
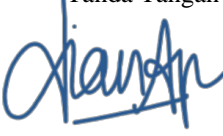





**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

<b>Nama Mata Kuliah</b>	<b>Kode Mata Kuliah (Kode MK)</b>	<b>Klasifikasi MK</b>	<b>Bobot (SKS)</b>		<b>Semester</b>	<b>Tanggal Penyusunan</b>
Masalah pada Sistem Organ Digestif	FK6108028	MKK	3,75	0,25	Genap TA. 2022/2023	6 Maret 2023
<b>Otorisasi</b>	<b>Pengembang RPS</b>	<b>Ketua/Koordinator Kurikulum</b>		<b>Ketua PRODI</b>		
	Tanda Tangan  dr. Azizah Retno K, SpA, M.Biomed	Tanda Tangan  dr. Dian Apriliana R., M.Med.Ed		Tanda Tangan  dr. Menik Sahariyani, M.Sc		
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan pada Mata Kuliah					
	<b>Kode CPL</b>	<b>Rumusan CPL</b>				
	S.1.15 & KU.2 & SD.9	Menunjukkan komitmen untuk bertanggungjawab atas pelaksanaan tugas secara mandiri, bermutu dan terukur				
	KK.3.1	Menerapkan pembelajaran kolaboratif sesuai dengan prinsip, nilai dan etika yang berlaku				
	KK.3.2 & KU.7	Menerapkan kepemimpinan dalam pembelajaran kolaboratif				
	KK.3.3	Menerapkan komunikasi efektif antar mahasiswa kedokteran, profesi kesehatan lain dan profesi lain				
	P.5.1	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.				
	P.5.5	Menafsirkan data klinik dan pemeriksaan penunjang yang rasional untuk menegakkan diagnosis				
	KK.6.1	Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk memperoleh informasi, menafsirkan hasil dan menilai mutu suatu informasi.				
	P.7.4	Merencanakan pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat secara holistik, komprehensif, bersinambung dan kolaboratif.				
	P.7.6	Menginterpretasi data klinis dan kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat, untuk perumusan diagnosis atau masalah kesehatan dalam kondisi tersimulasi.				
	P.7.8	Menetapkan tatalaksana farmakologis, gizi, aktivitas fisik dan perubahan perilaku yang rasional dalam kondisi tersimulasi				
	P.7.10	Menguasai prinsip keberhasilan pengobatan, memonitor perkembangan penatalaksanaan, memperbaiki, dan mengubah terapi dengan tepat				
	KK.8.1 & KU.5	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				

