



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 2018-ANEST	Dosen Pengembang RPS	: Andy Nugroho, dr., Sp.An, M.Kes	
Nama Mata Kuliah	: Anestesiologi dan Terapi Intensif			
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: Wajib	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Andy Nugroho, dr., Sp.An, M.Kes	
Semester	:			
Bobot Mata kuliah (sks)	: 1,5 SKS			
a. Bobot tatap muka	: 0,49 SKS			
b. Bobot Praktikum	: 0,9 SKS			
c. Bobot praktek lapangan	:			
d. Bobot simulasi	: 0,11 SKS			
Mata Kuliah Prasyarat	: Tidak ada	Kepala Program Studi	: Paramasari Dirgahayu, dr., Ph.D	
Tanggal	: 25 Agustus 2021	Perbaikan ke	:	Tanggal:

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah

Kode CPL	Unsur CPL
CPL-1	: Mampu mempertimbangkan seluruh kebutuhan pasien (fisik, mental, dan social) dan memastikan penatalaksanaan holistic meliputi kuratif, preventif, dan rehabilitatif yang terintegrasi, berkelanjutan, dan memenuhi standar kualitas tertinggi.
CPL-2	: Mampu mengambil keputusan klinis yang mempertimbangkan efikasi dan biaya dengan menggunakan segala sumber daya yang tersedia untuk kemanfaatan kesehatan individual dan komunitas.
CPL-4	: Mampu mengelola masalah kesehatan individual dan komunitas dengan memahami berbagai faktor determinan yang melekat pada lingkungan fisik dan social; mengapresiasi keluasan risiko dan masalah kesehatan; dan berpartisipasi aktif dalam berbagai aktifitas kesehatan di komunitas.
CPL-5	: Mampu menginisiasi pertukaran informasi untuk menetapkan keputusan dan mampu bekerja dalam tim multiprofesional bersama profesi kesehatan/ social lain untuk memberikan pelayanan kesehatan berpusat pada pasien/keluarga/ komunitas.

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu mengimplementasikan ilmu- ilmu dasar dan ilmu-ilmu klinis yang berkaitan dengan Anestesiologi dan Terapi Intensif untuk menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat. 2. Mahasiswa mampu melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, mengelola atau melakukan tindakan komprehensif terhadap kondisi gawat darurat sesuai dengan kompetensinya.
Bahan kajian (<i>subject matters</i>)	:	-BK Ilmu Anestesiologi dan Terapi Intensif
Deskripsi Mata Kuliah	:	<p>Pembelajaran pada stase ini menekankan pada pengelolaan kasus terkait anestesi dan terapi intensif sesuai kompetensi Dokter Umum. Pembelajaran ini memfokuskan pada pengelolaan pasien secara langsung atas supervisi dosen pembimbing klinik. Mahasiswa akan terlibat secara langsung pada pelayanan kesehatan baik di instalasi gawat darurat, ruang operasi, dan bangsal rawat inap di rumah sakit. Sistem pembelajarannya adalah aktif-atas supervisi-langsung ke pasien, beserta beberapa kegiatan pembelajaran diskusi interaktif, presentasi, bed side teaching. Sistem penilaian menggunakan rubrik performa berdasarkan observasi dari dokter dari kegiatan responsi,Ujian teori, Direct Observed Procedural Skills (DOPS), dan Objective Structured Clinical Examination (OSCE). Dalam masa pandemi, digunakan kombinasi metode pembelajaran dalam jaringan (daring) dan luar jaringan (luring) dengan tetap mempertimbangkan protokol kesehatan yang sudah ditetapkan dan dianjurkan dalam buku pedoman pembelajaran selama pandemi.</p>
Basis Penilaian	:	Sistem penilaian menggunakan rubrik performa berdasarkan observasi dari dokter dari kegiatan responsi,Ujian teori, Direct Observed Procedural Skills (DOPS), dan Objective Structured Clinical Examination (OSCE).
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Butterwoth JF., Mackey DC., Wasnick JD. 2018. Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology. New York: McGraw Hill Education. 2. Flood P., Rathmell JP., Shafer S. 2015. Stoelting's Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice. Philadelphia: Wolters Kluwer.

