FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS YARSI

PANDUAN MAHASISWA

KESELAMATAN PASIEN

SEMESTER VI

TAHUN AKADEMIK 2021-2022

UNTUK KALANGAN SENDIRI

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS YARSI
2022

Jl. Letjen. Suprapto, Cempaka Putih, Jakarta 10510
Telp. +62-21-4244574 Fax. +62-21-4244574

Fakultas Kedokteran Program Studi Kedokteran Universitas YARSI

Buku Panduan Mahasiswa KESELAMATAN PASIEN

Rencana Pembelajaran Blok (RPB)

Fakultas Kedokteran Universitas
YARSI 2021 – 2022

PANDUAN MAHASISWA

KESELAMATAN PASIEN

Copyright 2022 by P2K-FKUY
All rights reserved. This book or any parts there of,
may not be used or reproduced in any manner without
written permission from the writer / publishers.
Printed in Jakarta, Indonesia

Hak cipta dipegang oleh P2K –FKUY

Fakultas Kedokteran Universitas YARSI

Dilarang mengutip, menyalin, mencetak, dan memperbanyak

Isi buku dengan cara apapun tanpa izin tertulis dari penulis/penerbit

Dicetak di Jakarta, Indonesia

Cetakan kedua, Februari 2022

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb.

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan segala rahmat dan hidayahNya sehingga Buku Panduan Keselamatan Pasien bagi mahasiswa ini dapat diselesaikan penyusunannya.

Mata Kuliah Keselamatan Pasien ini diberikan pada semester enam. Metode belajar yang diterapkan merupakan sistem pembelajaran yang efektif untuk meningkatkan kemampuan kognitif, afektif dan psikomotor. Sumber informasi yang harus dipergunakan mahasiswa meliputi konsultasi pakar, membaca artikel, jurnal penelitian, akses internet dan buku referensi yang dianjurkan. Setelah megikuti mata kuliah ini diharapkan mahasiswa mampu memiliki pemahaman teori/konsep dasar ilmu biomedik tentang keselamatan pasien dan tinjauannya dari segi sosial budaya dan spitritual

Semoga buku panduan ini dapat membantu mahasiswa dalam mempelajari mata kuliah keselamatan pasien.

Wassalamualaikum wr.wb.

Jakarta, Februari 2022

Pusat Pendidikan Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas YARSI

Visi FK Universitas YARSI

Mewujudkan Fakultas Kedokteran Islam yang bermutu tinggi yang mampu beradaptasi dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta berkontribusi di bidang kedokteran dan kesehatan dalam fora nasional dan internasional pada tahun 2035 .

Misi FK Universitas YARSI

1. Mengembangkan pendidikan kedokteran yang bermutu, diakui secara nasional maupun internasional, serta menghasilkan dokter muslim yang mampu beradaptasi dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta berkontribusi di bidang kedokteran dan kesehatan serta mengamalkan profesinya sesuai dengan Islam.
2. Melaksanakan kajian dan penelitian yang bermutu tinggi yang diakui secara nasional maupun internasional, sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta berkontribusi di bidang kedokteran dan kesehatan sesuai dengan Islam.
3. Mengembangkan pendidikan kedokteran yang bermutu, diakui secara nasional maupun internasional, serta menghasilkan dokter muslim yang mampu beradaptasi dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta berkontribusi di bidang kedokteran dan kesehatan serta mengamalkan profesinya sesuai dengan Islam.
4. Melaksanakan kajian dan penelitian yang bermutu tinggi yang diakui secara nasional maupun internasional, sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta berkontribusi di bidang kedokteran dan kesehatan sesuai dengan Islam.

Visi Keilmuan Program Studi

Menghasilkan Dokter Muslim bermutu tinggi yang unggul di bidang pencegahan dan komunitas, serta berkontribusi dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat pada tahun
2035.

