






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

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

Nama Mata Kuliah	Kode Mata Kuliah (Kode MK)	Klasifikasi MK	Bobot (SKS)		Semester	Tanggal Penyusunan
Masalah pada Sistem Organ Kardiovaskuler dan Respirasi	FK6108021	MKK	T 3.875	P 0.125	Gasal TA 2022/2023	27/6/2022
Otorisasi	Ketua Modul Pengembang RPS	Ketua/Koordinator Kurikulum		Ketua PRODI		
	Tanda Tangan  dr. Pujiati Abas, Sp.A	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>				
	<b>Sikap:</b>					
	S.1.15 & KU.2 &SD.9	Menunjukkan komitmen untuk bertanggungjawab atas pelaksanaan tugas secara mandiri, bermutu dan terukur				
	<b>Keterampilan Umum</b>					
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.
<b>Keterampilan Khusus:</b>	
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
KK.6.1	Menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk memperoleh informasi, menafsirkan hasil dan menilai mutu suatu informasi.
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>Pengetahuan:</b>	
P.5.3	Menguasai prinsip pengelolaan masalah kesehatan berbasis bukti.
P.5.4	Mampu mengevaluasi data, argumen dan bukti secara ilmiah, serta menarik kesimpulan ilmiah.
P.5.5	Menafsirkan data klinik dan pemeriksaan penunjang yang rasional untuk menegakkan diagnosis
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
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>	
<b>Kode CPMK</b>	<b>Rumusan CPMK</b>
CPMK 1	Mampu mengintegrasikan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini dengan menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk menentukan prioritas masalah, pengelolaan masalah/penyakit serta menentukan prognosis dalam masalah infeksi pada sistem respirasi secara holistik, komprehensif, berkesinambungan dan kolaboratif. (S.1.15 & KU.2 & SD 9, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.6.1, KK.8.1 & KU.5)

	CPMK 2	Mampu mengintegrasikan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini dengan menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk menentukan prioritas masalah, pengelolaan masalah/penyakit serta menentukan prognosis dalam masalah non infeksi pada sistem respirasi secara holistik, komprehensif, berkesinambungan dan kolaboratif. (S.1.15 & KU.2 & SD 9, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.6.1, KK.8.1 & KU.5)
	CPMK 3	Mampu mengintegrasikan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini dengan menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk menentukan prioritas masalah, pengelolaan masalah/penyakit serta menentukan prognosis dalam masalah infeksi pada sistem kardiovaskular secara holistik, komprehensif, berkesinambungan dan kolaboratif. (S.1.15 & KU.2 & SD 9, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.6.1, KK.8.1 & KU.5)
	CPMK 4	Mampu mengintegrasikan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini dengan menggunakan teknologi informasi secara tepat dan efektif untuk menentukan prioritas masalah, pengelolaan masalah/penyakit serta menentukan prognosis dalam masalah non infeksi pada sistem kardiovaskular secara holistik, komprehensif, berkesinambungan dan kolaboratif. (S.1.15 & KU.2 & SD 9, P.5.1, P.5.2 & KU.3, P.5.5, P.7.4, P.7.6, P.7.8, P.7.10, KK.6.1, KK.8.1 & KU.5)
<b>Diskripsi Singkat Mata Kuliah</b>	Modul masalah kardiovaskular & respirasi merupakan modul pertama pada semester 5 yang terdiri dari 4 LBM yang diharapkan dapat memberikan pengetahuan mengenai masalah-masalah dan penyelesaian sistem kardiovaskular & respirasi. Waktu pelaksanaan modul masalah cardiorespi adalah 4 minggu. Secara garis besar, topik utama pada LBM 1 adalah kelainan sistem respirasi karena infeksi; LBM 2 adalah kelainan sistem respirasi karena non infeksi; LBM 3 kelainan kardiovaskular karena non infeksi; LBM 4 kelainan kardiovaskular karena infeksi. Pada modul ini mahasiswa akan belajar mengenai pengetahuan lanjutan mengenai permasalahan di system kardiovaskular-respirasi dan mengetahui penyelesaiannya. Ilmu tersebut meliputi bagian ilmu penyakit dalam, bagian ilmu penyakit anak, ilmu bedah, radiologi, patologi klinik, patologi anatomi, farmakologi, ilmu gizi, mikrobiologi klinik, Ilmu Kesehatan Masyarakat. 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</i> , kuliah, dan praktikum laboratorium.	
<b>Daftar Pustaka</b>	<b>UTAMA</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setiati Siti, et al. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. 6th rev. Jakarta : Internal Publishing Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam; 2015. h. 2014 -1134</li> <li>2. Philip I. Aaronson, Jeremy P. T. Ward. At a Glance Sistem Kardiovaskular. Jakarta: Erlangga; 2010</li> <li>3. Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Buku Ajar Ilmu kesehatan Anak. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro; 2011</li> <li>4. Behrman, A.K., (2015) Nelson Ilmu Keperawatan Anak ed. 15, alih bahasa Indonesia, A.Samik Wahab. Jakarta: EGC.</li> <li>5. WHO. Media Centre: Cardiovascular disease. World Health Organization. 2017</li> <li>6. Sastroasmoro S, Madiyono B, Penyunting. Buku ajar kardiologi anak. Jakarta: IDAI; 1994.</li> <li>7. Garson A, Bricker JT, Fisher DJ, Neish SR, Penyunting. The science and practice of pediatric cardiology. 2<sup>nd</sup> ed. Baltimore: William &amp; Wilkin; 1998.</li> <li>8. Park MK. Pediatric cardiology for practitioner. 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby; 2002.</li> <li>9. Allen HD, Gutgesell HP, Clark EB, Driscoll DJ, Penyunting. Moss and Adam' heart disease in infants, children, and adolescents. 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkin; 2001.</li> </ol>	

