

DAFTAR PUSTAKA

- Departemen Kesehatan RI 2009. *Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Depkes RI
- Fattah, Hakqul. 2017. "Studi Implementasi Interprofessional Education (IPE) di Universitas Gajah Mada (UGM)." *Skripsi*. Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alaudin.
- Ilmanit, Dzikrina, dan Rifqi M Rokhma. 2014 "Peran Interprofessional Education Terhadap Persepsi Keterlibatan Apoteker dalam Kolaborasi Antar Profesi." *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi* 4, no. 3.
- Israbiya, Siti Rohmah. 2016. "Kuesioner Persepsi Mahasiswa tentang INTERPROFESSIONAL EDUCATION (IPE) di Universitas Muhammadiyah Surakarta." *Skripsi*. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. 2009. Peraturan Menteri Kesehatan No.36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan
- Notoatmodjo, S. 2017. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : PT. Rineka V Cipta
- Persepsi. "Dalam Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) online." *diakses melalui <https://kbbi.web.id/persepsi>*.
- Rasmita, Dina, Endar Timiyatun, dan I Gusti Ayu Pramitaresti. 2018. "Gambaran Persepsi dan Kesiapan Mahasiswa terhadap Implementasi IPE (Interprofessional Education) di Stikes Surya Global Yogyakarta." *Jurnal Keperawatan Priority* 1, no. 2.
- Yusuf, Sadly. 2015. Pengembangan Model Interprofessional Education (IPE) di Fakultas Ilmu Kesehatan UIN Alaudin Makassar". *Skripsi*. Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan UIN Alaudin Makassar.
- Sugiyono. 2017. *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung.
- Sunaryo. 2004. *Psikologi untuk Keperawatan*. Jakarta : EGC.
- Sirait, Grace Zevelyn. 2015. "Hubungan Efikasi Diri dengan Kesiapan Interprofessional Education (IPE) Mahasiswa Ilmu Keperawatan dan Pendidikan Dokter USU". *Skripsi*. FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS SUMATERA UTARA MEDAN <<http://repository.usu.ac.id>>
- Susanti, Erna. 2015. "Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kesiapan Mahasiswa FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Menghadapi Interprofessional Education (IPE)". *Karya Tulis Ilmiah*. Program Studi

Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Ulung, Kesuma Devica. 2014. "Persepsi Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta terhadap Interprofessional Education". *Skripsi*. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.

World Health Organization. 2010. " Framework For Action On Interprofessional Education and Collaboration Praticce." *Geneva, Switzerland*: WHO

Lampiran 1

Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Judul : Persepsi Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenke Medan
terhadap *Interprofessional Education* (IPE)

Peneliti : Mifthahul Aulya Tanjung

Nim : P07539017098

Penelitian ini dilaksanakan dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi.

Partisipasi Anda dalam melaksanakan penelitian ini bersifat sukarela, Anda mempunyai hak bebas berpartisipasi atau menolak menjadi responden, jika Anda tidak bersedia saya akan tetap menghargai dan tidak mempengaruhi terhadap proses penelitian.

Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas Anda dan jawaban yang Anda berikan. Informasi yang anda berikan akan saya simpan kerahasiaannya. Anda mempunyai hak bertanya dengan bebas dalam penelitian ini.

Medan, April 2020

Responden

Peneliti

()

(Mifthahul Aulya Tanjung)

LAMPIRAN 2

1. Lembar Kueisioner Penelitian

PERSEPSI MAHASISWA JURUSAN FARMASI POLTEKKES KEMENKES MEDAN TERHADAP *INTERPROFESSIONAL EDUCATION* (IPE)

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan gambaran Persepsi Mahasiswa-mahasiswi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan terhadap *Interprofessional Education* (IPE). Hasil peneitian ini akan dipergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jawaban anda sangat penting bagi penelitian ini. Kueisioner ini tidak menilai anda secara pribadi dan identitas anda tidak akan saya catat. Jawaban anda tidak akan saya beritahukan pada siapapun demi menjaga kerahasiaan anda.

Atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Tingkat : III-
3. Jenis kelamin : Laki-laki/ Perempuan

2. PERSEPSI RESPONDEN

Persepsi responden terhadap *Interprofessional Education* (IPE)

Petunjuk:

1) Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan tanda check (✓) pada kolom

KETERANGAN :

- 1. SS (Sangat Setuju)
- 2. S (Setuju)
- 3. Ragu-ragu (R)
- 4. TS (Tidak Setuju)
- 5. STS (Sangat Tidak Setuju)

2) Jawaban benar-benar sesuai yang anda ketahui.

NO	PERNYATAAN	SS	S	R	TS	STS
1	Belajar dengan mahasiswa antar profesi akan menjadikan sebagai anggota tim pelayanan kesehatan dan sosial yang lebih efektif.					
2	Kemampuan komunikasi harus dipelajari antar mahasiswa pendidikan kesehatan yang lain.					
3	Keterampilan kerjasama tim sangat penting Kesehatan					
4	Mahasiswa pendidikan kesehatan perlu mempelajari keterampilan komunikasi terkait dengan keselamatan pasien .					
5	Dalam IPE diperlukan adanya penghargaan dan kepercayaan antar profesi.					
6	IPE bagi mahasiswa pendidikan kesehatan hanya menghabiskan waktu saja.					
7	IPE memberikan kesehatan bagi mahasiswa pendidikan kesehatan untuk lebih memahami peran masing-masing antar profesi.					
8	Dalam IPE mahasiswa pendidikan kesehatan lebih terlatih. untuk ambil bagian dalam sebuah tim.					

9	IPE meningkatkan kepercayaan diri saya dalam berkolaborasi antar profesi.					
10	IPE meningkatkan pengetahuan tentang penyakit dan tatalaksana secara tim.					
11	IPE meningkatkan kesiapan untuk bekerja secara tim sebelum praktik klinik.					
12	Pasien akan dapat mendapatkan manfaat dari pelayanan kesehatan dan sosial bila mahasiswa pendidikan kesehatan bersama dengan mahasiswa antar profesi.					
13	Mahasiswa pendidikan kesehatan tidak perlu mempelajari IPE					
14	Dalam IPE mahasiswa pendidikan kesehatan lebih terlatih Untuk ambil bagian dalam sebuah tim.	.				
15	Melakukan IPE sebelum kelulusan akan membantu menjadi anggota tim lebih yang lebih baik.					

Lampiran 3

TABEL 1 DISTRIBUSI SKOR TIAP TIAP PERNYATAAN PERSEPSI

RESPONDEN	TINGKAT	JENIS KELAMIN	SKOR TIAP PERNYATAAN PERSEPSI															SKOR	PERSENTASE (%)	KETERANGAN	
			T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15				
R1	III-C	P	5	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	2	4	4	55	73%	CUKUP BAIK	
R2	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	4	4	4	4	2	4	5	64	85%	BAIK	
R3	III-C	P	5	5	5	5	4	2	5	3	5	5	5	5	2	4	4	64	85%	BAIK	
R4	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	69	92%	BAIK	
R5	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	4	4	5	5	2	5	5	67	89%	BAIK	
R6	III-B	P	4	5	5	4	4	2	5	4	5	4	5	2	2	4	4	59	79%	BAIK	
R7	III-B	P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	80%	BAIK	
R8	III-A	P	5	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	60	80%	BAIK	
R9	III-C	P	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	70	93%	BAIK	
R10	III-C	P	5	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK	
R11	III-C	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	96%	BAIK	
R12	III-C	P	5	4	4	4	4	2	4	4	5	4	4	4	2	4	4	58	77%	BAIK	
R13	III-C	P	4	5	5	5	4	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	65	87%	BAIK	
R14	III-C	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	77%	BAIK	
R15	III-C	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK	
R16	III-C	P	5	4	5	5	4	2	5	5	5	5	5	4	1	5	5	65	87%	BAIK	
R17	III-C	L	5	5	4	5	5	1	5	4	4	4	4	4	5	2	4	5	62	83%	BAIK
R18	III-C	P	5	5	4	5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	60	80%	BAIK	
R19	III-C	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK	
R20	III-C	L	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK	
R21	III-C	P	5	5	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	5	61	81%	BAIK	
R22	III-C	P	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	59	79%	BAIK	
R23	III-C	P	4	4	5	4	5	2	5	4	4	4	4	4	4	2	5	60	80%	BAIK	
R24	III-C	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK	
R25	III-C	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK	
R26	III-C	P	5	5	5	5	5	2	3	4	4	4	4	3	2	4	4	59	79%	BAIK	
R27	III-C	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	2	5	5	68	91%	BAIK	
R28	III-C	L	5	4	4	4	5	2	4	5	5	4	4	4	2	4	4	60	80%	BAIK	
R29	III-A	P	4	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	2	2	2	61	81%	BAIK	
R30	III-A	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK	
R31	III-B	P	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	68	91%	BAIK	
R32	III-C	P	4	5	5	4	5	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	62	83%	BAIK	
R33	III-A	L	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK	

