



**Universitas Negeri Surabaya  
Fakultas Kedokteran  
Program Studi Pendidikan Profesi Dokter**

Kode Dokumen

## RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

| MATA KULIAH (MK) | KODE       | Rumpun MK                     | BOBOT (sks)        | SEMESTER                  | Tgl Penyusunan |
|------------------|------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------|----------------|
| Radiologi        | 1120100044 |                               | T=0   P=0   ECTS=0 | 8                         | 13 Juni 2026   |
| OTORISASI        |            | Pengembang RPS                | Koordinator RMK    | Koordinator Program Studi |                |
|                  |            | dr. Tri Putra Rahmad Ramadani | .....              | NIEKE ANDINA WIJAYA       |                |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| <b>Model Pembelajaran</b> | Case Study |
|---------------------------|------------|

| <b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>               | <b>CPL-PRODI yang dibebankan pada MK</b>   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-------|--------|-------|--------|--------|--|--|--|--------|--|--|--|--------|--|--|--|--------|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|
| <b>CPL-5</b>                                   | Memiliki kemampuan bersikap dalam melakukan praktik kedokteran profesional sesuai dengan nilai dan prinsip ke-Tuhan-an, moral luhur, etika, disiplin, hukum, sosial budaya dan agama dalam konteks lokal, regional dan global dalam mengelola masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat (CPL-1)   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPL-8</b>                                   | Memiliki kemampuan untuk menemukan, mengevaluasi, menggunakan, mendiseminasikan dan menghasilkan materi menggunakan teknologi informasi dan perangkat digital secara efektif dalam pengembangan profesi dan keilmuan untuk berkomunikasi, berekspresi, berkolaborasi dan advokasi. (CPL-10)  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPL-10</b>                                  | Memiliki kemampuan menggunakan pengetahuan ilmiah dalam rangka melakukan perubahan terhadap fenomena kedokteran dan kesehatan melalui tindakan kedokteran dan intervensi kesehatan pada individu, keluarga, komunitas dan masyarakat untuk kesejahteraan dan keselamatan manusia, serta kemajuan ilmu dalam bidang kedokteran dan kesehatan yang memperhatikan kajian inter/multidisiplin, inovatif dan teruji. (CPL-12)   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b> |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPMK - 1</b>                                | Mengintegrasikan ilmu embriologi, anatomi dan fisiologi dalam menginterpretasikan pencitraan anak dalam bidang pulmonologi, kardiologi, nefrologi, gastrohepatologi, neurologi, dan neonatologi  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPMK - 2</b>                                | Mengintegrasikan pengetahuan dasar ilmu bedah anak pada kasus bedah elektif dan akut   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPMK - 3</b>                                | Mengintegrasikan pengetahuan tentang tindakan PETCT pada pasien anak   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPMK - 4</b>                                | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos, kontras, USG, CT, MRI, angiografi dan ekkokteran nuklir seluruh sistem organ pada anak  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>CPMK - 5</b>                                | Melakukan aspirasi jarum halus dan drainase cairan bebas pada kasus anak   |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| <b>Matrik CPL - CPMK</b>                       |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|  | <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CPMK</th> <th>CPL-5</th> <th>CPL-8</th> <th>CPL-10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CPMK-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CPMK-3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CPMK-4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CPMK-5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | CPMK  | CPL-5  | CPL-8 | CPL-10 | CPMK-1 |  |  |  | CPMK-2 |  |  |  | CPMK-3 |  |  |  | CPMK-4 |  |  |  | CPMK-5 |  |  |  |  |  |  |
| CPMK   | CPL-5  | CPL-8 | CPL-10 |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-1   |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-2   |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-3   |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-4   |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-5   |  |       |        |       |        |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |

|   |
|---|
| <b>Matrik CPMK pada Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)</b> |
|---|

