



UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER TA 2021/2022

MATA KULIAH	KODE	Rumpun MK	Bobot (sks)	Semester	Tgl Penyusunan		
MODUL PENYAKIT DEGENERATIF	FK6108029	KESEHATAN	4	Genap	Maret 2022		
OTORISASI	Pengembang RP		Ketua MEU dan IPE	Ka PRODI			
							
	dr. Mohamad Arif, Sp.PD.		dr. Dian Apriliana R, MMedEd	dr. Menik S., M.Sc			
CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPL-Prodi						
	S.1.1 & SD.1 S.1.2 S.1.3 & SD.2 S.1.4 P.1.8 S.1.15 & KU.2 &SD.9 S.1.16 S.1.17 S.1.18 & SD.6 P.1.19 S.2.1 S.2.5 KK.2.6 & KU.8 S.2.7 S.2.8 P.2.12 & KU.3	<p>Menunjukkan komitmen untuk bersikap dan berperilaku yang berke-Tuhan-an.</p> <p>Menunjukkan komitmen untuk bersikap dan berperilaku bahwa yang dilakukan dalam praktik kedokteran merupakan upaya maksimal.</p> <p>Berperilaku sesuai dengan nilai kemanusiaan, agama, moral dan etika sesuai perannya sebagai mahasiswa kedokteran.</p> <p>Merumuskan alternatif keputusan terhadap dilema etik yang terjadi pada pelayanan kesehatan.</p> <p>Mengidentifikasi masalah hukum dalam pelayanan kedokteran.</p> <p>Menunjukkan komitmen untuk bertanggungjawab atas pelaksanaan tugas secara mandiri, bermutu dan terukur</p> <p>Menunjukkan karakter sebagai sarjana kedokteran yang profesional.</p> <p>Bersikap dan berbudaya menolong</p> <p>Menunjukkan komitmen untuk bekerja sama intra- dan interprofesional dalam tim pelayanan kesehatan demi keselamatan pasien.</p> <p>Mengidentifikasi upaya pelayanan kesehatan dalam kerangka sistem kesehatan nasional dan global</p> <p>Menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat untuk diri dan lingkungannya</p> <p>Menerima dan merespons positif umpan balik dari pihak lain untuk pengembangan diri.</p> <p>Mampu melakukan refleksi diri, mawas diri dan evaluasi diri untuk mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan diri, secara terus-menerus dikaitkan dengan peran sebagai mahasiswa kedokteran</p> <p>Menyadari kinerja profesionalitas diri, mengidentifikasi kebutuhan belajar untuk mengatasi kelemahan dan melakukan upaya pengembangan kemampuan sebagai sarjana kedokteran.</p> <p>Mampu menerima dan menindaklanjuti umpan balik dari pihak lain untuk pengembangan diri dan profesionalisme.</p> <p>Menganalisis masalah dan merumuskan solusi dengan mempertimbangkan berbagai perspektif</p>					

	KK.2.13 & KU.1 S.2.14 & SD.8 KK.3.1 KK.3.2 & KU.7 KK.3.3 KK.3.4 & KU.8 P.5.1	Menerapkan kemampuan berpikir kritis dalam menyikapi atau menyelesaikan suatu masalah Berperilaku sesuai dengan nilai, norma, dan etika akademik. Menerapkan pembelajaran kolaboratif sesuai dengan prinsip, nilai dan etika yang berlaku Menerapkan kepemimpinan dalam pembelajaran kolaboratif Menerapkan komunikasi efektif antar mahasiswa kedokteran, profesi kesehatan lain dan profesi lain Melakukan evaluasi terhadap pembelajaran kolaboratif pelayanan kesehatan. Menguasai konsep ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif.
	P.5.2 & KU.3	Menguasai prinsip-prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas dalam melakukan promosi kesehatan, pencegahan penyakit, mengkaji dan menentukan prioritas masalah, mengelola masalah kesehatan, menentukan prognosis dan upaya rehabilitasi medik pada individu, keluarga, komunitas dan masyarakat. Menguasai prinsip pengelolaan masalah kesehatan berbasis bukti.
	P.5.3	Menafsirkan data klinik dan pemeriksaan penunjang yang rasional untuk menegakkan diagnosis
	P.5.5	Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk memperoleh informasi, menafsirkan hasil dan menilai mutu suatu informasi.
	KK.6.1	Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk pembelajaran sepanjang hayat
	KK.6.2	Menerapkan etika dalam penggunaan teknologi informasi
	S.6.3	Menerapkan teknologi informasi untuk berkomunikasi dan berkolaborasi dengan civitas academica dan masyarakat umum.
	KK.6.4	Merekam, menyimpan, mengirim data secara digital.
	KK.6.6 & KU.9	Mencari, mengambil, membuka dan membaca informasi yang disajikan secara digital dan memanfaatkannya untuk pengembangan kemampuan akademik.
	KK.6.7 & KU.9	Menguasai konsep upaya promotif dan preventif pada masalah kesehatan untuk individu, keluarga, komunitas dan masyarakat.
	P.7.1	Mengidentifikasi kebutuhan perubahan pola pikir, sikap dan perilaku, serta modifikasi gaya hidup untuk promosi kesehatan pada berbagai kelompok umur, agama, masyarakat, jenis kelamin, etnis, dan budaya.
	P.7.2	Merencanakan pendidikan kesehatan dalam rangka upaya promotif dan preventif di tingkat individu, keluarga, dan masyarakat
	P.7.3	Merencanakan pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat secara holistik, komprehensif, bersinambung dan kolaboratif.
	P.7.4	Mengidentifikasi cara meningkatkan keterlibatan pasien, keluarga, komunitas dan masyarakat secara berkelanjutan dalam menyelesaikan masalah kesehatan
	P.7.5	Menginterpretasi data klinis dan kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat, untuk perumusan diagnosis atau masalah kesehatan dalam kondisi tersimulasi.
	P.7.6	Menguasai prinsip dan alternatif strategi penatalaksanaan yang paling tepat berdasarkan prinsip kendali mutu
	P.7.7	Menetapkan tatalaksana farmakologis, gizi, aktivitas fisik dan perubahan perilaku yang rasional dalam kondisi tersimulasi
	P.7.8	Menguasai prinsip keberhasilan pengobatan, memonitor perkembangan penatalaksanaan, memperbaiki, dan mengubah terapi dengan tepat
	P.7.10	Menguasai konsep perawatan spiritual healing dalam Islam.
	P.7. C.1	Mampu mendemonstrasikan end of life care pada manikin
	P.7. C.2	Menegakkan diagnosis, dan diagnosis banding masalah kesehatan dengan menerapkan keterampilan klinis yang sesuai termasuk anamnesis, pemeriksaan fisis, pemeriksaan penunjang, interpretasi hasil, serta memperkirakan prognosis penyakit dalam kondisi tersimulasi
	KK.8.1 & KU.5	

