



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

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: SL504	Dosen Pengembang RPS	: Sigit Setyawan, dr., MSc	
Nama Mata Kuliah	: Skills Lab Pemeriksaan Psikiatri			
Bobot Mata Kuliah (sks)	: 0.5 SKS	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: dr. Rohmaningtyas Hidayah Setyaningrum, Sp.KJ	
Semester	: V (lima)			
Mata Kuliah Prasyarat	: -	Kepala Program Studi	: Dr. Eti Poncorini P, dr., M.Pd	
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)				
Kode CPL		Unsur CPL		
CP 3	:	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis dan penatalaksanaan awal.		
CP 7	:	Mampu melakukan komunikasi efektif di bidang kedokteran dan kesehatan		
CP Mata kuliah (CPMK)	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa dapat melakukan pemeriksaan psikiatri yang meliputi penilaian status mental, penilaian kesadaran, penilaian persepsi, penilaian orientasi, penilaian intelegensi secara klinis, penilaian bentuk dan isi pikir, penilaian mood dan afek, penilaian motorik. Penilaian pengendalian impuls, penilaian kemampuan menilai realitas (judgement), penilaian kemampuan tilikan (insight), penilaian kemampuan fungsional (general assessment of functioning). 2. Mahasiswa mampu menegakkan diagnosis kerja berdasarkan kriteria diagnosis multiaksial 3. Mahasiswa mampu membuat diagnosis banding 		

	<ol style="list-style-type: none"> 4. Mahasiswa mampu memberikan terapi psikofarmaka dibawah supervisi (obat-obat antipsikotik, anticemas, anti depresan, antikolinergik, sedativ) 5. Mahasiswa mampu melakukan minimal state examination 6. Mahasiswa mampu menjelaskan tujuan dan interpretasi hasil pemeriksaan 7. Mahasiswa mampu mengaplikasikan minimal state examination pada kasus yang dihadapi dengan tepat.
Bahan Kajian Keilmuan	: Psikiatri
Deskripsi Mata Kuliah	<p>: Mata kuliah ini meliputi: model hubungan dokter-pasien, teknik wawancara, riwayat psikiatrik, dan pemeriksaan status mental. Perilaku pasien di hadapan dokter sebagian besar merupakan respons terhadap apa yang dikatakan dokter dan bagaimana sikap dokter. Agar mendapatkan data yang valid, hendaknya diciptakan suatu hubungan yang optimal antar dokter dengan pasien. Melakukan wawancara psikiatrik berbeda dengan wawancara medik biasa karena tilikan pasien terhadap gangguannya seringkali tidak ada atau tidak penuh, untuk itu diperlukan teknik wawancara tertentu agar mendapatkan data yang valid. Untuk mendapatkan data status mental diperlukan keseluruhan observasi dan kesan yang dimunculkan oleh pasien saat wawancara. Metode yang digunakan dalam pembelajaran ini adalah metode skill lab, yang merupakan metode pembelajaran dimana mahasiswa melaksanakan praktek agar memiliki ketrampilan dari teori yang telah dipelajari, sehingga mahasiswa dapat mengaplikasikan pengetahuan dan ketrampilan yang diperolehnya. Mahasiswa diharapkan mampu melihat, mengamati, memahami, membandingkan dan memecahkan suatu masalah saat kegiatan praktek dilaksanakan.</p>
Daftar Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. American Psychiatric Association. 2013. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (DSM) 5. American Psychiatric Association Publishing. 2. Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik. 1993. Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia (PPDGJ) III. 3. Elvira, S.D., Hadisukanto, G. (eds). 2010. Buku Ajar Psikiatri. BP FK UI 4. First, M.B., William, J.B., Karg, R.S., Spitzer, R.L. 2016. Structured Clinical Interview for DSM-5 Disorder- Clinical Version (SCID-5-CV). American Psychiatric Association Publishing. 5. Katona, C., Cooper, C., Robertson M. 2012. At a Glance Psikiatri Edisi 4. Penerbit Erlangga. Kolegium Psikiatri Indonesia. 2008. Modul Ketrampilan Klinik Dasar Psikiatri. BP FK UI

- | | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">6. Maramis, W.F., Maramis A.A. 2009. Catatan IlmuKedokteranJiwaEdisi 2. Airlangga University Press7. Michael, A. (ed). 2004. OSCEs in Psychiatry. Churchill Livingstone.8. Sadock, B.J., Sadock, V.A., Ruiz, P. 2014. Kaplan and Sadock'sSynopsis of Psychiatry: Behavioura I Sciences/ Clinical Psychiatry 11Ed. Lippincott Williams & Wilkins, A Wolter Kluwer Company.9. Sadock, B.J., Sadock, V.A. 2010. Kaplan and Sadock's Pocket Handbook of Clinical Psychiatry 5thEd.Lippincott Williams & Wilkins, AWolter Kluwer Company. |
|--|---|

Tahap	Kemampuan akhir	Materi Pokok	Referensi	Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar	Waktu	Penilaian*	
							Indikator/kode CPL	Teknik penilaian / bobot
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Mampu mengintegrasikan keterampilan klinik dengan melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik yang diperlukan serta pemeriksaan penunjang dan tatalaksana awal.	Integrasi prosedur klinik meliputi Anamnesis, pemeriksaan psikiatri, dan mini mental state examination	1. American Psychiatric Association. 2013. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (DSM) 5. American Psychiatric Association Publishing. 2. Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik. 1993. Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia (PPDGJ) III.	Kuliah Pengantar Skills Lab Terbimbing Skills Lab Mandiri	Kuliah Interaktif Simulasi dan demonstrasi Simulasi dan demonstrasi	100 menit 2x100 menit 100 menit	CP 3 CP 7	OSCE