<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>	
<b>Kode CPMK</b>	<b>Rumusan CPMK</b>
CPMK 1	Mahasiswa PSPK mampu menggabungkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kedokteran Pencegahan yang terkini dengan menggunakan pembelajaran kolaboratif dan teknologi informasi secara tepat dan mandiri efektif untuk mengelola masalah sistem organ digestif pada kelainan organ hepatopankreatobilier dalam menentukan diagnosis, dan diagnosis banding, menetapkan tatalaksana farmakologi dan non farmakologi serta memperkirakan prognosis penyakit dengan menginterpretasikan data klinis dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang secara mandiri, holistik, komprehensif, bermutu, dan terukur, serta menerapkan kepemimpinan dan komunikasi efektif (S.1.15 & KU.2 & SD 9, KK.3.1, KK.3.2 & KU.7, KK.3.3, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, KK.6.1, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.8.1, KU.5)
CPMK 2	Mahasiswa PSPK mampu menggabungkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kedokteran Pencegahan yang terkini dengan menggunakan pembelajaran kolaboratif dan teknologi informasi secara tepat dan mandiri efektif untuk mengelola masalah sistem organ digestif pada kelainan traktus gastrointestinal atas dalam menentukan diagnosis, dan diagnosis banding, menetapkan tatalaksana farmakologi dan non farmakologi serta memperkirakan prognosis penyakit dengan menginterpretasikan data klinis dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang secara mandiri, holistik, komprehensif, bermutu, dan terukur, serta menerapkan kepemimpinan dan komunikasi efektif (S.1.15 & KU.2 & SD 9, KK.3.1, KK.3.2 & KU.7, KK.3.3, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, KK.6.1, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.8.1, KU.5)
CPMK 3	Mahasiswa PSPK mampu menggabungkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kedokteran Pencegahan yang terkini dengan menggunakan pembelajaran kolaboratif dan teknologi informasi secara tepat dan mandiri efektif untuk mengelola masalah sistem organ digestif pada kelainan traktus gastrointestinal bawah dalam menentukan diagnosis, dan diagnosis banding, menetapkan tatalaksana farmakologi dan non farmakologi serta memperkirakan prognosis penyakit dengan menginterpretasikan data klinis dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang secara mandiri, holistik, komprehensif, bermutu, dan terukur, serta menerapkan kepemimpinan dan komunikasi efektif (S.1.15 & KU.2 & SD 9, KK.3.1, KK.3.2 & KU.7, KK.3.3, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, KK.6.1, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.8.1, KU.5)
CPMK 4	Mahasiswa PSPK mampu menggabungkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kedokteran Pencegahan yang terkini dengan menggunakan pembelajaran kolaboratif dan teknologi informasi secara tepat dan mandiri efektif untuk mengelola masalah sistem organ digestif pada problem kelainan kolorektal bawah dalam menentukan diagnosis, dan diagnosis banding, menetapkan tatalaksana farmakologi dan non farmakologi serta memperkirakan prognosis penyakit dengan menginterpretasikan data klinis dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang secara mandiri, holistik, komprehensif, bermutu, dan terukur, serta menerapkan kepemimpinan dan komunikasi efektif (S.1.15 & KU.2 & SD 9, KK.3.1, KK.3.2 & KU.7, KK.3.3, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, KK.6.1, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.8.1, KU.5)
<b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b>	<p>Modul Masalah pada Sistem Organ Digestif merupakan modul yang dilaksanakan pada tahun ke-3, dengan waktu pembelajaran 4 minggu. Pencapaian belajar mahasiswa dijabarkan dengan penetapan capaian pembelajaran mata kuliah dalam rangka 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.</p> <p>Dalam modul ini mahasiswa akan belajar tentang kasus-kasus yang merupakan masalah pada organ hepar, kandung empedu, pancreas, dan pencernaan dalam Ilmu Penyakit Dalam, Ilmu Bedah dan Ilmu Kesehatan Anak. Penggunaan strategi <i>Problem Based Learning</i>, dengan metode diskusi tutorial menggunakan <i>seven jumpsteps</i>, kuliah pakar, dan skill/praktikum yang terkait dengan kemampuan knowledge, memberikan kesempatan bagi mahasiswa untuk dapat menerapkan berbagai sikap profesional yang mampu menunjang ketercapaian profil lulusan FK UNISSULA.</p> <p>Pada LBM 1 mahasiswa akan membahas tentang kasus dengan keluhan nyeri perut pada daerah kanan atas, selanjutnya pada LBM 2 mahasiswa akan membahas tentang kasus dengan keluhan muntah, LBM 3 akan membahas tentang kasus dengan keluhan diare akut disertai dehidrasi berat, dan dilanjutkan LBM 4 tentang kasus tentang kasus</p>

	yang berkaitan dengan BAB berdarah. Mahasiswa juga akan mempelajari sikap profesionalisme yang terkait dengan topik-topik tersebut.
<b>Daftar Pustaka</b>	<p><b>Utama:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. American College Surgeon. 2018. <i>Advanced Trauma Life Support</i>. 10<sup>th</sup> Edition, Chicago.</li> <li>2. Cameron P., Little M. 2020. <i>Textbook of Adult Emergency Medicine</i>. 5<sup>th</sup> Edition, Elsevier.</li> <li>3. Cydulka, R.K. Fitch M.T. 2018. <i>Tintinalli's Emergency Medicine Manual</i>, McGraw Hill.</li> <li>4. Dahlan S., Trisnadi S., 2019. <i>Ilmu Kedokteran Forensik</i>, Unissula Press.</li> <li>5. Marino P. 2017. <i>The Little ICU Book</i>. 2<sup>nd</sup> Edition. Wolter Kluwer</li> <li>6. Nelson L.S., Howlanda M.A., Lewin N.A., 2019. <i>Goldfrank's Toxicologic Emergencies</i>. 11th Edition. McGraw Hill.</li> <li>7. Feliciano D.V., Mattox K.L., Moore E.E., 2021. <i>Trauma</i>. 9th Edition, McGraw Hill.</li> <li>8. AHA Guideline for CPR &amp; ECC. 2020. <a href="https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines">https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines</a></li> </ol> <p><b>Pendukung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brunicaardi FC. <i>Schwartz Principles of Surgery</i>. 11<sup>th</sup> Edition. McGraw Hill; 2015.</li> <li>2. Bersten AD, Handy JM. <i>Oh's Intensive Care Manual</i>. 8<sup>th</sup> Edition. Elsevier; 2019.</li> <li>3. Flood P., Rathmell J.P., 2022. <i>Stoelting's Pharmacology &amp; Physiology in Anesthetic Practice</i>. 6th Edition, Wolter Kluwer.</li> <li>4. Rehatta NM, Hanindito E, dkk. <i>Anestesiologi &amp; Terapi Intensif</i>. Cetakan I. KATI; 2019.</li> <li>5. Trisnadi S. <i>Buku Panduan Ketrampilan Pembuatan Visum et Repertum</i>. Unissula Press; 2019.</li> <li>6. Surviving Sepsis Campaign Guideline. 2021. <a href="https://www.sccm.org/Clinical-Resources/Guidelines/Guidelines/Surviving-Sepsis-Guidelines-2021">https://www.sccm.org/Clinical-Resources/Guidelines/Guidelines/Surviving-Sepsis-Guidelines-2021</a>.</li> <li>7. WAO Anaphylactic Guidance. 2020. <a href="https://www.worldallergyorganizationjournal.org/article/S1939-4551(20)30375-6/fulltext">https://www.worldallergyorganizationjournal.org/article/S1939-4551(20)30375-6/fulltext</a></li> </ol>

