatan yang ada di masyarakat, merencanakan dan melaksanakan tindakan strategis dalam penanggulangan masalah serta bekerja sama dengan *stakeholder* terkait untuk melakukan penanggulangan permasalahan kesehatan tersebut.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti proses pembelajaran di lahan praktek, mahasiswa diharapkan mampu:

- a. Melakukan *community diagnosis* berdasarkan data yang dikumpulkan di lapangan.
- b. Melakukan pengumpulan data masalah-masalah kesehatan di masyarakat.
- c. Memberikan solusi dan intervensi atas permasalahan kesehatan yang ada di masyarakat.
- d. Melakukan koordinasi dan kerja sama dengan *stakeholder* terkait untuk penanggulangan masalah kesehatan di lokasi PBL.

C. PROSEDUR PENCAPAIAN PEMBELAJARAN

1. Mahasiswa melaksanakan kegiatan PBL di daerah tempat tinggal masing-masing mahasiswa dengan luas wilayah cakupan minimal per mahasiswa adalah satu RT (hal ini didasari oleh kebijakan Universitas Ahmad Dahlan, pembelajaran masih dilakukan dengan metode daring) dengan minimal sampel 30 KK.
2. Mahasiswa mengurus ijin dan surat kerja sama (kesediaan) mitra sebagai bukti persetujuan lokasi PBL dengan surat yang sudah baku dari Tim PBL.
3. Mahasiswa mendapatkan pembekalan.
4. Mahasiswa mendapatkan pengarahan prosedur pelaksanaan PBL.
5. Pada akhir PBL, mahasiswa berkewajiban mempresentasikan hasil PBL, membuat laporan dan naskah publikasi kegiatan PBL.

D. MATERI PEMBEKALAN

1. Teori dan metode *community diagnosis*
2. Kewilayahan (jenis data dan cakupan lokasi kegiatan)
3. Permasalahan kesehatan masyarakat di era pandemi COVID-19
4. Pelatihan pemberian intervensi PBL

E. MANFAAT PBL

1. Bagi Mahasiswa

- a. Mengetahui gambaran dunia kerja dalam menganalisis masalah kesehatan di masyarakat.

- b. Mengetahui cara penanggulangan permasalahan kesehatan yang ada di masyarakat.
- c. Menambah wawasan dan ilmu pengetahuan dalam bermasyarakat.

2. Bagi Prodi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD

- a. Mengenalkan mahasiswa Prodi S1 Kesehatan Masyarakat kepada masyarakat.
- b. Membangun jejaring dengan masyarakat.

3. Bagi Masyarakat (Lokasi PBL)

- a. Memperoleh bantuan tenaga/sumber daya dalam menganalisis masalah kesehatan masyarakat yang ada di wilayah.
- b. Mendapatkan gambaran permasalahan kesehatan yang ada dan mendapatkan solusi dari permasalahan yang telah ditetapkan.

F. PESERTA PBL

Peserta PBL adalah Mahasiswa Prodi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD Semester V (Angkatan 2019) dan/atau mahasiswa yang belum mengambil Mata Kuliah PBL yang terdiri dari 235 Mahasiswa Reguler.

G. WAKTU DAN TEMPAT/LOKASI PBL

1. Waktu Pelaksanaan

Kegiatan PBL ini dilakukan melalui beberapa tahap pelaksanaan dengan mempertimbangkan jumlah Satuan Kredit Semester (SKS) dengan rincian: (170 menit/minggu) x 16 tatap muka x 5 SKS: 13.600 menit

- a. Pembekalan : 1 SKS klasikal
- b. Kegiatan di lapangan : 10.000 menit
- c. Kegiatan di kampus : 3.600 menit, (pembimbingan, laporan PBL, seminar hasil dengan DPL, pembuatan laporan pengabdian, pembuatan dan naskah publikasi hasil PBL).

