

RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)



Mata Kuliah :

Advokasi dan Negosiasi Kesehatan

Disusun oleh :

**Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
Herlien Sinay, S.Si., M.Kes**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MALUKU HUSADA
TA 2024/2025**

PENGESAHAN

RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER
(RPS)



Nomor Dokumen : 02.97

Tanggal pengesahan	19 Februari 2025
Diperiksa oleh:	Disusun oleh:
Pjs. Program Studi	Koordinator Mata Kuliah
	
<u>Suryanti Tukiman, S.KM., M.Kes</u> NIDN. 1204079002	<u>Herlien Sinay, S.Si., M.Kes</u> NIDN. 1208129502

 STIKes Maluku Husada Prodi Kesehatan Masyarakat	Rancangan Pembelajaran Semester (RPS)		Disiapkan oleh Koordinator	Diperiksa oleh Ketua Prodi	Disahkan oleh Waket I (Bidang Akademik)	Nomor Register Dokumen
	Revisi Tgl.	19 Februari 2025	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes	Suryanti Tukiman, S.KM., M.Kes	Dr. Lukman La Basy, S.Fam., M.Sc	02.97
	Mulai Berlaku Tgl.	03 Maret 2025				

A. Identitas Mata Kuliah

Mata Kuliah	Advokasi dan Negosiasi Kesehatan
Kode Mata Kuliah	KP406421
Beban Studi	2 SKS
Tahun Ajaran	2024/2025
Semester	VI
Capaian Pembelajaran	CPL Prodi yang dibebankan pada MK Sikap (S) - CPL-S2 : Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika. - CPL-S6 : Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan. - CPL-S7 : Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara. - CPL-S8 : Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik. - CPL-S9 : Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. Keterampilan Umum (KU) - CPL-KU1 : Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi IPTEK dengan memperhatikan nilai humaniora sesuai bidang keahlian. - CPL-KU5 : Mampu mengambil keputusan secara tepat berdasarkan analisis informasi dan data. - CPL-KU6 : Mampu memelihara dan mengembangkan jaringan kerja dengan pembimbing, kolega, dan sejawat di dalam maupun luar lembaga. Keterampilan Khusus (KK) - CPL-KK1 : Mampu menerapkan pengkajian dan analisis situasi di bidang kesehatan masyarakat pada tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin. - CPL-KK2 : Mampu menerapkan kebijakan dan perencanaan program kesehatan masyarakat pada tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin. - CPL-KK3 : Mampu mempraktikkan komunikasi efektif untuk kegiatan promotif dan preventif di bidang kesehatan masyarakat. - CPL-KK5 : Mampu melaksanakan pemberdayaan masyarakat dalam kegiatan promotif dan preventif kesehatan masyarakat. Pengetahuan (P) - CPL-P1 : Menguasai prinsip dasar ilmu kesehatan masyarakat pada tingkat sintesis yang mencakup epidemiologi, biostatistik dan kependudukan, administrasi/manajemen dan kebijakan kesehatan, serta ilmu sosial dan perilaku dengan mempertimbangkan fungsi kesehatan

