

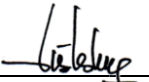

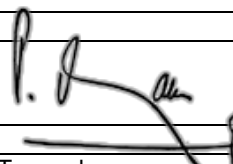


LAMPIRAN:

**PENYUSUNAN RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER
DENGAN MENERAPKAN METODE PEMECAHAN MASALAH/
PROYEK BERBASIS KELOMPOK**

Rencana Pembelajaran Semester (RPS) merupakan rencana yang menggambarkan prosedur dan pengelolaan pembelajaran untuk mencapai hasil belajar dalam bentuk capaian pembelajaran satu mata kuliah. RPS dikembangkan dan ditetapkan oleh dosen secara mandiri atau bersama dalam kelompok keahlian suatu bidang ilmu pengetahuan dan/atau teknologi dalam program studi.

A. FORM RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

		RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET			
Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi		Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 2018-JTG	Dosen Pengembang RPS	:	Heru Sulastomo, dr., SpJP(K) Risalina Myrtha, dr., SpJP	 
Nama Mata Kuliah	: Jantung dan Pembuluh Darah				
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: Wajib	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	Heru Sulastomo, dr., SpJP(K)	
Semester	: Profesi Dokter Tahap I				
Bobot Mata Kuliah (sks)	: 2 SKS				
a. Bobot tatap muka	: 1,78 SKS				
b. Bobot praktikum	: 0,22 SKS				
c. Bobot praktek lapangan					
d. Bobot simulasi					
Mata Kuliah Prasyarat	: -	Kepala Program Studi	:	Paramasari Dirgahayu, dr., Ph.D	
Tanggal	: 29 Agustus 2021	Perbaikan ke	:		Tanggal:
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)					

Kode CPL		Unsur CPL
CP 2	:	Mampu mengimplementasikan landasan ilmiah ilmu kedokteran dan kesehatan untuk menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat.
CP 3	:	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, dan penatalaksanaan secara komprehensif
CP 7	:	Mampu melakukan komunikasi efektif di bidang kedokteran dan kesehatan
CP Mata kuliah (CPMK)	:	Mahasiswa mampu melakukan anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, mendiagnosis hingga penatalaksanaan hipertensi, gagal jantung, oedem paru akut, sindroma koroner akut, aritmia, dan penyakit jantung katup.
Bahan Kajian Keilmuan	:	- Anatomi dan fisiologi sistem kardiovaskular - Penyakit kardiovaskular - Evidence-based Medicine
Deskripsi Mata Kuliah	:	Profesi dokter stase Jantung dan Pembuluh Darah adalah stase yang bertujuan agar mahasiswa dapat mempelajari berbagai macam penyakit di sistem kardiovaskular, ditinjau dari etiopatomekanisme (etiopatogenesis), gambaran patologi dan patofisiologi, gejala, dasar tatalaksana yang komprehensif, komplikasi serta prognosis penyakit. Kegiatan pembelajaran yang dilakukan bedside teaching dan case based discussion. Pembimbingan dilakukan dengan perkuliahan, diskusi dan responsi. Penilaian dilakukan dengan presentasi kasus. 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 kuliah, Bedside Teaching, praktikum penanganan pasien, Mini clinical examination (Mini CEX), Case Based Discussion, Objective Structured Long Examination (OSLER) dan penilaian perilaku.
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baltazaar RF. 2009. Basic and Bedside Electrocardiography, 1st Edition. Lippincott Williams & Wilkins 2. Bonow RO, Mann DL, Zipes DP, and Libby P. 2012. <i>Braunwald's Heart Disease, A Textbook of Cardiovascular Medicine</i>, 9th ed. Elsevier Saunders, Philadelphia. 3. Miller CA, O'Gara PT, Lily LS. Valvular Heart Disease. In: Lily LS. 2011. Pathophysiology of Heart Disease. 5th Edition. Lippincott Williams & Wilkins 4. Black HR and Elliott WJ. 2007. Hypertension: a companion to Braunwald's heart disease. 1st ed. Elsevier Saunders, Philadelphia 5. Issa Z, Miller JM, Zipes DP. 2009. Clinical arrhythmology and electrophysiology : a companion to Braunwald's heart disease, 1st ed. Elsevier Saunders, Philadelphia