R34	III-A	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	4	68	92%	BAIK
R35	III-C	P	5	5	4	5	5	2	5	4	4	4	4	4	2	4	4	61	81%	BAIK
R36	III-A	P	5	5	5	5	4	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	66	88%	BAIK
R37	III-A	P	4	5	5	5	4	2	4	5	4	5	4	4	2	4	4	61	81%	BAIK
R38	III-B	P	5	5	5	5	5	1	5	3	4	4	5	5	1	4	4	61	81%	BAIK
R39	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	71	95%	BAIK
R40	III-A	P	4	5	5	4	4	2	5	4	5	5	5	4	2	4	4	62	83%	BAIK
R41	III-B	P	5	5	4	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	68	91%	BAIK
R42	III-A	P	3	5	5	5	5	3	5	3	4	5	4	5	3	4	4	63	84%	BAIK
R43	III-C	P	4	4	4	5	5	1	5	5	4	4	4	4	2	4	4	59	79%	BAIK
R44	III-C	P	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	71	95%	BAIK
R45	III-C	P	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	2	4	4	58	77%	BAIK
R46	III-C	P	4	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	59	79%	BAIK
R47	III-A	P	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	68	91%	BAIK
R48	III-A	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK
R49	III-B	P	4	5	5	4	5	2	4	4	4	4	3	4	1	4	4	57	76%	BAIK
R50	III-B	P	4	5	5	5	5	1	4	4	5	4	5	5	1	4	5	62	83%	BAIK
R51	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	69	92%	BAIK
R52	III-B	P	5	3	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	1	4	4	64	85%	BAIK
R53	III-C	P	4	5	5	5	4	2	4	3	4	4	4	4	3	4	3	58	77%	BAIK
R54	III-A	P	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	62	83%	BAIK
R55	III-C	P	4	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	4	5	65	87%	BAIK
R56	III-B	P	4	5	5	5	5	2	5	4	4	4	4	5	4	4	4	64	85%	BAIK
R57	III-A	P	4	4	4	4	5	2	5	4	4	4	4	4	2	4	4	58	77%	BAIK
R58	III-B	P	4	4	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R59	III-B	P	5	5	4	4	5	3	4	4	5	4	4	4	2	5	5	63	84%	BAIK
R60	III-B	P	4	4	5	5	5	1	5	4	4	4	4	4	1	4	4	58	77%	BAIK
R61	III-B	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	57	76%	BAIK
R62	III-B	P	5	4	5	5	5	2	4	5	4	4	4	4	2	4	4	61	81%	BAIK
R63	III-C	P	4	4	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	58	77%	BAIK
R64	III-C	L	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK
R65	III-C	L	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	4	5	66	88%	BAIK
R66	III-C	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK
R67	III-A	P	2	4	4	4	4	1	5	4	5	4	5	5	1	5	5	58	77%	BAIK
R68	III-A	P	5	5	5	5	4	2	4	5	5	5	5	5	2	4	4	65	87%	BAIK
R69	III-B	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	2	4	4	55	73%	CUKUP BAIK
R70	III-C	P	4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R71	III-B	P	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	57	76%	BAIK
R72	III-A	P	4	4	5	5	4	2	4	4	5	4	4	5	2	5	5	62	83%	BAIK