|                             |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CPMK</th> <th colspan="16">Minggu Ke</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CPMK-1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CPMK-2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CPMK-3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CPMK-4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CPMK-5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>   |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    | CPMK | Minggu Ke |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | CPMK-1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CPMK-2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CPMK-3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CPMK-4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CPMK-5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---|---------------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CPMK                        | Minggu Ke  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 1  | 2  | 3  | 4  | 5                                    | 6   | 7                   | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-1                      |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-2                      |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-3                      |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-4                      |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPMK-5                      |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Deskripsi Singkat MK</b> |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Pustaka</b>              |  | <p><b>Utama :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Coley, B. D. (2019). Caffey's pediatric diagnostic imaging (Thirteenth edition.). Philadelphia, PA: Elsevier. Walters M, Robertson RL, Blickman JG (2017) Pediatric radiology: the requisites. Elsevier, Philadelphia, PA Adam, A., Dixon, A. K., Grainger, R. G., &amp; Allison, D. J. (2008). Grainger &amp; Allison's diagnostic radiology: A textbook of medical imaging. Philadelphia, PA: Churchill Livingstone/Elsevier. Brant, W. E., &amp; Helms, C. A. (1999). Fundamentals of diagnostic radiology. Baltimore: Williams &amp; Wilkins</li> <li>Walters M, Robertson RL, Blickman JG (2017) Pediatric radiology: the requisites. Elsevier, Philadelphia, PA</li> <li>Adam, A., Dixon, A. K., Grainger, R. G., &amp; Allison, D. J. (2008). Grainger &amp; Allison's diagnostic radiology: A textbook of medical imaging. Philadelphia, PA: Churchill Livingstone/Elsevier</li> <li>Adam, A., Dixon, A. K., Grainger, R. G., &amp; Allison, D. J. (2008). Grainger &amp; Allison's diagnostic radiology: A textbook of medical imaging. Philadelphia, PA: Churchill Livingstone/Elsevier.</li> </ol> <p><b>Pendukung :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ol> |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Dosen Pengampu</b>       |  |  |  |  |                                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mg Ke-                      | Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)  | Penilaian  |  | Bantuan Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu] |                                      | Materi Pembelajaran [Pustaka]   | Bobot Penilaian (%) |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |  | Indikator  | Kriteria & Bentuk  | Luring (offline)   | Daring (online)                      |   |                     |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (1)                         | (2)  | (3)  | (4)  | (5)  | (6)                                  | (7)   | (8)                 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           | Memilih imaging of choice yang aman dengan menerapkan prinsip ALARA serta minimal invasive untuk pemeriksaan radiologi toraks anak | <ol style="list-style-type: none"> <li>Mampu menjelaskan algoritma diagnosis radiologi pada anak (C1)</li> <li>Mampu memilih imaging of choice, proyeksi dengan tepat</li> <li>Mampu menganalisis dan menginterpretasikan foto toraks, CT scan (C4)</li> <li>Menjelaskan foto toraks, CT scan, MRI, PET scan angiografi (C1)</li> </ol>  | <p><b>Kriteria:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>Mini IPX 65 %</li> <li>DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam (1x0,075)<br>0,075 SKS                                       | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <p><b>Materi:</b> Prinsip ALARA</p> <p><b>Pustaka:</b></p> <p>-----</p> <p><b>Materi:</b> Prinsip posisi dan proyeksi sesuai umur anak</p> <p><b>Pustaka:</b></p> <p>-----</p> <p><b>Materi:</b> Jenis pemeriksaan dan indikasi untuk foto toraks, USG, CT scan, angiografi dan kedokteran nuklir pada kasus toraks anak</p> <p><b>Pustaka:</b></p> | 0%                  |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           | Memilih imaging of choice yang aman dengan menerapkan prinsip ALARA serta minimal invasive untuk pemeriksaan radiologi toraks anak | <ol style="list-style-type: none"> <li>Menjelaskan embryology anatomi dan fisiologi kardiovaskuler</li> <li>Menginterpretasi dan menganalisis hubungan dengan kasus klinis dan pembedahan radiologi toraks anak</li> </ol>   | <p><b>Kriteria:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>Mini IPX 65 %</li> <li>DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS<br>1x1 jam (1x0,02)<br>0,02 SKS        | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <p><b>Materi:</b> Menjelaskan embryology anatomi dan fisiologi sistem kardiovaskuler</p> <p><b>Pustaka:</b></p>   | 0%                  |   |   |    |    |    |    |    |    |    |      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |   |   |  |                                      |   |    |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|---|----|
| 3 |   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan embryology anatomi dan fisiologi respirasi</li> <li>2. Menginterpretasi dan menganalisis hubungan dengan kasus klinis dan pembedahan toraks anak</li> </ol>               | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS<br>1x1 jam (1x0,02)<br>0,02 SKS                | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Menjelaskan embriology anatomi dan fisiologi sistem kardiovaskuler<br><b>Pustaka:</b><br><hr/> <b>Materi:</b><br>Menjelaskan embriology anatomi dan fisiologi sistem respirasi<br><b>Pustaka:</b>               | 0% |
| 4 | Melakukan dan membuat ekspertise USG dan turunannya untuk seluruh sistem organ pada anak  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami prinsip dasar fisika pada USG</li> <li>2. Ketepatan prosedur dan Teknik</li> <li>3. Ketepatan interpretasi hasil</li> </ol>  | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam (1x0,075)<br>0,075 SKS (1x1 jam)<br>(1x0,075)<br>0,15 SKS            | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b> Dasar-dasar fisika USG dan prinsip pemilihan probe<br><b>Pustaka:</b><br><hr/> <b>Materi:</b><br>Gambaran USG efusi pleura<br><b>Pustaka:</b><br><hr/> <b>Materi:</b><br>Gambaran USG pneumonia<br><b>Pustaka:</b> | 0% |
| 5 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos, CT Scan, kontras, MRI, PET CT dan angiografi invasif pada kelainan kongenital paru                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak</li> <li>2. Mampu memilih pemeriksaan yang tepat</li> <li>3. Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar</li> </ol> | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam (1x0,075)<br>0,075 SKS (1x1 jam)<br>(1x0,075)<br>0,15 SKS            | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Kelainan kongenital paru menggunakan pemeriksaan foto polos, CT scan toraks, MRI, angiografi serta kedokteran nuklir<br><b>Pustaka:</b>   | 0% |
| 6 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos, CT Scan, kontras, MRI, PET CT dan angiografi invasif pada kelainan kongenital jantung & pembuluh darah | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak</li> <li>2. Mampu memilih pemeriksaan yang tepat</li> <li>3. Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar</li> </ol> | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam 0,075 SKS 1x1 jam (1x0,075)<br>0,075 SKS 1x1 jam (1x0,02)<br>0,02SKS | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Kelainan kongenital paru menggunakan pemeriksaan foto polos, CT scan toraks, MRI, angiografi serta kedokteran nuklir<br><b>Pustaka:</b>   | 0% |
| 7 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos & CT Scan seluruh sistem organ pada anak  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak</li> <li>2. Mampu memilih pemeriksaan yang tepat</li> <li>3. Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar</li> </ol> | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam 0,075 SKS 1x1 jam (1x0,075)<br>0,075 SKS 1x1 jam (1x0,02)<br>0,02SKS | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Kelainan infeksi paru dengan pemeriksaan foto polos dan CT scan toraks<br><b>Pustaka:</b>   | 0% |
| 8 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos & CT Scan seluruh sistem organ pada anak  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak</li> <li>2. Mampu memilih pemeriksaan yang tepat</li> <li>3. Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar</li> </ol> | <b>Kriteria:</b><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ujian tulis MCQ essay 15 %</li> <li>2. Mini IPX 65 %</li> <li>3. DOPS 20 %</li> </ol> | Simulasi<br>1x1 jam 0,075 SKS 2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS                              | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>emergensi dan trauma dengan pemeriksaan foto polos dan CT scan toraks<br><b>Pustaka:</b>  | 0% |