	masyarakat esensial.
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah
	1. CPMK-1 : Menganalisis konsep dasar, prinsip, dan kerangka kerja advokasi kesehatan.(CPL-P1, CPL-KU1) 2. CPMK-2 : Menganalisis strategi, metode, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan.(CPL-KU1, CPL-KK3, CPL-KU6) 3. CPMK-3 : Menganalisis proses advokasi kesehatan meliputi perencanaan, pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi.(CPL-KU1, CPL-KU5, CPL-KK1, CPL-KK2) 4. CPMK-4 : Menerapkan teknik komunikasi, lobbying, dan negosiasi dalam advokasi kesehatan.(CPL-KK3, CPL-KU5, CPL-S6) 5. CPMK-5 : Menerapkan advokasi kesehatan berbasis masalah melalui studi kasus dan praktik lapangan secara ertanggung jawab. 6. (CPL-KK1, CPL-KK5, CPL-S7, CPL-S9)
	Sub Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (Sub CPMK)
	1. Sub-CPMK 1.1 : Menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan. 2. Sub-CPMK 1.2 : Menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi dalam kesehatan masyarakat. 3. Sub-CPMK 2.1 : Menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan. 4. Sub-CPMK 2.2 : Menganalisis peran stakeholder, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan. 5. Sub-CPMK 3.1 : Menganalisis tahapan perencanaan dan pelaksanaan advokasi kesehatan. 6. Sub-CPMK 3.2 : Menganalisis monitoring dan evaluasi kegiatan advokasi kesehatan. 7. Sub-CPMK 4.1 : mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan. 8. Sub-CPMK 4.2 : Mempraktikkan teknik lobbying dan negosiasi dalam advokasi kesehatan. 9. Sub-CPMK 5.1 : Menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat. 10. Sub-CPMK 5.2 : Mempraktikkan penyusunan rencana advokasi kesehatan berbasis masalah masyarakat. 11. Sub-CPMK 5.3 : Mempresentasikan hasil praktik advokasi kesehatan secara bertanggung jawab.
Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah Advokasi dan Negosiasi Kesehatan membahas konsep, prinsip, dan strategi advokasi dalam bidang kesehatan masyarakat, termasuk komunikasi efektif, lobbying, dan negosiasi. Materi meliputi perencanaan, pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi kegiatan advokasi, serta pengembangan jejaring dan kemitraan. Mahasiswa juga mempelajari penerapan advokasi melalui studi kasus dan praktik untuk mendukung pengambilan keputusan dan penyelesaian masalah kesehatan masyarakat secara kolaboratif dan berbasis bukti.
Bahan Kajian : Materi Pembelanjaran	1. Konsep dasar advokasi dan komunikasi kesehatan (definisi advokasi, definisi komunikasi, dan peran advokasi dalam kesehatan masyarakat) 2. Unsur komunikasi dalam advokasi kesehatan (unsur komunikasi verbal, proses komunikasi, dan penerapan komunikasi dalam advokasi) 3. Konsep dan kerangka kerja advokasi terpadu (pengertian, konsep dasar, dan kerangka kerja advokasi terpadu) 4. Unsur-unsur pokok kegiatan advokasi kesehatan (komponen utama dan tahapan kegiatan advokasi) 5. Metode dan strategi advokasi kesehatan (pemilihan metode advokasi, strategi pendekatan, dan teknik penyampaian pesan) 6. Analisis stakeholder dalam advokasi kesehatan (identifikasi pihak terkait, kepentingan, dan pengaruh dalam advokasi) 7. Pengembangan jejaring dan kemitraan dalam advokasi kesehatan (peran kemitraan, jenis jejaring, dan kolaborasi lintas sektor) 8. Tahapan dan pembagian peran dalam advokasi kesehatan (perencanaan, pelaksanaan, dan peran masing-masing pihak) 9. Monitoring dan evaluasi advokasi kesehatan (indikator keberhasilan, teknik monitoring, dan evaluasi kegiatan advokasi) 10. Perbedaan advokasi organisasi kesehatan dengan sektor lain (karakteristik, pendekatan, dan strategi advokasi lintas sektor) 11. Teknik komunikasi dalam advokasi kesehatan (komunikasi persuasif, efektif, dan berbasis audiens) 12. Teknik lobbying dalam advokasi kesehatan (strategi lobbying, pendekatan kepada pengambil kebijakan, dan etika lobbying) 13. Teknik negosiasi dalam bidang kesehatan (konsep negosiasi, strategi win-win solution, dan teknik negosiasi efektif) 14. Studi kasus advokasi kesehatan (analisis kasus nyata advokasi kesehatan masyarakat) 15. Praktik advokasi kesehatan (simulasi advokasi, presentasi, dan role play) 16. Penyusunan model advokasi kesehatan berbasis masalah (perancangan program advokasi sesuai kelompok sasaran dan masalah kesehatan masyarakat)