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1, 2 dan 16, 17	Mahasiswa mampu menganalisis kasus kelainan pada hepatobilier dengan keluhan nyeri perut kanan atas secara holistik dan komprehensif (C5, P2, A4) (CPMK 1, Area CPL1,3,5,6,7,8)	Kelainan pada Hepatopankreatobilier	<u>Bentuk:</u> Tutorial <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	<p>TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik <i>7 jump steps</i></p> <p>TT : membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor</p> <p>BM: melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR) kode i5psxux</p>	<p>1. <u>Observasi:</u> ceklist tutorial</p> <p>2. <u>Tertulis:</u> MCQ mid dan akhir modul.</p>	<p>1. Ketepatan dalam menyimpulkan diagnosis banding nyeri perut kanan atas (C4).</p> <p>2. Ketepatan dalam menjelaskan patogenesis dari batu empedu (C5).</p> <p>3. Ketepatan dalam menjelaskan komplikasi dari batu empedu (C4).</p> <p>4. Ketepatan dalam menjekaskan pemeriksaan fisik patognomonis dari hepatobilier (C4).</p> <p>5. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan tes fungsi hepar dan interpretasinya (C3).</p> <p>6. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan radiologi kasus hepatobilier (C3).</p>	<p>1. 3,75%</p> <p>2. 8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul</p>	<p>- dr. Azizah RK, Sp.A</p> <p>- dr. Menik Sahariyani, M.Sc</p> <p>- dr. Eko Setiawan, Sp.B</p> <p>- dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK</p>
3, 4	Mahasiswa mampu menjelaskan Hepatitis Akut secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5,7)	Hepatitis Akut	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	<p>TM: Berdiskusi dengan dosen</p> <p>BM: membaca materi yang diunggah di GCR</p>	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul.	<p>1. Ketepatan dalam menjelaskan definisi dari Hepatitis Akut (C2).</p> <p>2. Ketepatan dalam menjelaskan etiologi dari Hepatitis Akut pada kondisi tersimulasi (C2).</p> <p>3. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi dan patogenesis dari Hepatitis Akut pada kondisi tersimulasi (C4).</p>	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Retno Widyastuti, M.Si.Med, Sp.PD

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									4. Ketepatan dalam menjelaskan manifestasi klinis dari Hepatitis Akut pada kondisi tersimulasi (C4). 5. Ketepatan dalam mengusulkan tatalaksana dari Hepatitis Akut pada kondisi tersimulasi (C4,5). 6. Ketepatan dalam menjelaskan komplikasi dari Hepatitis Akut pada kondisi tersimulasi (C4).		
5, 6	Mahasiswa mampu menjelaskan Hepatitis Kronik, Keganasan, Deteksi dini, dan Pengelolaan perlemakan Hati non Alkoholik secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5,7)	Hepatitis Kronik dan Fatty Liver	<u>Bentuk</u> : Kuliah  <u>Metode</u> : Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	1. <u>Tertulis</u> : MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan menjelaskan terkait deteksi dini dari Hepatitis Kronik (C2). 2. Ketepatan dalam mengusulkan penatalaksanaan Hepatitis Kronik (C4, C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan terkait deteksi dini dari perlemakan hati non alkoholik (C2). 4. Ketepatan dalam mengusulkan pengelolaan perlemakan hati non alkoholik (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Erwin B C, SpPD
7	Mahasiswa mampu menjelaskan komplikasi sirosis hepatis, kegawatdaruratan hematemesis melena, koma hepaticum, ascites, varises esofagus secara holistik dan	Manifestasi Klinis Hipertensi Porta	<u>Bentuk</u> : Kuliah  <u>Metode</u> : Diskusi	50	60	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: melihat video dan	1. <u>Tertulis</u> : MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan terkait komplikasi Sirosis Hepatis (C2). 2. Ketepatan dalam menjelaskan kegawatdaruratan	4 % untuk mid modul dan 1% dari 25% bobot	dr. Erwin B C, SpPD