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, kriteria (tingkat taksonomi)	Bobot Penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Mampu melakukan komunikasi efektif di bidang kedokteran dan melakukan interpretasi EKG	<ol style="list-style-type: none"> Pemasangan EKG Interpretasi EKG 	Baltazaar RF. 2009. Basic and Bedside Electrocardiography, 1st Edition. Lippincott Williams & Wilkins.	<ul style="list-style-type: none"> Bedside teaching Praktikum MiniCex 	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah Case Based Discussion 	<ul style="list-style-type: none"> 2 x 60 menit 3 x 60 menit 3 x 60 menit 1 x 60 menit 1 x 60 menit 	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah Bedside teaching Praktikum penanganan pasien Case Based Discussion MiniCex 	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A3, P3	15%	Lembar penilaian
2	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, dan penatalaksanaan hipertensi secara komprehensif (CP 3)	<ol style="list-style-type: none"> Patofisiologi hipertensi Diagnosis hipertensi Krisis hipertensi Tata laksana hipertensi 	Black HR and Elliott WJ. 2007. Hypertension : a companion to Braunwald's heart disease. 1st ed. Elsevier Saunders, Philadelphia	<ul style="list-style-type: none"> Bedside teaching Praktikum 	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah Case Based Discussion 	<ul style="list-style-type: none"> 1 x 60 menit 3 x 60 menit 3 x 60 menit 1 x 60 menit 	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah Bedside teaching Praktikum penanganan pasien Case Based Discussion 	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A3, P3	15%	Lembar penilaian

3	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, dan penatalaksanaan gagal jantung dan oedem paru secara komprehensif (CP 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gagal jantung akut 2. Gagal jantung sistolik 3. Gagal jantung diastolik 4. Gagal jantung kanan 5. Gagal jantung 6. Oedem paru akut 	Bonow RO, Mann DL, Zipes DP, and Libby P. 2012. <i>Braunwald's Heart Disease, A Textbook of Cardiovascular Medicine</i> , 9 th ed. Elsevier Saunders, Philadelphia.	<p>Bedside teaching</p> <p>Praktikum</p>	Kuliah	<p>2 x 60 menit</p> <p>2 x 60 menit</p> <p>2 x 60 menit</p>	<p>Kuliah</p> <p>Bedside teaching</p> <p>Praktikum penanganan pasien</p>	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A3, P3	15%	Lembar penilaian
4	Mampu mengimplementasikan landasan ilmiah ilmu kedokteran dan kesehatan untuk menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat (CP2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Patofisiologi sindroma koroner akut 2. Angina pectoris tidak stabil 3. NSTEMI 4. STEMI 	Bonow RO, Mann DL, Zipes DP, and Libby P. 2012. <i>Braunwald's Heart Disease, A Textbook of Cardiovascular Medicine</i> , 9 th ed. Elsevier Saunders, Philadelphia.	<p>Bedside teaching</p> <p>Praktikum</p>	<p>Kuliah</p> <p><i>Case based discussion</i></p>	<p>1 x 60 menit</p> <p>2 x 60 menit</p> <p>2 x 60 menit</p> <p>1 x 60 menit</p>	<p>Kuliah</p> <p>Bedside teaching</p> <p>Praktikum penanganan pasien</p> <p><i>Case based discussion</i></p>	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A4, P2	15%	Lembar penilaian

5	Mampu mengimplementasikan landasan ilmiah ilmu kedokteran dan kesehatan untuk menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat (CP2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stenosis mitral 2. Regurgitasi mitral 3. Stenosis aorta 4. Regurgitasi aorta 5. Regurgitasi trikuspid 	Miller CA, O'Gara PT, Lily LS. Valvular Heart Disease. In: Lily LS. 2011. Pathophysiology of Heart Disease. 5th Edition. Lippincott Williams & Wilkins	Bedside teaching	Kuliah	<p>1 x 60 menit</p> <p>1 x 60 menit</p>	Kuliah	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A4, P2	15%	Lembar penilaian
6	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, dan penatalaksanaan hipertensi secara komprehensif (CP 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atrial fibrillation 2. Atrial flutter 3. Supraventricular tachycardia 4. Ventricular tachycardia 5. Ventricular fibrillation 6. Ventricular ekstra systole 7. Blok AV 	Issa Z, Miller JM, Zipes DP. 2009. Clinical arrhythmology and electrophysiology: a companion to Braunwald's heart disease, 1st ed. Elsevier Saunders, Philadelphia	<p>Bedside teaching</p> <p>Praktikum</p>	Kuliah	<p>1 x 60 menit</p> <p>1 x 60 menit</p> <p>1 x 60 menit</p> <p>1 x 60 menit</p>	Kuliah	Case method	Observasi, partisipasi	C4, A4, P2	15%	Mini CeX 2 x 60 menit

*Rubrik Kriteria Penilaian terlampir

Rubrik Penilaian Stase Jantung dan Pembuluh Darah

Dimensi	Bobot	Nilai	BxN	Komentar
Mini-cex	15%			
DOPS	15%			
CBD	10%			
MInicex	10%			
OSLER	40%			
Nilai Perilaku	10%			
Nilai akhir	100%			

Nilai batas lulus : 70