Dosen Mata Kuliah	1. Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes 2. Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
Mata Kuliah Prasyarat	-
Daftar Pustaka	A. Buku Teks dan Literatur Ilmiah - Christoffel, K. K. (2000). <i>Public Health Advocacy: Process and Product</i>. American Journal of Public Health. - Fisher, R., Ury, W. L., & Patton, B. (2011). <i>Getting to Yes: Negotiating Agreement Without Giving In</i>. Penguin. - Kotler, P., & Lee, N. (2011). <i>Social Marketing: Influencing Behaviors for Good</i>. SAGE Publications. - Ritson, C., & Wall, M. (2005). <i>Advocacy and Public Health</i>. Elsevier. - Sharma, R. R. (1997). <i>An Introduction to Advocacy: Training Guide</i>. SARA/AED. - Wallack, L., et al. (1993). <i>Media Advocacy and Public Health: Power for Prevention</i>. SAGE Publications. Lapodi, A. R., & Sely, M. D. (2024). <i>Buku Referensi Advokasi Pelayanan Kesehatan</i>. Yogyakarta: Deepublish. Tukiman, S., Sinay, H., & Lapodi, A. R. (2024). Pengetahuan ibu dan pemberian makanan pendamping air susu ibu sebagai determinan utama kejadian stunting pada balita. <i>Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES", 15(4), 610–613</i> B. Pedoman Teknis dan Regulasi (Indonesia) - Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan. - Kementerian Kesehatan RI. (2011). <i>Pedoman Strategi Advokasi Kesehatan</i>. Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat. - Kementerian Kesehatan RI. (2019). <i>Panduan Kemitraan Bidang Kesehatan</i>.

Tabel 4. Rencana Kegiatan Belajar Mengajar

Mgg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir tiap tahapan belajar)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, metode pembelajaran, penugasan mahasiswa (Estimasi waktu)		Materi Pembelajaran (Pustaka)	Bobot penilaian	Dosen pengajar
		Indikator	Kriteria dan Bentuk	Luring (offline)	Daring (Online)			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	Sub-CPMK 1.1: Menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan	Penilaian diskusi konsep (Rubrik Exploratory Learning)	Ceramah interaktif konsep dasar advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan Pustaka : 1, 2, 3, 5, 7	3%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
2	Sub-CPMK 1.2: Menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi dalam kesehatan masyarakat Pengetahuan ibu dan pemberian makanan pendamping air susu ibu sebagai determinan utama kejadian stunting pada balita.	Mahasiswa mampu menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi kesehatan	Penilaian analisis advokasi (Rubrik Case-Based Learning)	Studi kasus peran advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Kerangka kerja dan peran advokasi kesehatan Pustaka : 2, 3, 5, 7, 8	5%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
3	Sub-CPMK 2.1: Menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan	Penilaian analisis strategi advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	Diskusi strategi advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Strategi dan metode advokasi kesehatan Pustaka : 1, 2, 5, 7	5%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
4	Sub-CPMK 2.2: Menganalisis peran stakeholder, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis stakeholder dan jejaring advokasi kesehatan	Penilaian analisis stakeholder (Rubrik Case-Based Learning)	Analisis stakeholder advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Stakeholder, jejaring, dan kemitraan advokasi kesehatan Pustaka : 2, 3, 5, 7	6%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
5	Sub-CPMK 2.2: Menganalisis peran stakeholder, jejaring, dan kemitraan	Mahasiswa mampu menganalisis kemitraan	Penilaian analisis kemitraan (Rubrik	Diskusi jejaring dan kemitraan advokasi		Jejaring dan kemitraan advokasi kesehatan	5%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep.,

