	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA **[FAKULTAS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN]** **[PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT]**	**Kode Dok.:** 2026/2027/MAGI...

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Kode MK	Nama MK	Jumlah SKS	Semester	Tgl Penyusunan
MARS2106-2	**Manajemen Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RS**	2 SKS	2	05 June 2026

Pengesahan:	Penyusun RPS	Dosen Pengampu
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (.....)	(Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes)	(Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes)

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	Kemampuan akhir tiap tahap belajar (Sub-CPMK)
CPL ke-1 **CPL 2.** Mengevaluasi kinerja dan daya saing rumah sakit berdasarkan analisis faktor internal dan eksternal berbasis bukti. **(Bobot 30%)**	**CPMK 2.1.** Mampu menjelaskan hasil kajian kritis dan analitik tentang perumahsakitan dan mampu menjelaskan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit	**Sub-CPMK 2.1.1.** mampu menjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi **Sub-CPMK 2.1.2.** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit **Sub-CPMK 2.1.3.** Mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi
CPL ke-2 **CPL 3.** Merumuskan solusi terhadap masalah manajerial rumah sakit melalui kolaborasi lintas profesi dan pendekatan ilmiah. **(Bobot 30%)**	**CPMK 3.1.** Mampu menjelaskan jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit, cara pengendalian, epidemiologi, upaya pencegahan dalam mutu dan akreditasi, konsep penyakit infeksi, serta penggunaan obat, antiseptik, dekontaminasi, dan desinfektan di rumah sakit	**Sub-CPMK 3.1.1.** Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya **Sub-CPMK 3.1.2.** Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi **Sub-CPMK 3.1.3.** Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi **Sub-CPMK 3.1.4.** Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS
	CPMK 3.2. Mampu menjelaskan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit, kewaspadaan isolasi, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap serta pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS dan suveilen antibiotika	**Sub-CPMK 3.2.1.** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit **Sub-CPMK 3.2.2.** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi **Sub-CPMK 3.2.3.** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap **Sub-CPMK 3.2.4.** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS **Sub-CPMK 3.2.5.** mampu menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit

CPL ke-3 **CPL 5.** Menciptakan inovasi manajerial yang meningkatkan mutu dan efisiensi pengelolaan rumah sakit menuju smart hospital. **(Bobot 40%)**	**CPMK 5.1.** Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit	**Sub-CPMK 5.1.1.** Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit
	CPMK 5.2. Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital	**Sub-CPMK 5.2.1.** Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)

B. RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN MINGGUAN

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
1	**Sub-CPMK 2.1.1** **mampu menjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi**	Ketepatan dalam melakukan penjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	**Kriteria:** Menguasai masalah pengorganisasian pencegahan dan pengendalian infeksi **Teknik Penilaian:** 1. **Non-test:** Keaktifan dalam diskusi, ringkasan organisasi PPI. 2. **Tes:** Kuis tentang struktur dan peran PPI.	1. Diskusi kelompok (studi kasus sederhana terkait struktur PPI di RS). 2. Tugas 1: Membuat bagan struktur organisasi PPI di RS. Pemateri: Dr.dr.Kusbaryanto, MKes	1. Kuliah online (3x50 menit). 2. Diskusi forum daring. 3. Tugas 1: Upload bagan organisasi & uraian fungsi PPI di MyKlass Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	**5.00%**
2	**Sub-CPMK 2.1.2** **Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit**	Ketepatan dalam menjelaskan konsep dasar penyakit infeksi	**Kriteria:** Menguasai masalah tentang konsep dasar penyakit infeksi **Teknik Penilaian:** 1. **Non-test:** Keaktifan dalam diskusi. 2. **Tes:** Kuis singkat . 3. **Tugas:** Meringkas matewri kuliah	--	1. Kuliah dan diskusi. 2. Tugas: meringkas dan memperkaya tulisan tentang konsep dasar penyakit infeksi. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Konsep dasar penyakit infeksi	**5.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
3	**Sub-CPMK 2.1.3** **Mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi**	Ketepatann dalam menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi	**Kriteria:** Penguasaan masalah tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi **Teknik:** 1. Tes: Kuis, soal singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi & diskusi.	Diskusi kasus mikroorganisme, tugas ringkasan	Kuliah online, forum diskusi, tugas upload ringkasan. Dr.dr.Kusbaryanto,MKes, FISPH, FISCM, SpKKLP	Tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi **Referensi:** 1. Jawetz, E., et al. (2016). *Medical Microbiology*. McGraw-Hill. 2. 2. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI	**5.00%**
4	**Sub-CPMK 3.1.1** **Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya**	Ketepatan dalam menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya	**Kriteria:** Menguasai tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya **Teknik:** 1. Tes: Kuis, soal analisis kasus. 2. Non-test: Diskusi, presentasi kelompok	Diskusi kelompok, studi dokumen akreditasi	Kuliah online, forum diskusi, presentasi via myklass Dr. Inayati Habib, SpMK	Berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya **Referensi:** 1. WHO. (2016). *Core Components for Infection Prevention and Control Programmes*. 2. KARS. (2022). *Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit*. 3. Kemenkes RI. (2017). Permenkes No. 27 tentang PPI.	**5.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
5	**Sub-CPMK 3.1.2** **Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi**	Ketepatan dalam menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	**Kriteria:** Menguasai tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya. **Teknik:** 1. Tes: Kuis, soal esai singkat. 2. Non-test: Ringkasan materi.	diskusi, kuis	Kuliah online, forum diskusi, tugas ringkasan. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.	Epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi **Referensi:** 1. Brooks, G. et al. (2013). *Jawetz, Melnick & Adelberg's Medical Microbiology*. 2. Darmadi. (2008). *Infeksi di Rumah Sakit*. Jakarta: Salemba Medika.	**5.00%**
6	**Sub-CPMK 3.1.3** **Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi**	Ketepatan dalam menjawab pertanyaan dan atau ketepatan dalam mengerjakan tugas	**Kriteria:** Memahami pertanyaan atau tugas yang diberikan. **Teknik:** Soal dan atau tugas diberikan pada para mahasiswa, mahasiswa mengerjakan dalam waktu 5 hari, kemudian di up load di myklas 1.	--	Soal dan atau tugas diberikan kepada mahasiswa secara daring	Ujian tengah semester **Bahan ujian adalah materi kuliah yang telah diberikan sebelumnya**	**7.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
7	**Sub-CPMK 3.1.4** **Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS**	Ketepatan dalam menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS	1. Penguasaan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS 2. **Teknik:** Non-test (diskusi), Tes (kuis singkat).	**Tugas:** Membuat alur kebijakan surveilans & respon KLB di RS	Kuliah online & forum diskusi. Dra. Sabtanti Harimurti, PhD	**Materi:** Pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS **Referensi:** 1. Kemenkes RI. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI. 2. WHO. (2016). *Core Components of IPC Programmes*.	**8.00%**
8	**Sub-CPMK 3.2.1** **Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit**	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit	**Kriteria:** Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit **Teknik:** Diskusi tutorial berbasis kasus (CBL)	**Tugas:** Menyusun kebijakan kewaspadaan isolasi sesuai kasus	**Tutorial** – diskusi kelompok kecil kasus pasien dengan penyakit menular (refleksi kasus). Dr. Elsye Maria Rosa, MKep.	**Materi:** Surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit **Referensi:** 1. CDC. (2021). *Isolation Precautions Guidelines*. 2. Permenkes No. 27/2017 tentang PPI.	**8.00%**
9	**Sub-CPMK 3.2.2** **Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi**	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi	**Kriteria:** Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi **Teknik:** Non-test (diskusi), Tes (kuis).	**Tugas:** Membuat ringkasan kebijakan PPI di unit kritis	Kuliah online, forum diskusi. Dr. Elsye Maria Rosa, M.Kep	**Materi:** Kewaspadaan Isolasi **Referensi:** 1. WHO. (2016). *Guidelines on Core Components of IPC*. 2. CDC. (2019). *Antimicrobial Stewardship Toolkit*.	**5.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
10	**Sub-CPMK 3.2.3** **Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap**	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap	**Kriteria:** Menguasai tentang perumusan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap **Teknik:** Diskusi tutorial berbasis kasus pasien gizi buruk dengan infeksi.		**Tutorial** – analisis kasus gizi buruk & infeksi RS. Diskusi forum online. **Tugas:** Esai singkat kebijakan gizi & PPI. Dr. Elsye Maria Rosa,MKep	**Materi:** Manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap **Referensi:** 1. WHO. (2020). *Nutrition and Infection Control*. 2. Kemenkes RI. (2017). Pedoman PPI.	**10.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
11	**Sub-CPMK 3.2.4** **Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS**	Ketepatan dalam menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengelolaan limbah rumah sakit	Kriteria: Penguasaan dalam manajemen pengelolaan limbah Rumah sakit	**Metode:** Field Site Teaching (FST) **Lokasi: RSPAD Gatot Soebroto, Jakarta** → fokus pada *kesiapsiagaan bioemergency, struktur PPI, kolaborasi interprofesi* **Kegiatan:** 1. Observasi langsung unit terkait PPI (Instalasi pengelolaan limbah, CSSD, ruang operasi, ruang isolasi, laboratorium). 2. Wawancara singkat dengan anggota Komite PPI. 3. Analisis dokumen kebijakan/standar operasional PPI. 4. Diskusi reflektif setelah kunjungan lapangan. **Tugas:** 1. Menyusun laporan observasi FST dan mengerjakan tugas pasca FST. 2.	Koordinasi pelaksanaan FST dilakukan secara daring	Instalasi pengelolaan limbah, CSSD dan kamar jenazah 1. Referensi: Permenkes RI No. 27 Tahun 2017 tentang PPI. 2. WHO. (2016). *Core Components of Infection Prevention and Control Programmes*. 3. CDC. (2019). *Guidelines for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities*. 4. Publikasi RSPAD Gatot Soebroto & RSUP Dr. Hasan Sadikin terkait implementasi PPI dan Antimicrobial Stewardship.	**10.00%**