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5,7)						membaca materi yang diunggah di GCR		hematemesis melena (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan kegawatdaruratan koma hepaticum (C4). 4. Ketepatan dalam menjelaskan kegawatdaruratan ascites (varises esofagus) (C4).	jumlah soal mid pada akhir modul	
8, 9	Mahasiswa mampu menjelaskan masalah koledokolitiasis, kolisistitis, hydrops kandung empedu, pankreatitis, abses hepar amoeba, deteksi dini atresia billier, Sindroma Reye secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5,7)	Kelainan Hepatopankreatob ilier	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	1. <u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan definisi, etiologi, batu empedu & kelainan empedu (C2) 2. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi, patogenesis, manifestasi klinis, tatalaksana, & komplikasi dari batu empedu & kelainan empedu lainnya (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan definisi, etiologi pankreatitis (C2) 4. Ketepatan menjelaskan patofisiologi, patogenesis, manifestasi klinis, tatalaksana, & komplikasi dari pankreatitis (C4). 5. Ketepatan dalam menjelaskan dan menganalisis tentang definisi, etiologi, patofisiologi, patogenesis, manifestasi	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. R Vito Mahendra, Sp.B

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									<p>klinis, tatalaksana, &amp; komplikasi dari atresia bilier (C4)</p> <p>6. Ketepatan dalam menjelaskan tentang sindroma Reye (C2).</p> <p>7. Ketepatan dalam menjelaskan definisi, etiologi, patofisiologi, patogenesis, manifestasi klinis, tatalaksana, &amp; komplikasi dari abses amoeba (C4).</p>		
10	Mahasiswa mampu menjelaskan pemeriksaan laboratorium dan interpretasinya pada Gangguan Hepatobillier dan Pankreas secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5)	Aspek Laboratorium pada Gangguan Hepatobillier dan Pankreas	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	60	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan laboratorium terkait hepatitis (C4) 2. Ketepatan dalam mengusulkan data klinik dengan pemeriksaan laboratorium yang relevan pada kasus hepatobillier dan pancreas (C4)	4 % untuk mid modul dan 1% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	Dr. dr. Danis P., M.Si.Med., Sp.PK
11, 12	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang probiotik, sinbiotik, serta tata laksana gizi pada gangguan sistem pencernaan secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 7)	Tata Laksana Gizi pada Gangguan Sistem Pencernaan	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan tentang Probiotik (C4). 2. Ketepatan dalam menjelaskan tentang Sinbiotik (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan tentang tatalaksana gizi pada gangguan sistem pencernaan (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Minidian F, M.Sc, SpGK (K)

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							materi yang diunggah di GCR				
13, 14	Mahasiswa mampu menyimpulkan terkait dengan pemeriksaan radiologi pada sistem hepatobilier secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5)	Radiologi Hepatobilier	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam pemeriksaan radiologi pada sistem hepatobilier (C2). 2. Ketepatan dalam menjelaskan kelainan pada sistem hepatobilier dengan pemeriksaan radiologi (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Bektı S, Sp.Rad (K)
15	Mahasiswa mampu menjelaskan karakteristik transmisi, dan laboratorium penunjang virus hepatitis (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5)	Karakteristik Virus Hepatitis	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	60	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	Ketepatan dalam menjelaskan karakteristik transmisi, dan laboratorium penunjang virus hepatitis A, B, C, D, dan E (C4)	4 % untuk mid modul dan 1% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Rahayu, SpMK, M.Biomed
18, 19 dan 34, 35	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengusulkan diagnosis banding kelainan gastrointestinal bagian atas dengan keluhan muntah pada bayi secara holistik dan komprehensif	Kelainan Gastrointestinal Bagian Atas	<u>Bentuk:</u> Tutorial <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik 7 <i>jump steps</i>	<u>Observasi:</u> ceklis tutorial <u>Tertulis:</u> MCQ mid dan akhir modul	1. Ketepatan dalam mengusulkan diagnosis banding BAB darah pada bayi (C4). 2. Ketepatan dalam menjelaskan pemberian MPASI (C4).	1.3,75%  2.8 % untuk mid modul dan 2%	- dr. Azizah RK, Sp.A - dr. Menik Sahariyani, M.Sc - dr. Eko Setiawan, Sp.B



Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(C5, P2, A4) (CPMK 2, Area CPL 1,3,5,6,7,8)						<p>TT : membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor</p> <p>BM: melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR) kode i5psxux</p>		<p>3. Ketepatan dalam menjelaskan tanda-tanda dehidrasi (C4).</p> <p>4. Ketepatan dalam mengusulkan pemeriksaan fisik abdomen (C4).</p> <p>5. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan colok dubur/ <i>rectal toucher</i> (C4).</p> <p>6. Ketepatan dalam mengusulkan jenis-jenis radiologi pada akut abdomen anak (C3).</p> <p>7. Ketepatan dalam mengusulkan tata laksana rehidrasi (C4).</p> <p>8. Ketepatan dalam menjelaskan tujuan dan cara pemasangan NGT (C4).</p>	dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK
20, 21	Mampu menjelaskan anatomi dan kelainan- kelainan di dalam rongga mulut, serta tata laksananya secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 2, Area CPL 5,7)	Rongga Mulut dan Permasalahannya	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	<p>TM: Berdiskusi dengan dosen</p> <p>TT: Membuat rangkuman kuliah</p> <p>BM: Melihat video dan membaca materi yang</p>	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	<p>1. Ketepatan dalam menjelaskan anatomi rongga mulut normal (C3).</p> <p>2. Ketepatan dalam menjelaskan anatomi rongga mulut patologis (C3).</p> <p>3. Ketepatan dalam menjelaskan berbagai kelainan dalam rongga mulut (C4).</p> <p>4. Ketepatan dalam menjelaskan rencana</p>	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	Dr. drg. Yayun S.R., Sp.BM

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							diunggah di GCR		perawatan sesuai dengan jenis kelainan dalam rongga mulut (C4).		
22, 23	Mampu menjelaskan kelainan serta tata laksana gangguan gaster & duodenum secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 2, Area CPL 5,7)	Tata Laksana Gangguan Gaster & Duodenum	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam mm menjelaskan macam-macam kelainan/gangguan gaster dan duodenum (C2). 2. Ketepatan dalam menjelaskan gastritis dan menyimpulkan tatalaksananya (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan refluks gastroesofagus dan menyimpulkan tatalaksananya (C4). 4. Ketepatan dalam menjelaskan ulkus gaster/duodenum dan menyimpulkan tatalaksananya (C4). 5. Ketepatan dalam menjelaskan akalasia dan menyimpulkan tatalaksananya (C4). 6. Ketepatan dalam menjelaskan akalasia lesi korosif esophagus dan menyimpulkan tatalaksananya (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Retno W, SpPD
24, 25	Mampu menjelaskan kelainan hernia secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 2, Area CPL 5)	Hernia	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT:	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi hernia (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25%	dr. Eko S, SpB

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		2. Ketepatan dalam menjelaskan jenis-jenis hernia (C4).	bobot jumlah soal mid pada akhir modul	
26, 27	Mampu menjelaskan kelainan kongenital pada organ digestif secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 2, Area CPL 5)	Kelainan Kongenital	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	Ketepatan dalam menjelaskan kelainan kongenital fistula umbilical, omphalocele, gastroschisis, megacolon/hisprung, malrotasi, malformasi anorectal, stenosis pylorus, stenosis duodenum, atresia esofagus, atresia intestinal, diverticulum Meckel, atresia anus, labioschisis, palatoschisis, micrognia, macrognia (C2).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Bambang S, SpB
28, 29	Mampu menjelaskan pemeriksaan laboratorium dan interpretasinya pada gangguan gastrointestinal secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 1, Area CPL 5)	Pemeriksaan Laboratorium terkait Gangguan Gastrointestinal	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan laboratorium terkait hepatitis (C2) 2. Ketepatan menjelaskan pemeriksaan laboratorium yang relevan pada kasus hepatobillier dan pankreas (C4)	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	Dr. dr. Danis P., M.Si.Med., Sp.PK