	dalam advokasi kesehatan	dalam advokasi kesehatan	Problem-Based Learning)	kesehatan (1×50 Menit)		Pustaka : 1, 5, 7, 9, 10		M.Kes
6	Sub-CPMK 3.1: Menganalisis tahapan perencanaan dan pelaksanaan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis tahapan perencanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis perencanaan advokasi (Rubrik Exploratory Learning)	Ceramah tentang tahapan perencanaan advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Tahapan perencanaan advokasi kesehatan Pustaka : 1, 2, 3, 5, 11	3%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
7	Sub-CPMK 3.1: Menganalisis tahapan perencanaan dan pelaksanaan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis pelaksanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis pelaksanaan advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	Diskusi pelaksanaan advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Pelaksanaan advokasi kesehatan Pustaka : 2, 3, 5, 7	5%	Abd Rijali Lapodi, S.Kep., M.Kes
8	UTS (Evaluasi kemampuan mahasiswa terhadap Sub-CPMK 1–7)						15%	
9	Sub-CPMK 3.2: Menganalisis monitoring dan evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis monitoring kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis monitoring (Rubrik Case-Based Learning)	Studi kasus monitoring advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Monitoring advokasi kesehatan Pustaka : 1, 5, 7	5%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
10	Sub-CPMK 3.2: Menganalisis monitoring dan evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis evaluasi (Rubrik Problem-Based Learning)	Diskusi evaluasi advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Evaluasi advokasi kesehatan Pustaka : 3, 5, 10	6%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
11	Sub-CPMK 4.1: Mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik komunikasi (Praktikum)	Simulasi komunikasi advokasi kesehatan (1×170 Menit)		Teknik komunikasi efektif advokasi kesehatan Pustaka : 1, 2, 3, 5	5%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
12	Sub-CPMK 4.2: Mempraktikkan teknik lobbying dan negosiasi dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik lobbying dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik lobbying (Praktikum)	Simulasi lobbying advokasi kesehatan (1×170 Menit)		Teknik lobbying advokasi kesehatan Pustaka : 2, 4, 5, 7	5%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
13	Sub-CPMK 4.2: Mempraktikkan teknik lobbying dan negosiasi dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik negosiasi dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik negosiasi (Praktikum)	Simulasi negosiasi advokasi kesehatan (1×170 Menit)		Teknik negosiasi advokasi kesehatan Pustaka : 2, 4, 5	5%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
14	Sub-CPMK 5.1: Menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat	Mahasiswa mampu menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat	Penilaian analisis studi kasus (Rubrik Case-Based Learning)	Analisis studi kasus advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Studi kasus advokasi kesehatan masyarakat Pustaka : 4, 5, 7	6%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
15	Sub-CPMK 5.2 dan 5.3: Mempraktikkan penyusunan rencana advokasi kesehatan berbasis masalah masyarakat dan mempresentasikan hasil praktik advokasi kesehatan secara bertanggung jawab	Mahasiswa mampu menyusun dan mempresentasikan rencana advokasi kesehatan	Penilaian presentasi advokasi (Rubrik Presentasi Kelompok)	Presentasi rencana advokasi kesehatan (1×50 Menit)		Penyusunan dan presentasi rencana advokasi kesehatan Pustaka : 2, 4, 5	6%	Herlien Sinay, S.Si., M.Kes
16	UAS (Evaluasi kemampuan mahasiswa terhadap Sub-CPMK 9 – 15)						15%	

Kriteria Penilaian (*student assessment*)

- Tugas/Kuis/Video = 15 %
- Studi Kasus/Presentasi/Diskusi = 20 %
- Keaktifan dan Partisipasi = 15 %
- Praktikum = 20 %
- Ujian Tengah Semester = 15 %
- Ujian Akhir Semester = 15 %