	KK.9.1 Berkommunikasi efektif dan berempati dengan civitas academica dan masyarakat umum. KK.9.8 Menerapkan keterampilan sosial dalam berhubungan dan berkomunikasi dengan orang lain.		
	CPMK (CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH) CPMK 1: Mampu mengintegrasikan ilmu Biomedik, dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkini untuk mengelola masalah Penyakit Degeneratif secara komprehensif. (CPL.P.2.12 & KU.3; P.5.1; P.5.2.&KU.3) CPMK 2 : Menegakkan diagnosis, dan diagnosis banding masalah kesehatan dengan menerapkan keterampilan klinis yang sesuai termasuk anamnesis, pemeriksaan fisis, pemeriksaan penunjang, interpretasi hasil, serta memperkirakan prognosis penyakit degeneratif sesuai kasus yang terdapat pada skenario (CPL P.5.3; P.5.5; KK.6.1;P.7.6.;P.7.8;P.7.10) CPMK 3 : Mampu menetapkan/merumuskan usulan tatalaksana farmakoterapi dan non farmakoterapi untuk kasus penyakit degeneratif (CPL.P.7.4;P.7.5;P.7.7; P.7.8;P.7.10)		
Deskripsi Singkat MK	Modul Penyakit Degeneratif dilaksanakan pada tahun ke-3 dalam waktu 4 minggu. Pencapaian belajar mahasiswa dijabarkan dalam capaian pembelajaran mata kuliah untuk mendukung capaian pembelajaran lulusan program studi. Modul ini terdiri dari 4 unit dan masing-masing unit berisi Lembar Belajar Mahasiswa (LBM) dengan beberapa sasaran pembelajaran dan skenario. Pada modul ini mahasiswa akan belajar tentang penyakit degeneratif. Mahasiswa juga akan mempelajari sikap profesionalisme yang terkait dengan topik di atas. Modul ini akan dipelajari dengan menggunakan strategi <i>Problem Based Learning</i> , dengan metode diskusi tutorial menggunakan <i>seven jump steps</i> , dan kuliah.		
Bahan Kajian	1. Ilmu Penyakit Dalam 2. Ilmu Bedah 3. Ilmu Saraf Supplementary disiplin: 1. Ilmu Rehabilitasi Medik 2. Ilmu Gizi Klinik 3. Ilmu Kesehatan Jiwa 4. Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin 5. Ilmu Penyakit Mata 6. Ilmu Kesehatan Telinga, Hidung dan Tenggorokan 7. Ilmu Radiologi 8. Ilmu Patologi Klinik 9. Ilmu Fisiologi		
Pustaka	<table border="1"> <tr> <td>Utama</td> <td></td> </tr> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi 6 Jilid 3 Bab 40 2. Buku Ajar Geriatric (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut) Badan Penerbit Fakultas Kedokteran FK UI 3. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology 3th edition 4. Principles and Practice of Geriatric Medicine 5. Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology 6. Pathy's Principles and Practice of Geriatric Medicine, 5th Edition 7. Harrison's Hematology and Oncology Section IX Chapter 32: Head and Neck Cancer 8. Harrison's Hematology and Oncology section VII: Principles of Cancer Prevention and Treatment 9. Tumor Board Review: Guideline and Case Reviews in Oncology 10. Methods of Cancer Diagnosis, Therapy, and Prognosis Volume 7: General Overviews, Head and Neck Cancer and Thyroid Cancer 11. AJCC (American Joint Committee on Cancer) Cancer Staging Manual 5th Edition 	Utama	
Utama			