	<p>10. Koenig P, Hijazi ZM, Zimmerman F. Essential pediatric cardiology. New York: McGraw-Hill; 2004</p>
	<p><b>Pendukung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perhimpunan dokter seluruh Indonesia. Pedoman tatalaksana Gagal Jantung. 2015. Diunduh dari: <a href="http://www.inaheart.org/upload/file/PedomanTataLaksana_Gagal_Jantung_2015.pdf">http://www.inaheart.org/upload/file/PedomanTataLaksana_Gagal_Jantung_2015.pdf</a></li> <li>2. American Heart Association. What is heart failure? 2016. Diunduh dari: <a href="http://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@hcm/documents/downloadable/ucm_300315.pdf">http://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@hcm/documents/downloadable/ucm_300315.pdf</a></li> <li>3. World Heart Federation. Rheumatic heart disease. <a href="https://www.world-heart-federation.org/">https://www.world-heart-federation.org/</a> - Diakses 12 Desember 2017.</li> <li>4. Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia. Panduan Praktik Klinis (PPK) dan clinical pathway (CP) penyakit jantung dan pembuluh darah edisi 1. 2016</li> <li>5. TaniLY, Echocardiographic screening for rheumatic heart disease, <i>Circulation</i>. 2014;129:1912-1913</li> <li>6. Araujo FDDR, Goulart EMA, Meira ZMA. Prognostic value of clinical and doppler echocardiographic findings in children and adolescents with significant rheumatic valvular disease. <i>Ann Pediatr Cardiol</i>. 2012</li> <li>7. Awad SMM, Felten DE. Rheumatic fever and rheumatic heart disease. In: Abdulla R, editor. <i>Heart disease in children</i>. New York: Spinger;2011</li> <li>8. WHO Technical Report Series. Rheumatic fever and rheumatic heart disease. Geneva: WHO; 2004.</li> <li>9. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2013. Situasi Kesehatan Jantung. Diambil dari: <a href="http://www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/...jantung.pdf">www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/...jantung.pdf</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 13, 14	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kasus infeksi sistem respirasi secara komprehensif (C6, P1, A4; CPMK 1)	Kelainan paru karena infeksi	<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) wm5z27d</p>	<p>1. <u>Observasi:</u> ceklist tutorial</p> <p>2. <u>Tertulis:</u> MCQ mid modul</p> <p>3. <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan patofisiologi dan patogenesis penyakit oleh karena infeksi yang menyebabkan keluhan batuk</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan manifestasi klinis penyakit oleh karena infeksi virus, bakteri, dengan manifestasi batuk (SGD)</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan pemeriksaan fisik penyakit oleh karena infeksi dengan manifestasi batuk</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis penyakit dengan keluhan batuk</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan pemeriksaan penunjang (dan interpretasinya) penyakit oleh karena infeksi dengan manifestasi batuk</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana sesuai kasus</li> </ul>	<p>1. 3,75%</p> <p>2. 7,4 % untuk mid modul</p> <p>3. 1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul</p>	Tim modul
3	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pengambilan sampel sistem kardiologi dan respirasi dengan benar (C3, P3, A2: CPMK 1)	Handling Spesimen dan identifikasi	<u>Bentuk:</u> Praktikum  <u>Metode:</u> <u>Demonstrasi</u>	170	-	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Membaca dan menjawab kasus yang diberikan oleh instruktur</li> <li>▪ Mendiskusikan kasus</li> </ul>	<p><u>Observasi:</u> ceklist praktikum</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan mendemonstrasikan pengambilan sampel pada sistem Cardiologi (kultur darah)</li> <li>▪ Ketepatan mendemonstrasikan pengambilan sampel pada sistem Respirasi</li> </ul>	<p>1. 5%</p> <p>2. 7,4 % untuk mid modul</p> <p>3. 1,8% dari 25% bobot</p>	Lab Mikrobiologi