Tabel 5. *Blueprint* Asesmen RPS

Mgg-ke	CPMK	Sub CPMK	Indikator	Teknik dan Bobot Penilaian		Total Bobot (%)
				Metode Evaluasi	Bobot (100%)	
1	CPMK-1	Sub-CPMK 1.1: Menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan	Penilaian diskusi konsep (Rubrik Exploratory Learning)	3	8
2	CPMK-1	Sub-CPMK 1.2: Menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi dalam kesehatan masyarakat	Mahasiswa mampu menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi kesehatan	Penilaian analisis advokasi (Rubrik Case-Based Learning)	5	
3	CPMK-2	Sub-CPMK 2.1: Menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan	Penilaian analisis strategi advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	5	16
4	CPMK-2	Sub-CPMK 2.2: Menganalisis peran stakeholder, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis stakeholder dan jejaring advokasi kesehatan	Penilaian analisis stakeholder (Rubrik Case-Based Learning)	6	
5	CPMK-2	Sub-CPMK 2.2: Menganalisis peran stakeholder, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis kemitraan dalam advokasi kesehatan	Penilaian analisis kemitraan (Rubrik Problem-Based Learning)	5	
6	CPMK-3	Sub-CPMK 3.1: Menganalisis tahapan perencanaan dan pelaksanaan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis tahapan perencanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis perencanaan advokasi (Rubrik Exploratory Learning)	3	9
7	CPMK-3	Sub-CPMK 3.1: Menganalisis tahapan perencanaan dan pelaksanaan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis pelaksanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis pelaksanaan advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	5	
8		UTS	Evaluasi kemampuan mahasiswa terhadap pertemuan 1–7	Ujian Tengah Semester	15	15
9	CPMK-3	Sub-CPMK 3.2: Menganalisis monitoring dan evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis monitoring kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis monitoring (Rubrik Case-Based Learning)	5	11
10	CPMK-3	Sub-CPMK 3.2: Menganalisis monitoring dan evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu menganalisis evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis evaluasi (Rubrik Problem-Based Learning)	6	
11	CPMK-4	Sub-CPMK 4.1: Mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik komunikasi (Praktikum)	5	15
12	CPMK-4	Sub-CPMK 4.2: Mempraktikkan teknik lobbying dan negosiasi dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik lobbying dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik lobbying (Praktikum)	5	
13	CPMK-4	Sub-CPMK 4.2: Mempraktikkan teknik lobbying dan negosiasi dalam advokasi kesehatan	Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik negosiasi dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik negosiasi (Praktikum)	5	
14	CPMK-5	Sub-CPMK 5.1: Menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat	Mahasiswa mampu menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat	Penilaian analisis studi kasus (Rubrik Case-Based Learning)	6	12
15	CPMK-5	Sub-CPMK 5.2 dan 5.3: Mempraktikkan penyusunan rencana advokasi kesehatan berbasis masalah masyarakat dan mempresentasikan hasil praktik advokasi kesehatan secara bertanggung jawab	Mahasiswa mampu menyusun dan mempresentasikan rencana advokasi kesehatan	Penilaian presentasi advokasi (Rubrik Presentasi Kelompok)	6	
16		UAS	Evaluasi kemampuan mahasiswa terhadap Sub-CPMK 9 – 15	Ujian akhir semester	15	15

EVALUASI KETERCAPAIAN BOBOT CPMK

Tabel 6. Evaluasi Ketercapaian Bobot CPMK

CPMK-1		
<i>Menganalisis konsep dasar, prinsip, dan kerangka kerja advokasi kesehatan</i>		
Nama Penilaian	Metode Evaluasi	Bobot (%)
Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar dan prinsip advokasi kesehatan	Penilaian diskusi konsep (Rubrik Exploratory Learning)	3
Mahasiswa mampu menganalisis kerangka kerja dan peran advokasi kesehatan	Penilaian analisis advokasi (Rubrik Case-Based Learning)	5
CPMK-2		
<i>Menganalisis strategi, metode, jejaring, dan kemitraan dalam advokasi kesehatan</i>		
Mahasiswa mampu menganalisis strategi dan metode advokasi kesehatan	Penilaian analisis strategi advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	5
Mahasiswa mampu menganalisis stakeholder dan jejaring advokasi kesehatan	Penilaian analisis stakeholder (Rubrik Case-Based Learning)	6
Mahasiswa mampu menganalisis kemitraan dalam advokasi kesehatan	Penilaian analisis kemitraan (Rubrik Problem-Based Learning)	5
UTS	Ujian tengah semester	15
CPMK-3		
<i>Menganalisis proses advokasi kesehatan meliputi perencanaan, pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi</i>		
Mahasiswa mampu menganalisis tahapan perencanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis perencanaan advokasi (Rubrik Exploratory Learning)	3
Mahasiswa mampu menganalisis pelaksanaan advokasi kesehatan	Penilaian analisis pelaksanaan advokasi (Rubrik Problem-Based Learning)	5
Mahasiswa mampu menganalisis monitoring kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis monitoring (Rubrik Case-Based Learning)	5
Mahasiswa mampu menganalisis evaluasi kegiatan advokasi kesehatan	Penilaian analisis evaluasi (Rubrik Problem-Based Learning)	6
CPMK-4		
<i>Menerapkan teknik komunikasi, lobbying, dan negosiasi dalam advokasi kesehatan</i>		
Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik komunikasi efektif dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik komunikasi (Praktikum)	5
Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik lobbying dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik lobbying (Praktikum)	5
Mahasiswa mampu mempraktikkan teknik negosiasi dalam advokasi kesehatan	Penilaian praktik negosiasi (Praktikum)	5
CPMK-5		
<i>Menerapkan advokasi kesehatan berbasis masalah melalui studi kasus dan praktik lapangan secara bertanggung jawab</i>		
Mahasiswa mampu menganalisis studi kasus advokasi kesehatan masyarakat	Penilaian analisis studi kasus (Rubrik Case-Based Learning)	6
Mahasiswa mampu menyusun dan mempresentasikan rencana advokasi kesehatan	Penilaian presentasi advokasi (Rubrik Presentasi Kelompok)	6
UAS	Ujian akhir semester	15

