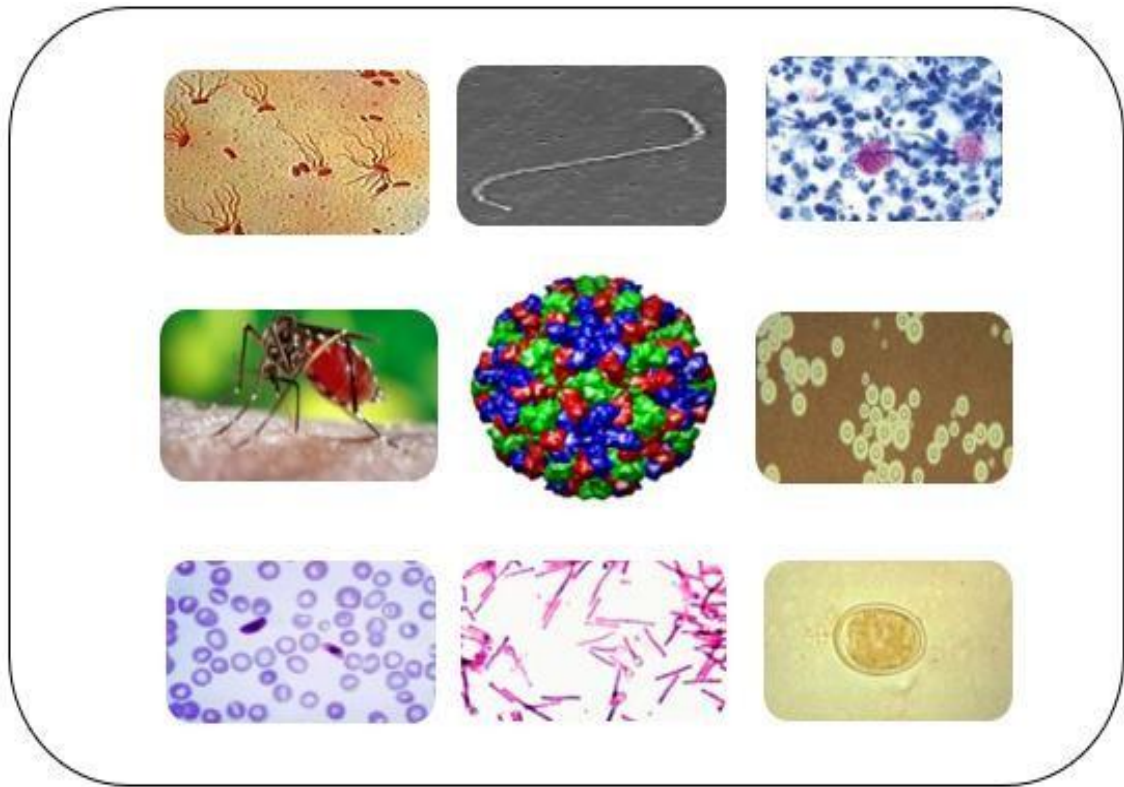


**BUKU RENCANA PEMBELAJARAN**  
**MODUL CS INFEKSI DAN PENYAKIT TROPIK (IPT)**



**Program Studi Pendidikan Dokter**  
**Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti**  
**Jakarta**  
**2026**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

## **SK DEKAN**

## DAFTAR ISI

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| Halaman Judul                                   |     |
| Lembar Pengesahan                               | i   |
| Sk Dekan                                        | ii  |
| Kata Pengantar                                  | v   |
| Daftar Isi                                      | vi  |
| Daftar Istilah                                  | vii |
| Pendahuluan                                     | 1   |
| Karakteristik Mahasiswa                         | 2   |
| Capaian Pembelajaran Lulusan                    | 3   |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)         | 4   |
| Sub-Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (Sub-CPMK) | 4   |
| Bahan Kajian/Topik Pembahasan                   | 14  |
| Metode Pembelajaran                             | 17  |
| Metode Assessment Dan Kriteria Penilaian        | 18  |
| Sarana dan Prasarana Penunjang                  | 18  |
| Evaluasi Program                                | 18  |
| Daftar Referensi                                | 18  |
| Blueprint Soal                                  | 21  |
| Tim Penyusun                                    | 23  |
| Lampiran-Lampiran                               | 24  |
| Tata Tertib                                     | 24  |
| Langkah Seven Jump                              | 25  |
| Skenario Tutorial Dan Tutor Guide               | 29  |
| Lembar Evaluasi Tutorial                        | 55  |
| Logbook Tutorial                                | 57  |
| Jadwal Kuliah                                   | 62  |

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmatNya sehingga buku Rancangan Pembelajaran (BRP) Modul CS Infeksi Penyakit Tropis (IPT) ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Buku ini merupakan panduan pelaksanaan proses pembelajaran modul mulai dari profil lulusan, capaian pembelajaran lulusan (CPL), capaian pembelajaran mata kuliah/modul (CPMK), bahan kajian/topik, metode pembelajaran, metode assessment, serta narasumber/kontributor yang terlibat pada modul. Buku ini juga dilengkapi dengan sumber referensi dan jadwal pembelajaran.

Modul CS IPT adalah salah satu mata kuliah yang bertujuan untuk membekali mahasiswa untuk mencapai kompetensi sesuai Level-6 Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI), Standar Kompetensi Dokter Indonesia (SKDI) 2012, Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SNPT) dan Standar Nasional Pendidikan Kedokteran (SNPK).

Setelah mengikuti modul CS IPT mahasiswa diharapkan dapat menguasai konsep teoritis secara mendalam terkait masalah kesehatan infeksi penyakit tropis secara komprehensif, holistik dan berkesinambungan. Mahasiswa juga diharapkan dapat memiliki sikap dan keterampilan umum yang mencerminkan Trikrma Trisakti.

Akhir kata, kami mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu kami dalam penyelesaian buku ini. Kami menyadari bahwa buku ini jauh dari sempurna. Kritik dan saran sangat kami harapkan untuk perbaikan buku ini di kemudian hari.

Jakarta, 23 Januari 2023

Salam dan hormat kami

dr. Ronald Irwanto N.,SpPD-KPTI, FINASIM

KPM

## DAFTAR ISTILAH

### 1. **Capaian Pembelajaran (CP)**

Kemampuan yang diperoleh melalui internalisasi **pengetahuan, sikap, ketrampilan, kompetensi dan akumulasi pengalaman kerja**. Capaian pembelajaran ini merupakan penera (alat ukur) dari apa yang diperoleh seseorang dalam menyelesaikan proses pembelajaran, baik terstruktur maupun tidak terstruktur.

### 2. **Diskusi kelompok tutorial (PBL)**

Diskusi kelompok tutorial adalah kegiatan yang menekankan pada student centered dan dosen berperan sebagai fasilitator (tutor). Mahasiswa dibagi dalam kelompok diskusi kecil terdiri dari 5-10 orang, untuk mendiskusikan pembelajaran yang dipicu oleh sebuah masalah (Problem based learning=PBL). Tutorial ini dibagi dalam 2 sesi yang masing-masing sesi berdurasi 2 jam dan diselingi dengan sesi belajar mandiri. Setelah diskusi akan dilanjutkan dengan pleno.

### 3. **Pleno/seminar**

Mahasiswa akan mempresentasikan hasil diskusi sesi 1 dan sesi 2 di hadapan teman dan 6 orang narasumber. Kegiatan ini melatih mahasiswa dalam berkomunikasi dan mendiseminasikan hasil pemikiran kepada orang lain, selain dapat melihat sejauh mana pemahaman mahasiswa terhadap materi yang disampaikan.

### 4. **Keterampilan Klinik Dasar (KKD)/skill's lab**

Pelatihan keterampilan klinik melibatkan instruktur yang telah dilatih sesuai dengan keterampilan yang dilatihkan, manekin, pasien simulasi, serta alat-alat yang dibutuhkan dalam tindakan sesuai dengan standar yang telah ditentukan. Mahasiswa dibagi menjadi kelompok kecil (8-10 orang) yang akan dibimbing oleh seorang instruktur dan diberi kesempatan untuk melakukan keterampilan tersebut dibawa bimbingan dan secara mandiri.

### 5. **Kuliah interaktif/Interactive Lecture**

Kegiatan kuliah interaktif bertujuan untuk membantu mahasiswa memahami konsep belajar yang mengaitkan isi mata kuliah dengan situasi nyata dalam kehidupan sehari-hari dan memotivasi mahasiswa untuk membuat keterhubungan antara pengetahuan dan aplikainya dalam kehidupan sehari-hari.

## **PENDAHULUAN**

Penguasaan akan landasan ilmiah kedokteran merupakan salah satu kompetensi dokter yang harus dimiliki oleh lulusan fakultas kedokteran Area Kompetensi ini sangat penting karena dengan menguasai landasan ilmiah kedokteran, seorang dokter diharapkan dapat menjelaskan manifestasi klinik yang ditemukan pada pasien dan segala tindakan diagnostik dan pengelolaan merupakan suatu hasil kajian ilmiah. Pada pendidikan kedokteran Fakultas Kedokteran Trisakti, kurikulum disajikan dalam 3 tahap pendidikan. Tahap I membahas tentang keterampilan belajar dan ilmu biomedik, tahap II tentang ilmu klinik dasar dan tahap III adalah kepaniteraan klinik. Masing-masing tahap disajikan dalam bentuk modul.

Penyakit infeksi dan penyakit tropik masih merupakan penyebab kesakitan utama disamping angka kematian yang cukup tinggi di dunia, khususnya negara berkembang daerah tropis termasuk Indonesia. Penyakit infeksi bakteri antara lain demam tifoid, leptospirosis, demam berdarah, jamur, cacing, dan protozoa malaria di daerah tropis menjadi perhatian utama dalam hal diagnosis dini, pemeriksaan laboratorium yang tepat, pengobatan dan pencegahan. Modul Infeksi dan Tropik Infeksi (IPT) yang disajikan pada semester VI setiap siklus ke 3 selama 4 minggu pada kurikulum FK Usakti.

Pengetahuan, sikap, dan perilaku yang dicapai mahasiswa di akhir modul ini sangat relevan dengan kemampuan pengelolaan masalah kesehatan bidang infeksi penyakit tropis yang akan banyak dihadapi oleh mahasiswa. Pengetahuan dasar akan digunakan dalam menerapkan aplikasi klinis berupa skenario kasus dan keterampilan klinis sebagai upaya pengelolaan serta pencegahan berbagai masalah kesehatan di bidang infeksi penyakit tropis.

### **Tujuan Umum**

Modul ini bertujuan untuk membekali mahasiswa dengan keterampilan ilmu klinik dan penjelasan mengenai ilmu klinik dasar, ilmu biomedik ilmu kedokteran komunitas, patofisiologi, psikopatologi, dan psikodinamika dalam konteks hubungan dengan infeksi penyakit tropis individu, keluarga, dan masyarakat dengan cara komprehensif, holistik, berkesinambungan, serta dengan bekerjasama dalam satu tim.

### **Tujuan khusus**

Modul ini secara lebih spesifik bertujuan untuk membekali mahasiswa dengan berbagai kemampuan terkait ilmu dasar infeksi penyakit tropis meliputi:

- a. Ilmu Penyakit Dalam (pengaturan suhu, gambaran umum infeksi, infeksi bakteri, leptospira, demam typhoid, sepsis, infeksi virus (Dengue, Covid 19), infeksi parasit (amebiasis, malaria)
- b. Mikrobiologi (bakteri Leptospira, bakteri anaerob, Salmonella, infeksi virus dengue, covid 19, infeksi jamur)
- c. Parasitologi, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai parasitologi umum, infeksi kecacingan, protozoa usus, vagina dan darah
- d. Patologi klinik, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai pemeriksaan-pemeriksaan laboratorium untuk infeksi Dengue dan typhoid
- e. Ilmu Penyakit kulit kelamin, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai zoonosis (scabies, pediculosis, dan creeping eruption) dan kusta
- f. Ilmu Kesehatan anak, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai infeksi pada bayi dan anak (tetanus neonatorum, morbilli, MUMPS, rubella, pertussis, DHF, difteri, poliomyelitis)
- g. Ilmu Kedokteran kerja, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai infeksi akibat kerja (Brucellosis, anthrax, legionellosis)

- h. Farmakologi, mahasiswa mampu menjelaskan mengenai obat anti malaria, anti amoeba, anti lepra, anthelmintic
- i. Kemampuan berkomunikasi, menyampaikan pendapat serta berargumentasi berdasarkan bukti ilmiah terkait ilmu dasar infeksi penyakit tropisi
- j. Karakter kepemimpinan dan pembelajar dewasa yang profesional, terbuka terhadap kritik dan saran berdasarkan nilai kemanusiaan, agama, moral dan etika



## INFORMASI UMUM

| <b>UNIVERSITAS TRISAKTI</b><br><b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b><br><b>PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                       |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Tanggal Penyusunan: 19 Januari 2024                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                       |                                       |
| Mata Kuliah (MK)                                                                                     | CS IPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MK yang menjadi prasyarat                                                                   | Menjadi prasyarat untuk MK            | Integrasi Antar MK                    |
| Kode                                                                                                 | KMCS 405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modul Basic science                                                                         | Modul KKD Integratif                  | Modul IKM, Modul Kompre, Modul HIO    |
| Bobot (SKS)                                                                                          | 4 SKS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tim Penyusun Modul                                                                          | Ketua Modul                           | Ketua Program Studi                   |
| Semester                                                                                             | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             |                                       |                                       |
| Dosen Pengampu                                                                                       | 1. dr. Ronald Irwanto,SpPD-KPTI FINASIM<br>2. dr. Arleen Devita, SpMK<br>3. dr. Jihan Samira, SpMK M.Pd.Ked<br>4. dr. Ida Effendi, SpMK<br>5. dr. Isa Bella, SpMK<br>6. dr. Suriyani, M.Biomed<br>7. dr. Yuliana, M.Biomed<br>8. dr. Machrumnizar, M.Biomed<br>9. dr. Nurul Amalia, SpPark<br>10. dr. Joice Viladelvia Kalumpiu SpFK<br>11. dr. Yasmine Mashadi, SpPK<br>12. dr. Firda Fairuza, SpA<br>13. dr. Nathalia Ningrum, SpA. |                                                                                             |                                       |                                       |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. Program Studi Pendidikan Dokter<br>2. MEU<br>3. KPM dan SM Modul<br>4. Kontributor Modul | dr. Ronald Irwanto,SpPD-KPTI, FINASIM | dr. Fransisca Chondro, M.Biomed, AIFO |

|  |                                                                                                                                                         |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | 12. dr. Meiriani, MSc., SpA.<br>13. dr. Ade Firman,SpKK<br>14. dr. Hans Utama,SpKK<br>15. Dr. dr. Diana Samara, MKK<br>16. dr. Yani Kurniawan, M.Biomed |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

**KARAKTERISTIK MAHASISWA**

Program Pendidikan Sarjana Kedokteran yang mengikuti modul ini adalah mahasiswa semester 6 yang telah lulus seluruh Modul Basic Science.

