

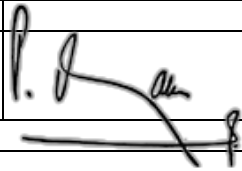




**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	:	Dosen Pengembang RPS	: Dr. Ida Prista, SpRad	
Nama Mata Kuliah	:	Radiologi		
Bobot Mata Kuliah (sks)	:	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Dr. Ida Prista, SpRad	
Semester	:			
Mata Kuliah Prasyarat	:	Kepala Program Studi	: Paramasari Dirgahayu, dr. PhD	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)				
Kode CPL		Unsur CPL		
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)	:	Mampu menentukan pemeriksaan radiologi pilihan utama untuk menegakkan diagnosis, mampu menerapkan prinsip proteksi radiasi dan ALARA serta mampu melakukan ekspertise pada beberapa kasus radiologi toraks, abdomen, musculoskeletal dan neuroradiologi terutama pada kasus emergensi		
	:			
Bahan Kajian Keilmuan	:	- Prinsip densitas pada radiologi Prinsip proteksi radiasi Pemeriksaan radiologi pilihan utama Melakukan ekspertise pada beberapa kasus foto toraks, abdomen, musculoskeletal, CT scan dan pemeriksaan kontras konvensional pada kasus-kasus abdomen dan kasus emergensi		

		-
		-
Deskripsi Mata Kuliah	:	: Stase kepaniteraan klinik di bagian radiologi dilakukan selama 2 minggu meliputi pemeriksaan radiologi toraks, abdomen, tractus urinarius, tractus gastrointestinalis, kasus emergensi dan trauma
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Begg JD. 1999 Abdominal X-Ray Made Easy. Churchill Livingstone 2. Brant WE., Helms CA. (Ed). 2007. Fundamentals of Diagnostic Radiology. Lippincott Williams & Wilkins 3. Collins J, Stern E.J. (Ed). 2007. Chest Radiology: The Essentials Second Edition. Lippincott Williams & Wilkins 4. Corne J., Carroll M., Brown I., Delany D. 1998. Chest X-Ray Made Easy. Churchill Livingstone 5. Looby S., Hogan BA.. Abdominal Radiology.

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (kode CPL)	Materi Pokok	Referensi (kode dan halaman)	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*	
				Luring	Daring			Indikator (tingkat Taksonomi) C-A-P	Teknik penilaian dan bobot
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	<p>Proses pembuatan foto rontgen konvensional</p>	<p>Proses dihasilkannya sinar X, pemancaran, interaksi dengan objek dan kaset</p> <p>Proteksi radiasi: ruangan, APD dan alat pengukur paparan radiasi</p> <p>Dasar-dasar densitas pada foto konvensional</p> <p>Posisi pengambilan foto supine, erect, LLD, RLD, RPO, LPO pada foto konvensional</p> <p>Proyeksi PA, AP, top lordotic, sinus paranasalis dan proyeksi tambahan</p>	1,2,3,4,5	<p>Kuliah interaktif Photo reading Referat</p>	<p>Kuliah interaktif</p>	<p>2x100'</p> <p>2x100'</p>	<p>Mendengarkan</p> <p>Mengamati</p> <p>Melakukan</p>	C4 A4 P3	<p>Mini Cex</p> <p>Ujian tertulis</p> <p>Referat</p> <p>OSCE</p>
--	---	--	-----------	--	--------------------------	-----------------------------	---	----------	--

	<p>Pemilihan jenis pencitraan radiologi</p>	<p>untuk foto tertentu</p> <p>Bagian-bagian alat rontgen, grid, kaset, reader, film dan printer</p> <p>Definisi pencitraan lini pertama dan pencitraan pilihan</p> <p>Pencitraan lini pertama dan pilihan utama pada kelainan traktus urinarius BSK, ruptur uretra, ruptur VU, ruptur ren</p> <p>Pencitraan lini pertama dan pilihan pada kelainan traktus</p>				<p>2x100'</p>			
--	---	--	--	--	--	---------------	--	--	--

	Expertise foto toraks	<p>gastrointertinal ileus obstruktif, appendicitis, kolesistitis</p> <p>Pencitraan pilihan utama pada kasus stroke dan trauma kepala</p> <p>Pencitraan lini pertama pada fraktur ekstremitas</p> <p>Pencitraan lini pertama dan pilihan utama untuk fraktur skull dan spine</p>				2x100'			
--	-----------------------	---	--	--	--	--------	--	--	--

	Expertise foto polos abdomen	<p>Sistematika penilai foto toraks</p> <p>Gambaran foto toraks normal</p> <p>Gambaran foto toraks pada edema paru (gagal jantung akut dan kronik), bronkopneumonia, pneumonia aspirasi, TB paru tanpa komplikasi, PPOK eksaserbasi akut, bronchitis akut, bronkiolitis akut, bronkiektasis, abses paru</p> <p>Gambaran radiologis foto toraks pada efusi pleura, efusi pleura masif, hematotoraks, pneumotoraks ventil dan pneumotoraks non</p>				2x100'			
						2x100'			
						2x100'			
						2x100'			