SUSUNAN TIM PENYUSUN BUKU PANDUAN MATA KULIAH/BLOK

Dekan	:	Prof. Rika Yuliwulandari, Dr., Hj., MHlt. Sc., PhD., SpKKLP
Wakil Dekan 1	:	Miranti Pusparini, dr. M.Pd(Ked)
Kaprodi Akademik	:	Marisa Rilliani, dr., MBiomed
Komisi Kurikulum	:	Riyani Wikaningrum, dr. Hj. MSc. DMM
Koordinator MK	:	Marisa Rilliani, dr., MBiomed

Pengampu :

- Zwasta Pribadi Mahardhika, dr.H. M.Med.Ed
- Syukrini Bahri, dr. SpPK
- Sri Hastuti Andayani, dr. SpA., M.Kes
- Kamal Anas, dr.H.SpB
- Riyani Wikaningrum, dr.Hj.MSc.DMM
- Siti Maulidya Sari, dr, Mepid
- Febian Aji Wicaksono, dr. SpB
- Lilian Batubara, dr. H. M.Kes
- DR. Fathul Jannah, dr. M.Si.Dipl.DK
- DR. Faizal Drissa Hasibuan, dr. SpPD-KHOM

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	4
Visi dan Misi Fakultas Kedokteran Universitas YARSI	5
Tim Penyusun Blok	6
Daftar Isi	7
Deskripsi Blok	8
Capaian Pembelajaran Lulusan (Kompetensi)	8
Tabel Rencana Pembelajaran Semester (RPS)/Blok (RPB)	9
Capaian Pembelajaran Blok – CPBlok (dan SubCPBlok)	9
Rincian Rencana Kegiatan Blok	9
Evaluasi Pembelajaran Blok	15

Deskripsi:

Mata Kuliah ini bertujuan supaya mahasiswa mampu memiliki pemahaman teori/konsep dasar ilmu biomedik tentang keselamatan pasien dan tinjauannya dari segi sosial budaya dan spitritual

Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah/blok ini :

Kode	Capaian Pembelajaran
SIKAP (S)	
S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious yang tercermin dalam nilai Universitas YARSI yaitu SCORE
S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama,moral, dan etika
S3	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
PENGETAHUAN (P)	
SK 1.1	Mampu menguraikan nilai moral dan prinsip etika dalam pengelolaan masalah kesehatan untuk individu, keluarga, dan masyarakat (C2)
SK 1.2	Mampu menelaah aspek legal yang relevan dengan pelayanan kedokteran dan kesehatan (C4)
SK 1.3	Mampu membandingkan variasi pandangan berdasarkan latar belakang sosial dan budaya dari individu, keluarga dan komunitas dan implikasi pandangan tersebut terhadap perilaku hidup sehat, pencegahan dan pengelolaan masalah kesehatan (C4).
SK 3.1.P	Mampu memperjelas fenomena medis, kesehatan dan teknologi kesehatan secara ilmiah. (C6)
KETERAMPILAN UMUM (KU)	
KU. 1	mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya;
KU. 2	Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur.
KU. 5	Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian Masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data.
KU. 6	Mampu memelihara dan mengembangkan jaringan kerja dengan pembimbing, kolega, sejawat baik di dalam maupun di luar lembaganya.
KETERAMPILAN KHUSUS (KK)	
SK 2.2.K	Mampu menerapkan karakter pembelajar sepanjang hayat dalam konteks pengembangan diri. (P2)
SK 3.1.K	Mampu mendemonstransikan fenomena medis, kesehatan dan teknologi kesehatan secara ilmiah.(P3)
SK 3.6.K	Mampu mengimplementasikan fenomena medis, kesehatan dan teknologi kesehatan kepada masyarakat umum.(P2)