12. Tumor Markers: Physiology, Pathobiology, Technology, and Clinical Applications 1st Edition
13. Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia. Panduan nasional praktik klinik: diagnosis dan penatalaksanaan demensia. Jakarta. Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia; 2014. h. 2-84.
14. Kolegium Neurologi Indonesia. 2008. *Modul Neurobehaviour*: Demesia. Jakarta
15. Brust JCM. Current Diagnosis and Treatment Neurology, First Edition. New York: Mc Graw – Hill, 2007.
16. Warlow C. The Lancet Handbook of Treatment in Neurology. Edinburgh: Elsevier, 2006.
17. Manji H. Oxford Handbook of Neurology. Oxford: Oxford University Press, 2007.
18. Hauser SL. Harrison's Neurology in Clinical Medicine, First Edition. New York: McGraw- Hill, 2006.
19. Rowland LP. Merritt's Neurology, Eleventh Edition. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2005.
20. Ropper AH, Brown RH. Adam's and Victor's Principles of Neurology. New York: McGraw-Hill, 2005.
21. Simon RP, Aminoff MJ, Greenberg DA. Clinical Neurology, Fifth Edition. Connecticut: Appleton & Lange, 2005.

Pendukung	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Text book of Osteoporosis 4th Edition 2. Marcus and Feldman's Osteoporosis 5th Edition 3. Nutritional Oncology: Nutrition in Cancer Prevention, Treatment, and Survivorship 4. Liver Cancer: Symptoms, Stages and Treatment 1st edition 5. Gastric Cancer: diagnosis and treatment of gastric cancer 6. Textbook of Surgical Oncology 1st Edition 7. Jatin Shah's Head and Neck Surgery and Oncology 2nd edition 8. Textbook of Benign Prostatic Hyperplasia 2nd Edition 9. Menopause: Diagnosis And Management. Nice Guideline Published: 12 November 2015 10. Clinical Practice Guidelines On Menopause: An Executive Summary And Recommendations: Indian Menopause Society 2019-2020 11. The Korean Society Of Menopause Pages. The 2020 Menopausal Hormone Therapy Guidelines 12. Textbook of Breast Cancer A Clinical Guide to Therapy 3rd edition 13. EUROPEAN SOCIETY FOR MEDICAL ONCOLOGY: Clinical Practice Guidelines: Breast Cancer 14. Impotence: Diagnosis and Management of Erectile Dysfunction 15. Textbook of Erectile Dysfunction 2nd Edition 16. Pedoman Imunisasi Pada Orang Dewasa. PAPDI 2017 17. Textbook of Palliative Medicine and Supportive Care 2nd Edition 18. The National Kidney Foundation Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (NKF KDOQI) Clinical Practice Guidelines For Chronic Kidney Disease (CKD) 19. The National Kidney Foundation Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (NKF KDOQI) Clinical Practice Guidelines For Acute Kidney Injury 20. Prince M, Bryce R, Albanese E, Wimo A, Ribeiro W, Ferri CP. The global prevalence of dementia: A systematic review and metaanalysis. <i>Alzheimer's & Dementia</i>. 2013;9(1):63-75. 21. Rizzi L, Rosset I, Roriz-Cruz M. Global epidemiology of dementia: alzheimer's and vascular types. <i>Bio Med Research Intl.</i> 2014;908915:1-8 22. Rascovsky K, Hodges JR, Knopman D, Mendez MF, Kramer JH, Neuhaus J, dkk. Sensitivity of revised diagnostic criteria for the behavioural variant of frontotemporal dementia. <i>Brain</i>. 2011;134(9):2456-77. 23. Graff-Radford NR. <i>Neurologic Clinics Dementia</i>. Philadelphia: Saunders, 2007. 24. Draper B. <i>Dealing With Dementia</i>. Allen & Unwin: Australia, 2004. 25. PERDOSSI. Pengenalan Dini dan Penatalaksanaan Demensia Vaskuler. 2006. 26. Parkinson's Disease And Movement Disorders 5th edition 27. Parkinson's Disease: Symptoms, Pathophysiology and Treatment 28. Neurodegenerative Diseases Clinical Aspects, Molecular Genetics and Biomarkers 	

