





RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah			Identitas dan Validasi		Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	:	SL101	Dosen Pengembang RPS	:	Lukman Aryoseto, dr., MKM	
Nama Mata Kuliah	:	Skills Lab Medical Interview				
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	:	Wajib	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	Dr. Eti Poncorini P, dr., M.Pd	
Semester	:	1 (Satu)				
Bobot Mata kuliah (sks)	:	0.5 (nol koma lima)				
a. Bobot tatap muka	:	0.125 sks				
b. Bobot Praktikum	:	-				
c. Bobot praktek lapangan	:	-				
d. Bobot simulasi	:	0.375 sks				
Mata Kuliah Prasyarat	:	-	Kepala Program Studi	:	Dr. Eti Poncorini P, dr., M.Pd	
Tanggal	:	24-08-2021	Perbaikan ke	:		Tanggal:

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah		
Kode CPL		Unsur CPL
S-2	:	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
S-9	:	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
KU-2	:	Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu dan terukur
KU-5	:	Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya berdasarkan hasil analisis informasi dan data
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	Mahasiswa mampu melakukan dan menjelaskan teknik anamnesis baik itu sambung rasa maupun "Sacred Seven and Fundamental Four"
Bahan kajian (<i>subject matters</i>)	:	Ilmu Dasar Kedokteran
Deskripsi Mata Kuliah	:	Topik Medical Interview mempelajari tentang teknik wawancara untuk membina empati dan sambung rasa serta melakukan history taking dengan pasien dan keluarganya
Basis Penilaian	:	Aktivitas Partisipatif : case Method.
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bates, B. 2001. An Overview of Physical Examination and History Taking. 2. Claramita M, Utarini A, Soebono H, Van Dalen J, Van der Vieuuten. 2011. Doctor Patient Communication in A Southeast Asian Setting: The Conflict Between 3. Ideal and Reality. Adv in Health Sci Educ; volume 16: 69 – 80 4. Mora C, et al. 2016. Komunikasi Petugas Kesehatan dan Pasien dalam Konteks Budaya Asia Tenggara. EGC. Jakarta. 5. Mulyohadi Ali, et al. 2006. Manual Komunikasi Efektif Dokter-Pasien. Edisi Pertama. Konsil Kedokteran Indonesia. Jakarta.

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	<p>Mampu menginisiasi komunikasi secara aktif dengan pasien atau keluarga</p> <p>Mampu menerapkan sambung rasa pada pasien atau keluarganya secara benar</p> <p>Menerapkan prinsip etika pada komunikasi dokter-pasien</p> <p>Menunjukkan sikap sebagai pendengar aktif</p>	<p>Mahasiswa menjelaskan prinsip komunikasi secara aktif dengan pasien atau keluarga</p> <p>Mahasiswa menerapkan sambung rasa pada pasien atau keluarganya secara benar</p> <p>Mahasiswa menerapkan prinsip etika pada komunikasi dokter-pasien</p> <p>Mahasiswa menunjukkan sikap sebagai pendengar aktif</p>	Terlampir	-	<p>Kuliah Pengantar</p> <p>Simulasi/Terbimbing</p> <p>Simulasi/Responsi</p>	<p>1x50'</p> <p>1x50</p> <p>1x100</p>	<p>Kuliah interaktif, simulasi demonstrasi, self directed learning</p>	Case Method	Unjuk kerja dengan OSCE	<p>Teknik Wawancara dengan pasien sudah dapat dilakukan dengan baik dan dapat menumbuhkan rasa empati pada keadaan pasien</p>	Ujian OSCE: 100%	Rubrik OSCE

2	<p>Mampu melakukan wawancara yang terstruktur dengan empat dasar dan tujuh atribut anamnesis</p> <p>Mengikutsertakan pasien dalam suatu proses interaktif, meningkatkan pemahaman pasien, serta menjaga hubungan baik dengan pasien</p>	<p>Mahasiswa mampu melakukan wawancara yang terstruktur dengan empat dasar dan tujuh atribut anamnesis</p> <p>Mahasiswa mengikutsertakan pasien dalam suatu proses interaktif, meningkatkan pemahaman pasien, serta menjaga hubungan baik dengan pasien</p>	Terlampir	-	<p>Kuliah Pengantar</p> <p>Simulasi/Terbimbing</p> <p>Simulasi/Responsi</p>	<p>1x50'</p> <p>1x50</p> <p>1x100</p>	<p>Kuliah interaktif, simulasi demonstrasi, self directed learning</p>			<p>Teknik Wawancara dengan pasien sudah dapat dilakukan dengan terstuktur dan dapat menggali informasi yang lengkap tentang keadaan pasien saat ini</p>	Ujian OSCE: 100%	Rubrik OSCE
3	UJIAN OSCE				ASINKRON DENGAN VIDEO							

Instrumen penilaian terlampir

CHECKLIST PENILAIAN

KETERAMPILAN HISTORY TAKING

No	ASPEK PENILAIAN	CEK
MEMBUKA WAWANCARA		
1.	a. Menyapa pasien b. Memperkenalkan diri c. Menunjukkan sikap hormat dan respek pada pasien d. Mengidentifikasi dan mengkonfirmasi permasalahan pasien e. Menegosiasikan agenda konsultasi	
SAMBUNG RASA		
2.	Melakukan sambung rasa dengan komponen : a. Menunjukkan tingkah laku (non verbal) yang sesuai b. Bilamelakukan kegiatan lain (misal melihat catatan atau menulis), tidak sampai mengganggu proses wawancara dengan pasien. c. Tidak menghakimi d. Memberikan empati dan dukungan terhadap pasien e. Tampak percaya diri	
ANAMNESIS		

3	Menanyakan identitas penderita : a. Nama lengkap (minimal 2 suku kata, diakhir ditambah Ny/Nn) b. Alamat lengkap (Rt, Rw) c. Tempat, tanggal lahir/umur d. Pekerjaan e. Status perkawinan	
4	Menanyakan keluhan utama	
5	Menanyakan lokasi	
6	Menanyakan onset dan kronologi	
7	Menanyakan kualitas keluhan	
8	Menanyakan kuantitas keluhan	
9	Menanyakan faktor-faktor pemberat	
10	Menanyakan faktor-faktor peringan	
11	Menanyakan gejala penyerta	
12	Menanyakan riwayat penyakit dahulu	
13	Menanyakan riwayat kesehatan keluarga	
14	Menanyakan riwayat sosial ekonomi	
15	Menanyakan kebiasaan pribadi	
STRATEGI ANAMNESIS		
16	Penggunaan bahasa yang mudah dipahami pasien	

17	Menggunakan pertanyaan terbuka secara tepat	
18	Menggunakan pertanyaan tertutup secara tepat	
19	Menjalankan wawancara dengan urutan yang logis/ tepat	
20	Memperhatikan waktu	
MENUTUP WAWANCARA		
21	<ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan pada pasien apakah ada hal yang terlewat b. Membuat resume anamnesis c. Membuat kesepakatan dengan pasien (<i>contracting</i>) d. Menggunakan <i>signposting</i> dengan tepat 	
	TOTAL (Jumlah nilai / 21 x 100)	