	<p>Menjelaskan expertise pada foto ekstremitas</p>	<p>ventil pneumotoraks</p> <p>Sistematika pembacaan foto polos abdomen</p> <p>Gambaran foto abdomen normal</p> <p>Gambaran radiologis untuk kelainan traktus urinarius</p> <p>Pemeriksaan IVP, uretrografi, uretrocystography, cystography dan CT scan abdomen dengan kontras</p> <p>Gambaran normal IVP dan uretrocystography</p> <p>Pemeriksaan IVP dan gambaran</p>				<p>2x100'</p>			
--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

		<p>kolelitiasis pada foto polos abdomen</p> <p>Cara membaca foto ekstremitas dan tulang belakang</p> <p>Jenis-jenis fraktur:</p> <p>Dislokasi tulang belakang, dislokasi sendi, scoliosis kifosis lordosis Spondylitis TB</p> <p>Cara kerja USG</p> <p>Dasar dan prinsip ekogenisitas</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

		<p>Gambaran USG pada kasus akut abdomen</p> <p>Gambaran normal CT scan kepala tanpa kontras</p> <p>Gambaran CT scan pada kasus hematom intracranial</p> <p>Gambaran CT scan pada stroke hemaragik dan emboli, TIA</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Rubrik Kriteria Penilaian terlampir*

RUBRIK**CHECKLIST (CHEST X RAY)**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama dan paraf penilai :

	Score Total	Nilai			
		0	1	2	3
Data demografi pasien Nama Tanggal lahir Jenis Kelamin No RM	Bobot 10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan < 2	Menyebutkan > 2 tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan lengkap
Penilaian gambar/Detail foto Tanggal Posisi Proyeksi Keadequatan gambar Area (terpotong/tidak) Inspirasi Simetrisitas Eksposure	Bobot 10%	Tidak menyebutkan	Menyebutkan 2 item	Menyebutkan >2 item Tetapi tidak lengkap	menyebutkan dengan lengkap
Interpretasi foto Trakea Paru Jantung dan mediastinum Diafragma Sinus kostofrenikus Udara di bawah diafragma Tulang Kateter dan medical devices, posisi dan jenis pacemaker)	Bobot 15%	Tidak menyebutkan	Menyebutkan 1-3 item	Menyebutkan 4-6 item	Menyebutkan semua item
Abnormalitas yang Didapat Untuk abnormalitas, nilai yang diberikan tergantung jumlah yang terdapat pada gambar. Bila terdapat 4 abnormalitas disebutkan hanya 1, nilai ¼ dan 2 nilai 2/4 dan seterusnya	BOBOT 65%	Tidak menyebutkan	Deskripsi nilai total 40 Jumlah kelainan yang harus disebutkan Jumlah kelainan yang disebutkan Kesimpulan nilai total 25 Benar Benar tetapi tidak lengkap Salah		
Total					

Nilai:

Bobot 10% Benar 1=4 2=7 3=10 Bobot 15: Benar 1=5 2=10 3=15

Bobot 65:

Deskripsi: (Jumlah yang benar/Jumlah kelainan yang harus disebutkan) x 100% x 40

Hasil: Benar = 25 Benar tetapi tidak lengkap = 15 Salah = 0

CHECKLIST CT SCAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama dan paraf penilai :

ITEM YANG DINILAI	SCORE TOTAL	0	1	2	3
Data demografi pasien Nama Tanggal lahir Jenis Kelamin No RM	Bobot 10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan < 2	Menyebutkan > 2 tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan lengkap
Detail foto Tanggal Jenis foto	Bobot 10%	tidak menyebutkan atau salah	Menyebutkan tidak lengkap	Menyebutkan lengkap tetapi kurang tepat	Menyebutkan dengan lengkap dan benar
Detail foto Soft tissue Tulang	Bobot 15%	tidak menyebutkan atau salah	Menyebutkan tidak lengkap	Menyebutkan lengkap tetapi kurang tepat	Menyebutkan dengan lengkap dan benar
Abnormalitas yang Didapat Untuk abnormalitas, nilai yang diberikan tergantung jumlah yang terdapat pada gambar. Bila terdapat 4 abnormalitas disebutkan hanya 1, nilai ¼ dan 2 nilai 2/4 dan seterusnya	BOBOT 65%	tidak menyebutkan	Deskripsi (nilai total 35) Kesimpulan (Nilai total 30)		

Total					

Nilai:

Bobot 10% Benar 1=4 2=7 3=10 Bobot 15: Benar 1=5 2=10 3=15

Bobot 65:

Deskripsi: (Jumlah yang benar/Jumlah kelainan yang harus disebutkan) x 100% x 35

Hasil: Benar = 30 Benar tetapi tidak lengkap = 20 Salah = 0

CHECKLIST (ABDOMINAL X RAY)

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama dan paraf penilai :