		<p>geriatric syndrome secara holistik dan komprehensif (C6, A3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Merangkum hasil diskusi dalam bentuk file secara mandiri maupun berkelompok dan bertanggungjawab atas pekerjaannya di bidang kedokteran • Memilih dan mengidentifikasi respon pihak lain guna pengembangan diri secara profesional 	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan dalam mengurutkan patogenesis munculnya penyakit degeneratif (C3) Ketepatan dalam menyelidiki faktor risiko munculnya penyakit degeneratif (C3) Ketepatan dalam menggunakan sistem skoring yang sesuai dengan pasien geriatri (C3) Ketepatan dalam menentukan pengkajian paripurna pasien geriatrik (C3) Ketepatan dalam mengkategorikan macam macam giant geriatric (C6) 				dalam scenario	3. Brainstorming 4. Menyusun konsep mapping 5. Menetapkan learning issue 6. Belajar Mandiri 7. Melaporkan hasil belajar mandiri			
Kuliah Pakar 1		Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Giant Geriatric secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> Hadir tepat waktu Ketepatan dalam menyeleksi berbagai permasalahan giant geriatric (C4) Ketepatan dalam menentukan tata laksanana problem geriatric (C3) Ketepatan dalam mendeteksi problem intelectual pada geriatri (C4) Ketepatan dalam mendeteksi problem infection pada geriatri (C4) Ketepatan dalam mendeteksi problem isolation pada geriatri (C4) Ketepatan dalam mendeteksi problem 	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Giant Geriatric	5 % (10 soal)	dr. M Saugi Abduh SpPD KKV

		<p>inanition pada geriatri (C4)</p> <p>8. Ketepatan dalam mendeteksi problem impecunity pada geriatri (C4)</p> <p>9. Ketepatan dalam mendeteksi problem iatrogenic pada geriatri (C4)</p> <p>10. Ketepatan dalam mendeteksi problem insomnia pada geriatri (C4)</p> <p>11. Ketepatan dalam mendeteksi problem imunodefisiensi pada geriatri (C4)</p>								
Kuliah Pakar 2	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Osteoarthritis & Osteoporosis secara holistik dan komprehensif (C6)	<p>1. Hadir tepat waktu</p> <p>2. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi osteoarthritis pada geriatri (C3)</p> <p>3. Ketepatan dalam mendiagnosis osteoarthritis pada geriatri (C4)</p> <p>4. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko osteoarthritis pada geriatri (C3)</p> <p>5. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus osteoarthritis pada geriatri (C4)</p> <p>6. Ketepatan dalam mentransfer informasi tindakan pencegahan primer, sekunder, tertier bagi kasus osteoarthritis pada geriatri (C4)</p>	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt	<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Osteoarthritis & osteoporosis	5 % (10 soal)	dr. Arief Indra, Sp.OT	

		<p>7. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi osteoporosis pada geriatri (C3)</p> <p>8. Ketepatan dalam mendiagnosis osteoporosis pada geriatri (C4)</p> <p>9. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko osteoporosis pada geriatri (C3)</p> <p>10. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus osteoporosis pada geriatri (C4)</p> <p>11. Ketepatan dalam mentransfer informasi tindakan pencegahan primer, sekunder, tertier bagi kasus osteoporosis pada geriatri (C4)</p>								
Kuliah Pakar 3	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Ulkus Dekubitus secara holistik dan komprehensif (C6)	<p>1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi ulkus dekubitus (C3)</p> <p>2. Ketepatan dalam mendiagnosis ulkus dekubitus (C4)</p> <p>3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko ulkus dekubitus (C3)</p> <p>4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus ulkus dekubitus (C4)</p> <p>5. Ketepatan dalam mentransfer informasi tindakan pencegahan</p>	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Imobilisasi & Ulkus decubitus	5 % (10 soal)	dr. Eko Setiawan, Sp.B

		primer, sekunder, tertier bagi kasus ulkus dekubitus (C4)								
Kuliah Pakar 4	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Dry Eyes Syndrome pada Geriatri secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi <i>dry eyes syndrome</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>dry eyes syndrome</i> (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko <i>dry eyes syndrome</i> (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus <i>dry eyes syndrome</i> (C4) 5. Ketepatan dalam mentransfer informasi tindakan pencegahan primer, sekunder, tertier bagi kasus <i>dry eyes syndrome</i> (C4) 	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Penyakit degeneratif pada mata; <i>dry eyes syndrome</i>	2,5 % (5 soal)	dr Nika Bella R., M.Sc., Sp.M
Kuliah Pakar 5	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Keganasan Kulit Pada Geriatri secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi keganasan pada kulit (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis keganasan pada kulit (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko keganasan pada kulit (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus 	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Penyakit degeneratif pada kulit: keganasan	5 % (10 soal)	Dr. Pasid Harlisa, Sp.KK