Satuan Kredit Semester tersebut dapat dicapai melalui kegiatan terjadwal berikut:

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan
1	Pengurusan Perijinan lokasi	1 - 6 April 2022
2	Penerjunan	7 April 2022
3	Penyerahan atau Silaturahmi ke Kadus/ka.RW	8 – 12 April 2022
4	Analisis Situasi	13 – 17 April 2022
5	Pengambilan data	18 April – 11 Mei 2022
6	Pengolahan data	12 – 30 Mei 2022
7	Musyawaharah Masyarakat Dusun/RW	9 – 14 Juni 2022
8	Intervensi	15 – 22 Juni 2022
9	Pamitan Kadus/ka.RW	23 Juni 2022
10	Pembuatan laporan	24 – 29 Juni 2022
11	Seminar Hasil	30 Juni – 4 Juli 2022
12	Pembuatan Laporan PBL, Naskah publikasi (Penelitian-PkM)	5 – 11 Juli 2022
13	Penarikan	13 Juli 2022

2. Tempat/Lokasi PBL

Kegiatan PBL dilaksanakan di daerah tempat tinggal masing-masing mahasiswa dengan luas wilayah cakupan minimal per mahasiswa adalah satu RT.

H. DOSEN PEMBIMBING PBL

Dosen pembimbing PBL dalam hal ini disebut dengan Dosen Pembimbing Lapangan (DPL) adalah Dosen Prodi S1 Kesehatan Masyarakat FKM UAD yang ditunjuk oleh Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat. Dosen Pembimbing Lapangan mempunyai wewenang dan tanggungjawab penuh untuk memberikan bimbingan akademik sampai penulisan laporan dan naskah publikasi pada setiap mahasiswa bimbingannya. Dosen Pembimbing Lapangan juga sebagai fasilitator antara mahasiswa dan masyarakat. Pada akhir kegiatan PBL, DPL memberikan penilaian kinerja terhadap mahasiswa berdasarkan aktivitas yang telah dilakukan saat PBL, dengan acuan pada form penilaian yang diberikan sebagai salah satu bentuk evaluasi pembelajaran.

I. TUGAS DOSEN PEMBIMBING LAPANGAN (DPL)

1. Dosen Pembimbing Lapangan wajib mendampingi mahasiswa dan dapat melakukan *briefing* secara virtual sekaligus pengenalan dan memberikan pembekalan diluar pembekalan Tim PBL.
2. Dosen Pembimbing Lapangan wajib memberikan bimbingan kepada mahasiswa dan memastikan semua aktivitas PBL terlaksana dengan baik oleh mahasiswa dari awal hingga akhir kegiatan, sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.
3. Dosen Pembimbing Lapangan wajib memberikan dukungan secara akademik dan psikologis kepada mahasiswa.
4. Dosen Pembimbing Lapangan wajib berkoordinasi dan/atau berkomunikasi minimal satu kali dengan lokasi PBL (Ketua RT) sebagai bentuk supervisi kegiatan PBL untuk memastikan semua berjalan dengan baik di masyarakat.
5. Dosen Pembimbing Lapangan wajib menandatangani laporan PBL yang telah dipresentasikan dan direvisi sesuai ketentuan-ketentuan yang berlaku.

J. TUGAS DAN TATA TERTIB MAHASISWA PBL

1. Mahasiswa wajib bersikap profesional dengan mengedepankan rasa keTuhanan, bermoral, beretika, disiplin, sadar hukum, taat hukum, dan berwawasan sosial budaya.
2. Mahasiswa wajib menerapkan sikap mawas diri, belajar sepanjang hayat, dan mampu mengembangkan diri.
3. Mahasiswa wajib bersikap komunikatif terhadap masyarakat, mitra kerja, pimpinan dan atau penentu kebijakan yang ada di lokasi PBL.
4. Mahasiswa wajib menerapkan keterampilan manajerial program kesehatan, kepemimpinan, dan berpikir sistem.
5. Mahasiswa wajib mengikuti kegiatan PBL sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.
6. Mahasiswa wajib mengisi *logbook's* kegiatan PBL melalui link: https://s.uad.id/LogBook_PBL_2021-2022.
7. Mahasiswa wajib membuat laporan hasil kegiatan PBL dan naskah publikasi kegiatan pengabdian bersama DPL.