R73	III-B	L	5	5	5	5	5	2	4	4	4	5	5	5	1	5	4	64	85%	BAIK
R74	III-A	L	5	5	5	4	4	2	4	5	5	5	4	5	2	4	4	63	84%	BAIK
R75	III-C	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	4	5	66	88%	BAIK
R76	III-A	P	4	5	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	60	80%	BAIK
R77	III-A	L	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	58	77%	BAIK
R78	III-B	P	4	4	4	4	5	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R79	III-B	P	5	4	4	4	5	1	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R80	III-B	P	5	4	4	5	4	2	5	4	4	4	4	4	2	4	4	59	79%	BAIK
R81	III-B	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK
R82	III-A	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	67	89%	BAIK
R83	III-B	P	4	4	5	5	4	2	4	5	4	4	4	3	2	4	4	58	77%	BAIK
E84	III-B	P	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	5	2	4	4	55	73%	CUKUP BAIK
R85	III-B	P	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	2	4	5	61	81%	BAIK
R86	III-B	P	5	5	4	4	4	2	4	3	4	4	4	5	3	4	4	59	79%	BAIK
R87	III-B	L	5	5	4	4	4	2	4	3	4	4	4	5	3	4	4	59	79%	BAIK
R88	III-A	P	5	4	5	5	4	2	2	4	4	4	4	4	3	5	5	60	80%	BAIK
R89	III-A	P	5	5	5	3	4	1	4	3	3	4	4	5	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK
R90	III-A	P	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	2	4	4	58	77%	BAIK
R91	III-A	P	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	5	3	5	5	66	88%	BAIK
R92	III-A	P	5	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	5	1	3	5	60	80%	BAIK
R93	III-A	P	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	4	5	1	5	5	64	85%	BAIK
R94	III-A	L	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK
R95	III-A	P	5	5	5	5	4	1	3	4	4	4	4	4	2	4	4	58	77%	BAIK
R96	III-B	P	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R97	III-A	P	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	1	5	5	69	92%	BAIK
R98	III-B	P	4	5	4	5	5	2	5	5	5	5	4	4	2	5	5	65	87%	BAIK
R99	III-B	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	69	92%	BAIK
R100	III-B	P	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	57	76%	BAIK
R101	III-B	P	5	4	3	4	4	1	4	4	4	4	5	4	1	3	2	52	69%	CUKUP BAIK
R102	III-A	P	5	5	5	5	5	2	4	4	4	4	4	5	2	4	4	62	83%	BAIK
R103	III-A	P	5	5	5	5	5	2	4	4	4	4	4	5	2	4	4	62	83%	BAIK
R104	III-A	P	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	1	5	5	68	91%	BAIK
R105	III-A	P	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	4	5	1	4	4	53	71%	CUKUP BAIK
R106	III-A	P	5	5	5	5	5	1	3	4	4	4	4	2	4	4	4	59	79%	BAIK
R107	III-A	P	4	4	4	4	4	1	4	4	5	4	5	5	1	5	5	59	79%	BAIK
R108	III-A	P	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	2	5	5	68	91%	BAIK
R109	III-A	P	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	56	75%	CUKUP BAIK
R110	III-B	P	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	2	4	4	54	72%	CUKUP BAIK
JUMLAH			499	504	504	503	485	223	483	471	482	475	479	487	225	467	478	6765	82%	BAIK

Lampiran 4



Medan, 22 April 2020

Nomor : PP.06.01/00/01/150/2020
Lampiran : •
Perihal : Mohon Izin Pelaksanaan Penelitian
Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Medan

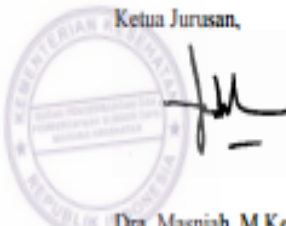
Yang Terhormat,
Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan
di
Tempat

Dengan Hormat

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa akan melaksanakan survey awal penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat mengizinkan untuk melaksanakan Penelitian dan mengambil Data di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun nama mahasiswa adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Mifthahul Aulya Tanjung P07539017098	Riza Fahlevi Wakidi, S.Farm., M.Si., Apt	Persepsi Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan terhadap Interprofessional Education (IPE)

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,

Dra. Masniah, M.Kes, Apt.