Week	Sub-CPMK	Indikator	Kriteria & Teknik	Luring	Daring	Materi	Bobot
12	**Sub-CPMK 3.2.5** **mampu menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit**	Ketepatan dalam menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	Penguasaan dalam menjelaskan tentang surveilance antibiotika **Teknik:** 1. Non-test: Laporan kunjungan lapangan (observasi). 2. Tes: Presentasi hasil analisis perbandingan PPI antar RS.	--	On line	Peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	**7.00%**
13	**Sub-CPMK 5.1.1** **Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit**	Ketepatan dalam melakukan pengembangan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	Penguasaan dalam melakukan pengembangan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	--	On line	1 Merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit.	**10.00%**
14	**Sub-CPMK 5.2.1** **Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)**	Pemahaman dan penguasaan soal dan atau tugas pada soal yang diberikan	Kriteria : pemahaman dan penguasaan pada soal dan atau tugas yang diberikan, tehnik : soal dan atau tugas diberikan untuk dijawab selama 5 hari trs di up load di myklas	--	Soal dan atau tugas diberikan secara daring	Ujian akhir semester dari materi kuliah yang telah diberikan	**10.00%**

C. MATRIKS PENILAIAN (EVALUASI)

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
11	CPL 3	**CPMK 3.2** Mampu menjelaskan tentang surveilen dan KLB di rumah sakit, kewaspadaan isolasi, manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap serta pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS dan suveilen antibiotika	**Sub-CPMK 3.2.4** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pengelolaan gizi dalam pengendalian infeksi di RS	**10.00%**		Penugasan Individu Field Site Teaching	**40.00%**
14			**Sub-CPMK 3.2.1** Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang surveilen HAIs dan KLB di rumah sakit	**8.00%**	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	
			Sub-CPMK 3.2.2 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang kewaspadaan isolasi	**5.00%**	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	
			Sub-CPMK 3.2.3 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang manajemen pengendalian infeksi (MPI) di kamar Operasi, ICU dan rawat inap	**10.00%**	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	
			Sub-CPMK 3.2.5 mampu menjelaskan tentang peran antibiotika dalam pencegahan infeksi rumah sakit	**7.00%**	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
5	CPL 2	**CPMK 2.1** Mampu menjelaskan hasil kajian kritis dan analitik tentang perumahsakitan dan mampu menjelaskan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit	**Sub-CPMK 2.1.1** mampu menjelaskan tentang pengorganisasian Pencegahan dan Pengendalian infeksi	5.00%	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	15.00%
			Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan dan merumuskan kebijakan tentang pelaksanaan PPI di rumah sakit	5.00%	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	
			Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan tentang tinjauan Islam tentang Pencegahan dan Pengendalian infeksi	5.00%	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
5	**CPL 3**	**CPMK 3.1** Mampu menjelaskan jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit, cara pengendalian, epidemiologi, upaya pencegahan dalam mutu dan akreditasi, konsep penyakit infeksi, serta penggunaan obat, antiseptik, dekontaminasi, dan desinfektan di rumah sakit	**Sub-CPMK 3.1.1** Mampu menjelaskan tentang berbagai jenis mikroorganisme penyebab infeksi rumah sakit dan pengendaliannya	**5.00%**	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	**25.00%**
			Sub-CPMK 3.1.3 Mampu menjelaskan tentang konsep dasar penyakit infeksi	**7.00%**	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	
			Sub-CPMK 3.1.4 Mampu menjelaskan tentang pengelolaan obat, antiseptik, bahan dekontaminasi dan desinfektan di RS	**8.00%**	Bobot 35%	• Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian • Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dengan huruf	
14			**Sub-CPMK 3.1.2** Mampu menjelaskan tentang epidemiologi Infeksi rumah sakit dan Upaya pengendalian infeksi dalam penjaminan mutu dan akreditasi	**5.00%**	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	