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							diunggah di GCR				
30, 31, 32, 33	Mahasiswa mampu mempraktikkan langkah-langkah EBM dan mempresentasikan hasilnya (C4, P3, A3) (CPMK 1, CPMK 2, CPMK 3, CPMK 4 Area CPL 1,3,5)	EBM	<u>Bentuk :</u> Praktikum  <u>Metode:</u> Praktik & Diskusi	200	240	240	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Mempelajari kembali materi	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menganalisis/mengkritisi kelayakan artikel untuk digunakan sebagai landasan pengambilan keputusan penanganan pada pasien (C3). 2. Ketepatan dalam melakukan langkah-langkah EBM dan mempresentasikannya untuk artikel terapi, diagnostik dan prognostik (C3).	1,25% x 1 = 3 – 4 soal  1. Bobot 1,2 % dari ujian Mid Modul dan 0,68% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul 2. Ujian Mid : 5 soal 3. Ujian Akhir : 1	- dr. Retno W, SpPD - dr. Eko S, SpB
36, 37 dan 52, 53	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengusulkan diagnosis serta tata laksana kasus diare secara holistik dan komprehensif (C5, P2, A4) (CPMK 3, Area CPL1, 3,5,6,7,8)	Diare	<u>Bentuk:</u> Tutorial <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik 7 <i>jump steps</i>  TT : membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor	<u>Observasi:</u> ceklist tutorial  <u>Tertulis:</u> MCQ mid dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan pengertian diare akut dengan dehidrasi (C4). 2. Ketepatan dalam menjelaskan tanda, gejala dan derajat dehidrasi pada diare (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan berbagai etiologi diare (C3).	1.3,75 2.8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid	- dr. Azizah RK, Sp.A - dr. Menik Sahariyani, M.Sc - dr. Eko Setiawan, Sp.B - dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							BM: melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR)		4. Ketepatan dalam mengusulkan tatalaksana pemberian cairan pada diare dengan dehidrasi (C4). 5. Ketepatan dalam mengusulkan 5 tatalaksana diare akut dengan dehidrasi pada anak (C4). 6. Ketepatan dalam menjelaskan komplikasi pada kasus diare dengan dehidrasi pada anak (C4).	pada akhir modul	
38, 39	Mahasiswa mampu menjelaskan tatalaksana dan komplikasi diare pada anak secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL5,7).	Diare pada Anak	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari diare pada anak (C4). 2. Ketepatan menjelaskan komplikasi pada kasus diare pada anak (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Azizah R K, SpA, M.Biomed
40, 41	Mahasiswa mampu menjelaskan kelainan diare akut dan kronis pada dewasa, serta tatalaksana serta komplikasi secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5,7).	Diare Akut dan Kronis pada Dewasa	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan etiologi dari Diare Akut dan Kronis pada dewasa (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi dan	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah	dr. Retno W, SpPD

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		patogenesis dari Diare Akut dewasa (C4). 3. Ketepatan dalam mengusulkan diagnosis Diare Akut dewasa (C4). 4. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan penunjang untuk Diare Akut dewasa (C4). 5. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi dan patogenesis dari Diare Kronis dewasa (C4). 6. Ketepatan dalam menjelaskan diagnosis Diare Kronis dewasa (C4). 7. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan penunjang untuk Diare Kronis dewasa (C4). 8. Ketepatan dalam menjelaskan diagnosis Diare Kronik dewasa (C4). 9. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari Diare Akut dan Kronik (C4).	soal mid pada akhir modul	
42, 43	Mahasiswa mampu menjelaskan manifestasi kecacangan dan tata laksananya secara holistik dan komprehensif (C5, P1,	Manifestasi Klinis Kecacingan	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT:	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan epidemiologi dari penyakit kecacangan (C3).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25%	dr. Azizah R K, SpA, M.Biomed

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	A2) (CPMK 3, Area CPL 5,7).						Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		2. Ketepatan dalam menjelaskan penyebab penyakit kecacangan (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi/patogenesis dengan gejaa klinis dari penyakit kecacangan (C4). 4. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari penyakit kecacangan (C4).	bobot jumlah soal mid pada akhir modul	
44, 45	Mahasiswa mampu menjelaskan mikroorganisme penyebab infeksi saluran cerna dan pemeriksaannya secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5).	Mikroorganisme Penyebab Infeksi Saluran Cerna	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam mikroorganisme penyebab infeksi saluran cerna (C4). 2. Ketepatan dalam menjelaskan hasil interpretasi dari pemeriksaan mikroorganisme penyebab infeksi saluran cerna (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK
46, 47	Mahasiswa mampu menjelaskan kelainan terkait akut abdomen dan usulan pemeriksaan/tata laksana secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5,7).	Akut Abdomen	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan definisi dari Akut Abdomen (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam dari Akut Abdomen (C3).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid	dr. Bambang S, SpB