Lampiran 5

MANFAAT INTERPROFESSIONAL EDUCATION

- BERKOMUNIKASI**, saling tukar pikiran atau pendapat dan menjadi pendengar yang baik terhadap antar profesi.
- SALING MENGHARGAI dan MENGHORMATI**.
- BEKERJA SAMA**, dalam mencapai kualitas pelayanan kesehatan.
- BERTAMBAH WAWASAN**, dan pengalaman dalam menangani masalah kompleks menghadapi klien atau pasien.

APA ITU INTERPROFESSIONAL EDUCATION

Sekelompok mahasiswa kesehatan yang memiliki perbedaan latar belakang latar belakang dan peran masing-masing profesi kesehatan bertujuan untuk meningkatkan kemampuan berkolaborasi dan kualitas pelayanan kesehatan (WHO, 2010)

Interprofessional education (IPE) dapat terwujud apabila para mahasiswa dari berbagai profesi kesehatan berdiskusi bersama mengenai isu-isu kesehatan maupun kasus tertentu yang terjadi di masyarakat supaya ditemukan solusi-solusi yang tepat dan diimplementasikan

TUJUAN INTERPROFESSIONAL EDUCATION

Mempersiapkan mahasiswa-mahasiswi profesi kesehatan nantinya mampu terlibat berkontribusi aktif dalam kemasjama dan kualitas pelayanan kesehatan. IPE juga berdampak pada peningkatan apresiasi mahasiswa, pemahaman tentang peran, tanggung jawab, berfikir kritis dan menumbuhkan sikap profesional.

INTERPROFESSIONAL EDUCATION (IPE)

MIFTHAHUL AULYA TANJUNG

METODE PELAKSANAAN INTERPROFESSIONAL EDUCATION

Praktik pembelajaran IPE dilaksanakan dengan menerapkan beberapa metode yang sudah ada atau telah diterapkan di negara lain. Dimulai dengan diberikannya suatu masalah kepada mahasiswa yang akan melakukan IPE. Dihadapkan langsung dengan pasien dengan kasus tertentu kemudian mahasiswa melakukan peran masing-masing untuk penanganan pasien, kemudian dilakukan diskusi dalam kelompok atau disebut dengan tutorial untuk membahas manajemen penanganan kasus pada pasien, sehingga mahasiswa didorong untuk menjelaskan sesuai dengan disiplin ilmu mereka dan diharapkan hasilnya dapat memberikan tindakan yang sesuai pada pasien.

HAMBATAN DALAM INTERPERSONAL EDUCATION

- Budaya ataupun sikap antar profesi kesehatan
- Persiapan mahasiswa dalam pelayanan kesehatan
- Sikap disiplin mahasiswa

Hambatan lain yang dapat terjadi dalam proses IPE juga terdapat dari ego masing-masing tenaga kesehatan, fasilitas fisik dan konsep pembelajaran, serta paradigma terhadap profesi kesehatan dan peran masing-masing profesi. Sangat penting untuk mengatasi hambatan-hambatan yang mungkin terjadi sebagai persiapan mahasiswa kesehatan dan praktisi profesi kesehatan demi terdalinnya praktik kolaborasi yang baik dalam pelayanan kesehatan.