## CAPAIAN PEMBELAJARAN

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Deskripsi Mata Kuliah                                                                           | Modul CS IPT ini merupakan modul yang menerapkan ilmu pengetahuan dasar kedokteran dalam aplikasi klinis yang bertujuan agar mahasiswa kompeten secara teoretik dalam upaya diagnostik, pengelolaan dan pencegahan masalah umum infeksi penyakit tropis pada anak, dewasa, orang tua, dan wanita hamil, baik yang bersifat akut, gawat darurat, maupun kronik.<br>Metode pembelajaran dalam modul ini adalah berbagai metode pembelajaran dalam kelas besar atau kelompok, yang berpusat pada keaktifan mahasiswa. Bahasa pengantar adalah Bahasa Indonesia. |
| Tautan Kelas Daring                                                                             | <a href="https://lms.trisakti.ac.id/">https://lms.trisakti.ac.id/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan kepada Mata Kuliah/Modul |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Sa                                                                                              | Memiliki sikap ketakwaan kepada Tuhan YME dan menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dengan menginternalisasi nilai, norma, hukum, dan etika akademik dalam keberagaman kehidupan berbangsa dan bernegara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Sb                                                                                              | Memiliki sikap dan perilaku profesional, bermoral, beretika, berdisiplin, sadar dan taat pada hukum, dan berwawasan sosial budaya yang sesuai prinsip praktik kedokteran, Kode Etik Kedokteran Indonesia dan Tri Krama Trisakti (Taqwa, Tekun, Terampil, Asah, Asih, Asuh, Satria, Setia, Sportif).                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Pa                                                                                              | Menguasai secara mendalam konsep ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini untuk menjelaskan mekanisme normal tubuh manusia dan mekanisme terjadinya masalah kesehatan baik secara molekuler maupun seluler secara holistik dan komprehensif mulai dari etiologi, patogenesis, patofisiologi, gejala klinik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, tatalaksana non farmakoterapi dan farmakoterapi, edukasi, komplikasi, dan prognosis.             |
| Pb                                                                                              | Menguasai secara mendalam prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang berhubungan dengan etika profesi, kepentingan hukum dan peradilan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pc                                                                                                                                   | Menguasai secara mendalam prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas untuk menentukan tindakan promosi, prevensi, kuratif, dan rehabilitatif masalah kesehatan individu, keluarga, masyarakat dan kedokteran kerja.                                                                                                                                                                          |
| KKa                                                                                                                                  | Melakukan prosedur klinis dalam bidang kedokteran pada pasien standar atau manekin sesuai masalah klinis dan kewenangannya, berdasarkan kelompok/nama penyakit serta masalah/tanda atau gejala klinik termasuk kedaruratan klinis mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis, tata laksana farmaterapi dan non farmakoterapi, edukasi, serta rehabilitasi medik, secara lege artis dan mengutamakan prinsip keselamatan diri sendiri dan pasien. |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CPMK 1                                                                                                                               | Bila dihadapkan pada kasus simulasi atau pasien standar dengan masalah kesehatan di bidang infeksi penyakit tropis, mahasiswa semester 6 mampu merumuskan pengelolaan secara komprehensif mulai dari diagnosis, diagnosis banding, terapi farmakologis dan nonfarmakologis, prognosis dan edukasi, serta pencegahan disertai kemampuan melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik yang lege artis, sistematis dan menunjukkan sikap perilaku profesional.                                  |
| CPMK 2                                                                                                                               | Terkait psikomotor: Bila dihadapkan pada pasien standar di bidang infeksi penyakit tropis mahasiswa semester 6 mampu melakukan identifikasi parasit penyebab infeksi penyakit tropis. Bila dihadapkan pada pasien standar di bidang infeksi penyakit tropis mahasiswa semester 6 mampu melakukan penulisan resep secara lege artis, prosedur tindakan penyuntikkan, pemasangan infus dan pengambilan darah vena.                                                                          |
| Sub-CPMK (ABCD – kemampuan yang dinilai, indikator, kondisi)                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Bila dihadapkan pada kasus simulasi atau pasien standar dengan masalah kesehatan di bidang infeksi penyakit tropis, mahasiswa mampu: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Sub-CPMK1                                                                                                                            | Menganalisis mengenai pengaturan suhu, gambaran umum infeksi, infeksi bakteri, leptospira, demam typhoid, sepsis, infeksi virus (Dengue, Covid 19), infeksi parasit (amebiasis, malaria).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                 |                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Sub-CPMK2                       | Menganalisis dan mengidentifikasi bakteri Leptospira, bakteri anaerob, Salmonella, infeksi virus dengue, covid 19, infeksi jamur.                                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK3                       | Menjelaskan mengenai parasitologi umum, infeksi kecacingan, protozoa usus, vagina, darah dan mengidentifikasi cacing, protozoa usus, vagina dan darah penyebab infeksi pada manusia. |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK4                       | Menganalisis dan menginterpretasikan mengenai pemeriksaan-pemeriksaan laboratorium pada infeksi dengue dan tifoid.                                                                   |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK5                       | Menganalisis dan mendiagnosis kasus zoonosis (scabies, pediculosis, dan creeping eruption) pada kulit dan kusta.                                                                     |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK6                       | Menganalisis dan mendiagnosis infeksi pada bayi dan anak (tetanus neonatorum, morbili, MUMPS, rubella, pertussis, DHF, difteri, poliomyelitis).                                      |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK7                       | Menganalisis dan mendiagnosis infeksi akibat kerja (Brucellosis, anthrax, legionellosis).                                                                                            |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK8                       | Menganalisis mengenai obat anti malaria, anti amoeba, anti lepra, anthelmintik.                                                                                                      |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK9                       | Mengerjakan prosedur-prosedur keterampilan klinik dasar (suntik IM, IV, SC, infus, dan penulisan resep) secara lege artis.                                                           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Sub-CPMK10                      | Menunjukkan karakter kepemimpinan dan pembelajar dewasa yang profesional, terbuka terhadap kritik dan saran berdasarkan nilai kemanusiaan, agama, moral dan etika.                   |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| Korelasi CPMK Terhadap Sub-CPMK |                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
|                                 | Sub-CPMK1                                                                                                                                                                            | Sub-CPMK2 | Sub-CPMK3 | Sub-CPMK4 | Sub-CPMK5 | Sub-CPMK6 | Sub-CPMK7 | Sub-CPMK8 | Sub-CPMK9 | Sub-CPMK10 |
| CPMK 1                          | √                                                                                                                                                                                    | √         | √         | √         | √         | √         | √         | √         |           | √          |
| CPMK 2                          |                                                                                                                                                                                      |           | √         |           |           |           |           |           | √         | √          |
|                                 |                                                                                                                                                                                      |           |           |           |           |           |           |           |           |            |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Bahan Kajian:</p> <p>Materi Pembelajaran</p> | <p><b>Penyakit infeksi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gambaran umum infeksi</li> <li>- Pengaturan suhu\</li> <li>- Pemakaian antibiotik yang lege artis</li> </ul> <p><b>Sepsis</b></p> <p><b>Infeksi bakteri</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demam typhoid</li> </ul> <p><b>Infeksi virus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demam berdarah dengue</li> <li>- Covid 19</li> </ul> <p><b>Infeksi Jamur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infeksi jamur sistemik</li> </ul> <p><b>Infeksi Parasitologi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parasitologi umum</li> <li>- Infeksi cacing</li> <li>- Amebiasis</li> <li>- Malaria</li> </ul> <p><b>Imunologi Parasit</b></p> <p><b>Zoonosis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pedikulosis</li> <li>- Scabies</li> <li>- Creeping eruption</li> </ul> <p><b>Kusta</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kusta Pausibasiler dan multibasiler</li> </ul> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Petanda Laboratorium Penyakit Infeksi**

- Imunopatologi (uji aglutinasi, uji Widal, uji Tubex T, PCR)

**Kesehatan Kerja**

- Brucellosis
- Anthrax
- Legionellosis

**Pengobatan pada Penyakit Infeksi**

- Obat anti malaria
- Obat anti amoeba
- Obat anti lepra
- Obat cacing (anthelmintik)

**Penyakit Infeksi pada Anak**

- Morbili, MUMPS, Rubela
- DHF
- Pertusis
- Tetanus
- Difteri
- Polio



|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Daftar Pustaka [tautan materi/buku jika tersedia online]<br/>Pkm atau penelitian Kontributor</p> | <p><b>1. Literatur</b></p> <p><b>IPD</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I et al, Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam, ed.4, jilid III, Pusat 418 : 1862-1865</li> <li>2. Widoyono, Penyakit tropis : Epidemiologi,penularan, pencegahan dan pemberantasannya, Ed.1</li> <li>3. Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL et al, Harrison's Principles of internal medicine, vol.1-2</li> <li>4. Dengue Hemorrhagic Fever, WHO Guidelines 2009</li> <li>5. Malaria, WHO Guidelines 2009</li> </ol> <p><b>Mikrobiologi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Murray PR, Rosenthal K, Pfaller MA. Medical Microbiology 5<sup>th</sup> Ed. Elsevier Mosby. 2005</li> <li>2. Bauman RW, Cook GC. Microbiology with diseases by body sistem 2<sup>nd</sup> Ed. Pearson Benjamin Cummings. 2009</li> <li>3. Zumia AI. Manson's tropical diseases 2<sup>nd</sup> Ed. Saunders Elsevier. 2009</li> </ol> <p><b>Parasitologi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peters W, Pasvol G. Atlas of tropical medicine and parasitology 6<sup>th</sup> Ed. Mosby Elsevier. 2007</li> <li>2. Garcia L, Bruckner DA. Diagnostic medical parasitology 3<sup>rd</sup> Ed. ASM Press Washington DC. 2004</li> <li>3. Guyton &amp; Hall, Textbook of Medical Physiology 11th ed, Elsevier Saunders, Pennsylvania 2006.</li> <li>4. Parasitologi kedokteran edisi ke 4. FKUI. 2004.</li> </ol> <p><b>Farmakologi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Goodman and Gilman. The Pharmacological Basis of Therapeutic ed. XII. McGraw Hill. 2012</li> <li>2. Bertram G. Katsung. Basic &amp; Clinical Pharmacology ed. XI. Lange, McGraw Hill. 2009</li> <li>3. Farmakologi dan terapi FKUI ed.V (dengan pembahasan). FKUI. 2007</li> </ol> <p><b>Ilmu Kesehatan Anak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buku Ajar UKK Infeksi Ikatan Dokter Anak Indonesia</li> <li>2. Nelson Textbook of Pediatrics, 2 Volume, 20<sup>th</sup> Ed.</li> </ol> <p><b>Ilmu Penyakit Kulit</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Djuanda A. Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin 5<sup>th</sup> Ed.Balai Penerbit FKUI.2007</li> </ol> <p><b>Patologi Klinik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tierney LM, Stephen JM. Harrison's Internal Medicine 17<sup>th</sup> Ed. McGraw Hill. 2008</li> </ol> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>2. Current Medical Diagnosis and Treatment. McGraw Hill. 2001</p> <p><b>Kesehatan Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edith Cowan University Perth Western Australia. Diseases of Occupations</li> <li>2. Legionellosis: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs285/en/index.html">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs285/en/index.html</a></li> <li>3. Sick Building Syndrome: <a href="http://downloads.nsc.org/pdf/factsheets/Sick_Building_Syndrome.pdf">http://downloads.nsc.org/pdf/factsheets/Sick_Building_Syndrome.pdf</a></li> </ol> <p>2. <b>Video pembelajaran (KKD)</b></p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## RENCANA PEMBELAJARAN

| Topik atau minggu ke-                                     | Sub-CPMK | Penilaian                                                     |                                                                       | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan             | Bobot penerapan Jam/total jam |
|-----------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                           |          | Indikator                                                     | Teknik dan Kriteria                                                   | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                               | (%)                           |
|                                                           |          |                                                               |                                                                       | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                               |                               |
| Penyakit infeksi dan pemakaian antibiotik yang lege artis | 1-8      | Mahasiswa mampu menganalisis gambaran umum penyakit infeksi   | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru)  | <ul style="list-style-type: none"><li>Mandiri</li></ul>      | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 2 jam</li></ul> | Demam<br>Pemakaian antibiotik yang lege artis | 1,3%                          |
| Sepsis                                                    | 1-2      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai sepsis  | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru)  | <ul style="list-style-type: none"><li>Mandiri</li></ul>      | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Sepsis                                        | 1,3%                          |
| Malaria                                                   | 1,3,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai malaria | Sumatif: Multiple choice questions (9-12 soal/jam, sesuai cetak biru) | <ul style="list-style-type: none"><li>Mandiri</li></ul>      | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 3 jam</li></ul> | Malaria                                       | 3,9%                          |

| Topik atau minggu ke- | Sub-CPMK | Penilaian                                                             |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan | Bobot penerapan |
|-----------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
|                       |          | Indikator                                                             | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                   | Jam/total jam   |
|                       |          |                                                                       |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                   | (%)             |
| Filariasis            | 1,3      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai filariasis      | Sumatif: Multiple choice questions (6-8 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 2 jam</li></ul> | Filariasis                        | 2,6%            |
| Schistosomiasis       | 1,3      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai schistosomiasis | Sumatif: Multiple choice questions (6-8 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 2 jam</li></ul> | Filariasis                        | 2,6%            |
| Trichomoniasis        | 1        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai trichomoniasis  | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Trichomoniasis                    | 1,3%            |

| Topik atau minggu ke-           | Sub-CPMK | Penilaian                                                                             |                                                                        | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan                                              | Bobot penerapan Jam/total jam |
|---------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                 |          | Indikator                                                                             | Teknik dan Kriteria                                                    | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                                                                | (%)                           |
|                                 |          |                                                                                       |                                                                        | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                                                                |                               |
| Amoebiasis                      | 1,3,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai amoebiasis                      | Sumatif: Multiple choice questions (12-16 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 4 jam</li></ul> | Amoebiasis, obat amoebiasis                                                    | 5,2%                          |
| Infeksi bakteri (leptospirosis) | 1,2,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Infeksi bakteri (leptospirosis) | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru)   | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Infeksi bakteri (leptospirosis)                                                | 1,3%                          |
| Dengue                          | 1,2      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai dengue                          | Sumatif: Multiple choice questions (12-16 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 4 jam</li></ul> | Dengue, Infeksi virus (dengue), pemeriksaan laboratorium dengue, DHF pada anak | 5,2%                          |

| Topik atau minggu ke-   | Sub-CPMK | Penilaian                                                                     |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan                             | Bobot penerapan Jam/total jam |
|-------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                         |          | Indikator                                                                     | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                                               | (%)                           |
|                         |          |                                                                               |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                                               |                               |
| Infeksi jamur           | 1,2      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai infeksi jamur           | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Infeksi jamur                                                 | 1,3%                          |
| Infeksi bakteri anaerob | 1,2,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Infeksi bakteri anaerob | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Infeksi bakteri anaerob                                       | 1,3%                          |
| Typhoid                 | 1,2,4,8  | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai typhoid                 | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 3 jam</li></ul> | Typhoid, Infeksi Salmonella, pemeriksaan laboratorium typhoid | 3,9%                          |

| Topik atau minggu ke- | Sub-CPMK | Penilaian                                                              |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan   | Bobot penerapan Jam/total jam |
|-----------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
|                       |          | Indikator                                                              | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                     | (%)                           |
|                       |          |                                                                        |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                     |                               |
| Lepra                 | 1,2,5,8  | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai lepra            | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 2 jam</li></ul> | lepra                               | 2,6%                          |
| Covid 19              | 1,2,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Covid 19         | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 2 jam</li></ul> | Covid 19                            | 2,6%                          |
| Infeksi cacingan      | 1,3,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Infeksi cacingan | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 5 jam</li></ul> | Infeksi cacingan, obat anthelmintik | 6,5%                          |

| Topik atau minggu ke- | Sub-CPMK | Penilaian                                                                |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan | Bobot penerapan Jam/total jam |
|-----------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
|                       |          | Indikator                                                                | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                   | (%)                           |
|                       |          |                                                                          |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                   |                               |
| Polio, Difteri        | 6        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Polio, Difteri     | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Polio, Difteri                    | 1,3%                          |
| Tetanus neonatorum    | 6        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Tetanus neonatorum | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Tetanus neonatorum                | 1,3%                          |
| Morbili, MUMPS        | 6        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Morbili, MUMPS     | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Morbili, MUMPS                    | 1,3%                          |



| Topik atau minggu ke- | Sub-CPMK | Penilaian                                                                  |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan | Bobot penerapan Jam/total jam |
|-----------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
|                       |          | Indikator                                                                  | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                   | (%)                           |
|                       |          |                                                                            |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                   |                               |
| Rubela                | 6        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Rubela               | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Rubela                            | 1,3%                          |
| Pertusis              | 6        | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Pertusis             | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Pertusis                          | 1,3%                          |
| Skabies, Pedikulosis  | 1,5,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Skabies, Pedikulosis | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | • Mandiri                                                    | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Skabies, Pedikulosis              | 1,3%                          |

| Topik atau minggu ke-                            | Sub-CPMK | Penilaian                                                                                              |                                                                      | Metode Pembelajaran *;                                       |                                                                                    | Materi Pembelajaran/Topik Bahasan                | Bobot penerapan |
|--------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
|                                                  |          | Indikator                                                                                              | Teknik dan Kriteria                                                  | Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O-L-U)** |                                                                                    |                                                  | Jam/total jam   |
|                                                  |          |                                                                                                        |                                                                      | Daring (Online)                                              | Luring (Offline)                                                                   |                                                  | (%)             |
| Cutaneus larva migrans & reaksi gigitan serangga | 1,5,8    | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Cutaneus larva migrans & reaksi gigitan serangga | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | <ul style="list-style-type: none"><li>Mandiri</li></ul>      | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Cutaneus larva migrans & reaksi gigitan serangga | 1,3%            |
| Infeksi akibat kerja                             | 1,7      | Mahasiswa mampu menganalisis dan mendiagnosa mengenai Infeksi akibat kerja                             | Sumatif: Multiple choice questions (3-4 soal/jam, sesuai cetak biru) | <ul style="list-style-type: none"><li>Mandiri</li></ul>      | Orientasi: <ul style="list-style-type: none"><li>Kuliah interaktif 1 jam</li></ul> | Infeksi akibat kerja                             | 1,3%            |

