



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-MF	Dosen Pengembang RPS	:	Novianto Adi Nugroho dr. SH. M.Sc. Sp.FM	
Nama Mata Kuliah	:	ILMU KEDOKTERAN KEHAKIMAN				
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	:	WAJIB	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	Novianto Adi Nugroho dr. SH. M.Sc. Sp.FM	
Semester	:					
Bobot Mata kuliah (sks)	:	1.5 SKS				
a. Bobot tatap muka	:	1 SKS				
b. Bobot Praktikum	:	-				
c. Bobot praktek lapangan	:	-				

d. Bobot simulasi	:	0.5 SKS				
-------------------	---	---------	--	--	--	--

Mata Kuliah Prasyarat	:	Tidak ada	Kepala Program Studi	:	Paramasari Dirgahayu, dr., Ph.D	
Tanggal	:	24 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 3	:	Mampu mengajak dan meyakinkan individu, keluarga, dan komunitas pada tempat dia bertugas untuk mengamalkan gaya hidup yang sehat

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	Mahasiswa mampu melakukan anamnesis kronologis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, Membuat laporan pemeriksaan berupa Visum et Repertum, hingga kesimpulan dari pemeriksaan.
Bahan kajian (<i>subject matters</i>)	:	Anatomi, Bioetika & Medikolegal, kedokteran Forensik

Deskripsi Mata Kuliah	:	Pembelajaran pada stase ini menekankan pada pengelolaan kasus terkait Ilmu Kedokteran Kehakiman dari kronologis, gambaran patologi dan patofisiologi, dasar kesimpulan pemeriksaan. Pembelajaran ini memfokuskan pada pengelolaan pasien atau korban secara langsung atas supervisi dosen pembimbing klinik. Mahasiswa akan terlibat secara langsung pada pelayanan kesehatan baik di IGD maupun di ruang pemeriksaan forensic. Kegiatan pembelajaran yang dilakukan bedside teaching, tutorial klinik, jurnal reading, bimbingan, diskusi, mini CEX dan ujian. 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.
Basis Penilaian	:	Sistem penilaian menggunakan rubrik performa berdasarkan observasi dari dokter dari kegiatan bimbingan, journal reading, Tutorial klinik, Dental Side Teaching, Mini clinical examination (Mini CEX), lembar nilai Objective Structured Long Examination (OSLER) dan penilaian perilaku.

Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none">1. Hukum Kesehatan, Dr. dr. Hari Wujoso, Sp.F., M.M., UNS Press., 20102. Ilmu Kedokteran Forensik, Prof. Dr., dr. Abdul Mun'im Idries, Sp.F., 20073. Kontrak Terapeutik, Dr. dr. Hari Wujoso, Sp.F., M.M., UNS Press., 20094. Perundang-Undangan & Aturan Republik Indonesia Terkait Kegiatan Kedokteran Forensik & Medikolegal – Bagian Kedokteran Forensik Dan Medikolegal Rumkit Puspok Rs Sukanto Jakarta, 2010.5. Standar Kompetensi Dokter Indonesia, Konsil Kedokteran Indonesia, 2012.6. Thanatologi Forensik, Dr. dr. Hari Wujoso, Sp.F., M.M., UNS Press., 2010.
------------------	---	---

2	Mengetahui perubahan yang terjadi pada orang yang meninggal, Menilai luka, Menjelaskan tanda-tanda asfiksia, Menjelaskan tanda-tanda keracunan, Mengetahui cara pengambilan sample untuk pemeriksaan penunjang, Mengetahui dasar hukum pembuatan visum et repertum Mampu membuat visum et repertum	Thanatologi Traumatologi Asfiksia mekanik Toxicologi Infanticide & exhumasi KUHAP 133, 134 Tatacara pembuatan visum et repertum klinik	1-3	Visum Side Teaching	OSLER	5 X 1 jam	Tutorial Klinik	Case method	Observasi partisipasi dan keterampilan	C4, A4, P4	15%	Lembar penilaian
				Mini CEX		5 X 1 jam	Mini CEX	Case method	Observasi partisipasi	C4, A4, P4	10%	Lembar penilaian
						4 X 1 jam	OSLER	Case method	Observasi partisipasi dan keterampilan	C4, A4, P4	30%	Lembar penilaian
											10%	Lembar penilaian Perilaku

NILAI UJIAN
REKAPITULASI NILAI AKHIR

Jenis Kegiatan	Bobot	Nilai	Hasil (Bobot x Nilai)
1. Mini-cex	10%		
2. Tutorial klinik	10 %		
3. Journal reading	15%		
4. Dental Side Teaching	15%		
5. Bimbingan	10%		
6. OSLER/OSCE	30 %		
7. Nilai Perilaku	10%		
JUMLAH	100 %		

Skor Total :

Nilai Akhir :

Interpretasi skor :

A : sangat Baik Kompetensi (skor 80-100)

B : Baik Kompetensi (skor 70-79)

C/D : Tidak mencapai target kompetensi (skor <69)

Nilai kondite Sufficient merupakan syarat lulus.

PENILAIAN MINI CEX

Komponen Penilaian MINI CEX	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Keterangan
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
1. Anamnesis (kronologis)					
2. Pemeriksaan					
3. Kesimpulan Pemeriksaan					
4. Manajemen Pasien					
5. Komunikasi dan Konsultasi					
6. Profesionalisme					
7. Organisasi/Efisiensi					
8. Penanganan Pasien Keseluruhan					
Jumlah Total	=				
Nilai (Jumlah total : 8)	=				

PENILAIAN JOURNAL READING

Komponen Penilaian JOURNAL READING	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	
Sebagai Presentan					
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 clinical reasoning dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai presentan (Jumlah total : 3)	=				
Sebagai Partisipan					
1. Keaktifan diskusi: aktif mengemukakan pendapat, mampu merangkum dan membuat kesimpulan, responsive dan kritis terhadap pendapat orang lain					
2. Kemampuan untuk mendiskusikan hal-hal penting yang berkaitan dengan masalah yang dialami pasien termasuk clinical reasoning dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai partisipan (Jumlah total : 2)	=				
NILAI AKHIR PRESENTASI KASUS					
(Nilai Presentan + nilai partisipan) : 2					

RUBRIK PENILAIAN OSLER

Nama/NIM :

Penguji :

Tanggal :

NO	ASPEK YANG DINILAI	Di bawah harapan <70	Sesuai harapan 70-80	Di atas harapan 80-90	Istimewa >90
	ANAMNESIS:				
1.	Kejelasan/alur berbicara				
2.	Proses komunikasi [alur mengikuti riwayat, pemeriksaan, manajemen]				
3.	Pendekatan sistematika				
4.	Fakta yang penting digali				
	PEMERIKSAAN FISIK				
5.	Pendekatan sistematis				
6.	Teknik pemeriksaan [termasuk sikap pada pasien]				
7.	Fakta yang penting muncul				
	MANAJEMEN				
8.	Perencanaan pemeriksaan secara logis dan urut				
9.	Manajemen tepat				
10.	KEMAMPUAN KLINIK [identifikasi masalah/ kemampuan menyelesaikan masalah]				
	TOTAL NILAI				
	KOMENTAR				

LEMBAR PENILAIAN KINERJA STASE KEDOKTERAN KEHAKIMAN

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 (tanggung 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 kegawat darurat 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:	