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		3. Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi dan patogenesis dari Akut Abdomen (C4). 4. Ketepatan dalam mengusulkan diagnosis Akut Abdomen (C3). 5. Ketepatan dalam menjelaskan pemeriksaan penunjang untuk Akut Abdomen (C3). 6. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari Akut Abdomen (C4).	pada akhir modul	
48, 49	Mahasiswa mampu melakukan pengambilan spesimen swab dan mengidentifikasi mikroorganisme saluran cerna secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5,6,7)	Pengambilan Spesimen Swab Rectal dan Identifikasi Mikroorganisme Saluran Cerna	<u>Bentuk:</u> Praktikum  <u>Metode:</u> <u>Demonstrasi</u>	100	120	120	TM: - Membaca dan menjawab kasus yang diberikan oleh instruktur - Mendiskusikan kasus  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Mempelajari kembali materi	<u>Observasi:</u> ceklist praktikum	1. Ketepatan dalam melakukan pengambilan spesimen swab rectal untuk pemeriksaan dan identifikasi mikroorganisme saluran cerna (C3). 2. Ketepatan dalam menganalisis interpretasi hasil pemeriksaan dan identifikasi mikroorganisme saluran cerna (C4).	Bobot 0,6 % dari ujian Mid Modul dan 0,68% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	- Dr. dr. Danis Pertiwi, M.Si.Med., Sp.PK - dr. Rahmadani Ayu
50, 51	Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan transudat, eksudat, cairan lambung, dan duodenum	Pemeriksaan Transudat, Eksudat, Cairan	<u>Bentuk:</u> Praktikum  <u>Metode:</u>	100	120	120	TM: - Membaca dan menjawab kasus yang	<u>Observasi:</u> ceklist praktikum	1. Ketepatan dalam melakukan pemeriksaan transudat, eksudat,	Bobot 0,6 % dari ujian Mid Modul	- dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK



Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5,6,7)	Lambung & Duodenum	<u>Demonstrasi</u>				<p>diberikan oleh instruktur - Mendiskusikan kasus</p> <p>TT: Membuat rangkuman kuliah</p> <p>BM: Mempelajari kembali materi</p>		<p>cairan lambung &amp; duodenum (C3).</p> <p>2. Ketepatan dalam menganalisis interpretasi hasil pemeriksaan transudat, eksudat, cairan lambung &amp; duodenum (C4).</p>	dan 0,68% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	- dr. Rahayu, Sp.MK, M.Biomed
54, 55 dan 70, 71	Mahasiswa mampu menjelaskan dan mengusulkan diagnosis serta tata laksana kelainan gastrointestinal bagian bawah dengan keluhan kasus BAB (Buang Air Besar) berdarah secara holistik dan komprehensif (C5, P2, A4) (CPMK 3, Area CPL1, 3,5,6,7,8).	Kelainan Gastrointestinal Bagian Bawah	<u>Bentuk:</u> Tutorial <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	<p>TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik 7 <i>jump steps</i></p> <p>TT : membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor</p> <p>BM: melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR) kode i5psxux</p>	<u>Observasi:</u> ceklist tutorial <u>Tertulis:</u> MCQ mid dan akhir modul	<p>1. Ketepatan dalam menjelaskan perdarahan saluran cerna bagian bawah (C6).</p> <p>2. Ketepatan dalam menjelaskan etiologi dari melena (perdarahan saluran cerna bagian bawah) (C4).</p> <p>3. Ketepatan dalam mengusulkan pemeriksaan fisik <i>rectal toucher</i> / colok dubur (C4).</p> <p>4. Ketepatan dalam mengusulkan pemeriksaan penunjang untuk perdarahan saluran cerna atas dan bawah (C4).</p> <p>5. Ketepatan dalam menganalisis komplikasi dari perdarahan saluran cerna (C4).</p>	1. 3,75% 2. 8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	- dr. Azizah RK, Sp.A - dr. Menik Sahariyani, M.Sc - dr. Eko Setiawan, Sp.B - dr. Masfiah, M.Si.Med., SpMK

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
56, 57	Mahasiswa mampu menjelaskan keganasan kolorektal serta tatalaksananya secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5, 7).	Keganasan Kolorektal	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan etiologic dari Keganasan Kolorektal (C4). 2. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam dari Keganasan Kolorektal (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari Keganasan Kolorektal (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Vito M, SpB
58, 59	Mahasiswa mampu menjelaskan kelainan anorektal serta tatalaksananya secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5,7).	Kelainan Anorektal	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam dari Kelainan Anorektal (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan etiologi dari Kelainan Anorektal (C4). 4. Ketepatan dalam menjelaskan tatalaksana dari Kelainan Anorektal (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Eko S, SpB
60, 61	Mahasiswa mampu menjelaskan patologi molekuler keganasan traktus gastrointestinal & hepatobilier secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5).	Patologi Molekuler Keganasan Traktus Gastrointestinal & Hepatobilier	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan jenis patologi keganasan traktus gastrointestinal & hepatobilier (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan patologi keganasan traktus	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah	Dr. dr Agung P, M.Si.Med