8. Mahasiswa wajib mengikuti semua kegiatan PBL dengan mengikuti tata tertib di kampus dan lokasi PBL, serta selalu melakukan koordinasi dengan DPL serta masyarakat.

K. SANKSI

Apabila terjadi pelanggaran kegiatan PBL terhadap tata tertib yang berlaku, diberi sanksi oleh pendidikan menurut berat ringannya pelanggaran.

L. EVALUASI

Penilaian kegiatan PBL ini diberikan oleh DPL masing-masing mahasiswa dengan penilaian kumulatif beberapa aspek penilaian yang terdapat pada rubrik penilaian PBL.

M. KOMPONEN/RUBRIK PENILAIAN

Penilaian kegiatan PBL ini dilakukan oleh DPL masing-masing mahasiswa, dengan penilaian meliputi:

Tabel 1. Komponen/Rubrik Penilaian DPL

No.	Kriteria	Range Nilai (60-100)
1.	Etika (sopan santun, kedisiplinan, kejujuran, dan tanggung jawab)	
2.	Kemampuan komunikasi	
3.	Pemahaman terhadap gambaran lokasi PBL	
4.	Kesesuaian penulisan laporan PBL dengan format PBL	
5.	Kedalaman pembahasan dan rincian kegiatan PBL	
6.	Pemahaman permasalahan kesehatan yang ada di lokasi PBL	
7.	Kelengkapan dan ketepatan waktu pengumpulan laporan PBL	
8.	Kelengkapan pengisian daftar hadir dan <i>logbook</i>	
9.	Presentasi:	
	a. Penguasaan hasil PBL	
	b. Kemampuan menjawab pertanyaan/klarifikasi	
TOTAL NILAI		
RATA-RATA NILAI (Total Nilai dibagi 10)		

N. SISTEM PELAPORAN PBL

Pelaporan PBL terdiri dari laporan PBL dan naskah publikasi hasil pengabdian bersama DPL yang merupakan naskah akademik hasil kegiatan PBL mahasiswa. Pembuatan laporan dan naskah publikasi wajib dikonsultasikan kepada DPL masing-masing. Pada akhir kegiatan, dilakukan seminar hasil PBL (*online* maupun *offline/kondisional*). Laporan yang telah diseminarkan dan diberi masukan oleh DPL dan Penanggungjawab Wilayah, direvisi sesuai arahan. Laporan juga harus mendapatkan persetujuan DPL dan Penanggungjawab Wilayah, serta diketahui oleh Dekan FKM UAD dan Ketua RT (Sesuai Lembar Pengesahan yang tertera pada lampiran). Laporan dan naskah publikasi *soft file* dikumpulkan melalui email Tim PBL (pbl@ikm.uad.ac.id) dan email DPL masing-masing.

O. SISTEMATIKA PENULISAN LAPORAN PBL

1. Ketentuan Umum Penulisan

Secara umum penulisan laporan menggunakan *font* “Times New Roman” 12pt (kecuali pada tabel dapat disesuaikan besar fontnya), dengan ukuran kertas A4 dengan *layout* kiri: 4cm, kanan: 3cm, atas: 4cm, dan bawah: 3cm dengan spasi 2cm. Penulisan mengacu pada penulisan ilmiah dengan kata asing atau spesies ditulis *miring*. Penulisan BAB, Sub BAB, dan Sub-sub BAB:

I.

A

1.

a.

1).

a)..... dst

Penulisan sitasi yang dituliskan dalam naskah laporan harus terdokumentasi sumbernya di Daftar Pustaka.

2. Ketentuan Khusus Laporan

Laporan PBL ini terdiri dari:

HALAMAN JUDUL (Lampiran 1)

Halaman ini merupakan halaman sampul depan laporan, nama penyusun, NIM, dan Instansi yang dituju adalah Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan, serta Kabupaten/Kota dan Tahun penulisan laporan PBL (contoh terlampir).

HALAMAN PENGESAHAN (Lampiran 2)

Halaman ini merupakan halaman yang berisi persetujuan DPL dan Wilayah terkait laporan PBL, dan diketahui oleh Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan dan Pimpinan Lokasi PBL seperti: Ketua RT, Dukuh atau yang lain (contoh terlampir).