	UNIVERSITAS YARSI **FAKULTAS KEDOKTERAN** **PRODI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**				
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER					
MATA KULIAH	**KODE**	**Rumpun MK**	**BOBOT (sks)**	**SEMESTER**	**Tgl Penyusunan**
Keselamatan Pasien	KK1106006_18	Kedokteran	2	6	Januari 2021
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS	Koord RMK		Ka Prodi	
	Team teaching	dr. Marisa Riliani, MBiomed		dr. Zwasta Pribadi Mahardhika, MMedEd	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-Prodi				
	S	1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius 2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika 3. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain 4. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan 5. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri 6. Menjalani kehidupannya sebagai seorang muslim yang saleh dan taat tanpa terikat ruang dan waktu			
	P	1. Menguasai prinsip keselamatan pasien dalam pengelolaan masalah kesehatan. 2. Menguasai konsep upaya-upaya pengembangan budaya mutu pelayanan kesehatan dan keselamatan pasien.			
	KU	1. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya 2. Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data; 3. Mampu bertanggung jawab atas pencapaian hasil kerja kelompok dan melakukan supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggung jawabnya; 4. Mampu melakukan proses evaluasi diri terhadap kelompok kerja yang berada dibawah tanggung jawabnya, dan mampu mengelola pembelajaran secara mandiri;			
	KK	1. Mendemonstrasikan kemampuan komunikasi efektif dan kerjasama tim yang mengedepankan keselamatan pasien. 2. Mengidentifikasi berbagai faktor risiko yang mempengaruhi keselamatan pasien 3. Mengidentifikasi faktor lingkungan dan manusia untuk meningkatkan keselamatan pasien. 4. Mengidentifikasi kejadian yang tidak diharapkan dalam pelayanan kesehatan.			
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	CP-MK	1. Menjelaskan disiplin *patient safety* dan menganalisis perannya dalam meminimalkan insiden dan dampak dari kejadian yang tidak diinginkan, dan memaksimalkan pemulihan dari insiden dan dampak tersebut 2. Menjelaskan *human factors* dan hubungannya dengan *patient safety* 3. Menganalisis bagaimana pemikiran system dapat meningkatkan pelayanan kesehatan dan meminimalkan kejadian yang tidak diinginkan 4. Menjelaskan dan menganalisis pentingnya kerjasama tim dalam pelayanan kesehatan			

		5. Menjelaskan dan mendemonstrasikan bagaimana menjadi anggota tim yang efektif 6. Menghayati bahwa mahasiswa akan menjadi anggota dari sejumlah tim kesehatan sebagai mahasiswa kedokteran 7. Mendeskripsikan dan menganalisis hakikat dari kesalahan dan bagaimana pelayanan kesehatan dapat belajar dari kesalahan untuk meningkatkan *patient safety* 8. Menjelaskan bagaimana menerapkan prinsip---prinsip manajemen risiko dengan mengidentifikasi, menilai dan melaporkan bahaya dan potensi risiko di tempat kerja 9. Menjelaskan prinsip---prinsip peningkatan kualitas dan memperkenalkan mahasiswa pada metode dan alat untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan 10. Mendeskripsikan dan mendemonstrasikan cara-cara bagaimana pasien dan keluarga dapat terlibat sebagai mitra dalam pelayanan kesehatan, baik dalam mencegah risiko dan belajar dan memulihkan diri dari suatu kejadian yang tidak diinginkan 11. Menjelaskan dan menganalisis dampak yang merusak dari pengendalian infeksi yang tidak memadai dan untuk menunjukkan pada mahasiswa bahwa mereka dapat meminimalkan risiko kontaminasi 12. Menjelaskan utama kejadian yang tidak diinginkan dalam pembedahan dan prosedur invasive dan mendeskripsikan bagaimana penggunaan pedoman dan proses verifikasi dapat memfasilitasi agar pasien yang tepat menerima prosedur yang benar pada waktu dan lokasi yang tepat 13. Menganalisis tentang keamanan obat 14. Mendorong mahasiswa untuk terus belajar dan berlatih cara---cara untuk meningkatkan keamanan penggunaan obat
Deskripsi Singkat MK		Mata kuliah diselenggarakan pada semester enam ketika mahasiswa sudah melalui mata kuliah dasar kedokteran, mata kuliah kedokteran berdasarkan sistem serta mata kuliah keterampilan klinik. Mata kuliah dilaksanakan sepanjang semester dengan beban belajar sebesar 2 SKS. Topik mata kuliah disusun berdasarkan rekomendasi kurikulum keselamatan pasien untuk pendidikan kedokteran yang dikeluarkan oleh World Health Organization (WHO) yang mencakup 11 topik. Selain itu mahasiswa akan diberikan materi tentang implementasi keselamatan pasien sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku di Indonesia serta implementasi keselamatan pasien pada setting rumah sakit dan puskesmas.
Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan	M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7 M8 M9 M10 M11 M12	Apa itu keselamatan pasien? Memahami faktor manusia dalam keselamatan pasien Sistem dan kompleksitas sistem pelayanan Kerja sama tim yang efektif Belajar dari kesalahan Pengelolaan risiko klinis Peningkatan kualitas Melibatkan pasien dan pelaku rawat Menekan infeksi melalui peningkatan pengendalian infeksi Keselamatan pasien dan prosedur invasif Pengenalan pengobatan yang aman Perbandingan setting rumah sakit dan Puskesmas terkait implementasi keselamatan pasien