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
									(pengambilan sampel sputum) <ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan mendemonstrasikan pewarnaan Ziehl Neelsen, Kultur untuk Mycobacterium TB</li> </ul>	jumlah soal mid pada akhir modul	
4, 5	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kasus TB anak secara komprehensif (C6, P1, A2: CPMK 1)	TB Anak	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan epidemiologi TB anak</li> <li>Ketepatan menjelaskan etiopatogenesis anak</li> <li>Ketepatan menjelaskan patofisiologi TB Anak</li> <li>Ketepatan dalam menguraikan klasifikasi TB anak</li> <li>Ketepatan menyusun rencana regimen terapi TB anak</li> <li>Ketepatan menjelaskan komplikasi TB anak</li> </ul>	7,4% untuk mid modul dan 1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Pujiati A, Sp.A
6, 7	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kasus pneumonia anak, pertusis, difteri, ISPA, bronkitis secara komprehensif (C6, P1, A4) (CPMK 1)	Pneumoni Anak: Pertusis, Difteri; ISPA; Bronkhitis	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan epidemiologi pneumonia anak, pertusis, difteri, ISPA, bronkitis</li> <li>Ketepatan menjelaskan etiopatogenesis pneumonia anak, pertusis, difteri, ISPA, bronkitis</li> <li>Ketepatan menjelaskan patofisiologi pneumonia anak, pertusis, difteri, ISPA, bronkitis</li> <li>Ketepatan mendiagnosis pneumonia anak,</li> </ul>	7,4% untuk mid modul dan 1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Pujiati A, Sp.A