KATA PENGANTAR

Kata pengantar berisi uraian singkat tentang maksud dan tujuan penulisan laporan PBL dan ucapan terima kasih. Ucapan terima kasih ditujukan kepada pihak-pihak yang secara langsung membantu jalannya kegiatan PBL.

DAFTAR ISI

Daftar isi memberikan gambaran secara sekilas tentang sistematika penulisan laporan. Bagian ini akan membantu seorang pembaca untuk menemukan bagian yang ingin dibaca.

DAFTAR TABEL/DAFTAR GAMBAR/GRAFIK

Daftar tabel perlu disajikan jika dalam laporan terdapat banyak tabel. Demikian pula untuk penyajian gambar atau grafik. Daftar ini tidak perlu jika tabel, gambar atau grafik hanya beberapa saja.

ISI LAPORAN

Isi laporan terdiri dari:

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Bagian ini menjelaskan tentang informasi/teori singkat tentang *community diagnosis* dan rangkaian kegiatan yang dilakukan. Jelaskan juga dampak apabila *community diagnosis* dilakukan dan apabila tidak dilakukan. Pada bagian akhir berikan gambaran mengapa perlu dilakukan *community diagnosis* ini.

B. Gambaran Umum Wilayah

Bagian ini mendeskripsikan secara singkat tentang kondisi wilayah secara umum (tidak lebih dari 1 halaman).

C. Tujuan *Community Diagnosis* dan Intervensi

Bagian ini berisi tentang tujuan dari adanya *community diagnosis*.

D. Manfaat *Community Diagnosis* dan Intervensi

Bagian ini menguraikan tentang manfaat *community diagnosis* dan kegiatan intervensi sebagai penyelesaian dari prioritas masalah yang dipilih. Manfaat dapat diuraikan menjadi:

1. Bagi Mahasiswa
2. Bagi FKM UAD
3. Bagi wilayah PBL (RT/Dukuh dan Puskesmas)

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Pada bagian ini menguraikan terkait:

A. *Community Diagnosis*

1. Pengertian
2. Tujuan

B. Teknik Identifikasi Masalah

Pada bagian ini jelaskan tentang teknik yang dilakukan dalam identifikasi masalah. Bagian-bagian ini dapat disesuaikan:

1. *Indepth interview*

2. *Focus Grup Discussion*
3. *Fishbone Diagram*
4. Analisis Statistik (Deskriptif dan Analitik)

C. Teknik Prioritas Masalah

Pada bagian ini jelaskan tentang teknik yang dilakukan dalam prioritas masalah. Bagian-bagian ini dapat disesuaikan:

1. Metode Hanlon
2. Metode *Urgency, Seriousness, Growth (USG)*
3. Lain-lain

D. Alternatif Pemecahan Masalah

Pada bagian ini jelaskan tentang teknik yang dilakukan dalam alternatif pemecahan masalah. Bagian-bagian ini dapat disesuaikan:

1. *Brainstorming*
2. *Strengths, Weaknesses, Opportunities, dan Threats (SWOT)*
3. *Plan, Do, Check, and Action (PDCA)*
4. Lain-lain

BAB III METODE DIAGNOSIS KOMUNITAS

Bagian ini meliputi:

A. Desain Studi

Bagian ini menyajikan desain studi yang digunakan dalam *community diagnosis*. Desain studi pada kegiatan ini umumnya deskriptif tetapi apabila berdasarkan diskusi dengan DPL akan menggunakan desain studi lain maka dijelaskan sesuai dengan yang dilakukan.

B. Populasi dan Sampel

1. Populasi

Bagian ini menyajikan siapa yang menjadi populasi dalam *community diagnosis*.

2. Sampel

Bagian ini menyajikan tentang perhitungan sampel dalam *community diagnosis*. Pada kegiatan ini mahasiswa diminta untuk melakukan

kegiatan pada lingkup satu RT, maka sampel yang digunakan adalah total sampel.

C. Teknik Penetapan Masalah Prioritas

Bagian ini menguraikan tentang teknik penetapan prioritas masalah kesehatan yang digunakan dalam kegiatan *community diagnosis* ini. Apakah menggunakan metode *scoring* atau *non scoring*. Misal *scoring* USG atau yang lainnya.