Tahap	Kemampuan akhir/Sub-CPMK (Kode CPL)	Materi Pokok	Referensi (kode dan halaman)	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*				
				Luring	Daring			Basis Penilaian	Teknik penilaian	Indikator (tingkat Taksonomi) C-A-P	Bobot Penilaian	Instrumen Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9				
I	1. Mahasiswa mampu mengimplemen tasikan ilmu-ilmu dasar dan ilmu-ilmu klinis yang berkaitan dengan Anestesiologi dan Terapi Intensif untuk menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat.	<ul style="list-style-type: none"> a. Overview Anestesi b. Primary and secondary survey c. Terapi cairan d. Terapi oksigen e. Anestesi lokal f. Dasar-dasar nyeri g. Penyusunan refrat/laporan kasus 	<p>1. Butterwoth JF., Mackey DC., Wasnick JD. 2018. Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology. New York: McGraw Hill Education</p> <p>2. Flood P., Rathmell JP., Shafer S. 2015. Stoelting's Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice. Philadelphia: Wolters Kluwer.</p>	Ujian Tertulis	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan Teori Presentasi Kasus Laporan Jaga 	<ul style="list-style-type: none"> 6 x 1 jam (6 x 0.075 sks) 1x1 jam (1x0.02 sks) 1x1jam (1x0.02) 1x1jam (1x0,02) 	<ul style="list-style-type: none"> Tutorial klinik/Kuliah interaktif Diskusi kasus Diskusi kasus 	<ul style="list-style-type: none"> Case method Case method Case method Case method 	<ul style="list-style-type: none"> Observasi, partisipasi, dan tes tulis Observasi, partisipasi, dan tes lisan Observasi, partisipasi, dan tes lisan Tes Tulis 	C4 A4	20% 15%	<ul style="list-style-type: none"> Berita acara kehadiran Lembar Penilaian Bedside Teaching Lembar penilaian presentasi kasus Penilaian Presentasi jurnal Lembar penilaian refrat
	2. Mahasiswa mampu melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan	<ul style="list-style-type: none"> a. Airway Mangement dan Breathing Management b. Akses intravena c. Resusitasi Jantung-Paru-Otak 	<p>1. Butterwoth JF., Mackey DC., Wasnick JD. 2018. Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology. New York: McGraw Hill Education</p> <p>2. Flood P., Rathmell JP., Shafer S. 2015.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Bedside Teaching OSCE DOPS 		<ul style="list-style-type: none"> 12 x 1 jam(12 x0.075) 1 x 1 jam (1 x 0,2) 1 x 1 jam (1 	<ul style="list-style-type: none"> Bedside teaching, Problem base learning Problem base learning 	<ul style="list-style-type: none"> Case method Case method 	<ul style="list-style-type: none"> Observasi, partisipasi Tes OSCE Tes DOPS 	P4	30% 20%	<ul style="list-style-type: none"> Berita Acara Kehadiran Lembar Penilaian OSCE Lembar Penilaian DOPS

	diagnosis, mengelola atau melakukan tindakan komprehensif terhadap kondisi gawat darurat sesuai dengan kompetensinya .	d. Pemasangan nasogastric tube e. Kegawatdaruratan	Stoelting's Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice. Philadelphia: Wolters Kluwer.			x 0,075)		Case method				Nilai Perilaku 15%
--	--	---	---	--	--	-------------	--	-------------	--	--	--	-----------------------

SISTEM PENILAIAN 2018-ANEST ANESTESI DAN TERAPI INTENSIF

Sistem penilaian hasil belajar dan bobot setiap metode penilaian pada 2018-Anest Anestesi dan Terapi Intensif ditunjukkan pada Tabel 1
Tabel 1. Sistem Penilaian Hasil Belajar 2018-Anest Anestesi dan Terapi Intensif

No	Sumber Penilaian	Bobot
1.	Ujian Tulis	15%
2.	Presentasi kasus/refrat	20%
3.	DOPS	20%
4.	OSCE	30%
5.	Perilaku	15%
	Total	100%