			keganasan pada kulit (C4) 5. Ketepatan dalam mentransfer informasi tindakan pencegahan primer, sekunder, tertier bagi kasus keganasan pada kulit (C4)							
Kuliah Pakar 6	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Presbiakusis secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan patofisiologi presbiakusis (C3) 2. Ketepatan dalam menentukan pemeriksaan fisik dan penunjang presbiakusis (C4) 3. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi kasus presbiakusis (C4)	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Gangguan pendengaran pada geriatri: presbiakusis	2,5 % (5 soal)	dr. Rano., Sp.THT
Kuliah Pakar 7	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Sarkopenia secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi sarkopenia (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis sarkopenia (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko sarkopenia (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi sarkopenia (C4) 5. Ketepatan dalam mendeteksi komplikasi sarkopenia (C4)	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Sarcopenia	2,5 % (5 soal)	Dr. Rino A.M., Sp.PD
(2)	SGD 1 & 2	Setelah mengikuti kegiatan <i>Small Group Discussion</i> (SGD) 2 sesi pertemuan, maka	1. Hadir tepat waktu 2. Aktif menyampaikan pendapat. 3. Memberikan kesempatan kepada	Cek List Form Penilaian Tutorial	Diskusi kelompok kecil berbasis masalah	Pertemuan I: 100 mnt	• Berdiskusi dengan menerapkan seven jump steps:	Problematika Kanker	15%	Tim Modul

		<p>mahasiswa diharapkan mampu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menguraikan dan memerinci prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik, yang terkait dengan Kanker Nasofaring secara holistik dan komprehensif (C6, A3) • Merangkum hasil diskusi dalam bentuk file secara mandiri maupun berkelompok dan bertanggungjawab atas pekerjaannya di bidang kedokteran • Memilih dan mengidentifikasi respon pihak lain guna pengembangan diri secara profesional 	<p>teman untuk berpendapat.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Menghargai pendapat orang lain. 5. Menyusun dan mengumpulkan laporan hasil belajar mandiri. 6. Ketepatan dalam mengemukakan faktor risiko keganasan kanker nasofaring (C3) 7. Ketepatan dalam menyelidiki patogenesia munculnya keganasan kanker nasofaring (C3) 8. Ketepatan dalam menganalisis pemeriksaan laboratorium penunjang pada keganasan kanker nasofaring (C4) 9. Ketepatan dalam menentukan pemeriksaan radiologi pada keganasan kanker nasofaring (C3) 10. Ketepatan dalam mengkategorikan staging pada keganasan kanker nasofaring (C6) 11. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi keganasan kanker nasofaring (C4) 	<p>MCQ ujian mid dan akhir Modul</p>	<p>(SGD/ Tutorial)</p>	<p>Pertemuan ke II: 100 mnt</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikasi istilah baru/kata-kata sulit • Identifikasi masalah dalam scenario • Brainstorming • Menyusun konsep mapping • Menetapkan learning issue • Belajar Mandir • Melaporkan hasil belajar mandiri 			
	Kuliah Pakar 1	<p>Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam menggunakan pemeriksaan tumor marker yang tepat (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis keganasan dengan menggunakan 	<p>MCQ ujian mid dan akhir modul</p>	<p>Ceramah dan Diskusi</p>	<p>100 mnt</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen 	<p>Pemeriksaan tumor marker</p>	<p>5 % (10 soal)</p>	<p>Dr. dr. Danis P., M.Si.Med., Sp.PK</p>

		dengan Pemeriksaan Tumor Marker yang Tepat secara holistik dan komprehensif (C6)	pemeriksaan tumor marker yang tepat (C3)					• Menjawab pertanyaan dosen atau teman			
	Kuliah Pakar 2	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Inkontinensi Uri, Alvi, dan Konstipasi secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi inkontinensi uri, alvi, & konstipasi (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis inkontinensi uri, alvi, & konstipasi (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko inkontinensi uri, alvi, & konstipasi (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi inkontinensi uri, alvi, & konstipasi (C4) 5. Ketepatan dalam mendeteksi komplikasi inkontinensi uri, alvi, & konstipasi (C4) 	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Inkontinensi uri, alvi, dan konstipasi	5 % (10 soal)	dr. Durrotul Jannah, Sp.S
	Kuliah Pakar 3	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Terapi Bedah Pada Kasus Tumor secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam mengklasifikasi berbagai terapi bedah pada kasus tumor yang tepat (C3) 2. Ketepatan dalam menentukan berbagai terapi bedah pada kasus tumor yang tepat (C3) 	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Terapi bedah pada kasus tumor	2,5 % (5 soal)	dr. R.Vito M., Sp.B-KBD
	Kuliah Pakar 4	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa	1. Ketepatan dalam menentukan defisiensi nutrisi yang terjadi	MCQ ujian mid dan	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang 	Nutrisi pada pasien kanker	5 % (10 soal)	Dr.dr. Minidian,

		diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Terapi Nutrisi pada Pasien Kanker secara holistik dan komprehensif (C6)	2. pada pasien kanker (C3) 2. Ketepatan dalam menentukan terapi nutrisi yang tepat bagi pasien kanker (C3)	akhir modul				disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman		M.Sc., Sp.GK	
	Kuliah Pakar 5	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Benign Prostatic Hyperplasia secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (C4)	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Benign Prostatic Hyperplasia	2,5 % (5 soal)	Dr. Ahmad Sulaiman, Sp.U
	Kuliah Pakar 6	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Irritable Bowel Syndrome & Gangguan Absorbsi pada Pasien Geriatri	1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis <i>Irritable Bowel Syndrome</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan faktor risiko <i>Irritable Bowel Syndrome</i> (C3) 3. Ketepatan dalam mengemukakan tanda & gejala <i>Irritable Bowel Syndrome</i> (C3)	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	<i>Irritable Bowel Syndrome</i> & Gangguan absorpsi pada pasien geriatri	5 % (10 soal)	Dr. Erwin, Sp.PD

		secara holistik dan komprehensif (C6)	4. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>Irritable Bowel Syndrome</i> 5. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi <i>Irritable Bowel Syndrome</i> (C4) 6. Ketepatan dalam mengemukakan permasalahan gangguan absorpsi pada pasien geriatri (C4) 7. Ketepatan dalam mengemukakan penyebab gangguan pencernaan pada pasien geriatri (C4) 8. Ketepatan dalam mengemukakan permasalahan penyebab malnutrisi akibat gangguan pencernaan pada pasien geriatri (C4) 9. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi pasien geriatri dengan gangguan pencernaan (C4)								
	Kuliah Pakar 7	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan <i>Gaster & Liver Cancer</i> secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis <i>Gaster & liver cancer</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan tanda & gejala <i>Gaster & liver cancer</i> (C3) 3. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>Gaster & liver cancer</i> (C4) 4. Ketepatan dalam mengemukakan faktor	MCQ ujian mid dan akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Gaster & liver cancer	5 % (10 soal)	Dr.Tri Ferry R., Sp.PD

			<p>risiko <i>Gaster & liver cancer</i> (C3)</p> <p>5. Ketepatan dalam mengklasifikasi sesuai sistem staging <i>Gaster & liver cancer</i> (C3)</p> <p>6. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi <i>Gaster & liver cancer</i> (C4)</p>								
(3)	SGD 1 & 2	<p>Setelah mengikuti kegiatan <i>Small Group Discussion</i> (SGD) 2 sesi pertemuan, maka mahasiswa diharapkan mampu :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menguraikan dan memerinci prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik, yang terkait dengan Menopause secara holistik dan komprehensif (C6, A3) • Merangkum hasil diskusi dalam bentuk file secara mandiri maupun berkelompok dan bertanggungjawab atas pekerjaannya di bidang kedokteran • Memilih dan mengidentifikasi respon pihak lain guna pengembangan diri secara profesional 	<p>1. Hadir tepat waktu</p> <p>2. Aktif menyampaikan pendapat.</p> <p>3. Memberikan kesempatan kepada teman untuk berpendapat.</p> <p>4. Menghargai pendapat orang lain.</p> <p>5. Menyusun dan mengumpulkan laporan hasil belajar mandiri.</p> <p>6. Ketepatan dalam menyelidiki penyebab timbulnya menopause (C3)</p> <p>7. Ketepatan dalam menyelidiki perjalanan alamiah menopause (C3)</p> <p>8. Ketepatan dalam menemukan faktor risiko menopause (C4)</p> <p>9. Ketepatan dalam mendeteksi tanda dan gejala menopause (C4)</p> <p>10. Ketepatan dalam menentukan pemeriksaan laboratorium pada menopause (C3)</p> <p>11. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi menopause (C4)</p>	<p>Cek List Form Penilaian Tutorial</p> <p>MCQ ujian mid dan akhir Modul</p>	<p>Diskusi kelompok kecil berbasis masalah (SGD/ Tutorial)</p>	<p>Pertemuan I: 100 mnt</p> <p>Pertemuan ke II: 100 mnt</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Berdiskusi dengan menerapkan seven jump steps: • Identifikasi istilah baru/kata-kata sulit • Identifikasi masalah dalam scenario • Brainstorming • Menyusun konsep mapping • Menetapkan learning issue • Belajar Mandiri • Melaporkan hasil belajar mandiri 	<p>Masalah degeneratif pada sistem urogenitalia & reproduksi</p>	15%	Tim Modul	

			12. Ketepatan dalam mendeteksi komplikasi menopause (C4)								
	Kuliah Pakar 1	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Breast Cancer secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis & patofisiologi <i>breast cancer</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>Gaster cancer</i> (C4) 3. Ketepatan dalam mengemukakan etiologi & faktor risiko <i>breast cancer</i> (C3) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi <i>breast cancer</i> (C4) 5. Ketepatan dalam mendeteksi komplikasi <i>breast cancer</i> (C4)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Breast cancer	5 % (10 soal)	Dr.Bambang Sugeng, Sp.B-FINACS
	Kuliah Pakar 2	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Andropause, Impotensi, & Ejakulasi Dini secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam memaparkan produksi normal testosteron (C3) 2. Ketepatan dalam menyelidiki penyebab penurunan kadar testosteron (C3) 3. Ketepatan dalam mendeteksi tanda dan gejala andropause (C4) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi andropause (C4) 5. Ketepatan dalam menggambarkan definisi impotensi & ejakulasi dini (C4) 6. Ketepatan dalam menyelidiki penyebab impotensi & ejakulasi dini (C3)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Andropause, impotensi, & ejakulasi dini	5 % (10 soal)	dr Nur Anna CS., Sp.PD-KEMD