## **METODE PEMBELAJARAN**

### **Diskusi kelompok tutorial (PBL)**

Diskusi kelompok tutorial adalah kegiatan yang menekankan pada student centered dan dosen berperan sebagai fasilitator (tutor). Mahasiswa dibagi dalam kelompok diskusi kecil terdiri dari 5-10 orang, untuk mendiskusikan pembelajaran yang dipicu oleh sebuah masalah (Problem based learning=PBL). Tutorial ini dibagi dalam 2 sesi yang masing-masing sesi berdurasi 2 jam dan diselingi dengan sesi belajar mandiri. Setelah diskusi akan dilanjutkan dengan pleno.

Daftar judul pemicu PBL

1. Seorang Wanita demam 5 hari
2. Aku demam menggigil lagi
3. Seorang pria, 48 tahun dengan penurunan kesadaran

### **Pleno/seminar**

Mahasiswa akan mempresentasikan hasil diskusi sesi 1 dan sesi 2 di hadapan teman dan 6 orang narasumber. Kegiatan ini melatih mahasiswa dalam berkomunikasi dan mendiseminasikan hasil pemikiran kepada orang lain, selain dapat melihat sejauh mana pemahaman mahasiswa terhadap materi yang disampaikan.

### **Keterampilan Klinik Dasar (KKD)/skill's lab**

Pelatihan keterampilan klinik melibatkan instruktur yang telah dilatih sesuai dengan keterampilan yang dilatihkan, manekin, pasien simulasi, serta alat-alat yang dibutuhkan dalam tindakan sesuai dengan standar yang telah ditentukan. Mahasiswa dibagi menjadi kelompok kecil (8-10 orang) yang akan dibimbing oleh seorang instruktur dan diberi kesempatan untuk melakukan keterampilan tersebut dibawa bimbingan dan secara mandiri.

### **Daftar sesi KKD**

1. Penulisan resep secara lege artis
2. Prosedur penyuntikkan
3. Prosedur pengambilan darah
4. Prosedur pemasangan infus

### **Kuliah interaktif/Interactive Lecture**

Kegiatan kuliah interaktif bertujuan untuk membantu mahasiswa memahami konsep belajar yang mengaitkan isi mata kuliah dengan situasi nyata dalam kehidupan sehari-hari dan memotivasi mahasiswa untuk membuat keterhubungan antara pengetahuan dan aplikainya dalam kehidupan sehari-hari.

### **Daftar kuliah interaktif:**

1. Pengaturan suhu, gambaran umum infeksi
2. pemakaian antibiotik yang lege artis
3. Infeksi bakteri
4. Leptospira
5. Demam typhoid
6. Sepsis
7. Infeksi virus (Dengue, Covid-19)
8. Infeksi parasit (amebiasis, malaria)
9. Bakteri anaerob
10. Infeksi jamur
11. Parasitologi umum
12. Infeksi kecacingan
13. Infeksi protozoa usus, vagina dan darah
14. Pemeriksaan laboratorium untuk infeksi dengue dan typhoid

15. Zoonosis
16. Kusta
17. Morbilli, MUMPS, rubella
18. DHF pada anak
19. Tetanus neonatorum, pertussis
20. Difteri dan poliomyelitis
21. Infeksi akibat kerja (brucellosis, anthrax, legionellosis)
22. Obat anti malaria, anti amoeba, anti lepra, anthelmintik
23. Immunologi parasit
24. Prosedur-prosedur keterampilan klinik dasar (suntik IM, IV, SC, infus, dan penulisan resep) secara lege artis

**Tabel perhitungan SKS Modul**

| <b>Kegiatan pembelajaran</b> | <b>Estimasi waktu</b> | <b>SKS</b> |
|------------------------------|-----------------------|------------|
| Kuliah interaktif            | 44 jam                |            |
| Diskusi PBL                  | 12 jam                |            |
| Praktikum                    | 6 jam                 |            |
| Mandiri dan penugasan        | 4 jam                 |            |
| KKD                          | 12,5 jam              |            |
| <b>Total SKS</b>             |                       | <b>4</b>   |

# SUMBER DAYA - MATRIKS KEGIATAN

## JADWAL KULIAH MODUL IPT SEMESTER GENAP 2025/2026 (PERIODE 21 April – 21 Mei 2026)

Kelas A  
R.KULIAH : 801

| JAM           | SENIN  | SELASA                                        | RABU                                                               | KAMIS                                                                                | JUMAT (WFH)                                                                                                              |
|---------------|--------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |        | 21 April 2026                                 | 22 April 2026                                                      | 23 April 2026                                                                        | 24 April 2026                                                                                                            |
| 8.00 – 8.50   |        | <i>Pendahuluan (RI/YL)</i><br>Modul IPT       | <i>I. Penyakit dalam (RI)</i><br>Demam: pathogenesis & tatalaksana | <i>Patologi Klinik (YM)</i><br>Pemeriksaan laboratorium pada penyakit infeksi tropis | <i>Mikrobiologi (AD)</i><br>Sifat Bakteri, pathogenesis dan pemeriksaan lab mikrobiologi <i>S. typhi &amp; paratyphi</i> |
| 9.00 – 9.50   |        | <i>Parasitologi (YL)</i><br>Parasitologi umum | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Infeksi Dengue                    | <i>Patologi Klinik (YM)</i><br>Pemeriksaan laboratorium pada penyakit infeksi tropis | <i>Mikrobiologi (AD)</i><br>Covid-19                                                                                     |
| 10.00 – 10.50 |        | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Schistosomiasis   | KKD-1                                                              | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 1                                      | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.1                                                                                              |
| 11.00 – 11.50 |        | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Schistosomiasis   | KKD-1                                                              | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 1                                      | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.1                                                                                              |
| 12.00 – 13.00 | IS OMA | IS OMA                                        | IS OMA                                                             | IS OMA                                                                               | IS OMA                                                                                                                   |
| 13.00 – 13.50 |        |                                               | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>DBD pada anak                     | <i>I. Penyakit Kulit (HU)</i><br>Lepra dan reaksi lepra                              | <i>Mikrobiologi (IE)</i><br>Mekanisme infeksi virus dengue & diagnosis lab Mikrobiologi                                  |
| 14.00 – 14.50 |        |                                               | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>Tetanus & Tetanus neonatorum      | <i>I. Penyakit Kulit (HU)</i><br>Lepra dan reaksi lepra                              | <i>Mikrobiologi (IE)</i><br>Patogenesis infeksi leptospira & diagnosis lab mikrobiologi                                  |

| JAM           | SENIN                                                                             | SELASA                                          | RABU                                                         | KAMIS                                    | JUMAT      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
|               | 27 April 2026                                                                     | 28 April 2026                                   | 29 April 2026                                                | 30 April 2026                            | 1 Mei 2026 |
| 8.00 – 8.50   | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.2                                                       | KKD - 2                                         | PLENO - 1                                                    | KKD - 3                                  |            |
| 9.00 – 9.50   | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.2                                                       | KKD - 2                                         | PLENO - 1                                                    | KKD - 3                                  |            |
| 10.00 – 10.50 | <i>I. Penyakit Kulit (AF)</i><br>Skabies, Pedikulosis                             | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 2 | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 1                                 | <i>Biologi (YK)</i><br>Imunologi Parasit |            |
| 11.00 – 11.50 | <i>I. Penyakit Kulit (AF)</i><br>Cutaneus larva migrans & reaksi gigitan serangga | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 2 | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 1                                 | <i>Biologi (YK)</i><br>Imunologi Parasit |            |
| 12.00 – 13.00 | IS OMA                                                                            | IS OMA                                          | IS OMA                                                       | IS OMA                                   | IS OMA     |
| 13.00 – 13.50 | <i>I. Kesehatan Anak (M)</i><br>Difteri & Poliomyelitis                           | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Filariasis          | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Demam Thypoid               | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 2             |            |
| 14.00 – 14.50 | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>Pertusis                                         | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Filariasis          | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Covid-19                    | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 2             |            |
| 15.00 – 15.50 |                                                                                   |                                                 | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Leptospirosis, Weil disease |                                          |            |

| JAM           | SENIN                                       | SELASA     | RABU                                              | KAMIS                                                             | JUMAT (WFH)                                                                                                                         |
|---------------|---------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | 4 Mei 2026                                  | 5 Mei 2026 | 6 Mei 2026                                        | 7 Mei 2026                                                        | 8 Mei 2026                                                                                                                          |
| 8.00 – 8.50   | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UTM        | Parasitologi (YL)<br>Malaria                      | Belajar mandiri                                                   | Mikrobiologi (JS)<br>Bakteri anaerob, <i>Clostridium difficile</i> , <i>C. tetani</i> , <i>C. perfringens</i> , <i>C. botulinum</i> |
| 9.00 – 9.50   | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UTM        | Parasitologi (YL)<br>Malaria                      | Belajar mandiri                                                   | Mikrobiologi (IB)<br>Infeksi jamur sistemik (histoplasmosis, candidiasis, Aspergilosis)                                             |
| 10.00 – 10.50 | PLENO - 2                                   | UTM        | Ilmu Kesehatan Kerja (DS)<br>Infeksi akibat kerja | I. Penyakit Dalam (RI)<br>Malaria                                 | Farmakologi (JK)<br>Amubisid, leprostatik                                                                                           |
| 11.00 – 11.50 | PLENO - 2                                   | UTM        | Parasitologi (NA)<br>Amoeba & Trichomoniasis      | I. Penyakit Dalam (RI)<br>Penggunaan antibiotik secara lege artis | Farmakologi (JK)<br>Anthelmintik, malaria                                                                                           |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA                                       | ISOMA      | ISOMA                                             | ISOMA                                                             | ISOMA                                                                                                                               |
| 13.00 – 13.50 |                                             |            | KKD - 4                                           | I. Penyakit Dalam (RI)<br>Amebiasis intestinal & ekstraintestinal |                                                                                                                                     |
| 14.00 – 14.50 |                                             |            | KKD - 4                                           | I. Penyakit Dalam (RI)<br>Sepsis bakterial & multiorgan failure   |                                                                                                                                     |
| 15.00 – 15.50 |                                             |            |                                                   |                                                                   |                                                                                                                                     |

| JAM           | SENIN                                       | SELASA                      | RABU            | KAMIS       | JUMAT       |
|---------------|---------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|-------------|
|               | 11 Mei 2026                                 | 12 Mei 2026                 | 13 Mei 2026     | 14 Mei 2026 | 15 Mei 2026 |
| 8.00 – 8.50   | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi |                             | Belajar mandiri |             |             |
| 9.00 – 9.50   | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi |                             | Belajar mandiri |             |             |
| 10.00 – 10.50 | I. Kesehatan Anak (FF)<br>Rubella           | KKD – 5                     |                 |             |             |
| 11.00 – 11.50 | I. Kesehatan Anak (FF)<br>Morbili, MUMPS    | KKD – 5                     |                 |             |             |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA                                       | ISOMA                       | ISOMA           | ISOMA       | ISOMA       |
| 13.00 – 13.50 |                                             | Diskusi Kelompok<br>PBL 3.1 |                 |             |             |
| 14.00 – 14.50 |                                             | Diskusi Kelompok<br>PBL 3.1 |                 |             |             |
| 15.00 – 15.50 |                                             |                             |                 |             |             |

| JAM           | SENIN       | SELASA                       | RABU                                              | KAMIS       | JUMAT |
|---------------|-------------|------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|-------|
|               | 18 Mei 2026 | 19 Mei 2026                  | 20 Mei 2026                                       | 21 Mei 2026 |       |
| 8.00 – 8.50   | OSCE KKD 3  |                              | UJIAN PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UAM         |       |
| 9.00 – 9.50   | OSCE KKD 3  |                              | UJIAN PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UAM         |       |
| 10.00 – 10.50 | OSCE KKD 3  | Diskusi Kelompok<br>PBL 3. 2 | PLENO - 3                                         | UAM         |       |
| 11.00 – 11.50 | OSCE KKD 3  | Diskusi Kelompok<br>PBL 3. 2 | PLENO - 3                                         | UAM         |       |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA       | ISOMA                        | ISOMA                                             | ISOMA       | ISOMA |
| 13.00 – 13.50 |             |                              |                                                   |             |       |
| 14.00 – 14.50 |             |                              |                                                   |             |       |
| 15.00 – 15.50 |             |                              |                                                   |             |       |

IE (dr. Ida Effendi, Sp.MK)  
YM (dr. Yasmine Mashadi, Sp.PK)  
MA (dr. Machrunnizar, M.Biomed)  
RI (dr. Ronald Irwanto N, Sp.PD, KPTI, FINASIM)  
FF (dr. Firda Fairuza, SpA.)  
JS (dr. Jihan Samira, M.Pd.Ked., Sp.MK)

AF (dr. Ade Firman, Sp.KK)  
HU (dr. Hans Utama, Sp.KK)  
DS (Dr. dr. Diana Samara, MKK)  
M (dr. Meiriani, MSc., SpA)  
SY (dr. Suriyani, M.Biomed)  
NN (dr. Nathalia Ningrum, Sp. A)

JK (dr. Joice V. Kalumpiu, SP.FK)  
YL (dr. Yuliana, M.Biomed)  
AD (dr. Arleen Devita, SpMK)  
YK (dr. Yani Kurniawan, M.Biomed)  
IB (dr. Isa Bella, Sp.MK)  
NA (dr. Nurul Amalia, Sp.ParK)