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASE KELOMPOK

Nama Mahasiswa (NPM) :

1.
2.
3.
4.
5.

No	Aspek Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot	Skor	NA (Skor x Bobot/4)
1	Kualitas Materi Ilmiah	1. Isi materi sesuai topik 2. Analisis mendalam dan berbasis evidence 3. Data akurat dan relevan	25	1-4	
2	Kejelasan dan Sisematika Presentasi	1. Alur logis dan terstruktur 2. Tujuan, isi, dan penutup disampaikan jelas 3. Slide ringkas, rapi, dan mudah dipahami	20	1-4	
3	Kerja Sama dan Koordinasi Kelompok	1. Pembagian tugas merata 2. Transisi antar anggota mulus 3. Seluruh anggota berkontribusi seimbang	20	1-4	
4	Kemampuan Komunikasi Individu	1. Penyampaian jelas dan percaya diri 2. Bahasa tubuh profesional 3. Mampu menjawab pertanyaan sesuai perannya	15	1-4	
5	Kreativitas dan Inovasi Penyajian	1. Menggunakan media yang efektif dan menarik 2. Menghadirkan contoh/kasus/ilustrasi relevan 3. Menyampaikan Solusi atau interpretasi kreatif	10	1-4	

6	Ketepatan Waktu Presentasi	1. Mengikuti durasi yang ditetapkan 2. Mengatir waktu antar anggota kelompok 3. Tidak melebihi batas waktu	10	1-4	
TOTAL			100		

Keterangan:

Skor 1 : Kurang
Skor 2 : Cukup
Skor 3 : Baik
Skor 4 : Sangat Baik

Ambon, ...

Penilai,

.....

RUBRIK PENILAIAN EXPLORATORY LEARNING

Nama Mahasiswa :
NPM :

No	Aspek Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot (%)	Skor (1-4)	Na (Skor x Bobot/4)
1	Keterlibatan Aktif Mahasiswa	1. Berperan aktif menggali informasi 2. Mengajukan pertanyaan kritis 3. Partisipasi dalam diskus eksploratif	20	1-4	
2	Kemampuan Eksplorasi Masalah	1. Mampu mengidentifikasi isu/masalah secara mandiri 2. Menelusuri sumber informasi terpercaya 3. Menghubungkan data dengan konteks keperawatan	20	1-4	
3	Keterampilan Berpikir Kritis dan Analitis	1. Menganalisis fenomena berdasarkan bukti 2. Menggunakan pendekatan ilmiah dalam mengambil keputusan 3. Menunjukkan argumentasi logis	20	1-4	
4	Kolaborasi dan Kerja Kelompok	1. Berkontribusi dalam tim 2. Menghargai pendapat anggota lain 3. Mampu menghasilkan sintesis kelompok	15	1-4	
5	Kreativitas dalam Penyelesaian Masalah	1. Menghasilkan ide baru 2. Menyusun alternatif Solusi inovatif 3. Mengadaptasi pengetahuan untuk konteks baru	15	1-4	
6	Presentasi dan Komunikasi	1. Menyajikan hasil eksplorasi secara jelas dan sistematis 2. Mmenggunakan bukti ilmiah 3. Kemampuan menjawab pertanyaan audiens	10	1-4	
Total			100		

Keterangan :

Skor 1 : Kurang
 Skor 2 : Cukup
 Skor 3 : Baik
 Skor 4 : Sangat Baik

Ambon, ...