			7. Ketepatan dalam mencegah impotensi & ejakulasi dini (C3) 8. Ketepatan dalam memilih tatalaksana awal yang tepat bagi impotensi, & ejakulasi dini (C4)								
	Kuliah Pakar 3	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Vaksin yang Tepat Diberikan untuk Dewasa secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam memerinci penyakit pada dewasa yang dapat dicegah dengan vaksin (C5) 2. Ketepatan dalam memerinci dosis dan waktu pemberian vaksin pada dewasa (C5) 3. Ketepatan dalam menggambarkan kejadian ikutan paska imunisasi vaksin pada dewasa (C3)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Vaksin untuk dewasa	5 % (10 soal)	dr Mohamad Arif, Sp.PD
	Kuliah Pakar 4	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Terapi Paliatif pada Penyakit Degeneratif secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam menelaah konsep terapi paliatif (C5) 2. Ketepatan dalam memerinci indikasi konsep terapi paliatif (C5) 3. Ketepatan dalam menggambarkan tata cara terapi paliatif (C3) 4. Ketepatan dalam menganalisis problem etik terkait terapi paliatif (C3) 5. Ketepatan dalam menggambarkan terapi paliatif dalam Islam (C3)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Terapi paliatif pada penyakit degeneratif	5 % (10 soal)	dr Mohamad Arif, Sp.PD
	Kuliah Pakar 5	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan	1. Ketepatan dalam mengemukakan jenis pemeriksaan radiologi yang digunakan untuk menegakkan diagnosis	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen	Peran radiologi dalam diagnosis &	5 % (10 soal)	Dr. Bekti S., Sp.Rad (K)

		merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Pemeriksaan Radiologi yang Tepat untuk Menegakkan Diagnosis & Staging Keganasan secara holistik dan komprehensif (C6)	2. dan staging keganasan yang tepat (C3) 2. Ketepatan dalam menyimpulkan hasil pemeriksaan radiologi untuk menegakkan diagnosis dan staging keganasan (C4)					• Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	staging keganasan		
	Kuliah Pakar 6	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Gagal Ginjal secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan definisi gagal ginjal akut dan kronik (C3) 2. Ketepatan dalam menentukan perbedaan gagal ginjal akut dan kronik (C3) 3. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis gagal ginjal akut dan gagal ginjal kronik (C3) 4. Ketepatan dalam mengklasifikasi sesuai sistem staging gagal ginjal akut dan gagal ginjal kronik (C3) 5. Ketepatan dalam memilih tatalaksana awal yang tepat bagi gagal ginjal akut dan gagal ginjal kronik (C4)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Gagal ginjal akut & kronik	5 % (10 soal)	Dr. Lusito, Sp.PD
(4)	SGD 1 & 2	Setelah mengikuti kegiatan <i>Small Group Discussion</i> (SGD) 2 sesi pertemuan, maka mahasiswa diharapkan mampu: • Menguraikan dan memerinci prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu	1. Hadir tepat waktu 2. Aktif menyampaikan pendapat. 3. Memberikan kesempatan kepada teman untuk berpendapat. 4. Menghargai pendapat orang lain.	Cek List Form Penilaian Tutorial MCQ ujian akhir Modul	Diskusi kelompok kecil berbasis masalah (SGD/ Tutorial)	Pertemuan I: 100 mnt Pertemuan ke II: 100 mnt		• Berdiskusi dengan menerapkan seven jump steps: • Identifikasi istilah baru/kata-kata sulit	Neurodegeneratif	15%	Tim Modul

		<p>Kedokteran Klinik, yang terkait dengan Penyakit Demensia, Alzheimer secara holistik dan komprehensif (C6, A3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Merangkum hasil diskusi dalam bentuk file secara mandiri maupun berkelompok dan bertanggungjawab atas pekerjaannya di bidang kedokteran • Memilih dan mengidentifikasi respon pihak lain guna pengembangan diri secara profesional 	<ol style="list-style-type: none"> Menyusun dan mengumpulkan laporan hasil belajar mandiri. Ketepatan dalam menentukan penyebab demensia (C3) Ketepatan dalam merinci gejala demensia (C3) Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis demensia (C3) Ketepatan dalam mengemukakan faktor risiko demensia (C3) Ketepatan dalam mendiagnosa demensia berdasar penyebabnya (C4) Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi demensia (C4) 					<ul style="list-style-type: none"> • Identifikasi masalah dalam scenario • Brainstorming • Menyusun konsep mapping • Menetapkan learning issue • Belajar Mandiri • Melaporkan hasil belajar mandiri 			
	Kuliah Pakar 1	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Parkinson & Penyakit Degeneratif Lain secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> Ketepatan dalam mengemukakan definisi parkinson & penyakit degeneratif lain (C3) Ketepatan dalam menentukan perbedaan parkinson & penyakit degeneratif lain (C3) Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis parkinson & penyakit degeneratif lain (C3) Ketepatan dalam mendiagnosa parkinson & penyakit degeneratif lain (C4) Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi 	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Parkinson & penyakit neurodegeneratif lain	5 % (10 soal)	dr. Durrotul Jannah, Sp.S