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
									pertusis, difteri, ISPA, bronkitis <ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan memilih tatalaksana berdasar penyebab</li> </ul>		
7	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana TB dewasa pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV) (C6, P1, A4, CPMK1)	TB dewasa TB pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV)	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan epidemiologi TB dewasa TB pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV)</li> <li>Ketepatan menjelaskan etiopatogenesis TB dewasa TB pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV)</li> <li>Ketepatan menjelaskan patofisiologi TB dewasa TB pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV)</li> <li>Ketepatan menentukan penatalaksanaan TB dewasa pada keadaan Khusus (Gravid, DM dan HIV)</li> </ul>	3,7% untuk mid modul dan 0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr.Rino A.M Sp.PD
8, 9	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID (C6, P1, A4) (CPMK 1)	CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan epidemiologi CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID</li> <li>Ketepatan menjelaskan etiopatogenesis CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID</li> <li>Ketepatan menjelaskan patofisiologi CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID</li> </ul>	7,4% untuk mid modul dan 1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr.Rino A.M 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
									<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan mendiagnosis CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID</li> <li>Ketepatan menyusun tatalaksana farmakoterapi CAP (Avian Influenza, MERS, ADRS); COVID</li> </ul>		
10, 11	Mahasiswa mampu menjelaskan farmakologi anti TB dengan benar (C2, P1, A4) (CPMK 1)	Farmakologi anti TB	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	<p>TM: Berdiskusi dengan dosen</p> <p>TT: Membuat rangkuman kuliah</p> <p>BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR</p>	<p><u>Tertulis:</u> MCQ mid modul</p> <p><u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan farmakodinamik anti TB</li> <li>Ketepatan menjelaskan farmakokinetik anti TB</li> <li>Ketepatan menjelaskan klasifikasi obat anti TB</li> </ul>	7,4% untuk mid modul dan 1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr.Bagas Widiyanto M.Biomed
12	Mahasiswa mampu menginterpretasi gambaran radiologi thoraks sistem respirasi dengan benar (C4, P1, A4, CPMK1)	Pengantar Radiologi thorak	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	<p>TM: Berdiskusi dengan dosen</p> <p>TT: Membuat rangkuman kuliah</p> <p>BM: Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR</p>	<p><u>Tertulis:</u> MCQ mid modul</p> <p><u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan memahami dasar gambaran radiologi thoraks sistem respirasi</li> <li>Ketepatan menganalisis kelainan gambaran radiologi thoraks sistem respirasi</li> </ul>	3,7% untuk mid modul dan 0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Bektı Safarini, Sp.Rad (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
17, 18 dan 31, 32	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kelainan paru non infeksi secara komprehensif (C6, P1, A4) (CPMK 2)	Kelainan paru non infeksi	<u>Bentuk:</u> Tutorial  <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik <i>7 jump steps</i>  TT : membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor  BM: melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR) wm5z27d	<u>Observasi:</u> ceklis tutorial  <u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan patogenesis kelainan restriktif dan obstruktif jaringan paru</li> <li>Ketepatan menjelaskan faktor risiko asma</li> <li>Ketepatan menjelaskan manifestasi klinik kelainan paru non infeksi</li> <li>Ketepatan menjelaskan pemeriksaan penunjang untuk menegakkan diagnosis kelainan paru non infeksi</li> <li>Ketepatan menjelaskan diagnosis dan diagnosis diferensial kelainan paru non infeksi</li> <li>Ketepatan menentukan terapi kelainan paru non infeksi</li> <li>Ketepatan menjelaskan komplikasi kelainan paru non infeksi</li> </ul>	3,75%  7,4 % untuk mid modul  1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	Tim Modul
19	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana asma anak dan sindroma gawat napas neonatus secara tepat (C6, P1, A4, CPMK2)	Penyakit Asma pada anak dan kegawatan napas pada neonatus	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: melihat video dan membaca materi yang diunggah di	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan etiologi asma anak dan sindroma gawat napas neonatus</li> <li>Ketepatan menjelaskan patofisiologi asma anak dan sindroma gawat napas neonatus</li> <li>Ketepatan mendiagnosis menjelaskan etiologi asma anak dan</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Pujiati Abas, Sp.A

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
							GCR		sindroma gawat napas neonatus <ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana asma anak dan sindroma gawat napas neonatus</li> </ul>		
20, 21	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis, Tumor pleura) dengan benar (C4, P1, A4, CPMK2)	Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis, Tumor pleura)	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	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  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan etiologi Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis, Tumor pleura)</li> <li>Ketepatan menjelaskan patogenesis dan patofisiologi Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis, Tumor pleura)</li> <li>Ketepatan mendiagnosis Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis, Tumor pleura)</li> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana Pleural Abnormalities -- (Efusi pleura, Pleuritis)</li> </ul>	7,4 % untuk mid modul  1,8% dari 25% bobot soal mid pada akhir modul	dr. Retno Widyastuti,M. Si.Med., Sp.PD
22	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana asma dewasa dengan benar (C6, P1, A4, CPMK2)</li> </ul>	Asma dewasa	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  TT: Membuat rangkuman kuliah  BM: Membaca materi yang diunggah di	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan patogenesis &amp; patofisiologi asma dewasa</li> <li>Ketepatan menentukan pemeriksaan fisik dan penunjang asma dewasa</li> <li>Ketepatan mendiagnosis dan diagnosis banding asma dewasa</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada	KONSUL IPD