Pustaka		1. World Health Organization (2009). WHO Patient Safety Curriculum Guide for Medical Schools. 2. World Health Organization (2011). WHO Patient Safety Curriculum Guide: multi professional edition 3. FKUI-FKUNS-FKUNAND(2013). Panduan Integrasi Patient Safety dalam Kurikulum Pendidikan Dokter di Indonesia. 4. Kemenkes RI (2015). Pedoman Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit (Patient Safety) edisi III. 5. KomiteKeselamatan Pasien Rumah Sakit(2015). Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien(Patient Safety Incident Report). Jakarta. 6. Menkes RI (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien.
Team Teaching		Bagian Kesehatan Masyarakat Pendidikan Kedokteran Bagian Ilmu Bedah Bagian Patologi Klinik Bagian Kedokteran Kehakiman Bagian Farmakologi Bagian Mikrobiologi-Parasitologi
Mata Kuliah syarat		Lulus semua mata kuliah tahun pertama Telah mengikuti seluruh mata kuliah tahun kedua

Topik	Sub CP MK	Indikator	Materi Pembelajaran	Metode Pembelajaran	Sumber dan Media Pembelajaran	Bentuk Penilaian
	Memahami pembelajaran keselamatanpasienpadasetting klinik dirumah sakitdanfasilitias kesehatan primer pada pendidikan kedokteran sesuai denga kurikulum WHO	Pembelajaran keselamatan pasien padasetting klinik di rumah sakit dan fasilitias kesehatan primer pada pendidikan kedokteran sesuai denga kurikulum WHO	Kurikulum WHO tentang keselamatan pasien	Kuliah: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet.	Kuis MCQ
M1	1. Menjelaskan kerugian yang disebabkan oleh kesalahan pelayanan kesehatan dan kegagalan sistem 2. Mendeskripsikan pelajaran yang didapatkan dari kesalahan dan kegagalan system industry lain 3. Menjelaskan sejarah *Patient safety* dan asal---usul budaya menyalahkan (*blame*	1. Kerugian yang disebabkan oleh kesalahan pelayanan kesehatan dan kegagalan sistem 2. Pelajaran yang didapatkan dari kesalahandan kegagalan system industrylain 3. Sejarah *Patient safety* dan asal---usul budaya menyalahkan (*blame culture*)	Apa itu keselamatan pasien?	Kuliah: 2x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus

	culture) 4. Mengidentifikasi perbedaan antara kegagalan sistem, pelanggaran dan kesalahan 5. Menjelaskan model *patient Safety* 6. Menjelaskan 6 sasaran keselamatan pasien 7. Menjelaskan 7 langkah keselamatan pasien	4. Perbedaan antara kegagalan sistem, pelanggaran dan kesalahan 5. Model *patient Safety* 6. Enam sasaran keselamatan pasien 7. Tujuh langkah keselamatan pasien				
M2	1. Menjelaskan arti dari istilah "human factors" 2. Menjelaskan hubungan antara *human factors* dengan *patient safety*	1. Arti dari istilah "human factors" 2. Hubungan antara *human factors* dengan *patientsafety*	Memahami faktor manusia dalam keselamatan pasien	Kuliah: 1x50” Diskusi Kasus 1: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus
M3	1. Menjelaskan apa yang dimaksud dengan istilah "sistem" dan "system yang kompleks" yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan 2. Menjelaskan mengapa pendekatan system untuk *patient safety*lebih unggul dibandingkan pendekatan tradisional	1. "sistem" dan "system yang kompleks" yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan 2. Pendekatan system untuk *patient safety*lebih unggul dibandingkan pendekatan tradisional	Sistem dan kompleksitas sistem pelayanan	Kuliah: 2x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet,	Kuis MCQ
M4	1. Menjelaskanberbagaijenistim dalam pelayanan kesehatan 2. Mendeskripsikan karakteristik tim yang efektif 3. Menjelaskan peran pasien dalam tim	1. Berbagai jenis tim dalam pelayanan kesehatan 2. Karakteristik tim yang efektif 3. Peran pasien dalam tim	Kerja sama tim yang efektif	Kuliah: 1x50” Diskusi Kasus 2: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus
M5	1. Menjelaskan istilah kesalahan (*error*), pelanggaran, kejadian hampir cedera (*near miss*), *hindsight bias*	1. Istilah kesalahan (*error*), pelanggaran, kejadian hampir cedera (*nearmiss*), *hindsight bias*	Belajar dari kesalahan	Tutorial: 2x2x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi tutorial	Kuis MCQ Laporan diskusi Wrap up
M6	1. Menjelaskan kegiatan untuk mengumpulkan informasi tentang	1. Pengumpulan informasi tentang risiko	Pengelolaan risiko klinis	Kuliah: 1x50” Diskusi Kasus 3: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer,	Kuis MCQ Laporan

	risiko 2. Mendeskripsikan persyaratan *fitness---to---practice* 3. Mengidentifikasi tanggung jawab pribadi untuk mengelola risiko klinis	2. Persyaratan *fitness---to---practice* 3. Mengidentifikasi tanggung jawab untuk mengelola risiko klinis			internet, skenario kasus, panduan diskusi	Diskusi Kasus
M7	1. Menjelaskan prinsip peningkatan kualitas 2. Mendeskripsikan model peningkatan kualitas 3. Mendeskripsikan konsep perubahan 4. Menjelaskan dua contoh metode perbaikan terus---menerus 5. Menganalisis metodeuntuk memberikan informasi mengenai perawatan klinis	Menjelaskan prinsip peningkatan kualitas Mendeskripsikan model peningkatan kualitas Mendeskripsikan konsep perubahan Menjelaskan dua contoh metode perbaikan terus---menerus Menganalisis metode untuk memberikan informasi mengenai perawatan klinis	Peningkatan kualitas	Kuliah: 1x50” Diskusi: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus
M8	1. Mendeskripsikan prinsip dan teknik komunikasi dasar 2. Menjelaskan prosedur *informed consent* 3. Mendeskripsikandanmenjelaskan langkah---langkah dasar dalam proses *Opendisclosure*	Mendeskripsikan prinsip dan teknik komunikasi dasar Menjelaskan prosedur *informed consent* Mendeskripsikan dan menjelaskan langkah---langkah dasar dalam proses *Open disclosure*	Melibatkan pasien dan pelaku rawat	Kuliah: 1x50” Diskusi: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi, panduan tugas video	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus
M9	1. Menjelaskanluasnya masalah infeksi 2. Menganalisis penyebab utama dan jenis infeksi 3. Menjelaskan apa yang harus dilakukan jika terpapar padarisiko infeksi	Menjelaskan luasnya masalah infeksi Menganalisis penyebab utama dan jenis infeksi Menjelaskan apa yang harus dilakukan jika terpapar pada risiko infeksi	Menekan infeksi melalui peningkatan pengendalian infeksi	Kuliah: 1x50” Diskusi Kasus 4: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus
M10	1. Menjelaskan jenis utama kejadian yang tidak diinginkan yang terkait dengan pembedahan dan prosedur invasif	Menjelaskan jenis utama kejadian yang tidak diinginkan yang terkait dengan pembedahandan prosedur invasif	Keselamatan pasien dan prosedur invasif	Kuliah: 1x50” Diskusi Kasus 5: 1x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan	Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus

	2. Mendeskripsikan proses verifikasi untuk meningkatkan kualitas pembedahan dan prosedur invasif	Mendeskripsikan proses verifikasi untuk meningkatkan kualitas pembedahan dan prosedur invasif			diskusi	
M11	1. Menjelaskan luasnya kejadian kesalahan pengobatan 2. Mendeskripsikan bahwa penggunaan obatberkaitan dengan risiko 3. Mengidentifikasi sumber-sumber umum kesalahan 4. Menjelaskan di mana kesalahan dapat terjadi dalam suatu proses 5. Mendeskripsikan tanggung jawab seorangdokterketika meresepkan dan mengadministrasikan obat 6. Mengenali situasi bahaya yang umum 7. Menjelaskan cara untuk membuat obat lebih aman digunakan 8. Menjelaskan manfaat dari pendekatan multidisiplin untuk keamanan obat	Menjelaskan luasnya kejadian kesalahan pengobatan Mendeskripsikan bahwa penggunaan obat berkaitan dengan risiko Mengidentifikasi sumber-sumber umum kesalahan Menjelaskan di mana kesalahan dapat terjadi dalam suatu proses Mendeskripsikan tanggung jawab seorang dokter ketika meresepkan dan mengadministrasikan obat Mengenali situasi bahaya yang umum Menjelaskan cara untuk membuat obat lebih aman digunakan Menjelaskan manfaat dari pendekatan multidisiplin untuk keamanan obat	Pengenalan pengobatan yang aman	Kuliah: 2x50” Tutorial: 2x2x50”	Pustaka utama, LAYAR, komputer, internet, skenario kasus, panduan diskusi tutorial	Kuis MCQ Laporan diskusi Wrap up
M12			Perbandingan setting rumah sakit dan Puskesmas terkait implementasi keselamatan pasien	Kuliah: 2x50”		Kuis MCQ Laporan Diskusi Kasus

PENILAIAN

Komponen Penilaian	Bobot (%)
Nilai Ujian Teori Tengah Semester (individu)	20
Nilai Ujian Teori Akhir Semester (individu)	30
Nilai Tugas Video (individu)	10
Nilai Kuis Harian (individu)	10
Nilai Kuis Tutorial (individu)	5
Nilai profesionalisme Tutorial	5
Nilai wrap up Tutorial (kelompok)	5
Nilai Laporan diskusi (kelompok)	15

Range	Nilai	Grade	Arti
≥75	4.00	A	Lulus
72,50 – 74,99	3.75	A-	Lulus
70,00 – 72,49	3.50	AB	Lulus
67,50 - 69,99	3.25	B+	Lulus
65,00 – 67,49	3.00	B	Lulus
62,50 – 64,99	2.75	B-	Lulus
60,00 – 62,49	2.50	BC	Lulus
57,50 – 59,99	2.25	C+	Lulus
55,00 – 57,49	2.00	C	Lulus
52,50 – 54,99	1.75	C-	Tidak Lulus
50,00 – 52,49	1.50	CD	Tidak Lulus
47,50 – 49,99	1.25	D+	Tidak Lulus
45,00 – 47,49	1.00	D	Tidak Lulus
≤ 45	0.00	E	Tidak Lulus