**JADWAL KULIAH MODUL IPT**  
**SEMESTER GENAP 2025/2026 (PERIODE 21 April – 21 Mei 2026)**

**Kelas B**  
**R.KULIAH : 802**

| JAM           | SENIN | SELASA                                                  | RABU                                                          | KAMIS                                                                             | JUMAT (WFH)                                                                                                                    |
|---------------|-------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |       | 21 April 2026                                           | 22 April 2026                                                 | 23 April 2026                                                                     | 24 April 2026                                                                                                                  |
| 8.00 – 8.50   |       | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Schistosomiasis             |                                                               | <i>I. Penyakit Kulit (AF)</i><br>Skabies, Pedikulosis                             | <i>Mikrobiologi (IE)</i><br>Mekanisme infeksi virus dengue & diagnosis lab<br>Mikrobiologi                                     |
| 9.00 – 9.50   |       | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Schistosomiasis             |                                                               | <i>I. Penyakit Kulit (AF)</i><br>Cutaneus larva migrans & reaksi gigitan serangga | <i>Mikrobiologi (IE)</i><br>Patogenesis infeksi leptospira & diagnosis lab<br>mikrobiologi                                     |
| 10.00 – 10.50 |       | <i>Pendahuluan (RI/YL)</i><br>Modul IPT                 | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>DBD pada anak                | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Filariasis                                            | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.1                                                                                                    |
| 11.00 – 11.50 |       | <i>Parasitologi (YL)</i><br>Parasitologi umum           | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>Tetanus & Tetanus neonatorum | <i>Parasitologi (SY)</i><br>Filariasis                                            | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.1                                                                                                    |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA | ISOMA                                                   | ISOMA                                                         | ISOMA                                                                             | ISOMA                                                                                                                          |
| 13.00 – 13.50 |       | <i>I. Penyakit Kulit (HU)</i><br>Lepra dan reaksi lepra | KKD 1                                                         | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 1                                   | <i>Mikrobiologi (AD)</i><br>Sifat Bakteri, pathogenesis dan pemeriksaan lab<br>mikrobiologi <i>S. thypi</i> & <i>parathypi</i> |
| 14.00 – 14.50 |       | <i>I. Penyakit Kulit (HU)</i><br>Lepra dan reaksi lepra | KKD 1                                                         | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 1                                   | <i>Mikrobiologi (AD)</i><br>Covid-19                                                                                           |

| JAM           | SENIN                                                   | SELASA                                                             | RABU                                     | KAMIS                        | JUMAT      |
|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|------------|
|               | 27 April 2026                                           | 28 April 2026                                                      | 29 April 2026                            | 30 April 2026                | 1 Mei 2026 |
| 8.00 – 8.50   | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.2                             | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 2                    | <i>Biologi (YK)</i><br>Imunologi Parasit |                              |            |
| 9.00 – 9.50   | Diskusi Kelompok<br>PBL 1.2                             | <i>Parasitologi (MA)</i><br>Penyakit Cacingan 2                    | <i>Biologi (YK)</i><br>Imunologi Parasit |                              |            |
| 10.00 – 10.50 | <i>I. Kesehatan Anak (NN)</i><br>Pertusis               | KKD - 2                                                            | PLENO - 1                                | KKD - 3                      |            |
| 11.00 – 11.50 | <i>I. Kesehatan Anak (M)</i><br>Difteri & Poliomyelitis | KKD - 2                                                            | PLENO - 1                                | KKD - 3                      |            |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA                                                   | ISOMA                                                              | ISOMA                                    | ISOMA                        | ISOMA      |
| 13.00 – 13.50 |                                                         | <i>I. Penyakit dalam (RI)</i><br>Demam: pathogenesis & tatalaksana | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 1             | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 2 |            |
| 14.00 – 14.50 |                                                         | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Infeksi Dengue                    | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 1             | Diskusi Kelompok<br>PBL 2. 2 |            |
| 15.00 – 15.50 |                                                         | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Demam Thypoid                     |                                          |                              |            |



| JAM           | SENIN                                                                    | SELASA     | RABU                                                     | KAMIS                                                        | JUMAT                                                                                                                                      |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | 4 Mei 2026                                                               | 5 Mei 2026 | 6 Mei 2026                                               | 7 Mei 2026                                                   | 8 Mei 2026                                                                                                                                 |
| 8.00 – 8.50   | PLENO - 2                                                                | UTM        | <i>Ilmu Kesehatan Kerja (DS)</i><br>Infeksi akibat kerja | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Leptospirosis, Weil disease | <i>Farmakologi (JK)</i><br>Amubisid, leprostatik                                                                                           |
| 9.00 – 9.50   | PLENO - 2                                                                | UTM        | <i>Parasitologi (NA)</i><br>Amoeba & Trichomoniasis      | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Covid-19                    | <i>Farmakologi (JK)</i><br>Anthelmintik, malaria                                                                                           |
| 10.00 – 10.50 | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi                              | UTM        | <i>Parasitologi (YL)</i><br>Malaria                      | <i>I. Kesehatan Anak (FF)</i><br>Rubella                     | <i>Mikrobiologi (JS)</i><br>Bakteri anaerob, <i>Clostridium difficile</i> , <i>C. tetani</i> , <i>C. perfringens</i> , <i>C. botulinum</i> |
| 11.00 – 11.50 | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi                              | UTM        | <i>Parasitologi (YL)</i><br>Malaria                      | <i>I. Kesehatan Anak (FF)</i><br>Morbili, MUMPS              | <i>Mikrobiologi (IB)</i><br>Infeksi jamur sistemik (histoplasmosis, candidiasis, Aspergilosis)                                             |
| 12.00 – 13.00 | IS OMA                                                                   | IS OMA     | IS OMA                                                   | IS OMA                                                       | IS OMA                                                                                                                                     |
| 13.00 – 13.50 | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Malaria                                 |            |                                                          | KKD - 4                                                      | <i>Patologi Klinik (YM)</i><br>Pemeriksaan laboratorium pada penyakit infeksi tropis                                                       |
| 14.00 – 14.50 | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Penggunaan antibiotik secara lege artis |            |                                                          | KKD - 4                                                      | <i>Patologi Klinik (YM)</i><br>Pemeriksaan laboratorium pada penyakit infeksi tropis                                                       |
| 15.00 – 15.50 | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Amebiasis intestinal & ekstraintestinal |            |                                                          |                                                              |                                                                                                                                            |

| JAM           | SENIN                                                                  | SELASA                      | RABU                   | KAMIS       | JUMAT       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------|-------------|
|               | 11 Mei 2026                                                            | 12 Mei 2026                 | 13 Mei 2026            | 14 Mei 2026 | 15 Mei 2026 |
| 8.00 – 8.50   |                                                                        | KKD – 5                     | <i>Belajar mandiri</i> |             |             |
| 9.00 – 9.50   | <i>I. Penyakit Dalam (RI)</i><br>Sepsis bakterial & multiorgan failure | KKD – 5                     | <i>Belajar mandiri</i> |             |             |
| 10.00 – 10.50 | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi                            |                             |                        |             |             |
| 11.00 – 11.50 | PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi                            |                             |                        |             |             |
| 12.00 – 13.00 | IS OMA                                                                 | IS OMA                      | IS OMA                 | IS OMA      | IS OMA      |
| 13.00 – 13.50 |                                                                        | Diskusi Kelompok<br>PBL 3.1 |                        |             |             |
| 14.00 – 14.50 |                                                                        | Diskusi Kelompok<br>PBL 3.1 |                        |             |             |
| 15.00 – 15.50 |                                                                        |                             |                        |             |             |

| JAM           | SENIN       | SELASA                       | RABU                                              | KAMIS       | JUMAT |
|---------------|-------------|------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|-------|
|               | 18 Mei 2026 | 19 Mei 2026                  | 20 Mei 2026                                       | 21 Mei 2026 |       |
| 8.00 – 8.50   | OSCE KKD 3  |                              | UJIAN PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UAM         |       |
| 9.00 – 9.50   | OSCE KKD 3  |                              | UJIAN PRAKTIKUM PARASITOLOGI<br>Staf Parasitologi | UAM         |       |
| 10.00 – 10.50 | OSCE KKD 3  | Diskusi Kelompok<br>PBL 3. 2 |                                                   | UAM         |       |
| 11.00 – 11.50 | OSCE KKD 3  | Diskusi Kelompok<br>PBL 3. 2 |                                                   | UAM         |       |
| 12.00 – 13.00 | ISOMA       | ISOMA                        | ISOMA                                             | ISOMA       | ISOMA |
| 13.00 – 13.50 |             |                              | PLENO - 3                                         |             |       |
| 14.00 – 14.50 |             |                              | PLENO - 3                                         |             |       |
| 15.00 – 15.50 |             |                              |                                                   |             |       |

IE (dr. Ida Effendi, Sp.MK)  
YM (dr. Yasmine Mashadi, Sp.PK)  
MA (dr. Machrumnizar, M.Biomed)  
RI (dr. Ronald Irwanto N, Sp.PD, KPTI, FINASIM)  
FF (dr. Firda Fairuza, SpA.)  
JS (dr. Jihan Samira, M.Pd.Ked., Sp.MK)

AF (dr. Ade Firman, Sp.KK)  
HU (dr. Hans Utama, Sp.KK)  
DS (Dr. dr. Diana Samara, MKK)  
M (dr. Meiriani, MSc., SpA)  
SY (dr. Suriyani, M.Biomed)  
NN (dr. Nathalia Ningrum, Sp. A)

JK (dr. Joice V. Kalumpiu, SP.FK)  
YL (dr. Yuliana, M.Biomed)  
AD (dr. Arleen Devita, SpMK)  
YK (dr. Yani Kurniawan, M.Biomed)  
IB (dr. Isa Bella, Sp.MK)  
NA (dr. Nurul Amalia, Sp.ParK)

## **SUMBER DAYA MANUSIA**

**Narasumber:**

**Kontributor modul**

## **SARANA DAN PRASARANA**

1. Dua ruangan kelas besar
2. Dua belas (12) ruangan tutorial
3. Ruang Keterampilan Klinik sebanyak 12 ruangan, yang dilengkapi :
  - Tempat tidur pasien
  - Meja dan kursi dokter
  - Kursi pasien
  - Alat pemeriksaan: stetoskop, senter, handscoen, dll
  - LCD atau komputer
  - Pasien simulasi 12 orang (atau sesuai pembagian kelompok KKD)
4. Perpustakaan
5. Komputer dan jaringan internet
6. LCD proyektor
7. Laboratorium
8. Buku Panduan Pembelajaran Mahasiswa (BPM)
9. Perpustakaan
10. Komputer dan jaringan internet
11. LCD proyektor
12. Laboratorium
13. Buku Panduan Pembelajaran Mahasiswa (BPM)

## EVALUASI PROGRAM

### A. RANCANGAN TUGAS DAN LATIHAN

| Minggu Ke/Topik | Nama Tugas                     | Sub-CPMK | Penugasan                       | Ruang Lingkup            | Cara Pengerjaan  | Batas Waktu                      | Luaran Tugas yang dihasilkan   |
|-----------------|--------------------------------|----------|---------------------------------|--------------------------|------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Minggu ke-1     |                                |          |                                 | 1.                       |                  |                                  |                                |
| Minggu ke-2     | Laporan praktikum Parasitologi |          | Tugas membuat laporan praktikum | 1. Identifikasi cacing   | Mandiri individu | Setelah praktikum Parasitologi 1 | Bukti kehadiran saat praktikum |
| Minggu ke-3     | Laporan praktikum Parasitologi |          | Tugas membuat laporan praktikum | 1. Identifikasi protozoa | Mandiri individu | Setelah praktikum Parasitologi 2 | Bukti kehadiran saat praktikum |
| Minggu ke-4     |                                |          |                                 |                          |                  |                                  |                                |

**B. KRITERIA, INDIKATOR DAN BOBOT PENILAIAN (EVALUASI HASIL PEMBELAJARAN)**

| Bentuk Evaluasi                                                     | Sub-CPMK | Instrumen Penilaian<br>[Frekuensi]                                                                                  |                                                                                   | Tagihan<br>(bukti)                                                                        | Bobot<br>penilaian<br>(%) |
|---------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                                                                     |          | Formatif                                                                                                            | Sumatif                                                                           |                                                                                           |                           |
| Ujian tulis 1<br>30% UTM                                            |          |                                                                                                                     | MCQ<br>vignette (90<br>soal)                                                      | • Hasil<br>analisis<br>MCQ                                                                | 30                        |
| Ujian tulis 2<br>30% UAM                                            |          |                                                                                                                     | MCQ<br>vignette (90<br>soal)                                                      | • Hasil<br>analisis<br>MCQ                                                                | 30                        |
| Pengamatan<br>tutor PBL 15%                                         |          | Umpan<br>balik tutor<br>berdasarkan<br>borang<br>(untuk<br>diskusi<br>pemicu 1)<br>Umpan<br>balik saat<br>pleno PBL | Penilaian<br>tutor untuk<br>diskusi<br>pemicu 2<br>dan 3)<br>Penilaian<br>makalah | Borang<br>penilaian tutor<br>yang telah<br>dilengkapi                                     | 15                        |
| Ujian praktikum,<br>Ujian KKD3 dan<br>tugas tambahan<br>lainnya 25% |          | Umpan<br>balik OSCE<br>KKD                                                                                          | Penilaian<br>KKD harian<br>OSCE KKD<br>Penilaian<br>MCQ (25<br>soal)              | Borang<br>penilaian KKD<br>yang telah<br>dilengkapi<br>Daftar nilai<br>ujian<br>praktikum | 25                        |

## **LAMPIRAN**

### **PERATURAN (TATA TERTIB)**

1. Mahasiswa hadir dalam setiap aktivitas pembelajaran minimal 80% dari jumlah pertemuan yang telah ditentukan.
2. Setiap mahasiswa harus aktif dan partisipatif dalam setiap aktivitas pembelajaran,
3. Mahasiswa hadir tepat waktu pada setiap aktivitas pembelajaran.
4. Toleransi keterlambatan adalah 15 menit. Jika melewati batas waktu toleransi, maka mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan tetapi tidak dicatat sebagai kehadiran.
5. Mahasiswa tidak melakukan aktivitas/kegiatan lain yang tidak berhubungan dengan proses pembelajaran selama proses pembelajaran berlangsung, seperti: bermain Hp, makan, minum, dan lain-lain, kecuali dengan izin dari dosen terkait.
6. Menunjukkan sikap menghargai orang lain dan tata krama yang baik saat mengemukakan pendapat.
7. Menunjukkan sikap saling menghargai dan tidak membuat kegaduhan/gangguan/kerusakan dalam kelas,
8. Menggunakan pakaian yang rapi dan sopan selama aktivitas pembelajaran.
9. Tidak melakukan pelanggaran terhadap norma yang berlaku termasuk melakukan plagiasi.

## RUBRIK PENILAIAN

### Panduan nilai angka, huruf dan bobot (d disesuaikan)

| NILAI |       |                      |
|-------|-------|----------------------|
| HURUF | BOBOT | ANGKA                |
| A     | 4.00  | $80 \leq n \leq 100$ |
| A -   | 3.75  | $77 \leq n < 80$     |
| B +   | 3.50  | $74 \leq n < 77$     |
| B     | 3.00  | $68 \leq n < 74$     |
| B -   | 2.75  | $65 \leq n < 68$     |
| C +   | 2,50  | $62 \leq n < 65$     |
| C     | 2.00  | $56 \leq n < 62$     |
| D     | 1.00  | $45 \leq n < 56$     |
| E     | 0     | $n < 45$             |

### Kehadiran

Mahasiswa diharapkan menghadiri minimal 80% kegiatan sinkronus sebagai prasyarat penilaian seluruh tugas dan performa di modul ini.

### Evaluasi Program

Evaluasi program di tingkat modul/mata kuliah adalah sebagai berikut:

- Kepuasan mahasiswa terkait proses pembelajaran modul dan pengajar yang terlibat dalam modul (kuesioner akhir semester dari program studi).
- Nilai modul minimal B oleh 100% mahasiswa.
- Seluruh aktivitas pembelajaran berjalan sesuai rencana pembelajaran.