Penilai,

.....

RUBRIK PENILAIAN CASE-BASED LEARNING

Nama Mahasiswa :
NPM :

No	Aspek Penilaian	Indikator penilaian	Bobot (%)	Skor (1-4)	Na (Skor x Bobot/4)
1	Pemahaman Kasus	1. Mengidentifikasi masalah utama pada kasus 2. Memahami konteks klinis, m patofisiologi, dan latar belakang pasien 3. Membedakan masalah prioritas dan non-prioritas	20	1-4	
2	Analisis dan Penalaran Klinis	1. Menggunakan data kasus secara tepat 2. Menghubungkan data/gejala yang didapatkan 3. Menunjukkan alur piker logis dan berbasis bukti	20	1-4	
3	Penerapan Evidence Based Practice	1. Menggunakan jurnal/artikel ilmiah yang relevan 2. Mengintegrasikan evidence sesuai kasus 3. Menunjukkan kemampuan kritis dalam menentukan intervensi/Solusi	20	1-4	
4	Kolaborasi dan Diskusi Kelompok	1. Berkontribusi aktif dalam diskusi 2. Mampu berargumentasi secara profesional 3. Menghargai pendapat rekan dan berperan dalam sintesis kelompok	15	1-4	
5	Solusi dan Rencana	1. Merumuskan intervensi yang sesuai standar dan evidence 2. Solusi aplikatif sesuai konteks klinis/kasus 3. Menunjukkan kreativitas dalam alternatif penatalaksanaan kasus	15	1-4	
6	Kemampuan Presentasi	1. Menyampaikan hasil analisis kasus secara runtut 2. Bahasa ilmiah dan professional 3. Mampu menjawab pertanyaan dengan argumentasi yang kuat	10	1-4	
Total			100		

Keterangan :

Skor 1 : Kurang
 Skor 2 : Cukup
 Skor 3 : Baik
 Skor 4 : Sangat Baik

Ambon, ...

Penilai,

.....

RUBRIK PENILAIAN PROBLEM BASED LEARNING

Nama Mahasiswa :
Nim :

No	Aspek Penilaian	Indikator Penilaian	Bobot (%)	Skor (1-4)	Na (Skor x Bobot/4)
1	Identifikasi Masalah	1. Mampu mengenali permasalahan utama dari scenario 2. Mengidentifikasi gejala pendukung 3. Fokus pada isu yang relevan	15	1-4	
2	Analisis Masalah dan Pengembangan Hipotesis	1. Menghasilkan daftar hipotesis yang logis 2. Menjelaskan dasar pemikiran ilmiah dari setiap hipotesis 3. Menghubungkan konsep dengan praktik klinik/lapangan	20	1-4	
3	Pencarian dan Penggunaan Informasi	1. Menelusuri sumber ilmiah yang kredibel 2. Mampu menilai kualitas evidence 3. Mengintegrasikan temuan ke dalam analisis masalah	20	1-4	
4	Kolaborasi dan Peran dalam Kelompok	1. Berkontribusi aktif dalam diskusi 2. Menghargai pendapat anggota lain 3. Menunjukkan kemampuan leadership akademik	15	1-4	
5	Sintesis dan Pemecahan Masalah	1. Menghasilkan alternatif Solusi berbasis evidence based practice 2. Menunjukkan kemampuan clinical/praktik profesi 3. Menyusun rencana intervensi yang realistis dan aman	20	1-4	
6	Presentasi Akhir dan Refleksi Pembelajaran	1. Menyajikan hasil pemecahan masalah secara logis dan terstruktur 2. Menggunakan data ilmiah yang relevan 3. Melakukan refleksi kritis terhadap proses PBL	10	1-4	
Total			100		

Keterangan :

Skor 1 : Kurang
 Skor 2 : Cukup
 Skor 3 : Baik
 Skor 4 : Sangat Baik

Ambon, ...

Penilai,

.....

MEKANISME BANDING