			parkinson & penyakit degeneratif lain (C4)								
	Kuliah Pakar 2	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Jatuh, Gangguan Keseimbangan, & Dizziness pada Usia Lanjut secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam menentukan penyebab jatuh, gangguan keseimbangan, & <i>dizziness</i> pada usia lanjut (C3) 2. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi jatuh, gangguan keseimbangan, & <i>dizziness</i> pada usia lanjut (C4) 3. Ketepatan dalam mencegah jatuh, gangguan keseimbangan, & <i>dizzines</i> pada usia lanjut (C3) 	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	Jatuh, gangguan keseimbangan, & <i>dizzines</i> pada usia lanjut	5 % (10 soal)	dr. Durrotul Jannah, Sp.S
	Kuliah Pakar 3	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Acute Confusional State pada Pasien Geriatri secara holistik dan komprehensif (C6)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam mengemukakan definisi dan penyebab <i>acute confusional state</i> pada pasien geriatri (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan patogenesis <i>acute confusional state</i> pada pasien geriatri (C3) 3. Ketepatan dalam mendiagnosis <i>acute confusional state</i> pada pasien geriatri (C4) 4. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi <i>acute confusional state</i> pada pasien geriatri (C4) 	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman 	<i>Acute confusional state</i> pada pasien geriatri	2,5 % (5 soal)	dr. Durrotul Jannah, Sp.S
	Kuliah Pakar 4	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketepatan dalam menentukan penyebab gangguan fungsi luhur pada usia lanjut (C3) 	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen 	Gangguan fungsi luhur	2,5 % (5 soal)	dr. Durrotul Jannah, Sp.S

		merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Gangguan Fungsi Luhur pada Usia Lanjut secara holistik dan komprehensif (C6)	2. Ketepatan dalam mendiagnosis gangguan fungsi luhur pada usia lanjut (C4) 3. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi gangguan fungsi luhur pada usia lanjut (C4)					• Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman			
	Kuliah Pakar 5	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Depresi pada Geriatri secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan penyebab depresi pada pasien geriatri (C3) 2. Ketepatan dalam mendiagnosis depresi pada pasien geriatri (C4) 3. Ketepatan dalam memilih tatalaksana yang tepat bagi depresi pada pasien geriatri (C4)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Depresi pada geriatri	2,5 % (5 soal)	Dr. Elly NH., Sp.KJ
	Kuliah Pakar 6	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Polifarmasi pada Pasien Geriatri secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan definisi polifarmasi pada pasien geriatri (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan penyebab polifarmasi pada pasien geriatri (C3) 3. Ketepatan dalam mencegah polifarmasi pada pasien geriatri (C3)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Polifarmasi pada pasien geriatri	2,5 % (5 soal)	Dr. Atina Hussaana, M.Sc.,Apt.
	Kuliah Pakar 7	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait	1. Ketepatan dalam mengemukakan jenis dan manfaat fisioterapi pada pasien dengan gangguan neurodegeneratif (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan indikasi fisioterapi	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	100 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen	Fisioterapi pada pasien dengan gangguan neurodegeneratif	5 % (10 soal)	Dr. Ika Rosdiana, Sp.KFR

		dengan Fisioterapi pada Pasien dengan Gangguan Neurodegeneratif secara holistik dan komprehensif (C6)	pada pasien dengan gangguan neurodegeneratif (C3)					• Menjawab pertanyaan dosen atau teman			
	Kuliah Pakar 8	Setelah mengikuti kegiatan kuliah pakar, maka mahasiswa diharapkan mampu merangkum dan merumuskan prinsip-prinsip ilmu Biomedik dan ilmu Kedokteran Klinik yang terkait dengan Physical Exercise for Elderly secara holistik dan komprehensif (C6)	1. Ketepatan dalam mengemukakan alasan dan manfaat perlu dilakukan <i>physical exercise for elderly</i> (C3) 2. Ketepatan dalam mengemukakan jenis <i>physical exercise for elderly</i> (C3) 1. Ketepatan dalam menyusun <i>physical exercise for elderly</i> secara tepat (C3)	MCQ ujian akhir modul	Ceramah dan Diskusi	50 mnt		• Mendengarkan materi yang disampaikan oleh dosen • Bertanya kepada dosen • Menjawab pertanyaan dosen atau teman	Physical exercise for elderly	2,5 % (5 soal)	Dr. dr. Hadi Sarosa, M.Kes.