## **METODE SEVEN JUMP (TUJUH LANGKAH)**

### LANGKAH 1.

#### **Klarifikasi istilah/terminologi asing (yang tidak dimengerti)**

##### Proses

Mahasiswa mengidentifikasi kata-kata yang maknanya belum jelas dan anggotakelompok yang lain mungkin dapat memberikan definisinya. Semua mahasiswahas harus dibuat merasa aman, agar mereka dapat menyampaikan dengan jujur apayang mereka tidak mengerti.

##### Alasan

Istilah asing dapat menghambat pemahaman. Klarifikasi istilah walaupun hanyasebagian bisa mengawali proses belajar.

##### Output tertulis

Kata-kata atau istilah yang tidak disepakati pengertiannya oleh kelompok dijadikantujuan pembelajaran (learning objectives)

### LANGKAH 2.

#### **Menetapkan masalah**

##### Proses

Ini merupakan sesi terbuka dimana semua mahasiswa didorong untuk berkontribusi pendapat tentang masalah. Tutor mungkin perlu mendorong semua mahasiswa untuk berkontribusi dengan cepat tetapi dengan analisis yang luas.

##### Alasan

Sangat mungkin setiap anggota kelompok tutorial mempunyai perspektif yang berbeda terhadap suatu masalah. Membandingkan dan menyatukan pandangan ini akan memperluas cakrawala intelektual mereka dan menentukan tugas berikutnya.

##### Output tertulis

Daftar masalah yang akan dijelaskan

### LANGKAH 3.

#### **Curah pendapat kemungkinan hipotesis atau penjelasan umum**

##### Proses



Lanjutan sesi terbuka, tetapi sekarang semua mahasiswa mencoba memformulasikan, menguji dan membandingkan manfaat relatif hipotesis mereka sebagai penjelasan masalah atau kasus. Tutor mungkin perlu menjaga agar diskusi berada pada tingkat hipotetis dan mencegah masuk terlalu cepat ke penjelasan yang sangat detail. Dalam konteks ini:

- a. Hipotesis berarti dugaan yang dibuat sebagai dasar penalaran tanpa asumsi kebenarannya, ataupun sebagai titik awal investigasi.
- b. Penjelasan umum berarti membuat pengenalan secara umum dan pemahaman, dengan tujuan untuk saling pengertian

#### Alasan

Ini merupakan langkah penting, yang mendorong penggunaan prior knowledge dan memori serta memungkinkan mahasiswa untuk menguji atau menggambarkan pemahaman lain; link dapat dibentuk antar item jika ada pengetahuan tidak lengkap dalam kelompok. Jika ditangani dengan baik oleh tutor dan kelompok, langkah ini akan membuat mahasiswa belajar pada tingkat pemahaman yang lebih dalam.

#### Output tertulis

Daftar hipotesis atau penjelasan umum atau brainstorming.

### LANGKAH 4.

#### **Menyusun penjelasan menjadi solusi sementara/pengorganisasian/penyusunan kembali hipotesis**

#### Proses

Mahasiswa akan memiliki banyak penjelasan yang berbeda. Masalah dijelaskan secara rinci dan dibandingkan dengan hipotesis atau penjelasan yang diajukan, untuk melihat kecocokannya dan jika diperlukan eksplorasi lebih lanjut. Langkah ini memulai proses penentuan tujuan pembelajaran (learning objectives), namun tidak disarankan untuk menuliskannya terlalu cepat.

#### Alasan

Tahap ini merupakan pemrosesan dan restrukturisasi pengetahuan yang ada secara aktif serta mengidentifikasi kesenjangan pemahaman. Menuliskan tujuan pembelajaran terlalu cepat akan menghalangi proses berpikir dan proses intelektual cepat, sehingga tujuan pembelajaran menjadi terlalu melebar dan dangkal.

#### Output tertulis

Pengorganisasian penjelasan masalah secara skematis yaitu menghubungkan ide-ide baru satu sama lain, dengan pengetahuan yang ada dan dengan konteks yang berbeda. Proses ini memberikan output visual hubungan antar potongan informasi yang berbeda dan memfasilitasi penyimpanan informasi dalam memori jangka panjang. (Perhatian: Dalam memori, unsur-unsur pengetahuan disusun secara skematis dalam frameworks atau networks, bukan secara semantis seperti kamus).

#### LANGKAH 5.

##### **Menetapkan Tujuan Pembelajaran**

###### Proses

Anggota kelompok menyetujui seperangkat inti tujuan pembelajaran (learning objectives) yang akan dipelajari. Fasilitator mendorong mahasiswa untuk fokus, tidak terlalu lebar atau dangkal serta dapat dicapai dalam waktu yang tersedia. Beberapa mahasiswa bisa saja punya tujuan pembelajaran yang bukan merupakan tujuan pembelajaran kelompok, karena kebutuhan atau kepentingan pribadi.

###### Alasan

Proses konsensus menggunakan kemampuan seluruh anggota kelompok (dan fasilitator) untuk mensintesis diskusi sebelumnya menjadi tujuan pembelajaran yang tepat dan dapat dicapai. Proses ini tidak hanya menetapkan tujuan pembelajaran, akan tetapi juga mengajak semua anggota kelompok bersama-sama menyimpulkan diskusi.

###### Output tertulis

Tujuan pembelajaran adalah output utama dari tutorial pertama. Tujuan pembelajaran seharusnya berupa isu yang ditujukan pada pertanyaan atau hipotesis spesifik. Misalnya, "penggunaan grafik cantile untuk menilai pertumbuhan anak" lebih baik dan lebih tepat daripada "topik global pertumbuhan"

#### LANGKAH 6.

##### **Mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

###### Proses

Proses ini mencakup pencarian materi di buku teks, di literatur yang terkomputerisasi, menggunakan internet, melihat spesimen patologi, konsultasi pakar, atau apa saja yang dapat membantu mahasiswa memperoleh informasi yang dicari. Kegiatan PBL yang terorganisir dengan baik meliputi buku program atau buku blok yang memuat saran cara memperoleh atau mengontak sumber pembelajaran spesifik yang mungkin sulit ditemukan atau diakses.

###### Alasan

Jelas bagian penting dari proses belajar adalah mengumpulkan dan memperoleh informasi baru yang dilakukan sendiri oleh mahasiswa.

###### Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

#### LANGKAH 7.

##### **Berbagi hasil mengumpulkan informasi dan belajar mandiri**

###### Proses

Berlangsung beberapa hari setelah tutorial pertama (langkah 1-5). Mahasiswa mulai dengan daftar tujuan pembelajaran yang telah disusun. Pertama, mereka mengidentifikasi sumber

informasi individual, mengumpulkan informasi dari belajar mandiri serta saling membantu memahami dan mengidentifikasi area yang sulit untuk dipelajari lebih lanjut (atau bantuan pakar). Setelah itu, mereka berusaha untuk melakukan dan menghasilkan analisis lengkap dari masalah.

#### Alasan

Langkah ini mensintesis kerja kelompok, mengkonsolidasi pembelajaran dan mengidentifikasi area yang masih meragukan, mungkin untuk studi lebih lanjut. Pembelajaran pasti tidak lengkap (incomplete) dan terbuka (open-ended), tapi ini agak hati-hati karena mahasiswa harus kembali ke topik ketika 'pemicu' yang tepat terjadi di masa datang.

#### Output tertulis

Catatan individual mahasiswa.

**SKENA****RIO 1****Sub-****CPMK:****Skenario****Judul:****Judul: Saya demam sudah 4 hari****Learning objective**

Setelah menyelesaikan skenario ini, mahasiswa mampu menjelaskan:

1. Menjelaskan patogenesis demam.
2. Menjelaskan diagnosis banding demam dengue berdasarkan onset demam serta masa inkubasi penyakit infeksi.
3. Menjelaskan patogenesis demam dengue (terkait *plasma leakage* dan *Antibody Dependent Enhancement*) dan manifestasi klinisnya.
4. Menentukan diagnosis demam dengue berdasarkan kriteria diagnosis yang berlaku.
5. Menjelaskan berbagai jenis pemeriksaan laboratorium penunjang diagnostik demam dengue.
6. Menjelaskan tata laksana demam dengue.
7. Menjelaskan komplikasi yang dapat ditimbulkan demam dengue berdasarkan patogenesisnya.
8. Menjelaskan upaya pencegahan demam dengue.
9. Menjelaskan alasan penetapan prognosis demam dengue.

**Skenario**

Seorang perempuan berusia 25 tahun datang ke Instalasi Gawat Darurat (IGD) dengan keluhan demam sejak 4 hari lalu. Demam dirasakan tinggi secara mendadak, terutama pada malam hari, dan hanya sedikit membaik setelah mengonsumsi obat penurun panas, namun kembali meningkat beberapa jam kemudian. Selain demam, pasien mengeluhkan sakit kepala hebat, nyeri pada otot dan sendi, serta nyeri ulu hati. Pasien juga mengeluhkan mual disertai beberapa kali muntah dan penurunan nafsu makan. Sejak 1 hari terakhir, pasien merasa tubuhnya semakin lemas dan muncul keluhan sesak ringan terutama saat beraktivitas. Riwayat perdarahan seperti mimisan atau gusi berdarah disangkal. Tidak ada riwayat penyakit kronis sebelumnya.

Pada pemeriksaan fisik awal didapatkan:

Kesan sakit : Sakit sedang

Kesadaran : Compos Mentis

TD : 110 / 70 mmHg

Denyut Nadi : 100x / menit, teraba kuat, reguler

Suhu : 38,7°C

RR : 22x / menit

Lidah tampak kering, warna agak pucat

Jantung : dalam batas normal

Paru : Suara napas vesikuler terdengar melemah pada bagian bawah basal kedua paru

Abdomen: nyeri tekan ringan di epigastrium (+)

Ekstremitas : Rumple leede (+)

Lab :

Hb : 16,8 g / dl

Trombosit : 75.000 / mm<sup>3</sup>

Hematokrit: 52 %

Dengue antibody IgG : (+)

Leukosit : 2.600 /mm<sup>3</sup>

IgM : (+)

Hitung jenis:

Basofil 0

SGOT : 120 µ/L

Eosinofil 1

SGPT : 150 µ/L

Netrofil 58

Limfosit 2

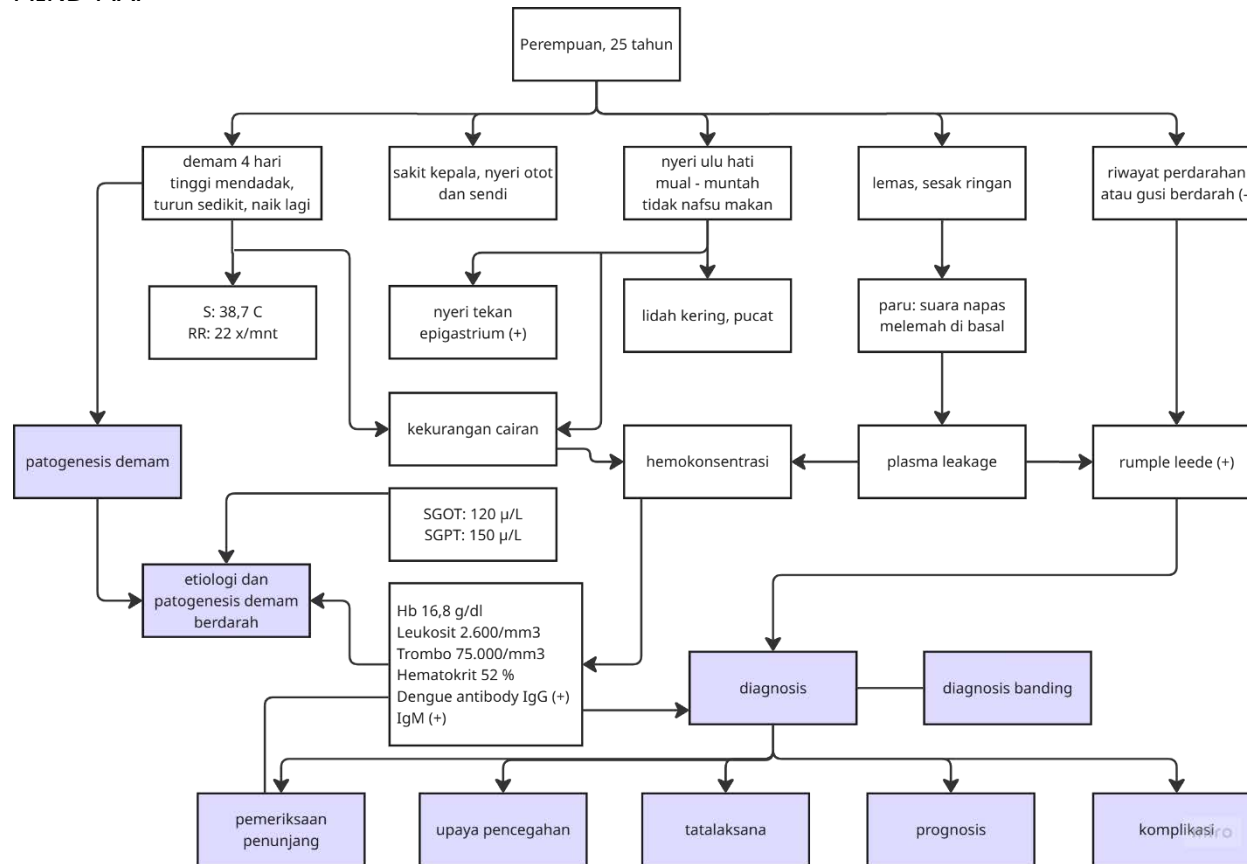
Monosit 39

Kata kunci : nyeri otot, nyeri ulu hati, suara nafas vesikuler, rumple leede

### **Pertanyaan tutor guide:**

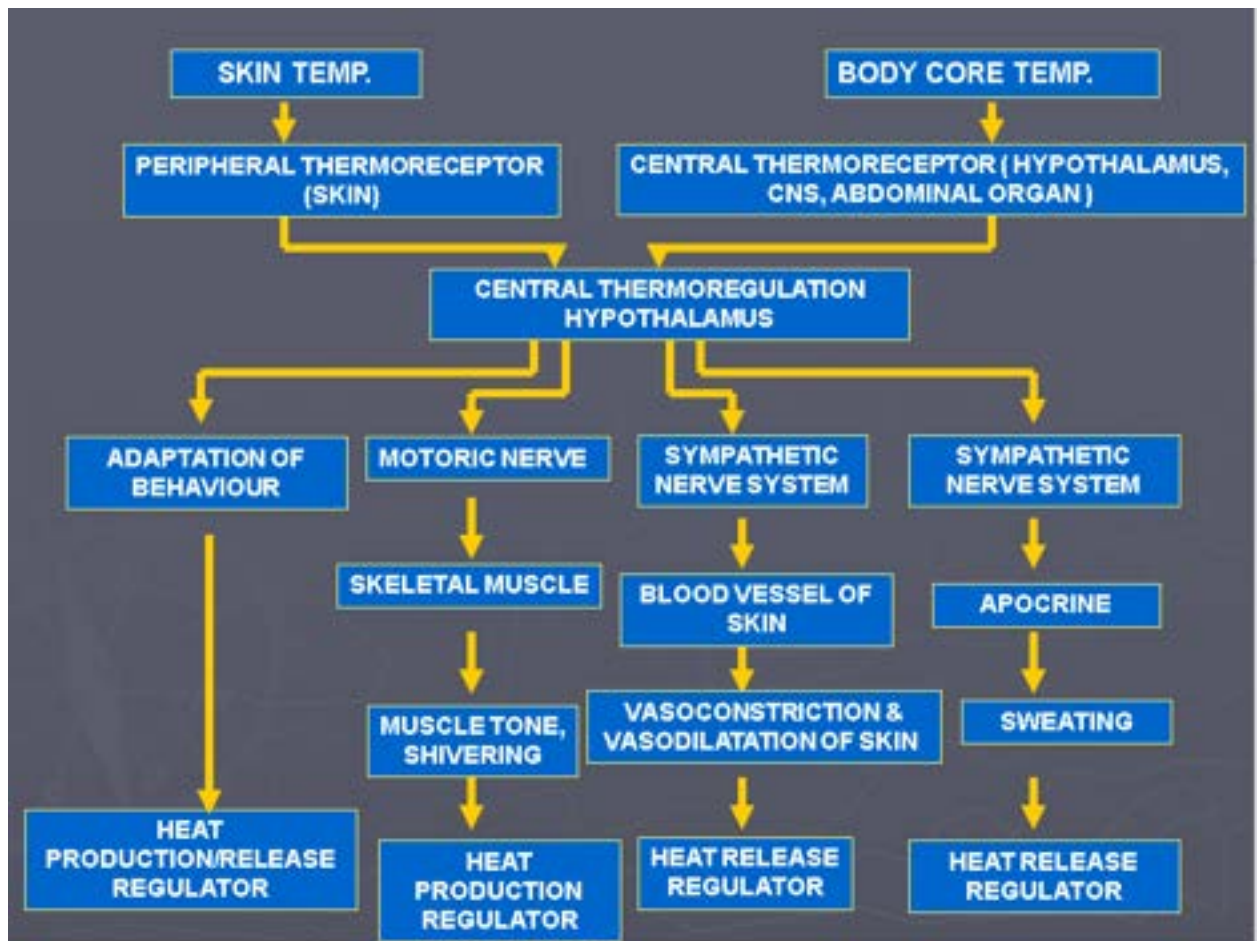
1. Bagaimana patogenesis demam?
2. Jelaskan mengenai kemungkinan2 demam berdasarkan onset dan masa inkubasi penyakitnya!
3. Jelaskan apa artinya suara napas vesikuler melemah? Bagaimana hal tersebut bisa terjadi pada pasien di atas? Jelaskan patogenesisnya!
4. Jelaskan mengenai diagnosis penyakit di atas, berdasarkan kriteria diagnosisnya!
5. Jelaskan apa itu dengue NS-1, Dengue IgG, Dengue IgM dan Pemeriksaan Widal, beserta interpretasinya!

## MIND MAP



## TUTOR GUIDE

### 1. Patogenesis demam



### 2. Diagnosis banding demam dengue

#### DIAGNOSIS BANDING

##### 1. Demam karena infeksi virus:

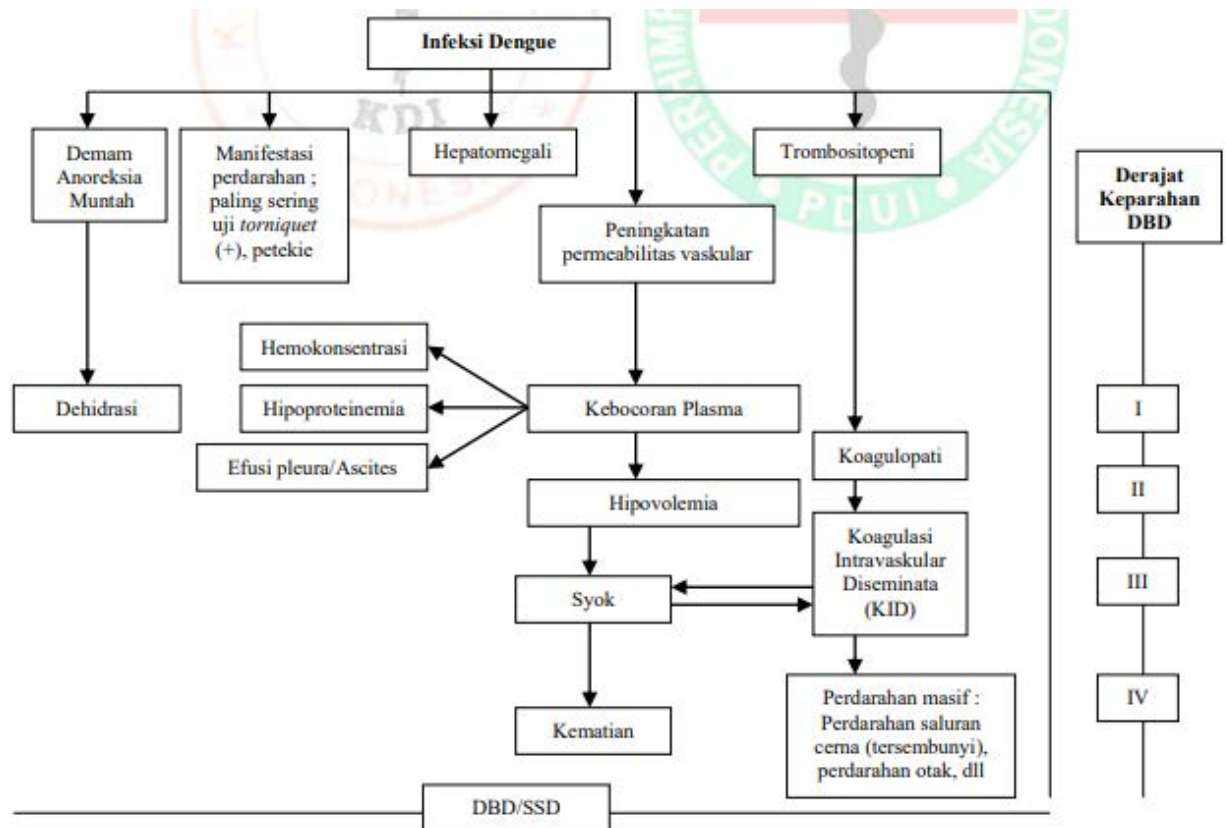
- Arboviruses: Chikungunya virus (terutama di Asia Tenggara).
- (Other viral diseases: Measles, Rubella, Epstein-Barr Virus (EBV).
- Enteroviruses: Influenza; Hepatitis A; Hantavirus.
- Influenza, Chikungunya dan lain- lain).

##### 2. Bacterial diseases: meningococcaemia, leptospirosis, typhoid, melioidosis, rickettsial diseases, scarlet fever.

##### 3. Parasitic diseases: Malaria.

##### 4. Idiopathic Thrombocytopenic Purpura (ITP).

### 3. Menjelaskan patogenesis demam dengue (terkait *plasma leakage* dan *Antibody Dependent Enhancement*) dan manifestasi klinisnya.



Ada empat serotipe virus dengue yang berbeda, DENV-1, -2, -3, -4, yang menyebabkan wabah secara global. Infeksi dengue sering kali sembuh sendiri, dan kekebalan seumur hidup terhadap serotipe yang menginfeksi dapat dicapai setelah terpapar. Namun, pada beberapa individu, infeksi homologus mungkin masih mengakibatkan demam berdarah simptomatik. Biasanya ada perlindungan terbatas terhadap infeksi heterotipe oleh tiga serotipe DENV lainnya, karena perlindungan silang bersifat jangka pendek. Setelah jendela "perlindungan" ini, infeksi berikutnya dengan serotipe yang berbeda dapat meningkatkan risiko terkena demam berdarah parah.

Peningkatan ketergantungan antibodi (ADE) pada demam berdarah adalah suatu proses yang terutama dimediasi oleh imunoglobulin G (IgG), diyakini sebagai salah satu mekanisme dasar utama yang menyebabkan peningkatan keparahan pada infeksi DENV sekunder. ADE terbukti meningkatkan masuknya virus ke dalam sel imun melalui reseptor Fcγ (FcγR), yang mendorong replikasi virus, yang menyebabkan peningkatan viremia dan respons pro-inflamasi. Ini berkontribusi pada patologi penyakit termasuk hiperpermeabilitas vaskular, penyebab umum demam berdarah parah [5]. Meskipun hubungan patologis ini pertama kali dilaporkan sekitar enam dekade lalu, mekanisme molekuler yang mendasarinya masih belum sepenuhnya dipahami.

4. Menentukan diagnosis demam dengue berdasarkan kriteria diagnosis yang berlaku.



## Criteria of DHF Clinical Diagnosis (WHO 1997)

- **Fever:** acute onset, high and continuous, lasting 2 to 7 days.
- Any of the following **hemorrhagic manifestations** (including at least a positive tourniquet test: petechiae, purpura, echymosis, epistaxis, gum bleeding, and hematemesis and/or melena).
- **Thrombocytopenia** ( $100,000/\text{mm}^3$  or less)
- Any of the following signs of **plasma leakage**:
  - Increment of  $> 20\%$  hematocrit compared to standard age and sex
  - Decrement of  $> 20\%$  hematocrit after fluid therapy, compared to previous hematocrit level
  - Pleural effusion, ascites, Pericardial effusion or hypoproteïnemia

ID-CONSULTANT

## Diagnostic Criteria 2009



### CRITERIA FOR DENGUE ± WARNING SIGNS

#### Probable dengue

live in /travel to dengue endemic area.

Fever and 2 of the following criteria:

- Nausea, vomiting
- Rash
- Aches and pains
- Tourniquet test positive
- Leukopenia
- Any warning sign

#### Laboratory-confirmed dengue

(important when no sign of plasma leakage)

#### Warning signs\*

- Abdominal pain or tenderness
- Persistent vomiting
- Clinical fluid accumulation
- Mucosal bleed
- Lethargy, restlessness
- Liver enlargement  $>2$  cm
- Laboratory: increase in HCT concurrent with rapid decrease in platelet count

\*[requiring strict observation and medical intervention]

### CRITERIA FOR SEVERE DENGUE

#### Severe plasma leakage

leading to:

- Shock (DSS)
- Fluid accumulation with respiratory distress

#### Severe bleeding

as evaluated by clinician

#### Severe organ involvement

- Liver: AST or ALT  $\geq 1000$
- CNS: Impaired consciousness
- Heart and other organs

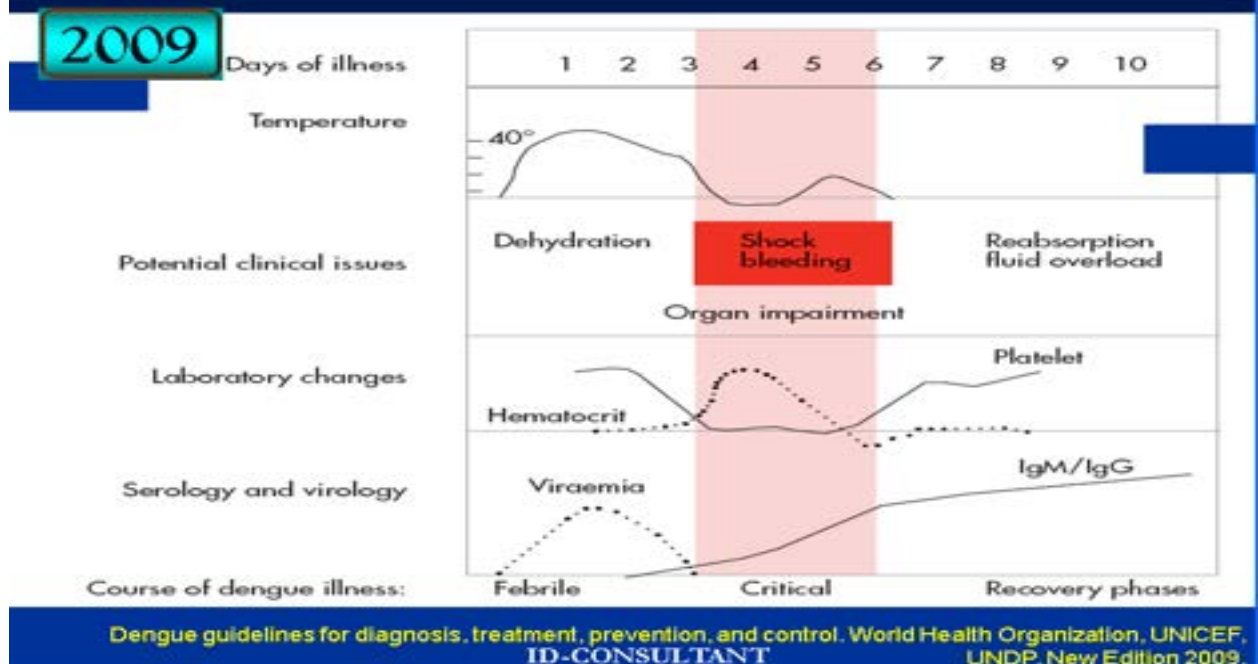
Dengue guidelines for diagnosis, treatment, prevention, and control. World Health Organization, ID-CONSULTANT UNICEF, UNDP. New Edition 2009.

# Diagnosis Classification

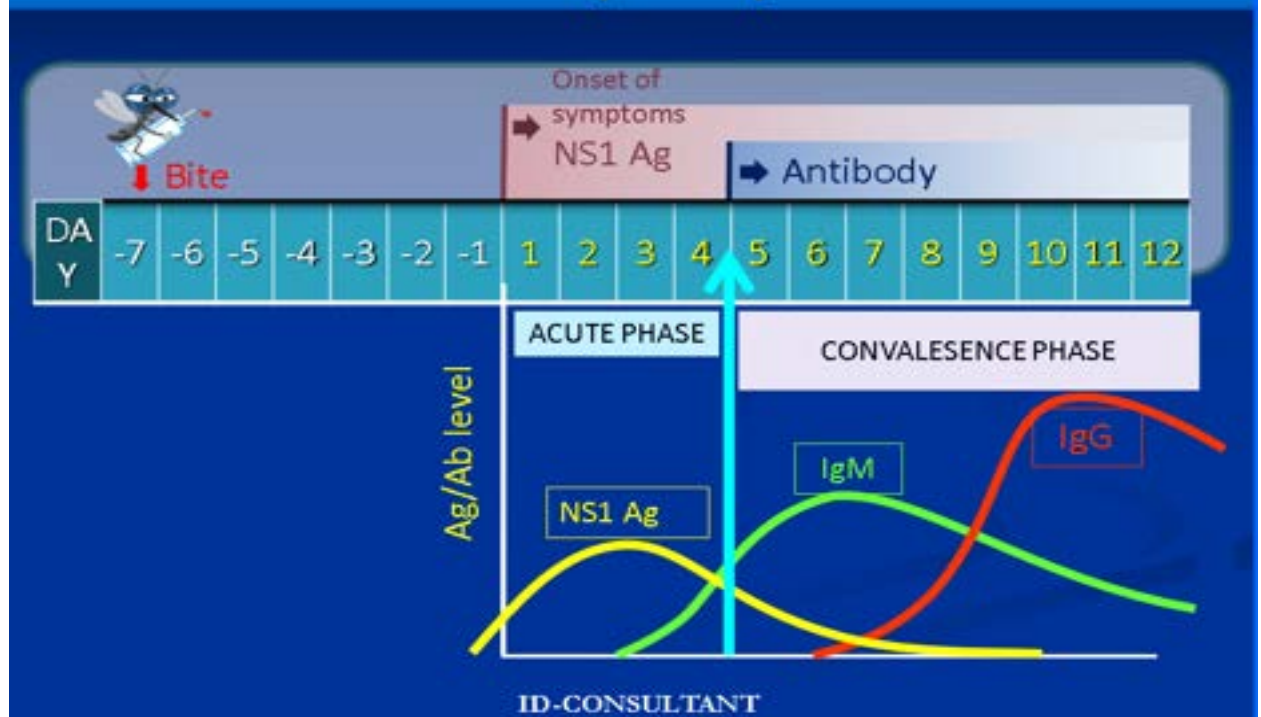
| 1997                                | 2009                                                                                  | 2011                                |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Dengue fever                        | Dengue without warning signs                                                          | Dengue fever                        |
| DHF grade I                         | Dengue with warning signs                                                             | DHF grade I                         |
| DHF grade II                        |                                                                                       | DHF grade II                        |
| DHF grade III                       | Severe dengue<br>(severe plasma leakage, severe hemorrhage, severe organ involvement) | DHF grade III                       |
| DHF grade IV                        |                                                                                       | DHF grade IV                        |
| High Specificity<br>Low Sensitivity | Low Specificity<br>High Sensitivity                                                   | nExpanded dengue syndrome           |
|                                     | Adult management                                                                      | Adult management                    |
|                                     | ID-CONSULTANT                                                                         | High Specificity<br>Low Sensitivity |