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
							GCR		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana asma dewasa</li> </ul>	akhir modul	
23, 24	Mahasiswa mampu menjelaskan farmakologi Obat Saluran Pernapasan: Anti Asma dan PPOK: Expectorant, Antitusif; Mucolitik (C2, P1, A4, CPMK2)	Obat Saluran Pernapasan: ANTI ASMA DAN PPOK: EXPECTORANT, ANTITUSIF; MUCOLITIK	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan farmakodinamik dan farmakokinetik obat saluran pernapasan anti asma &amp; PPOK: ekspektoran, antitusif, mukolitik</li> </ul>	7,4 % untuk mid modul  1,8% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. M. Riza, M.Si.
25	Mahasiswa mampu menjelaskan Patomekanisme keganasan Paru dan tumor mediastinum dan histopatologi (C2, P1, A4, CPMK2)	Patomekanisme keganasan Paru dan tumor mediastinum dan histopatologi	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan patomekanisme keganasan paru</li> <li>Ketepatan menjelaskan gambaran histopatologi keganasan paru</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	DR.dr.Agung Putra Msi.Med
26	Mahasiswa mampu menjelaskan prinsip Gizi pada penyakit paru non infeksi resusitasi cairan secara tepat (C2, P1, A4, CPMK2)	Gizi pada penyakit paru non infeksi	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan kebutuhan Gizi pada penyakit PPOK dan tumor paru</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25%	dr. Heny Yuniarti, M.KM., SpGK

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
							GCR	Tertulis: MCQ akhir modul		bobot jumlah soal mid pada akhir modul	
27,28	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana Tumor Paru & Vena Cava Superior Syndrome dengan benar (C6, P1, A4, CPMK2)	Tumor Paru & Vena Cava Superior Syndrome	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan epidemiologi tumor paru &amp; VCS syndrome</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan etiopatogenesis tumor paru &amp; VCS syndrome</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan patofisiologi tumor paru &amp; VCS syndrome</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis tumor paru &amp; VCS syndrome</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan tatalaksana tumor paru &amp; VCS syndrome</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr. Retno Widyastuti,M. Si.Med., Sp.PD
29,30	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana Emphysema, COPD dan CPC dengan benar (C6, P1, A4, CPMK2)	Emphysema, COPD dan CPC	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ mid modul  <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan dalam menjelaskan epidemiologi Emphysema, COPD dan CPC</li> <li>▪ Ketepatan dalam menjelaskan etiopatogenesis Emphysema, COPD dan CPC</li> <li>▪ Ketepatan dalam menjelaskan patofisiologi Emphysema, COPD dan CPC</li> <li>▪ Ketepatan dalam mendiagnosis</li> </ul>	3,7 % untuk mid modul  0,9% dari 25% bobot jumlah soal mid pada akhir modul	dr.M.Arif Sp.PD

