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

Identitas Mata Kuliah			**Identitas dan Validasi**		**Nama**	**Tanda Tangan**
Kode Mata Kuliah	:	**: SL204**	Dosen Pengembang RPS	:	:Anak Agung Alit Kirti, dr.,MKM	
Nama Mata Kuliah	:	SKILLS LAB **: DASAR PEMERIKSAAN UROGENITAL**				
Bobot Mata Kuliah (sks)	:	**0.5**	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	: Hafi Nurinasari, dr, SpOG, MKes/ dr. Andry Haryanto, Sp.U	
Semester	:	**2**				
Mata Kuliah Prasyarat	:	**-**	Kepala Program Studi	:	Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., MPd	

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)	:	1. Mampu melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi genitalia eksterna sistem reproduksi wanita 2. Mampu melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi pada penis, scrotum. 3. Mampu melakukan pemeriksaan *rectal toucher* (colok dubur) 4. Menginterpretasikan hasil pemeriksaan genetalia pria pada kondisi normal
Bahan Kajian Keilmuan	:	Anatomi
		Fisiologi
		SistemReproduksi
		Sistem Ginjal dan Saluran Kemih

Deskripsi Mata Kuliah	:	Topik ini mempelajari tentang teknik pemeriksaan organ uropoetica dan reproduksi pria yang mencakup Pemeriksaan luar Genitalia Pria dan Colok dubur serta Pemeriksaan Ginekologi Dasar.
Daftar Referensi	:	1. Hoffman, Schorge, Bradshaw, Halvorson, Schaffer, Corton. 2012. Williams Gynecology, New York: Mc Graw Hill. 2. Jonathan S Berek, Paula J. Adams Hillard. Initial Assessment and Communication. in Jonathan S. Berek, ed. Novak's Gynecology. Philadeiphia: Lippincott lVilliams &'Wilkins, 2002: 3-20 3. Manuaba, IBG. 1998. Ilmu kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Jakarta: EGC. 4. Mose, C., Alamsyah, M., Hudono, S.T., Handaya, V., Hadisaputra. 2011. Pemeriksaan Ginekologik dalam Sarwono Prawirohardjo, edisi ketiga. Ilmu Kandungan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka, 2011:111-130 5. Wiknyosastro, Hanifa. 2011. Buku Ilmu Kebidanan FK UI. Edisi Ketiga. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. 6. Emil AT, Maxwell VM. In Smith and Tanaghi's General Urology 18ed. Lange Publising. 2013 7. Glands G, Charles B. In physical examination of the genitourinary tract in Campbell-Walsh Urology 11 th Edition. Elsevier Health Sciences. 2015

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**

	1. Mampu melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi genitalia eksterna sistem reproduksi wanita. 2. Mampu melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi pada penis, scrotum, dan ingunal. 3. Mampu melakukan pemeriksaan *rectal toucher* (colok dubur) 4. Menginterpretasikan hasil pemeriksaan genetalia pria pada kondisi normal.	1. Melakukan anamnesis terkait reproduksi wanita 2. Mengenal alat dan bahan pemeriksaan reproduksi wanita 3. Melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi genitalia feminina eksterna 4. Teknik pemeriksaan inspeksi pada penis, scrotum, dan ingunal 5. Teknik pemeriksaan palpasi pada penis, scrotum, dan ingunal 6. Teknik pemeriksaan colok dubur 7. Interpretasi hasil pemeriksaan fisik (inspeksi dan palpasi) penis, scrotum, dan ingunal pada individu normal 3. Interpretasi hasil pemeriksaan colok dubur pada individu normal	No 1-7	• Kuliah interaktif • Skill Lab Terbimbing 1 • Skill Lab Terbimbing 2 • Skill Lab Responsi	• Kuliah interaktif • Skill Lab Terbimbing • Skill Lab Responsi 1 • Skill Lab Responsi 2	• Kuliah dan diskusi • Demonstrasi-simulasi • Simulasi-umpan balik • Ujian OSCE	5x 100 menit	P4	OSCE

Rubrik Kriteria Penilaian terlampir

LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA

KETERAMPILAN PEMERIKSAAN GINEKOLOGI DASAR

No	ASPEK KETERAMPILAN YANG DINILAI	Skor			*Feedback*
		0	1	2	
1.	Melakukan anamnesis ginekologi				
2.	Cek instrument dan material				
3.	Melakukan pemeriksaan fisik umum (tanda vital, konjungtiva mata)				
4.	Melakukan pemeriksaan inspeksi abdomen				
1.	Melakukan pemeriksaan palpasi abdomen				
2.	Meminta pasien untuk tenang dalam posisi litotomi				
3.	Mengoreksi posisi pasien (perineum tepat di tepi meja)				
4.	Menghidupkan lampu periksa				
5.	Melepas cincin, jam, dll, mencuci tangan dan memakai sarung tangan secara aseptik				
6.	Melakukan inspeksi area mons pubis				
7.	Melakukan inspeksi labia mayor				
8.	Melakukan inspeksi labia minor				
9.	Melakukan inspeksi perineum dan anal				
10.	Melakukan palpasi area genital				
11.	Melepas sarung tangan dan mencuci tangan				
12.	Mempersilakan ibu memakai pakaiannya kembali				
13.	Melaporkan hasil pemeriksaan				
	PENILAIAN PROFESIONALISME	0	1	2	3	4	
	SKOR TOTAL						

Penjelasan :

0 Tidak dilakukan mahasiswa

1 Dilakukan, tapi belum sempurna

2 Dilakukan dengan sempurna, atau bila aspek tersebut tidak dilakukan mahasiswa karena situasi yang tidak memungkinkan (misal tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan).

$$\textbf{Nilai Mahasiswa} = \frac{\textbf{Skor Total}}{\textbf{38}} \times 100\%$$

CHECKLIST PENILAIAN KETERAMPILAN

PEMERIKSAAN GENITALIA EKSTERNA& COLOK DUBUR

No	Aspek Keterampilan yang Dinilai	CEK
1	Menjelaskan kepada pasien tentang tujuan pemeriksaan dan meminta pasien mempersiapkan diri (membuka pakaian bagian bawah)	
2	Cuci tangan & memakai handscoen	
PEMERIKSAAN PENIS		
3	Melakukan inspeksi daerah penis dan glans penis, dan melakukan retraksi preputium pada pasien yang tidak sirkumsisi dan menilai ada atau tidaknya kelainan bawaan	
4	Melakukan palpasi bagian dorsal penis	
5	Melakukan palpasi daerah ventral penis untuk menilai uretra	
6	Melakukan palpasi limphonodi inguinalis	
PEMERIKSAAN SCROTUM		
7	Melakukan inspeksi pada scrotum (pasien dalam posisi telentang dan berdiri)	
8	Menilai letak dan ukuran testis	
9	Melakukan palpasi isi scrotum (ibu jari pada satu bidang dan jari telunjuk serta jari tengah kanan yang bersangkutan di bidang sebelahnya dan menggunakan kedua tangan untuk meraba massa yang besar)	
PEMERIKSAAN *COLOK DUBUR*		
10	Meminta pasien tidur miring membelakangi pemeriksa (atau menghadap pemeriksa), atau posisi litotomi, dan menjelaskan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan pada pasien	
11	Memberi pelicin pada anus dengan jari telunjuk	

	yang bersarung tangan	
12	Merelaksasikan sfingter ani dengan menekan dengan tekanan jari yang halus	
13	Memeriksa dan menilai sekeliling dinding rectum	
14	Meraba kelenjar prostat	
15	Melepas handscoen & cuci tangan	