5. Menjelaskan berbagai jenis pemeriksaan laboratorium penunjang diagnostik demam dengue.

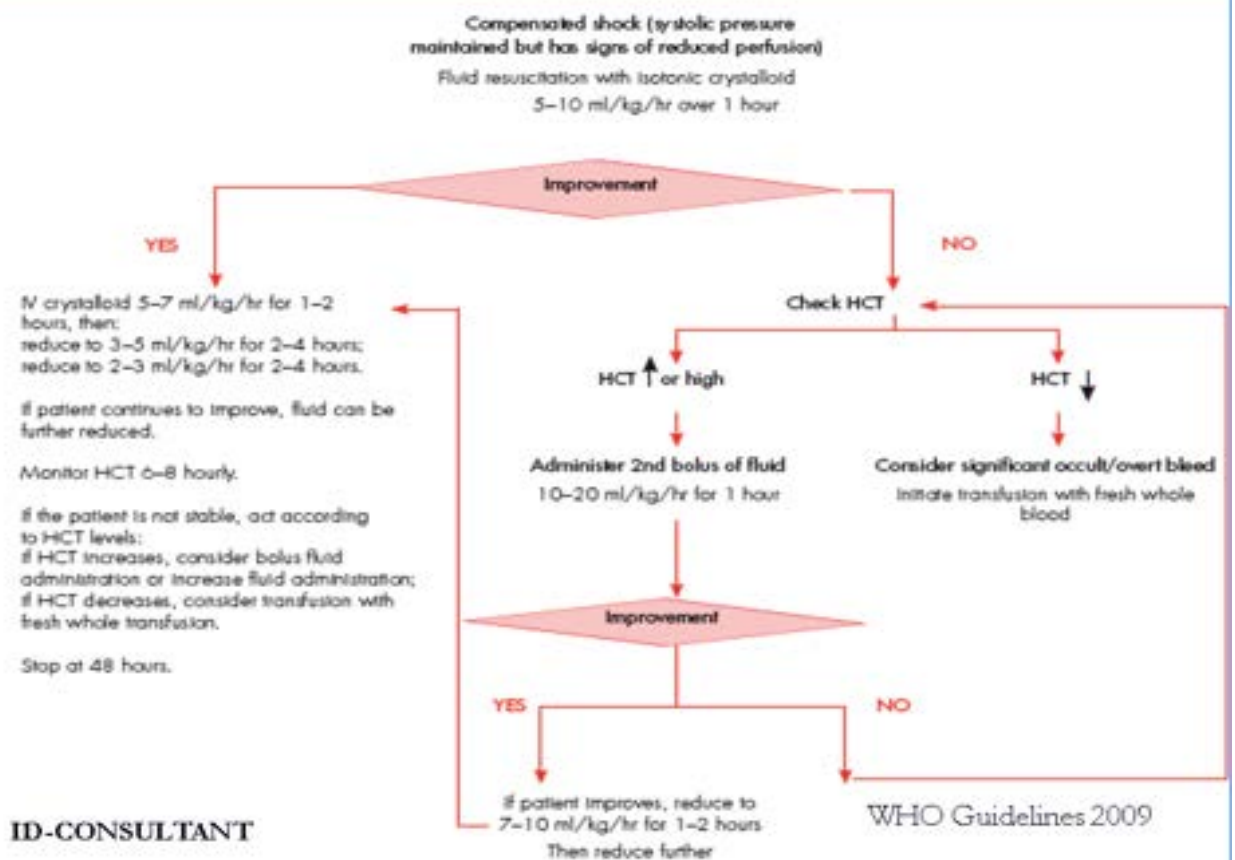
## Days of Dengue



# Immunity Response

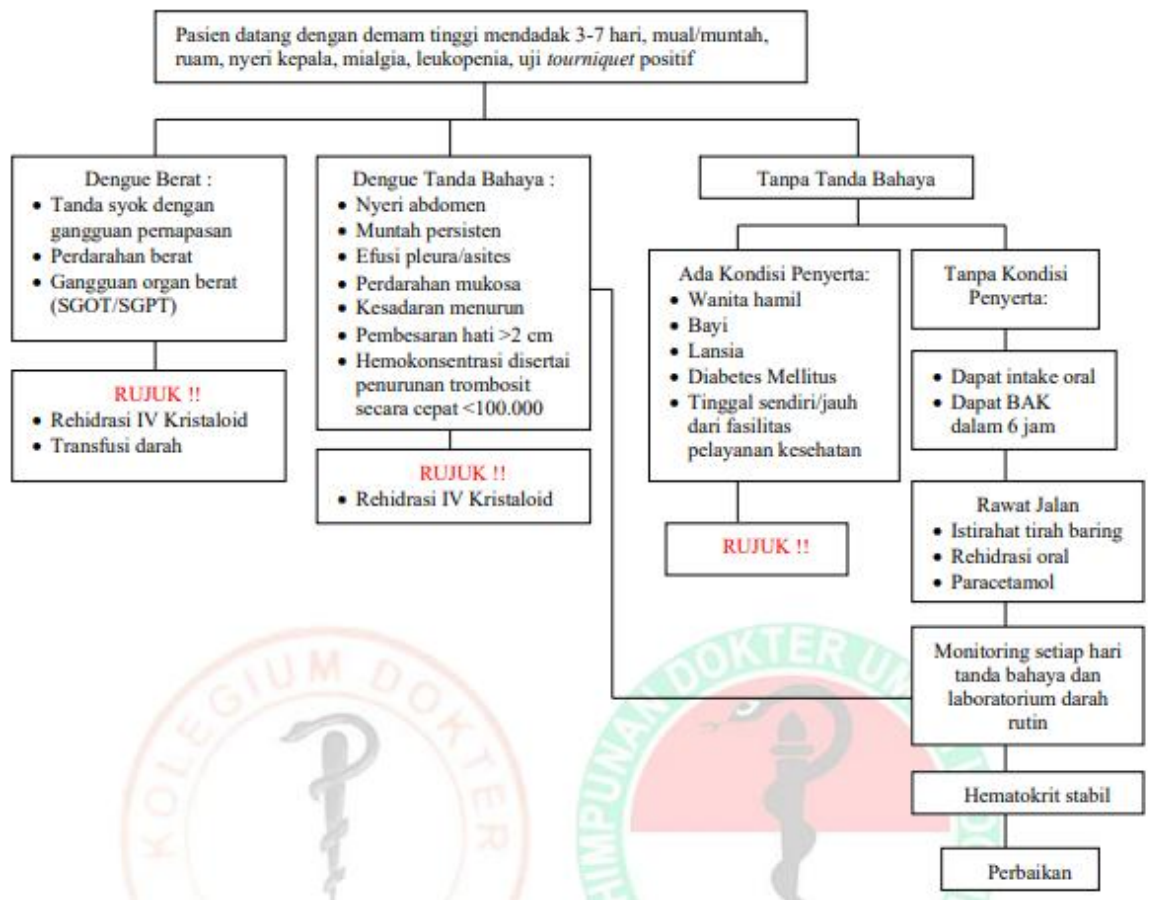


6. Menjelaskan tata laksana demam dengue.





## Algoritme Tatalaksana Demam Berdarah Dengue



7. Menjelaskan komplikasi yang dapat ditimbulkan demam dengue berdasarkan patogenesisnya.

- Dengue Shock Syndrome (DSS)
- Ensefalopati
- Gagal ginjal
- Gagal hati

8. Menjelaskan upaya pencegahan demam dengue.

- Hindari gigitan nyamuk dengan memasang kasa nyamuk, pemakaian aplikasi repelen anti nyamuk
- Lakukan pemberantasan sarang nyamuk dengan 3 M
- Jaga kebersihan lingkungan, hindari baju yang digantung, tanam bunga yang bias mengusir nyamuk.
- Anjurkan vaksinasi DBD.
- Bila ada penderita demam berdarah segera bawa ke dokter, isolasi penderita dari gigitan nyamuk, lakukan foging di lingkungannya.

9. Menjelaskan alasan penetapan prognosis demam dengue

Prognosis demam dengue atau *dengue fever* (DF) umumnya baik, dengan mortalitas kurang dari 1%. Namun pada kondisi *dengue hemorrhagic fever* (DHF) dan *dengue syok syndrome* (DSS), mortalitas menjadi lebih buruk.

## **SKENARIO 2**

### **Sub-CPMK:**

#### **Skenario**

**Judul: Demam tidak kunjung membaik**

#### **Tujuan Pembelajaran:**

Setelah mempelajari kasus diharapkan mahasiswa mampu menjelaskan:

1. Epidemiologi leptospirosis
2. Etiologi leptospirosis (sifat kuman)
3. Patogenesis leptospirosis
4. Diagnosis (anamnesis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang) dan diagnosis banding
5. Waktu dan jenis pemeriksaan penunjang sesuai dengan perjalanan penyakit leptospirosis
6. Menentukan kegawatdaruratan dan penanganannya
7. Komplikasi leptospirosis (*organ failure*)
8. Edukasi pada keluarga pasien
9. Prognosis leptospirosis

#### **Skenario:**

Seorang laki-laki berusia 45 tahun dibawa keluarganya ke Instalasi Gawat Darurat (IGD) dengan keluhan penurunan kesadaran sejak 4 jam sebelum masuk rumah sakit. Sekitar 7 hari sebelumnya, pasien mengeluhkan demam tinggi mendadak yang tidak kunjung membaik, disertai sakit kepala, nyeri otot terutama pada betis, serta mual dan muntah. Pasien juga mengeluhkan mata tampak kemerahan dan nyeri saat digerakkan. Dalam 2 hari terakhir, keluarga melihat warna kulit dan mata pasien menjadi kekuningan, serta jumlah urin pasien berkurang. Pasien bekerja sebagai petugas kebersihan di area pasar dan sering terpapar genangan air kotor, terutama saat musim hujan.

#### **Pemeriksaan Fisik :**

Kesadaran: somnolen – sopor

Tekanan darah: 95/60 mmHg

Nadi: 118 x/menit

Frekuensi napas: 32 x/menit

Suhu: 39°C

#### **Pemeriksaan lain:**

Mata: sklera ikterik (+), injeksi silier (+)

Leher: tidak ada pembesaran KGB

Jantung: takikardia, reguler, tanpa murmur

Paru: suara napas vesikuler, tanpa ronki/wheezing

Abdomen: tidak ada nyeri tekan, bising usus normal

Ekstremitas: akral hangat

#### **Pemeriksaan Laboratorium**

Hemoglobin: 15 g/dL

Leukosit: 15.800/mm<sup>3</sup>

Trombosit: 90.000/mm<sup>3</sup>

#### **Fungsi hati:**

SGOT: 100 U/L

SGPT: 130 U/L

#### **Fungsi ginjal:**

Ureum: 150 mg/dL

Kreatinin: 4,5 mg/dL

Pemeriksaan serologi:

ELISA IgM leptospira: (+)

MAT: (+)

Pemeriksaan lain:

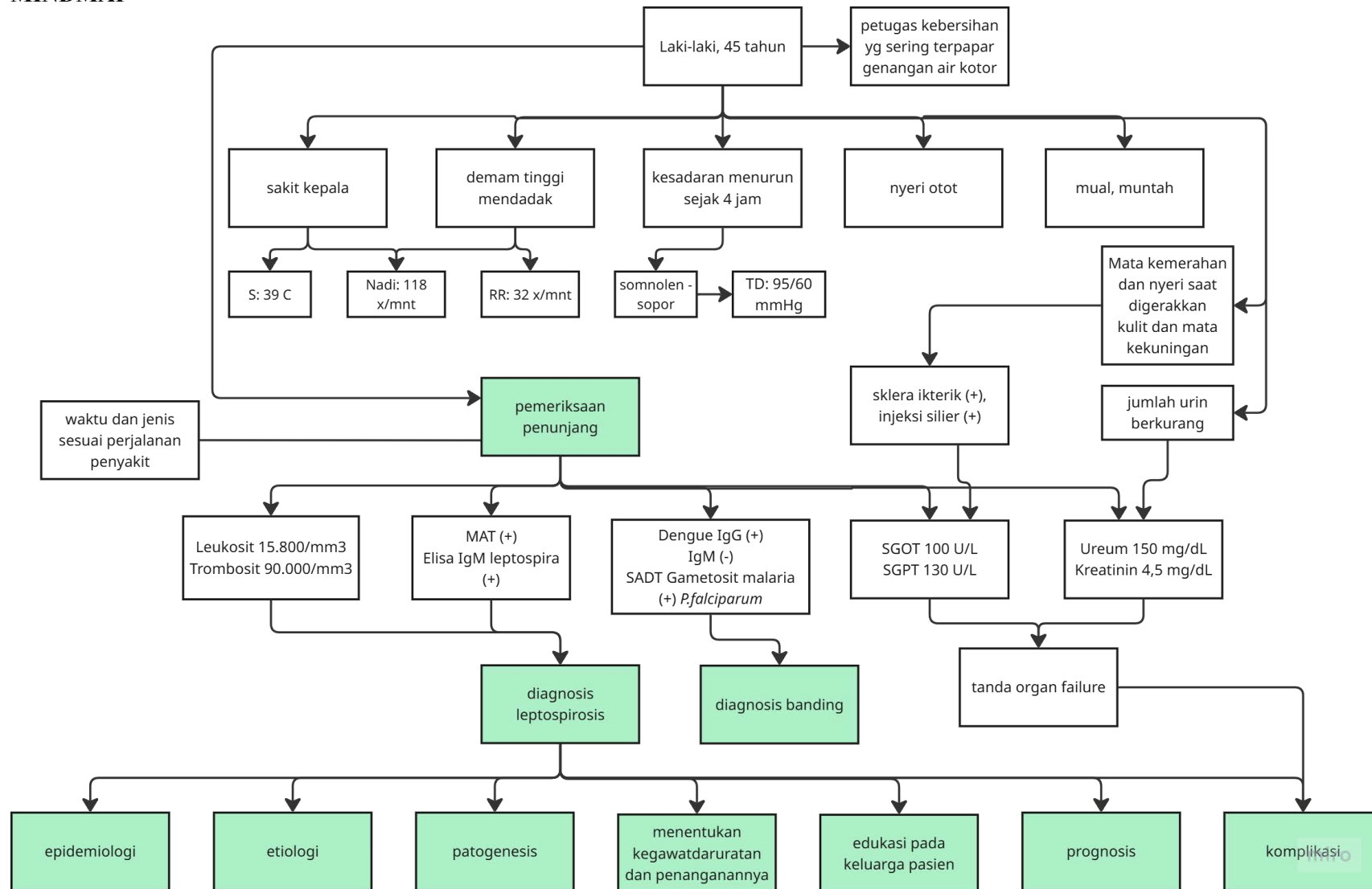
Dengue IgG: (+)

Dengue IgM: (-)

Sediaan Apus Darah Tepi Tebal dan Tipis didapatkan: Gametosit malaria + (*P. falciparum*)

**Kata kunci: penurunan kesadaran, demam, ikterik, injeksi silier**

## MINDMAP





## **Tutor Guide**

Pertanyaan :

1. Sebutkan kemungkinan masalah yang dialami pasien! Jelaskan patofisiologinya!
2. Sebagai seorang dokter, pemeriksaan apa saja yang anda anjurkan untuk pasien? Jelaskan alasannya!
3. Terapi apa yang akan anda berikan kepada pasien? Jelaskan alasannya!
4. Jelaskan masalah pasien! Jelaskan hipotesa anda!
5. Bagaimana patofisiologi terjadinya masalah pada pasien? Jelaskan!
6. Terapi apa yang akan saudara berikan pada pasien? Jelaskan alasannya!