Pertemuan 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		Teknik	Indikator	Bobot	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									Emphysema, COPD dan CPC <ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan dalam menentukan tatalaksana Emphysema, COPD dan CPC</li> </ul>		
<b>UJIAN MID MODUL</b>											
31, 32 dan 45, 46	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana gagal jantung secara komprehensif (C6, P1, A4, CPMK3)	Gagal Jantung	<u>Bentuk:</u> Tutorial  <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	TM: Mendiskusikan kasus pada skenario dengan Teknik <i>7 jump steps</i>  TT : Membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor  BM: Melihat video dan membaca materi yang terdapat di <i>google classroom</i> (GCR) wm5z27d	1. <u>Observasi</u> : ceklist tutorial 2. <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan patogenesis gagal jantung</li> <li>Ketepatan menjelaskan faktor risiko gagal jantung</li> <li>Ketepatan menjelaskan manifestasi klinik gagal jantung</li> <li>Ketepatan menjelaskan pemeriksaan penunjang untuk menegakkan diagnosis gagal jantung</li> <li>Ketepatan menjelaskan diagnosis dan diagnosis diferensial gagal jantung</li> <li>Ketepatan memilih penanganan gagal jantung</li> <li>Ketepatan menjelaskan komplikasi gagal jantung</li> </ul>	1. 3,75% 2. 5.4% untuk akhir modul	Tim Modul
33	Mahasiswa mampu menganalisis jurnal sesuai dengan kasus sesuai kaidah EBM (C4, P3, A4, CPMK3)	Terapi Hipertensi	<u>Bentuk:</u> Praktikum  <u>Metode:</u> Critical Appraisal	170	-	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>Membaca, menginterpretasikan data, mensintesis menjadi jawaban kasus</li> </ul>	<u>Observasi:</u> ceklist praktikum	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan merumuskan pertanyaan klinis berdasarkan PICO</li> <li>Ketepatan mencari literatur</li> <li>Ketepatan memilih jurnal</li> </ul>	1. 5%	Tim Modul

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
							yang diberikan oleh instruktur ▪ Mendiskusikan kasus		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan dalam melakukan critical appraoisal</li> <li>• Ketepatan menyimpulkan acceptibility jurnal pada kasus yang ada</li> </ul>		
34, 35	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana penyakit jantung bawaan dengan benar (C5, P1, A4, CPMK3)	Penyakit Jantung Bawaan	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	1. <u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan epidemiologi PJB</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan patofisiologi PJB</li> <li>▪ Ketepatan mengintepretasikan hasil data pemeriksaan PJB</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis PJB</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana farmakoterapi PJB</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana nonfarmakoterapi PJB</li> <li>▪ Ketepatan menentukan prognosis PJB</li> </ul>	5.4% dari soal akhir modul	Dr.dr. Sri P Sp.A
36, 37	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD secara tepat (C6, P1, A4)	CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	120	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menentukan etiologi CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> <li>▪ Ketepatan menganalisis patofisiologi CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> <li>▪ Ketepatan mengintepretasikan hasil data pemeriksaan CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> </ul>	5.4% dari soal akhir modul	dr.Rino A.M 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
									<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana farmakoterapi CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana nonfarmakoterapi CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> <li>▪ Ketepatan menentukan prognosis CHF; AKUT DAN KRONIK; VHD</li> </ul>		
38, 39	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana Penyakit Hipertensi secara komprehensif (C6, P1, A4, CPMK3)</li> </ul>	Penyakit Hipertensi dan tatalaksana	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menentukan etiologi hipertensi</li> <li>▪ Ketepatan menganalisis patofisiologi hipertensi</li> <li>▪ Ketepatan menginterpretasikan hasil data pemeriksaan hipertensi</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis hipertensi</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana farmakoterapi hipertensi</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana nonfarmakoterapi hipertensi</li> </ul>	5.4% dari soal akhir modul	dr.Saugi A SpPD KKV FINASIM
40	Mahasiswa mampu menyusun rencana tata laksana PAD; ALI & CLI secara tepat (C6, P1, A4, CPMK3)	PAD; ALI & CLI	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM:	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menentukan etiologi PAD; ALI &amp; CLI</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis PAD; ALI &amp; CLI</li> </ul>	2.7% dari soal akhir modul	dr.Saugi A SpPD KKV FINASIM