Panduan Tugas Terstruktur

Mata kuliah (sks)	**:**	**Keselamatan Pasien (2 sks)**
Semester	:	6
Tugas ke	:	1
Nama tugas	:	Tugas Diskusi Kelompok Topik *human factors* dengan *patient safety*
Tujuan tugas	:	Mengidentifikasi *human factors* pada kejadian yang berkaitan *patient safety* berdasarkan skenario klink yang diberikan
Waktu Pelaksanaan Tugas	:	Kasus didiskusikan setelah pemberian kuliah
Waktu penyerahan Tugas	:	Laporan diskusi kasus dikumpulkan setelah diskusi ddilaksanakan
Uraian tugas	:	Bahan diskusi diunggah di LAYAR dan diberikan paling lambat 1 hari sebelum pelaksanan kuliah dan diskusi Setelah pemberian kuliah terkait dilaksanakan, mahasiswa diberikan pertanyaan pemicu diskusi. Mahasisa diberikan kesempatan untuk berdiskusi secara berkelompok Mahasiswa membuat laporan diskusi yaitu 1 laporan/kelompok Laporan harus diterima pada hari yang sama
Materi Tugas Diskusi	:	Bahan pustaka dan slide telah disediakan di LAYAR
Evaluasi Tugas Diskusi	:	Penilaian laporan diskusi kasus menggunakan rubrik
Kriteria penilaian	:	Penilaian mencakup proses keterlibatan peserta diskusi, kesesuaian materi yang didiskusikan, dan refleksi hasil diskusi

Panduan Tugas Terstruktur

Mata kuliah (sks)	**:**	**Keselamatan Pasien (2 sks)**
Semester	:	6
Tugas ke	:	2
Nama tugas	:	Tugas Diskusi Kelompok Topik "Kerja sama tim yang efektif"
Tujuan tugas	:	Mengidentifikasi karakterstik tim yang efektif dalam pelayanan kesehatan berdasarkan dari kasus klinis yang diberikan
Waktu Pelaksanaan Tugas	:	Kasus didiskusikan setelah pemberian kuliah
Waktu penyerahan Tugas	:	Laporan diskusi kasus dikumpulkan setelah diskusi ddilaksanakan
Uraian tugas	:	Bahan diskusi diunggah di LAYAR dan diberikan paling lambat 1 hari sebelum pelaksanan kuliah dan diskusi Setelah pemberian kuliah terkait dilaksanakan, mahasiswa diberikan pertanyaan pemicu diskusi. Mahasisa diberikan kesempatan untuk berdiskusi secara berkelompok Mahasiswa membuat laporan diskusi yaitu 1 laporan/kelompok Laporan harus diterima pada hari yang sama
Materi Tugas Diskusi	:	Bahan pustaka dan slide telah disediakan di LAYAR
Evaluasi Tugas Diskusi	:	Penilaian laporan diskusi kasus menggunakan rubrik
Kriteria penilaian	:	Penilaian mencakup proses keterlibatan peserta diskusi, kesesuaian materi yang didiskusikan, dan refleksi hasil diskusi