|    |   |  |  |   |                                      |   |     |
|----|---|--|--|---|--------------------------------------|---|-----|
| 9  | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos & CT Scan seluruh sistem organ pada anak  | 1.Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak<br>2.Mampu memilih pemeriksaan yang tepat<br>3.Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar                     | <b>Kriteria:</b><br>1.Ujian tulis MCQ essay 15 %<br>2.Mini IPX 65 %<br>3.DOPS 20 % | Simulasi<br>1x1 jam 0,075<br>SKS 2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS        | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Neoplasma paru dan mediastinum dengan pemeriksaan foto polos dan CT scan toraks<br><b>Pustaka:</b>  | 0%  |
| 10 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi konvensional polos & CT Scan seluruh sistem organ pada anak  | 1.Memahami gambaran kelainan kongenital paru pada anak<br>2.Mampu memilih pemeriksaan yang tepat<br>3.Mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan dengan benar                     | <b>Kriteria:</b><br>1.Ujian tulis MCQ essay 15 %<br>2.Mini IPX 65 %<br>3.DOPS 20 % | Simulasi<br>1x1 jam 0,075<br>SKS 2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS        | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>radiologi toraks anak pada kasus gawat nafas neonatus foto polos dan CT scan toraks<br><b>Pustaka:</b>  | 0%  |
| 11 | Mengintegrasikan pengetahuan dasar ilmu bedah anak pada kasus bedah elektif dan akut  | 1.Memahami posisi kateter dan medical device dengan tepat<br>2.Mampu menentukan posisi kateter dan medical device pada hasil pemeriksaan toraks dengan modalitas foto polos dan CT | <b>Kriteria:</b><br>1.Ujian tulis MCQ essay 15 %<br>2.Mini IPX 65 %<br>3.DOPS 20 % | Simulasi<br>2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS<br>1x1 jam 0,075<br>SKS     | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b> Jenis dan posisi kateter serta medical device pada toraks anak<br><b>Pustaka:</b>  | 0%  |
| 12 | Melakukan dan membuat ekspertise pemeriksaan pencitraan radiografi USG, CT Scan, angiografi invasif ,radiologi intervensi serta PET-CT seluruh sistem organ pada anak | 1.Memahami algoritma diagnosis, kelebihan dan keterbatasan pemeriksaan<br>2.Mampu memberikan saran untuk pemeriksaan radiologi advanced untuk diagnosis                            | <b>Kriteria:</b><br>1.Ujian tulis MCQ essay 15 %<br>2.Mini IPX 65 %<br>3.DOPS 20 % | Simulasi<br>2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS<br>1x1 jam 0,075<br>SKS     | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Indikasi pemeriksaan USG, CT scan, angiografi, kedokteran nuklir pada kasus kelainan toraks anak<br><b>Pustaka:</b>   | 0%  |
| 13 | Melakukan aspirasi jarum halus dan drainase cairan bebas pada kasus anak  | Mampu melakukan tindakan pemasangan WSD  | <b>Kriteria:</b><br>1.Ujian tulis MCQ essay 15 %<br>2.Mini IPX 65 %<br>3.DOPS 20 % | Simulasi<br>2x1 jam (2x0,075)<br>0,15 SKS                             | Case method<br>Diskusi kelompok<br>- | <b>Materi:</b><br>Pemasangan WSD tube<br><b>Pustaka:</b>  | 0%  |
| 14 | Ujian Akhir   |  |  | Ujian Akhir<br>1x1 jam (1x0,075)<br>1x1 jam (0,075)<br>1x1 jam (0,02) | -<br>-                               | <b>Materi:</b> Ujian akhir radiologi anak pada kasus kelainan kardiovaskular dan respirasi berdasarkan pemeriksaan Xray konvensional (mammografi) dan pemeriksaan lanjutan (USG)<br><b>Pustaka:</b> | 80% |
| 15 |   |  |  |   |                                      |   | 0%  |
| 16 |   |  |  |   |                                      |   | 0%  |

**Rekap Persentase Evaluasi : Case Study**

| No | Evaluasi | Persentase |
|----|----------|------------|
|    |          | 0%         |

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan Prodi (CPL - Prodi)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan prodi yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang studinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. **CPL yang dibebankan pada mata kuliah** adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-Prodi) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. **CP Mata kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. **Sub-CPMK Mata kuliah (Sub-CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. **Indikator penilaian** kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.
6. **Kreteria Penilaian** adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kreteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kreteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
7. **Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.
8. **Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
9. **Metode Pembelajaran:** Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
10. **Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
11. **Bobot penilaian** adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan terstruktur, BM=Belajar mandiri.