TINDAKAN MENGATASI HAMBATAN

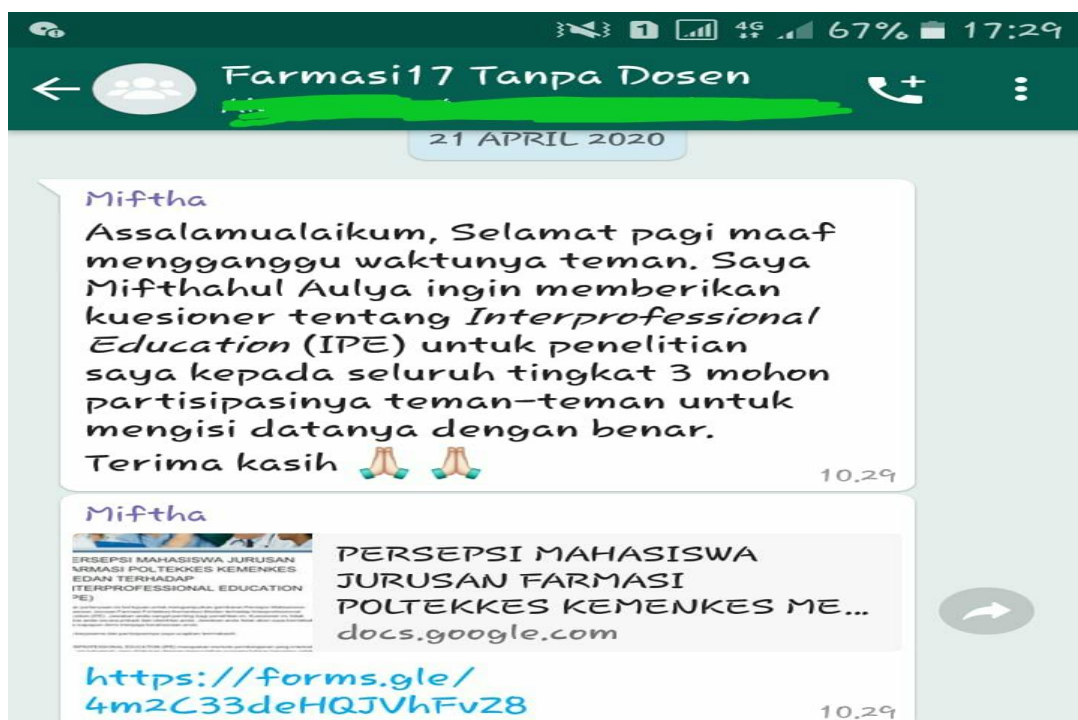
- Penyesuaian jadwal antar profesi yang bersangkutan
- Adanya sikap disiplin dan saling memahami untuk terciptanya komunikasi dan kedisiplinan yang baik, menyiapkan bahan diskusi di hari sebelumnya.

IPE telah berkembang di beberapa negara, diantaranya Amerika Serikat, Australia, Kanada, dan Inggris (Herbert, 2005 cit. Zhang, 2011). Bahkan di beberapa universitas di Eropa dan Amerika sudah terdapat departemen khusus di bagian pendidikan fakultas yang mengelola program IPE tersebut secara mandiri dan melakukan manajemen terhadap pelaksanaan IPE. Sebanyak 80% dari keseluruhan program IPE telah dilaksanakan di Amerika Serikat (Glen, 2004).