LEMBAR PENILAIAN DOPS VENTILASI DENGAN MASKER

Nama : _____

Penilai : _____

Tanggal : _____

Prosedur : _____

Situasi ruangan: IBS UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian

NO	Komponen Penilaian	Di bawah harapan <70	Sesuai harapan 70-80	Di atas harapan 80-90	Istimewa >90
1.	Menunjukkan pemahaman indikasi, anatomi terkait, dan prediksi jalan nafas sulit				
2.	Melakukan informed consent				
3.	Prosedur persiapan sebelum tindakan				
4.	Analgesia dan anestesi				
5.	Kemampuan teknis ventilasi dengan masker				
7.	Meminta bantuan bila kesulitan				
8.	Menejemen pasca tindakan				
9.	Keterampilan komunikasi				
10.	Profesionalisme penanganan pasien				
	Total				
	Nilai (Total : 10)				

UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah bagus	Perlu perbaikan

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



LEMBAR PENILAIAN PRESENTASI KASUS

Nama Mahasiswa	:
Tanggal presentasi	:
Judul	:
Penilai	:

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

Komponen Penilaian	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Nama dan paraf dosen pembimbing klinik
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
1. Kemampuan menyusun materi yang sistematis, padat dan jelas.					
2. Kemampuan untuk menyajikan secara sistematis, singkat dan jelas baik dalam tulisan maupun lisan					
3. Kemampuan untuk mendiskusikan hal-hal penting yang berkaitan dengan masalah yang dialami pasien termasuk <i>clinical reasoning</i> dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai presentan (Jumlah total : 3)	=				

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



LEMBAR PENILAIAN KINERJA

STASE BAGIAN ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF

(dinilai di akhir stase)

Nama Dokter Muda :
NIM :
Tanggal :

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

No	Aspek Penilaian	Kinerja			
		Di bawah harapan (<70,0)	Sesuai harapan (70,1-80,0)	Di atas harapan (80,1-90,0)	Istimewa (>90,0)
Kondite (Perilaku)					
1.	Disiplin dan Manajemen Waktu (kehadiran dan menyelesaikan tugas tepat waktu)				
2.	Partisipasi (ikut serta memberi masukan, aktif mengutarakan pendapat dan rasionalisasi medis dalam setiap kegiatan pembelajaran)				
3.	Tanggung Jawab (dalam melaksanakan tugas, teliti dan tanggap)				
4.	Kejujuran (dalam mengerjakan tugas/ tidak mencontek/plagiasi; menjaga integritas)				
5.	Kerja sama (tenggang rasa, tolong menolong, tanggap membantu)				
KLINIS					
6.	Ilmu Pengetahuan (mempunyai ilmu yang memadai dan mampu menerapkannya dalam pengelolaan pasien)				
7.	Keterampilan Medis Klinik (keterampilan klinis memadai termasuk anamnesis, pemeriksaan fisik)				
8.	Keterampilan mengatasi kegawatan medis (kemampuan bertindak cepat dan tepat mengatasi kegawatdaruratan sekaligus menyadari keterbatasan kemampuan/wewenangnya)				
9.	Keterampilan prosedural				

	(kemampuan menyelesaikan tindakan medis secara <i>lege artis</i> sesuai dengan SOP)				
KOMUNIKASI					
10.	Kemampuan komunikasi efektif (dengan pasien, keluarganya, sejawat, dan tenaga kesehatan lain)				
11.	Kemampuan bekerja dalam Tim (kerja sama dengan tim interprofesional)				
PROFESIONALISME					
12.	Tanggung jawab profesional (kejujuran, kehandalan, memahami tanggung jawab profesi dokter)				
13.	Menyadari keterbatasan (mengakui keterbatasan diri, merujuk, konsultasi pada saat yang tepat)				
14.	Menghargai kepentingan dan pendapat pasien (menjelaskan semua pilihan tindakan medis yang dapat dilakukan dan membiarkan pasien/keluarganya memilih yang terbaik untuk pasien ybs)				
15.	Pengelolaan rekam medis (selalu menulis data medis secara benar)				
Komentar Pembimbing Klinik:				Nama Pembimbing Klinik:	
				Tanda Tangan:	