	Score Total	Nilai			
		0	1	2	3
Data demografi pasien Nama Tanggal lahir Jenis Kelamin No RM	BOBOT 10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan < 2	Menyebutkan > 2 tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan lengkap
Detail foto Tanggal Posisi Proyeksi	BOBOT 5%	tidak menyebutkan atau menyebutkan ketiganya tetapi salah	Menyebutkan 1 dengan tepat	Menyebutkan 2 dengan tepat	Menyebutkan 3 dengan tepat
Keadequatan gambar Area (terpotong/tidak) Rotasi/simetrisitas Eksposur	BOBOT 10%	tidak menyebutkan	menyebutkan 1 item	menyebutkan 2 item	menyebutkan 3 item
Penilaian gambar Peritoneal fat line Distribusi udara usus/fekal Psoas line Hepar Lien Ren Tulang	BOBOT 15%	Tidak menyebutkan	Menyebutkan 2 item	menyebutkan 4 item	menyebutkan 6 item

Abnormalitas yang Didapat Untuk abnormalitas, nilai yang diberikan tergantung jumlah yang terdapat pada gambar. Bila terdapat 4 abnormalitas disebutkan hanya 1, nilai ¼ dan 2 nilai 2/4 dan seterusnya	BOBOT 60%	Tidak menyebutkan	Deskripsi Nilai 30 Jumlah kelainan yang harus disebutkan Jumlah yang disebutkan Kesimpulan Nilai 30 Benar Benar tetapi kurang tepat Salah
Total			

Nilai:

Bobot 5%: Menyebutkan 1 =2,5 2=5

Bobot 10% Benar 1=4 2=7 3=10

Bobot 15: Benar 1=5 2=10 3=15

Bobot 60:

Deskripsi: (Jumlah yang benar/Jumlah kelainan yang harus disebutkan) x 100% x 30

Hasil: Benar = 30 Benar tetapi tidak lengkap = 20 Salah = 0

CHECKLIST KONTRAS

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama dan paraf penilai :

ITEM YANG DINILAI	SCORE TOTAL	0	1	2	3
Data demografi pasien Nama Tanggal lahir Jenis Kelamin No RM Tanggal pemeriksaan	BOBOT 10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan < 2	Menyebutkan > 2 tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan lengkap
Detail foto Jenis pemeriksaan	BOBOT 30%	Tidak menyebutkan atau salah	Menyebutkan kurang tepat	Menyebutkan dengan benar tetapi tidak lengkap	Menyebutkan jenis pemeriksaan dengan benar dan lengkap
Abnormalitas yang Didapat	BOBOT 60%		Deskripsi 30		

Untuk abnormalitas, nilai yang diberikan tergantung jumlah yang terdapat pada gambar. Bila terdapat 4 abnormalitas disebutkan hanya 1, nilai ¼ dan 2 nilai 2/4 dan seterusnya		tidak menyebutkan	Jumlah kelainan yang harus disebutkan Jumlah kelainan yang disebutkan Kesimpulan 30 Benar Benar tetapi tidak lengkap Salah
Total			

Nilai:

Bobot 10% Benar 1=4 2=7 3=10

Bobot 30%

Benar dan lengkap = 30

Benar tidak lengkap 20

Salah = 0

Bobot 60:

Deskripsi: (Jumlah yang benar/Jumlah kelainan yang harus disebutkan) x 100% x 30

Hasil:

Benar dan lengkap = 30

Benar tetapi tidak lengkap = 20

Salah = 0

CHECKLIST TULANG

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama dan paraf penilai :

ITEM YANG DINILAI	SCORE TOTAL	0	1	2	3
Data demografi pasien Nama Tanggal lahir Jenis Kelamin No RM	10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan < 2	Menyebutkan > 2 tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan lengkap

Detail foto Tanggal Proyeksi Orientasi (kanan atau kiri) Keadequatan gambar	10%	tidak menyebutkan	Menyebutkan 1	Menyebutkan 2	Menyebutkan 3
Jenis foto	20%	tidak menyebutkan	Menyebutkan kurang tepat	Menyebutkan dengan benar tetapi tidak lengkap	Menyebutkan dengan benar dan lengkap
Abnormalitas Abnormalitas yang Didapat Untuk abnormalitas, nilai yang diberikan tergantung jumlah yang terdapat pada gambar. Bila terdapat 4 abnormalitas disebutkan hanya 1, nilai ¼ dan 2 nilai 2/4 dan seterusnya Kateter dan medical device bila ada	BOBOT 60%	tidak menyebutkan	Deskripsi (30) Jumlah kelainan pada foto Jumlah kelainan yang disebutkan Kesimpulan (30) Benar Benar kurang tepat Salah		
Total					

Bobot 10% Benar 1=4 2=7 3=10

Bobot 20%

Benar dan lengkap = 20

Benar tidak lengkap 15

Salah = 0

Bobot 60:

Deskripsi: (Jumlah yang benar/Jumlah kelainan yang harus disebutkan) x 100% x 30

Hasil:

Benar dan lengkap = 30

Benar tetapi tidak lengkap = 20

Salah = 0