Lampiran 6



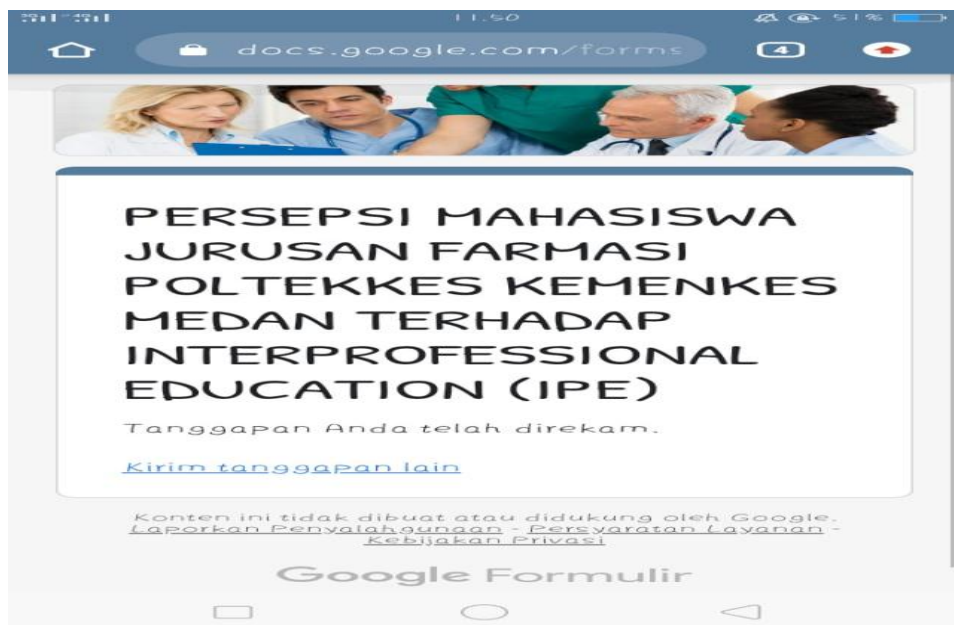
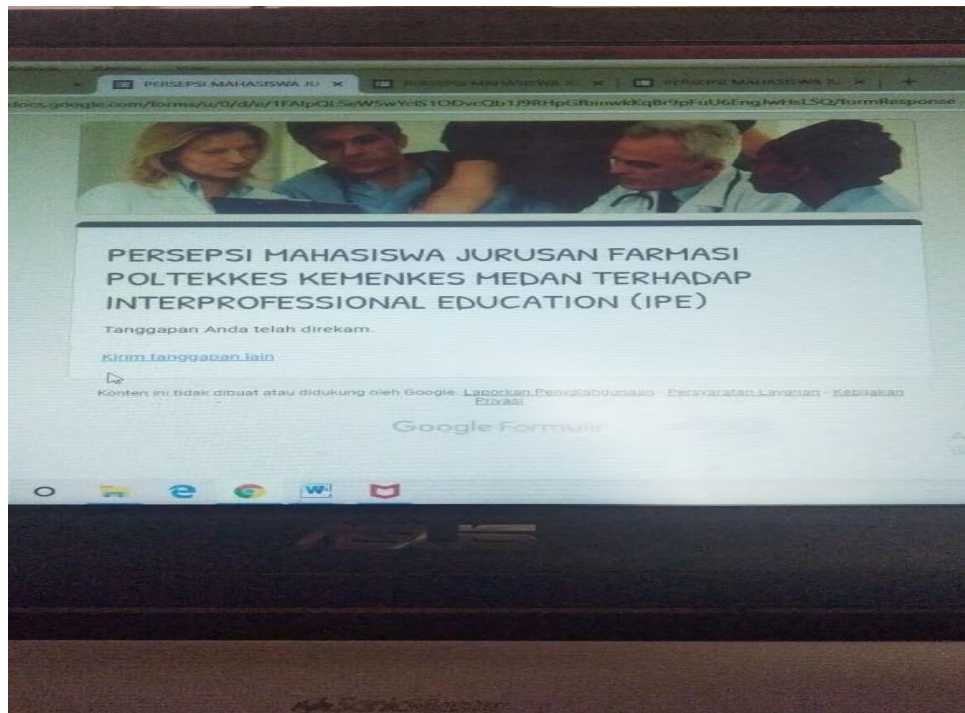
Dokumentasi 1 : Foto tempat Penelitian dilakukan di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan Jl. Airlangga No. 20, Medan Petisah, Sumatera Utara 20112.



Dokumentasi 2 : Foto peneliti saat membagikan link kuesioner



Dokumentasi 3 : Foto responden yang telah menyelesaikan mengisi kuesioner



Dokumentasi 4 : Foto responden yang telah menyelesaikan mengisi kuesioner

Lampiran 7

POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN FARMASI
Jl. Airlangga No. 20 Medan

KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI

Nama : Mifthahul Aulya Tanjung
NIM : 007939017098
Perabimbing :



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	22/01-2020	I	Konsultasi Judul	✓	✓
2	24/01-20	II	ACC Judul	✓	✓
3	29/01-20	III	Konsultasi Bab I, Bab II, Bab III	✓	✓
4	16/4-20	IV	Revisi Proposal	✓	✓
5	17/4-20	V	ACC proposal	✓	✓
6	11/5-20	VI	Konsultasi bab IV	✓	✓
7	13/5-20	VII	Perbaikan dan konsultasi data	✓	✓
8	13/5-20	VIII	Konsultasi bab V	✓	✓
9	19/5-20	IX	Perbaikan data	✓	✓
10	19/5-20	X	Revisi bab IV, bab V	✓	✓
11	20/5-20	XI	Revisi KTI	✓	✓
12	24/6-20	XII	ACC KTI	✓	✓

Ketua,

Dra. Masniah, M.Kes., Apt
NIP. 196204281995032001

Lampiran 8



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepkk.poltekkesmedan@gmail.com

PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01196/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul:

“Persepsi Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan Terhadap Interprofessional Education (IPE)”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Mifthahul Aulya Tanjung**
Dari Institusi : **Jurusan D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

- Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan
- Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
- Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
- Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
- Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Juni 2020
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



[Signature]
Ketua,

Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M Kes
NIP. 196101101989102001