D. Penetapan Masalah Prioritas

Bagian ini menguraikan tentang teknik penetapan masalah prioritas yang digunakan dalam kegiatan *community diagnosis* ini. Apakah menggunakan metode analisis SWOT atau yang lainnya. Pastikan mahasiswa berdiskusi dengan DPL arahkan pada peminatan dan/atau kompetensi Dosen.

E. Alternatif Pemecahan Masalah

Bagian ini menyajikan teknik yang digunakan oleh masing-masing individu dalam pemecahan masalah dilakukan MMD tingkat RT dengang siapa saja (minimal 5 *stakeholder*).

F. Solusi/Intervensi

Bagian ini menyajikan tentang intervensi apa yang dipilih (misal penyuluhan online/offline, pembagian poster atau yang lainnya, dan siapa sasarannya)

G. Pengumpulan Data

1. Pengumpulan Data Sekunder

Bagian ini menyajikan data-data sekunder yang didapatkan terkait dengan permasalahan kesehatan dan profil kewilayahan. Bagian ini juga menyajikan darimana saja data sekunder didapatkan, misal data profil puskesmas, data profil wilayah (dusun/desa), dll.

2. Pengumpulan Data Primer

a. Data Kuantitatif

Bagian ini menyajikan tentang data kuantitatif apa saja yang dikumpulkan menggunakan instrumen yang tersedia dalam *community diagnosis*. Data yang dikumpulkan menggunakan instrument dengan link: https://s.uad.id/Kuesioner_PBL_2021-2022.

b. Data Kualitatif

Bagian ini menyajikan tentang data-data kualitatif apa saja yang telah dikumpulkan. Misal melakukan penggalian informasi secara mendalam dengan tokoh kunci yang ada. (Hanya penjelasan bukan menyajikan hasilnya). Apabila tidak ada dituliskan tidak ada. Tetapi semestinya ada karena menggali informasi dari pemilik wilayah/tokoh masyarakat/kader kesehatan.

c. Observasi Lapangan

Bagian ini menyajikan data/informasi observasi di lapangan apa saja yang dilakukan (jika ada). Apabila tidak ada dituliskan tidak ada.

H. Jadwal Kegiatan

Bagian ini menyajikan tentang jadwal kegiatan yang mencakup siapa, apa, dan dimana kegiatan PBL.

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Bagian ini meliputi:

A. Hasil

Pada bagian ini, sajikan hasil dari yang sudah didapatkan dapat disajikan hasil deskriptif maupun analitik.

1. Gambaran Umum Lokasi PBL → Demografi, Geografi, Ekonomi, Sosial, Sarana Prasarana Kesehatan, dll

2. Identifikasi Masalah

Pada bagian ini mendeskripsikan **hasil** dari identifikasi masalah yang sudah dilakukan.

3. Prioritas Masalah

Pada bagian ini mendeskripsikan **hasil** dari prioritas masalah yang sudah dilakukan, sajikan tabel *scoring*nya jika menggunakan *scoring*.

4. Alternatif Pemecahan Masalah

Pada bagian ini mendeskripsikan **hasil** dari alternatif pemecahan masalah yang sudah dilakukan apakah menggunakan SWOT atau yang lainnya termasuk diskusi dengan DPL.

5. Solusi/Intervensi

Pada bagian ini mendeskripsikan **hasil** dari pemberian intervensi yang sudah dilakukan.

B. Pembahasan

Pada bagian ini membahas semua hasil yang sudah didapatkan.

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Bagian ini menyajikan kesimpulan dari hasil dan pembahasan yang sesuai dengan tujuan.

B. Saran

Bagian ini menyajikan saran atau solusi yang aplikatif dan relevan yang dapat diberikan ke wilayah (dusun/desa) dan puskesmas.

DAFTAR PUSTAKA

Bagian ini menyajikan pustaka yang digunakan untuk penulisan laporan kegiatan PBL 1 dan 2. Metode penulisan Daftar Pustaka dengan “**harvard style**” dan menggunakan “**aplikasi reference manager**” seperti: mendeley, end note, dll.