Panduan Tugas Terstruktur

Mata kuliah (sks)	:	**Keselamatan Pasien (2 sks)**
Semester	:	6
Tugas ke	:	3
Nama tugas	:	Tugas Diskusi Kelompok Topik "Menekan infeksi melalui peningkatan pengendalian infeksi"
Tujuan tugas	:	Mengidentifikasi tanggung jawab pribadi untukmengelola risikoklinis berdasarkan kasus klinis yan diberikan
Waktu Pelaksanaan Tugas	:	Kasus didiskusikan setelah pemberian kuliah
Waktu penyerahan Tugas	:	Laporan diskusi kasus dikumpulkan setelah diskusi ddilaksanakan
Uraian tugas	:	Bahan diskusi diunggah di LAYAR dan diberikan paling lambat 1 hari sebelum pelaksanan kuliah dan diskusi Setelah pemberian kuliah terkait dilaksanakan, mahasiswa diberikan pertanyaan pemicu diskusi. Mahasisa diberikan kesempatan untuk berdiskusi secara berkelompok Mahasiswa membuat laporan diskusi yaitu 1 laporan/kelompok Laporan harus diterima pada hari yang sama
Materi Tugas Diskusi	:	Bahan pustaka dan slide telah disediakan di LAYAR
Evaluasi Tugas Diskusi	:	Penilaian laporan diskusi kasus menggunakan rubrik
Kriteria penilaian	:	Penilaian mencakup proses keterlibatan peserta diskusi, kesesuaian materi yang didiskusikan, dan refleksi hasil diskusi

Panduan Tugas Terstruktur

Mata kuliah (sks)	:	**Keselamatan Pasien (2 sks)**
Semester	:	6
Tugas ke	:	4
Nama tugas	:	Tugas Diskusi Kelompok Topik "Pengelolaan risiko klinis"
Tujuan tugas	:	Menganalisis penyebab utama dan jenis infeksi dan menentukan apa yang harus dilakukan jika terpapar risiko infeksi pada kasusklinis yang diberikan
Waktu Pelaksanaan Tugas	:	Kasus didiskusikan setelah pemberian kuliah
Waktu penyerahan Tugas	:	Laporan diskusi kasus dikumpulkan setelah diskusi ddilaksanakan
Uraian tugas	:	Bahan diskusi diunggah di LAYAR dan diberikan paling lambat 1 hari sebelum pelaksanan kuliah dan diskusi Setelah pemberian kuliah terkait dilaksanakan, mahasiswa diberikan pertanyaan pemicu diskusi. Mahasisa diberikan kesempatan untuk berdiskusi secara berkelompok Mahasiswa membuat laporan diskusi yaitu 1 laporan/kelompok Laporan harus diterima pada hari yang sama
Materi Tugas Diskusi	:	Bahan pustaka dan slide telah disediakan di LAYAR
Evaluasi Tugas Diskusi	:	Penilaian laporan diskusi kasus menggunakan rubrik
Kriteria penilaian	:	Penilaian mencakup proses keterlibatan peserta diskusi, kesesuaian materi yang didiskusikan, dan refleksi hasil diskusi

Panduan Tugas Terstruktur

Mata kuliah (sks)	:	**Keselamatan Pasien (2 sks)**
Semester	:	6
Tugas ke	:	5
Nama tugas	:	TugasDiskusi KelompokTopik“Keselamatanpasiendanprosedurinvasif”
Tujuan tugas	:	Menganalisi kasusklinis yang diberikan terkait prosesverifikasi untuk meningkatkan kualitas pembedahan dan prosedur invasif
Waktu Pelaksanaan Tugas	:	Kasus didiskusikan setelah pemberian kuliah
Waktu penyerahan Tugas	:	Laporan diskusi kasus dikumpulkan setelah diskusi ddilaksanakan
Uraian tugas	:	Bahan diskusi diunggah di LAYAR dan diberikan paling lambat 1 hari sebelum pelaksanan kuliah dan diskusi Setelah pemberian kuliah terkait dilaksanakan, mahasiswa diberikan pertanyaan pemicu diskusi. Mahasisa diberikan kesempatan untuk berdiskusi secara berkelompok Mahasiswa membuat laporan diskusi yaitu 1 laporan/kelompok Laporan harus diterima pada hari yang sama
Materi Tugas Diskusi	:	Bahan pustaka dan slide telah disediakan di LAYAR
Evaluasi Tugas Diskusi	:	Penilaian laporan diskusi kasus menggunakan rubrik
Kriteria penilaian	:	Penilaian mencakup proses keterlibatan peserta diskusi, kesesuaian materi yang didiskusikan, dan refleksi hasil diskusi