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
							Membaca materi yang diunggah di GCR		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana farmakoterapi PAD; ALI &amp; CLI</li> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana non farmakoterapi PAD; ALI &amp; CLI</li> <li>Ketepatan menentukan rujukan</li> </ul>		
41, 42	Mahasiswa mampu mendiagnosis DVT & EMBOLI PARU secara tepat (C5, P1, A4, CPMK3)	DVT & EMBOLI PARU	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menentukan etiologi DVT &amp; EMBOLI PARU</li> <li>Ketepatan menganalisis patofisiologi DVT &amp; EMBOLI PARU</li> <li>Ketepatan menginterpretasikan hasil data pemeriksaan DVT &amp; EMBOLI PARU</li> <li>Ketepatan mendiagnosis DVT &amp; EMBOLI PARU</li> </ul>	5.4% dari soal akhir modul	dr.Saugi A SpPD KKV FINASIM
43	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana Pembedahan PAD dan Varises (Arteri dan Vena) secara tepat (C6, P1, A4, CPMK3)	Tatalaksana Pembedahan PAD dan Varises (Arteri dan Vena)	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan mendiagnosis PAD dan Varises (Arteri dan Vena)</li> <li>Ketepatan menentukan tatalaksana PAD dan Varises (Arteri dan Vena)</li> <li>Ketepatan merujuk PAD dan Varises (Arteri dan Vena)</li> </ul>	2.7% dari soal akhir modul	dr.Bambang Sugeng 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
44	Mahasiswa mampu menginterpretasi Pemeriksaan Radiologis untuk Penyakit Cardiovascular secara tepat (C4, P1, A4, CPMK3)	Pemeriksaan Radiologis untuk Penyakit Cardiovascular	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM: Berdiskusi dengan dosen  BM: Membaca materi yang diunggah di GCR	<u>Tertulis:</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menentukan pemeriksaan radiologis kardiovaskular yang tepat</li> <li>▪ Ketepatan menginterpretasi pemeriksaan radiologis kardiovaskular secara benar</li> </ul>	2.7% dari soal akhir modul	dr.Bekti S Sp.Rad(K)
47, 48 dan 59, 60	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana infeksi sistem kardiovaskular secara tepat. (C6, P1, A4, CPMK4)	Infeksi Sistem Kardiovaskular	<u>Bentuk:</u> Tutorial  <u>Metode :</u> SGD	200	240	240	TM : Mendiskusikan kasus pada skenario dengan teknik <i>7 jump steps</i> .  TT : Membuat laporan hasil belajar mandiri dan diserahkan kepada tutor.  BM: Melihat video Membaca materi yang terdapat di <i>google class room wm5z27d</i>	<u>Observasi :</u> cek list tutorial  <u>Tertulis :</u> MCQ akhir modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menentukan etiologi dan faktor risiko infeksi kardiovaskular</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan patogenesis dan patofisiologi infeksi kardiovaskular</li> <li>▪ Ketepatan mengintepretasikan data hasil pemeriksaan fisik dan laboratorium kasus infeksi kardiovaskular</li> <li>▪ Ketepatan mendiagnosis utama dan diagnosis banding</li> <li>▪ Ketepatan menentukan tatalaksana farmakoterapi dan non farmakoterapi</li> </ul>	3,75%  5.4% untuk akhir modul	Tim Modul
49	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kasus demam reumatik anak secara tepat (C6, P1, A4, CPMK4)	Demam Reumatik Anak	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM :	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan etiologi dan faktor risiko demam reumatik anak</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan</li> </ul>	2.7% untuk akhir modul	dr. Pujiati A, Sp.A

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
							Melihat video dan membaca materi yang diunggah di GCR		patogenesis dan patofisiologi demam reumatik anak <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan diagnosis dan diagnosis banding demam reumatik anak</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan tatalaksana demam reumatik anak</li> </ul>		
50, 51	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kasus Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis secara tepat. (C6, P1, A4, CPMK4)	Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan menjelaskan etipatogenesis Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis.</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan patofisiologi Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan pemeriksaan fisik dan penunjang Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan diagnosis dan diagnosis banding Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan</li> </ul>	5.4% untuk akhir modul	dr.Saugi A SpPD KKV FINASIM