Contoh:

Arifudin, A., Sudirman, S. dan Andri, M. (2017) ‘Evaluasi Sistem Manajemen Sumber Daya Manusia Pada Penempatan Kerja Petugas Di UPT Puskesmas Lembasada’, *PROMOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 1–14.

DAFTAR LAMPIRAN

Pada bagian ini, sajikan lampiran-lampiran seperti:

- a. *Logbook’s* kegiatan PBL 1 dan 2 diisi melalui link: https://s.uad.id/LogBook_PBL_2021-2022.
- b. Bagian ini ditulis secara ringkas setiap harinya dan disesuaikan dengan yang tertulis pada *Logbook’s*.
- c. Dokumentasi atau foto kegiatan PBL 1 dan 2, dll.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Halaman Judul

**LAPORAN PBL PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
TAHUN AJARAN 2021/2022**

“judul”



PENYUSUN :

NAMA :

NIM :

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA
2022**

Lampiran 2. Halaman Pengesahan

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN PBL PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT

“judul”

Laporan ini telah dipresentasikan di depan Dosen Pembimbing Lapangan dan Penanggungjawab Wilayah PBL untuk memenuhi syarat penilaian

PBL Tahun Ajaran 2021/2022

pada

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing Lapangan

Disusun oleh,
Mahasiswa

(.....)

NIY :

(.....)

NIM :

Mengetahui,

Dekan FKM UAD,

Ketua RT/RW/Kepala Dukuh/Desa

(.....)

NIY.

(.....)

Lampiran 3. *Logbook* Manual (Hanya Contoh Tetapi yang diisi yang ada di Google Form)

LOGBOOKS'

Nama :
 NIM :
 Lokasi PBL :
 Nama DPL :
 Nama Penanggungjawab Wilayah :

Hari/ Tanggal:			
Jam Datang	Jam Pulang	Deskripsi Kegiatan	Tanda Tangan Penanggung Jawab Kegiatan
Hari/ Tanggal:			
Jam Datang	Jam Pulang	Deskripsi Kegiatan	Tanda Tangan Penanggung Jawab Kegiatan

Yogyakarta,

Dosen Pembimbing Lapangan,

Mahasiswa PBL,

(.....)

(.....)

NIY.

NIM.

Lampiran 4. Form Penilaian Dosen Pembimbing Lapangan (DPL)

FORM PENILAIAN DOSEN PEMBIMBING LAPANGAN (DPL)**PBL TAHUN AJARAN 2021/2022**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Lokasi PBL :

Tanggal Pelaksanaan :

Kriteria Penilaian :

No.	Kriteria	Range Nilai (60-100)
1.	Etika (sopan santun, kedisiplinan, kejujuran, dan tanggung jawab)	
2.	Kemampuan komunikasi	
3.	Pemahaman terhadap gambaran lokasi PBL	
4.	Kesesuaian penulisan laporan PBL dengan format PBL	
5.	Kedalaman pembahasan dan rincian kegiatan PBL	
6.	Pemahaman permasalahan kesehatan yang ada di lokasi PBL	
7.	Kelengkapan dan ketepatan waktu pengumpulan laporan PBL	
8.	Kelengkapan pengisian daftar hadir dan <i>logbook</i>	
9.	Presentasi:	
	a. Penguasaan hasil PBL	
	b. Kemampuan menjawab pertanyaan/klarifikasi	
TOTAL NILAI		
RATA-RATA NILAI (Total Nilai dibagi 10)		

Yogyakarta,

Dosen Pembimbing Lapangan,

(.....)

NIY.

Lampiran 5. Form Bimbingan PBL

FORM BIMBINGAN PBL

Nama :

NIM :

Lokasi PBL :

Nama DPL :

Nama Penanggungjawab Wilayah :

Program Studi :

Fakultas :

Konsultasi Ke:	Tanggal	Materi Bimbingan dan/atau Arahan	Tanda Tangan/ Paraf DPL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....,

Dosen Pembimbing Lapangan,

(.....)

NIY.

