|  |  |
| --- | --- |
| http://beritaseni.com/wp-content/uploads/2015/06/logo-universitas-sebelas-maret-surakarta.png | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)****PROGRAM STUDI KEDOKTERAN****FAKULTAS KEDOKTERAN****UNIVERSITAS SEBELAS MARET** |
| **Identitas Mata Kuliah**  | **IdentitasdanValidasi** | **Nama** | **TandaTangan** |
| Kode Mata Kuliah | : SL101 |  |  |  |
| Nama Mata Kuliah | : Radiologi Tulang |  | Dosen Pengembang RPS | : dr. Ida Prista Maryetty, M.Kes, M.Sc, SpRad | ttd dr ida.jpg |
|  |  |  | Koord. Kelompok Mata Kuliah | : dr. Ida Prista Maryetty, M.Kes, M.Sc, SpRad | ttd dr ida.jpg |
|  |  |  |  |  |
| Bobot Mata Kuliah (sks) | : 0,5 SKS |  |  | :  |
| Semester | : 1 (satu) | Kepala Program Studi | Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., M.Pd |  |
| Mata Kuliah Prasyarat | : - |  |  |
| **CapaianPembelajaranLulusan (CPL)** |
| **Kode CPL** |  | **Unsur CPL** |
| CP 5 | 1. Mahasiswa mampu mengusulkan permintaan dan interpretasi x-ray foto polos sesuai kasus.
2. Mahasiswa mampu menginterpretasi X-ray cranium
3. Mahasiswa mampu menginterpretasi X-ray tulang belakang
 |
| **CP Matakuliah (CPMK)** | 1. Mahasiswa mampu mengusulkan permintaan foto polos tulang dan kranium sesuai kasus.
2. Mahasiswa mampu menginterpretasi foto X-ray cranium
3. Mahasiswa mampu menginterpretasi foto X-ray tulang belakang
 |
| **BahanKajianKeilmuan** | : Prinsip ALARA (As Low As Reasonable Achievable), dasar-dasar densitas radiologi foto polos. Anatomi Radiologi tulang dan kranium. Jenis fraktur tulang belakang dan kranium yang sering. Permintaan pemeriksaan radiologi sesuai jenis fraktur |
| **DeskripsiMataKuliah** | : Topik dasar densitas x-ray, anatomi radiologi tulang belakang dan anatomi radiologi tulang cranium. |
| **Daftar Referensi**  |

| **Tahap** | **Kemampuanakhir** | MateriPokok | **Referensi** | **MetodePembelajaran** | **Pengalaman****Belajar** | **Waktu** | **Penilaian\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indikator/kode CPL | **Teknikpenilaian****/bobot** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **I** | Mahasiswa mampu mengusulkan pemeriksaan foto polos sesuai indikasi Mahasiswa mampu mengusulkan permintaan dan interpretasi x-ray foto polos sesuai kasus | Mahasiswamenerapkanprinsip ALARA, posisi dan proyeksi, kelebihan dan kekurangan foto polos tulang  |  | Kuliah pengantarSkills lab terbimbingdanmandiri | Demontrasiolehinstrukturdansimulasiskenario |  | CP  | OSCE |
| Mahasiswa mampu menginterpretasi X-ray cranium |  |
| Mahasiswa mampu menginterpretasi X-ray tulang belakang | Mahasiswa menerapkan Teknik interpretasi foto tulang belakang dengan sistematis dan benar sesuai langkah-langkah pembacaan foto |

**LEMBAR EVALUASI**

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN MEMBACA FOTO TULANG BELAKANG**

**Jenis foto yang diminta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | ITEM YANG DINILAI | CEK |
| **1.** | **IDENTIFIKASI PASIEN**1. Nama
2. Tanggal lahir
3. Jenis Kelamin
4. No RM
 |  |
| **2.** | **DETAIL FOTO**1. Tanggal
2. Proyeksi
3. Orientasi (kanan atau kiri)
4. Keadequatan gambar
 |  |
| **3.** | **JENIS FOTO** |  |
| **4.** | **KELAINAN YANG DIDAPATKAN**1. Abnormalitas yang ditemukan

Jaringan lunak paravertebraTrabekulasi tulang (korteks, medula)KurveAlignmentKorpusPedikelProsesus transversusProsesus spinosusSpatium intervertebralis1. Kateter dan medical device bila ada
 |  |
|  | **Total** |  |

**LEMBAR EVALUASI**

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN MEMBACA FOTO TULANG BELAKANG**

**Jenis foto yang diminta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **ITEM YANG DINILAI** | CEK |
| **1.** | **IDENTIFIKASI PASIEN**1. Nama
2. Tanggal lahir
3. Jenis Kelamin
4. No RM
 |  |
| **2.** | **DETAIL FOTO**1. Tanggal
2. Proyeksi
3. Orientasi (kanan atau kiri)
4. Keadequatan gambar
 |  |
| **3.** | **JENIS FOTO** |  |
| **4.** | **KELAINAN YANG DIDAPATKAN**1. Abnormalitas yang ditemukan

Jaringan lunak Trabekulasi tulang (korteks, medula)SuturaGaris frakturLesi osteolitik atau osteoblastikMandibulaMaksilaZigomatikumOrbitaOs petrosusOs nasalKalvaria1. Kateter dan medical device bila ada
 |  |
|  | **Total** |  |