Week	CPL	CPMK	Sub-CPMK	Bobot	Indikator	Bentuk Penilaian	Total CPMK
14	CPL 5	**CPMK 5.1** Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit	**Sub-CPMK 5.1.1** Mahasiswa mampu merancang model inovasi manajerial PPI yang terintegrasi dengan mutu, keselamatan pasien, dan akreditasi, guna meningkatkan efisiensi dan kinerja rumah sakit	10.00%	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	10.00%
14	CPL 5	**CPMK 5.2** Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital	**Sub-CPMK 5.2.1** Mahasiswa mampu mengembangkan rancangan sistem PPI berbasis digital (misalnya surveilans HAIs, dashboard mutu, atau kebijakan PPI terintegrasi SIMRS) sebagai bagian dari implementasi smart hospital (tugas sebagai pengganti ujian)	10.00%	Bobot 45%	Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	10.00%

D. RENCANA TUGAS DAN PENILAIAN

No	Minggu	Bentuk & Judul Penilaian	Kaitan Sub-CPMK	Deskripsi & Format Luaran	Indikator & Bobot
1	5	**Ujian Tengah Semester** Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian	Sub-CPMK 2.1.1 Sub-CPMK 2.1.2 Sub-CPMK 2.1.3 Sub-CPMK 3.1.1 Sub-CPMK 3.1.3 Sub-CPMK 3.1.4	**DESKRIPSI:** Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian **LUARAN:** *Luaran berupa hasil dilai dengan angka dan dikonversi dg huruf*	Bobot 35%
2	14	**Ujian Akhir Semester** Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas	Sub-CPMK 3.1.2 Sub-CPMK 3.2.1 Sub-CPMK 3.2.2 Sub-CPMK 3.2.3 Sub-CPMK 3.2.5 Sub-CPMK 5.1.1 Sub-CPMK 5.2.1	**DESKRIPSI:** Bentuk penilaian berupa pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari, utk dijawab dan di up load di myklas **LUARAN:** *Luaran berupa nilai dalam bentuk angka dan dikonversi bentuk huruf*	45%
3	11	**FST - Tugas Individu** Penugasan Individu Field Site Teaching	Sub-CPMK 3.2.4	**DESKRIPSI:** Pemberian soal dan atau tugas pd mahasiswa, diberi waktu 5 hari utk dikerjakan, jawaban di up load di myklas, terus dilakukan penilaian **LUARAN:**	

E. REFERENSI / DAFTAR PUSTAKA

No	Kategori	Daftar Pustaka / Referensi
1	Pustaka Utama	1. Permenkes no 27 tahun 2027 tenyang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan 2. Darmadi. 2008. Infeksi di Rumah sakit problematika dan PencegahannyaPenerbit Salemba Medika, Jakarta, hlm 15 – 20. 3. Depkes. 2007. Pedoman Pencegahan dan Pencegahan Infeksi di Rumah sakit dan Fasilitas Kesehatan lainnya. Depkes RI, pp 3-1. 4. HPSC.2012. Standard Precautions. Diakses pada tanggal 7 Desember 2012 dari www.hpsc.ie/hpsc/A-Z/Respiratory/Influenza/.../File,3600,en.pdf 5. Komite Dalin RSUD Dr.Soetomo. 2011. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah sakit Dr.Soetomo, hlm 1 – 35. 6. Pittet, D,. Simon, A,. Huggonet,S,. Silva, P dan Lucia,C. 2004. Hand Hygiene Among Physicians: Performans, Beliefs and Percepcionn. *Annal of Internal Medicine* 141 (1): 1- 8
2	Pendukung	1. Reproline. 2010. Preventing Nosocomial Infections. Diakses pada tanggal 6 Mei 2012 dari http://www.reproline.jhu.edu/english/4morerh/4ip/IP_manual. 2. Roeshadi, D., Hidayat, B., Prajitno, B.W., Widodo, A.D.W., Listyani, E., Junanto, Tj dan Samlan, A.2009. Pedoman Diagnostik dan Upaya Pencegahan InfeksiNosokomial, Komite Pencegahan Infeksi RSUD Dr.Soetomo Surabaya, hlm 1.

Penting: *Referensi di atas merupakan acuan pembelajaran mata kuliah ini. Mahasiswa disarankan mengeksplorasi literatur lebih lanjut melalui portal* ***E-Library*** *atau perpustakaan resmi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.*