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		gastrointestinal & hepatobilier (C4). 3. Ketepatan dalam menjelaskan patologi keganasan traktus gastrointestinal & hepatobilier dalam konteks molekuler (C4).	soal mid pada akhir modul	
62, 63	Mahasiswa mampu menjelaskan pemeriksaan radiologi gastrointestinal secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5).	Radiologi Gastrointestinal	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan macam-macam pemeriksaan radiologi pada sistem Gastrointestinal (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan kelainan pada sistem Gastrointestinal dengan pemeriksaan radiologi (C4).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Titik Yuliastuti, Sp.Rad (K)
64, 65	Mahasiswa mampu menjelaskan jenis dan farmakodinamik obat untuk kelainan saluran cerna secara holistik dan komprehensif (C5, P1, A2) (CPMK 3, Area CPL 5).	Drugs Used in Gastrointestinal Disorders	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menjelaskan jenis obat-obatan di saluran cerna (C3). 2. Ketepatan dalam menjelaskan farmakodinamik obat-obatan di saluran cerna (C5). 3. Ketepatan dalam menjelaskan farmakokinetik obat-obatan di saluran cerna (C5).	8 % untuk mid modul dan 2% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Bagas W., M.Biomed

Perte muan Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan (Sub-CPMK)	Pokok Bahasan/ Materi Pembelajaran	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu			Deskripsi Tugas Mahasiswa	Penilaian			Penanggung Jawab
				TM	TT	BM		Tehnik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
66, 67, 68, 69	Mahasiswa mampu menganalisis dan mengusulkan diagnosis kasus pada organ hepatopankreatobilier dan digestif secara holistik dan komprehensif (C4, P3, A3) (CPMK 1, CPMK 2, CPMK 3, CPMK 4 Area CPL 1,3,5).	Clinical Reasoning	<u>Bentuk :</u> Praktikum  <u>Metode:</u> Praktik & Diskusi	200	240	240	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Mempelajari kembali materi	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul dan akhir modul	1. Ketepatan dalam menganalisis /mengkritisi kelayakan artikel untuk digunakan sebagai landasan pengambilan keputusan penanganan pada pasien (C3). 2. Ketepatan dalam melakukan langkah-langkah EBM dan mempresentasikannya untuk artikel terapi, diagnostik dan prognostik (C3).	1,25% x 1 = 3 – 4 soal  1. Bobot 1,2 % dari ujian Mid Modul dan 0,68% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul 2. Ujian Mid : 5 soal 3. Ujian Akhir : 1	- dr. Retno W, SpPD - dr. Eko S, SpB

#### KRITERIA PENILAIAN

##### Nilai Pelaksanaan diskusi tutorial (15% dari nilai sumatif knowledge)

Pada diskusi tutorial mahasiswa akan dinilai berdasarkan kehadiran, aktifitas interaksi dan Kesiapan materi dalam diskusi.

##### Nilai Praktikum (10% dari nilai sumatif knowledge)

Selama praktikum, mahasiswa akan dinilai pengetahuan, dan keterampilan. Nilai pengetahuan dan keterampilan didapatkan dari ujian responsi atau identifikasi praktikum yang dilaksanakan selama praktikum.

##### Nilai Ujian Tengah Modul (30% dari nilai sumatif knowledge)

Merupakan ujian knowledge terhadap semua materi baik SGD, Kuliah Pakar, dan praktikum. Materi dan pelaksanaan Ujian tengah modul setelah menyelesaikan 2 LBM pertama.

##### Nilai Ujian Akhir Modul (45% knowledge)

Ujian knowledge merupakan ujian terhadap semua materi baik SGD, Kuliah Pakar, dan praktikum. Materi dan pelaksanaan ujian akhir modul setelah menyelesaikan seluruh modul.

##### Nilai akhir modul dihitung dengan rumus sebagai berikut:

(Rerata nilai tutorial x 15%)+(rerata nilai praktikum x 10%) + (nilai Mid Modul x 30%) + (nilai akhir modul x 45%)

Standar kelulusan ditetapkan dengan **Judgment borderline**.