## **SKENARIO**

### **O 3 Sub-**

#### **CPMK:**

#### **Skenario**

#### **Judul Skenario: Perempuan demam menggigil**

#### **Tujuan Pembelajaran :**

Setelah menyelesaikan skenario ini, mahasiswa mampu menjelaskan:

1. Epidemiologi malaria di Indonesia.
2. Siklus hidup *Plasmodium*.
3. Patofisiologi pada malaria.
4. Manifestasi klinis dan pemeriksaan penunjang pada malaria.
5. Penegakkan diagnosis malaria dan diagnosis banding.
6. Tatalaksana malaria.
7. Pencegahan penyakit secara individual dan massal.
8. Komplikasi malaria.
9. Prognosis kasus ini.

Seorang perempuan berusia 33 tahun datang ke poliklinik umum dengan keluhan demam sejak 1 hari. Demam disertai menggigil, kemudian keluar keringat sampai basah seluruh tubuh, dan demam turun. Pasien juga merasakan sakit kepala, nyeri ulu hati, mual dan muntah. Pasien juga merasakan keluhan serupa pada 1 minggu dan 3 hari lalu.

Pasien bekerja dan tinggal di Pandeglang. Pasien pernah mengalami penyakit seperti ini sekitar lima bulan yang lalu. Di keluarga tidak ada yang sakit seperti ini.

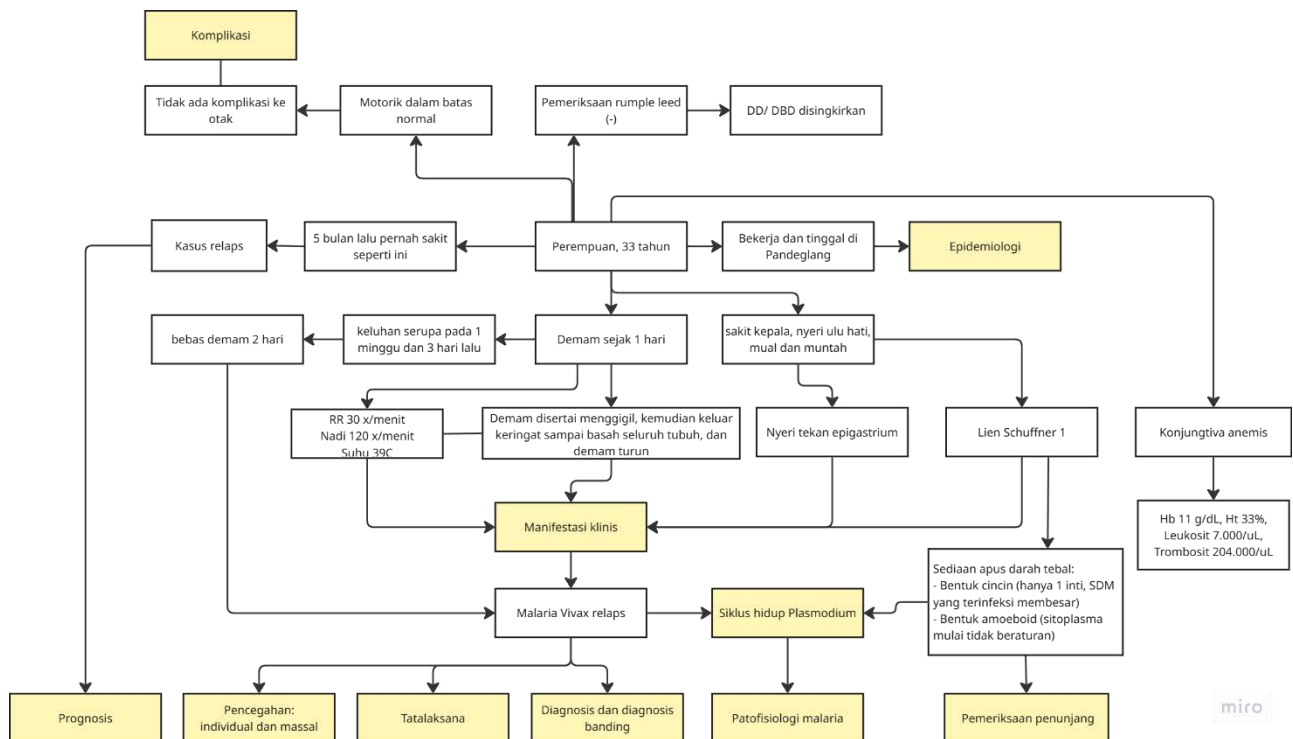
Pada pemeriksaan fisik ditemukan kesadaran compos mentis, Tekanan darah 110/80mmHg, denyut nadi 120x/menit, regular, frekuensi nafas 30x/menit, Suhu 39°C. Konjungtiva anemis, nyeri tekan epigastrium (+), hepar tidak teraba membesar, lien teraba pada Schüffner 1. Pemeriksaan motorik dalam batas normal, pemeriksaan rumple leed (-).

Pemeriksaan Penunjang:

Hb 11 g/dL, Ht 33%, Leukosit 7.000/uL, Trombosit 204.000/uL

Kata kunci: demam menggigil, konjungtiva anemis, Schüffner 1

## MINDMAP



## Tutor Guide

### Keterangan gambar:

- Bentuk cincin (hanya 1 inti, SDM yang terinfeksi membesar)
- Bentuk amoeboid (sitoplasma mulai tidak beraturan)

### LEMBAR EVALUASI DISKUSI TUTORIAL

Kelompok : \_\_\_\_\_ Modul : NEU  
 Nama Fasilitator: \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Kasus : \_\_\_\_\_ Sesi : I

| NO | NAMA | Kognitif |           | Psiko-motor | Afektif  |       | JUMLAH | NILAI |
|----|------|----------|-----------|-------------|----------|-------|--------|-------|
|    |      | Berpikir | Relevansi | Komunikasi  | Disiplin | Sikap |        |       |
| 1  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 2  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 3  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 4  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 5  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 6  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 7  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 8  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 9  |      |          |           |             |          |       |        |       |
| 10 |      |          |           |             |          |       |        |       |

**Keterangan :**

| Kriteria Penilaian                                                                                                           | 0                                       | 1                                                                       | 2                                            | 3                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Berpikir Kritis</b> : Memberikan pengetahuan tanggapan secara ilmiah dan logis                                            | Tidak Hadir/ tidak memberikan tanggapan | Tidak Logis                                                             | Sebagian kecil                               | Sebagian Besar                                           |
| <b>Relevansi</b> : pendapat yang dikemukakan relevan dengan learning Objective (LObj) yang ditemukan.                        | Tidak memberi pendapat                  | Tidak Relevan                                                           | Sebagian kecil                               | Sebagian Besar                                           |
| <b>Komunikasi:</b> Menyampaikan pendapat dengan jelas dan mudah dipahami.                                                    | Tidak memberikan pendapat               | Sebagian kecil                                                          | Sebagian besar                               | Seluruhnya                                               |
| <b>Disiplin</b> : Kehadiran mahasiswa dalam setiap kali diskusi                                                              | Tidak Hadir                             | Terlambat >15 Menit.                                                    | Terlambat <15 Menit.                         | Tepat Waktu                                              |
| <b>Sikap</b> : sikap menghargai pendapat (menyimak dan mendengarkan) anggota lain dan tutor serta tidak mendominasi diskusi. | Tidak Hadir                             | Acuh melakukan kegiatan yang tidak berhubungan dengan kegiatan tutorial | sikap menghargai TETAPI mendominasi diskusi. | sikap menghargai pendapat DAN tidak mendominasi diskusi. |

Jakarta, 20....

**NILAI AKHIR : (TOTAL/15)X100**

( )

Nama Jelas Fasilitator

### LEMBAR EVALUASI DISKUSI TUTORIAL

Kelompok : \_\_\_\_\_ Modul : NEU  
 Nama Fasilitator: \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Kasus : \_\_\_\_\_ Sesi : II

| NO | NAMA | Kognitif        |           | Psiko motor | Afektif  |       | JUM LAH | NIL AI | Nilai Log Book |
|----|------|-----------------|-----------|-------------|----------|-------|---------|--------|----------------|
|    |      | Berpikir Kritis | Relevansi | Komunikasi  | Disiplin | Sikap |         |        |                |
| 1  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 2  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 3  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 4  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 5  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 6  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 7  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 8  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 9  |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |
| 10 |      |                 |           |             |          |       |         |        |                |

**Keterangan :**

| Kriteria Penilaian                                                                                                           | 0                                       | 1                                                                            | 2                                            | 3                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Berpikir Kritis</b> : Memberikan pengetahuan tanggapan secara ilmiah dan logis                                            | Tidak Hadir/ tidak memberikan tanggapan | Tidak Logis                                                                  | Sebagian kecil                               | Sebagian Besar                                           |
| <b>Relevansi</b> : pendapat yang dikemukakan relevan dengan learning Objective (LObj) yang ditemukan.                        | Tidak memberi pendapat                  | Tidak Relevan                                                                | Sebagian kecil                               | Sebagian Besar                                           |
| <b>Komunikasi</b> : Menyampaikan pendapat dengan jelas dan mudah dipahami.                                                   | Tidak memberikan pendapat               | Sebagian kecil                                                               | Sebagian besar                               | Seluruhnya                                               |
| <b>Disiplin</b> : Kehadiran mahasiswa dalam setiap kali diskusi                                                              | Tidak Hadir                             | Terlambat >15 Menit.                                                         | Terlambat <15 Menit.                         | Tepat Waktu                                              |
| <b>Sikap</b> : sikap menghargai pendapat (menyimak dan mendengarkan) anggota lain dan tutor serta tidak mendominasi diskusi. | Tidak Hadir                             | Acuh atau melakukan kegiatan yang tidak berhubungan dengan kegiatan tutorial | sikap menghargai TETAPI mendominasi diskusi. | sikap menghargai pendapat DAN tidak mendominasi diskusi. |

Jakarta, 20....

( )

Nama Jelas Fasilitator

### LOGBOOK DISKUSI TUTORIAL

Nama mahasiswa : \_\_\_\_\_ Modul : NEU  
NIM : \_\_\_\_\_ Kelompok : \_\_\_\_\_  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Kasus : \_\_\_\_\_ Sesi : **I**

| KRITERIA                                    | URAIAN                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Identifikasi dan analisis masalah</b> | <b>Masalah yang ditemukan pada skenario dan analisis hubungan antar masalah tersebut. Dalam membuat analisis, dapat dibuat peta konsep (mind map).</b> |
| <b>2. Learning Objective</b>                | <b>(Rumusan sasaran pembelajaran yang hendak dicapai oleh mahasiswa)</b>                                                                               |

|                                                                           |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                           |                                                                    |
| <b>3. Learning issue</b>                                                  | <b>(Learning objective yang masih harus dicari secara mandiri)</b> |
|                                                                           |                                                                    |
| <p><b>Nama Fasilitator :</b></p> <p><b>Tanda tangan fasilitator :</b></p> |                                                                    |

### LOGBOOK DISKUSI TUTORIAL

Nama mahasiswa : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Tanggal : \_\_\_\_\_  
Kasus : \_\_\_\_\_

Modul : NEU  
Kelompok : \_\_\_\_\_  
Sesi : **II**

| KRITERIA                              | URAIAN                                                                                                                 |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Hasil penelusuran literatur</b> | <b>(Catatan penting tentang hasil penelusuran literatur terhadap learning issue yang telah ditentukan sebelumnya).</b> |



|                                                               |                                                               |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>2. Referensi yang digunakan</b>                            | <b>(Tuliskan sumber referensi yang digunakan atau dibaca)</b> |
|                                                               |                                                               |
| <b>Nilai</b>                                                  |                                                               |
| <b>Nama Fasilitator :</b><br><b>Tanda tangan fasilitator:</b> |                                                               |

### RUBRIK PENILAIAN LOGBOOK DISKUSI TUTORIAL MAHASISWA

|                                             | Di bawah harapan<br><7                                                                                                                                                                                             | Sesuai harapan<br>7-8,4                                                                                                                                                                                     | Sangat baik<br>≥8,5                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hasil penelusuran mandiri (HPM)</b>      |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Kelengkapan materi sesuai tugas             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak ada penjelasan rinci dari topik yang sedang dibahas atau ditugaskan oleh kelompok</li> <li>• Ringkasan hanya berupa daftar poin tanpa elaborasi</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beberapa topik dijelaskan secara rinci, tetapi tidak selengkap yang seharusnya</li> <li>• Topik yang relevan hanya dibahas sebagian</li> </ul>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Semua topik yang diperlukan dijabarkan secara komprehensif</li> <li>• Semua topik didukung oleh rincian dan penjelasan yang memadai</li> </ul>                                                         |
| Kejelasan uraian materi                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sulit untuk dipahami</li> <li>• Tidak tersusun dan terorganisir dengan baik</li> <li>• Menggunakan bahasa yang tidak ilmiah (pemilihan kata yang tidak sesuai)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sebagian aspek dapat dipahami</li> <li>• Susunan tidak konsisten, kadang terorganisir dengan baik</li> <li>• Bahasa ilmiah digunakan secara inkonsisten</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mudah dimengerti</li> <li>• Tersusun dan terorganisir dengan sangat baik</li> <li>• Bahasa ilmiah digunakan secara konsisten</li> </ul>                                                                |
| Sitasi & referensi                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak menggunakan metode Vancouver</li> <li>• Kualitas referensi tidak baik (wikipedia/blog/ wordpress) atau tidak menggunakan buku teks wajib</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menggunakan metode Vancouver namun tidak tepat</li> <li>• Terdapat 1 buku teks wajib</li> </ul>                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menggunakan metode Vancouver dengan tepat</li> <li>• ≥1 buku teks wajib + ≥1 jurnal bereputasi</li> </ul>                                                                                              |
| <b>Rangkuman perolehan pengetahuan baru</b> |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Kelengkapan sesuai sasaran pembelajaran     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hanya mencakup ≤ 50% topik pembelajaran</li> <li>• Penjabaran setiap topik pembelajaran tidak memadai</li> </ul>                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mencakup hampir seluruh topik pembelajaran</li> <li>• Penjabaran sebagian besar topik pembelajaran memadai</li> </ul>                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mencakup semua (atau bahkan lebih) topik pembelajaran</li> <li>• Penjabaran semua topik pembelajaran memadai atau lebih dari yang diharapkan</li> </ul>                                                |
| Kemampuan menghubungkan konsep              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak ada hubungan dari konsep-konsep yang muncul berdasarkan topik pembelajaran</li> </ul>                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terdapat hubungan logis dari sebagian konsep yang dipelajari</li> </ul>                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mampu merangkum dan menghubungkan seluruh konsep yang dipelajari dengan logis</li> <li>• Mampu mengidentifikasi hubungan sebab-akibat, urutan, atau hubungan lain antara topik pembelajaran</li> </ul> |