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
									tatalaksana Endocarditis, Pericarditis, Myocarditis		
52	Mahasiswa mampu menyusun rencana tatalaksana kelainan limfe (KP): limfadenitis (4A), limfedema (3A), limfangitis (3A), limfadenopati (3A). DAN TAMPONADE JANTUNG secara tepat. (C6, P1, A4, CPMK4)	Manajemen penatalaksanaan kelainan limfe (KP): limfadenitis (4A), limfedema (3A), limfangitis (3A), limfadenopati (3A). dan tamponade jantung	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan prinsip Manajemen penatalaksanaan kelainan limfe: limfadenitis, limfedema, limfangitis, limfadenopati dan Tamponade Jantung</li> </ul>	5.4% untuk akhir modul	dr.Eko Setiawan Sp.B
53, 54	Mahasiswa mampu menjelaskan Farmakologi Obat-Obatan Kardiovaskular secara tepat. (C2, P1, A4, CPMK4)	Farmakologi Obat-Obatan Kardiovaskular	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan farmakodinamik dan farmakokinetik obat kardiovaskular</li> <li>Memapu menjelaskan klasifikasi obat kardiovaskular</li> </ul>	2.7% untuk akhir modul	DR. Dra.Atina H.,M.Si., Apt
55	Mahasiswa mampu ,menjelaskan mikroorganisme penyebab infeksi pada sistem cardiologi secara tepat. (C2, P1, A4, CPMK4)	Mikroorganisme penyebab infeksi pada sistem cardiologi	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan menjelaskan mampu menjelaskan Mikroorganisme penyebab infeksi pada sistem kardiologi mikroorganisme penyebab endocarditis</li> <li>Mahasiswa mampu menjelaskan pemeriksaan mikrobiologi pada kasus endocarditis</li> </ul>	2.7% untuk akhir modul	dr.Rahayu Sp.MK
56	Mahasiswa mampu menganalisis mikroorganisme penyebab	Mikroorganisme penyebab infeksi pada sistem	<u>Bentuk :</u> Kuliah	50	-	60	TM : Berdiskusi dengan dosen	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ketepatan mnganalisis mikroorganisme</li> </ul>	2.7% untuk akhir	dr. Masfiyah Msi.Med Sp.MK

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
	infeksi pada sistem respirasi secara tepat. (C4, P1, A4, CPMK4)	Respirasi	<u>Metode:</u> Diskusi				BM : Membaca materi yang diunggah di GCR		penyebab infeksi pada sistem Respirasi (Infeksi oleh Mycobacterium tuberculosis, Virus Influenza, Histoplasma capsulatum, Pneumocystis carinii)	modul	
57	Mahasiswa mampu menjelaskan Gizi pada penyakit kardiovaskuler secara tepat. (C4, P1, A4, CPMK4)	Gizi pada penyakit kardiovaskuler	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	50	-	60	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : ▪ Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan mengidentifikasi kebutuhan makanan pasien penyakit kardiovaskular</li> <li>▪ Ketepatan menjelaskan cara pemberian, waktu pemberian, jumlah kalori</li> </ul>	2.7% untuk akhir modul	dr. Minidian, M.Sc., SpGK.
58	Mahasiswa mampu menentukan pemeriksaan laboratorium kardiovaskuler secara tepat. (C4, P1, A4, CPMK4)	Pemeriksaan Laboratorium Kardiovaskuler	<u>Bentuk :</u> Kuliah  <u>Metode:</u> Diskusi	100	-	120	TM : Berdiskusi dengan dosen  BM : ▪ Membaca materi yang diunggah di GCR	Tertulis : MCQ Akhir Modul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ketepatan mengidentifikasi indikasi pemeriksaan laboratorium yang berkaitan dengan penyakit jantung Kardiovaskuler (ACS, Profil Lipid, INR, Heparin)</li> <li>▪ Ketepatan menginterpretasi pemeriksaan laboratorium yang berkaitan dengan penyakit jantung Kardiovaskuler (ACS, Profil Lipid, INR, Heparin)</li> </ul>	5.4% untuk akhir modul	DR.dr.Danis P Msi.Med Sp.PK

Pertemuan 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
<b>UJIAN AKHIR MODUL</b>											

#### **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:**

$$\frac{(\text{Rerata nilai tutorial} \times 15\%) + (\text{rerata nilai praktikum} \times 10\%) + (\text{nilai Mid Modul} \times 30\%) + (\text{nilai akhir modul} \times 45\%)}{4}$$

Standar kelulusan ditetapkan dengan **Judgment borderline**.