**(Halaman Judul)**

**LOGBOOK**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI DOKTER**

**DEPARTEMEN……………**

**Fakultas Kedoketeran Universitas………….**

**Rumah Sakit……………..**

**20……..**

**IDENTITAS PEMILIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : ............................................................................................................................................. |
| No. Mahasiswa | : ............................................................................................................................................. |
| Angkatan tahun | : ............................................................................................................................................. |
| Lulus Sarjana | : ............................................................................................................................................. |
| Alamat / No Telp | : ............................................................................................................................................. |
| Tanggal Masuk | : ............................................................................................................................................. |
| Selesai Tanggal | : ............................................................................................................................................. |
| Catatan | : ............................................................................................................................................. |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO 3X4  Berwarna |  |

**DAFTAR STAF/DOSEN DEPARTEMEN………**

**CARA MENGGUNAKAN BUKU LOG/ BUKU KERJA HARIAN**

1. Bagi Mahasiswa Profesi

1. Setelah anda login ke GAMEL, isilah buku kerja harian sesuai dengan kegiatan yang anda lakukan.

2. Mintalah tanda pengesahan dari pembimbing klinik sebagai bukti anda telah melaksanakan kegiatan tersebut, dengan menginformasikan atau mengingatkan pembimbing klinik.

3. Mintalah nilai kondite kepada pembimbing klinik yang telah ditetapkan, setiap akhir minggu sesuai jadwal stase.

4. Setiap selesai mengisi buku kerja harian ini, silahkan log out.

B, Bagi Pembimbing Klinik

1. Setelah anda login ke GAMEL,berikan tanda pengesahan dan atau nilai sebagai bukti anda telah membimbing pelasanaan kegiatan tersebut atau telah memberikan penilaian kepada dokter muda bimbingan anda.
2. Berikan nilai kondite kepada dokter muda pada setiap akhir minggu sesuai jadwal stase.

4. Setiap selesai mengisi buku kerja harian ini, silahkan log out.

**DAFTAR KOMPETENSI KLINIK**

1. **Daftar Masalah/Gejala/Kasus**

Mahasiswa dapat menangani masalah/gejala/kasus sebagai berikut:

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Masalah /Gejala** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 | Dst... |

**Contoh di Departemen Saraf:**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Masalah /Gejala/Kasus** |
|  | Sakit kepala |
|  | Pusing berputar |
|  | Kejang |
|  | Kejng demam |
|  | Epilpepsi |
|  | Sinkop |
|  | Penurunan kesadaran |
|  | Gangguan Bicara |
|  | Gangguan komunikasi |
|  | Gangguan gerak dan koordinasi |
|  | Gerakan abnormal |
|  | Gangguan penciuman |
|  | Gangguan Indera |
|  | Wajah kaku |
|  | Wajah perot |
|  | Nyeri |
|  | Nyeri punggung |
|  | Nyeri tengkuk |
|  | Kelumpuhan |
|  | Gerakan terbatas |
|  | Kesemutan |
|  | Gemetar |
|  | Mati rasa/ baal |
|  | Kesemutan |
|  | Gangguan penglihatan |
|  | Pandangan dobel |
|  | Blindness |
|  | Gangguan lapang pandang |
|  | Tidur ngorok |
|  | Gangguan tidur |
|  | Gangguan belajar |
|  | Gangguan perkembangan dan tingkah laku |
|  | Gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktif |
|  | Kulit nyeri |
|  | Kulit mati rasa |

1. **Daftar Penyakit**

Mahasiswa dapat mengelola penyakit-penyakit sebagai berikut:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Penyakit** | **Tingkat Kompetensi** | **Pencapaian** | |
|  | Tempat | Tanda Tangan Pembimbing |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Contoh di Departemen Saraf:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Penyakit** | **Tingkat Kompetensi** | **Pencapaian** | |
| **Tanggal** | Pengesahan Pembimbing Klinik |
|  | **Genetik dan Kongenital** |  |  |  |
|  | Spina bifida | 2 |  |  |
|  | Fenilketonuria | 1 |  |  |
|  | **Gangguan Neurologik Paediatrik** |  |  |  |
|  | Duchene muscular dystrophy | 1 |  |  |
|  | Kejang demam | 4A |  |  |
|  | **Infeksi** |  |  |  |
|  | Infeksi Citomegalovirus | 2 |  |  |
|  | Meningitis | 3B |  |  |
|  | Ensefalitis | 3B |  |  |
|  | Malaria cerebral | 3B |  |  |
|  | Tetanus | 4A |  |  |
|  | Tetanus neonatorum | 3B |  |  |
|  | Toksoplasmosis cerebral | 2 |  |  |
|  | Abses otak | 2 |  |  |
|  | HIV AIDS tanpa komplikasi | 4A |  |  |
|  | HIV AIDS komplikasi | 3B |  |  |
|  | Hidrosefalus | 2 |  |  |
|  | Poliomielitis | 3B |  |  |
|  | Rabies | 3B |  |  |
|  | Spondilitis TB | 3A |  |  |
|  | **Tumor Sistem Saraf Pusat** |  |  |  |
|  | Tumor Primer | 2 |  |  |
|  | Tumor Sekunder | 2 |  |  |
|  | **Penurunan Kesadaran** |  |  |  |
|  | Ensefalopati | 3B |  |  |
|  | Koma | 3B |  |  |
|  | Mati batang otak | 3A |  |  |
|  | **Nyeri Kepala** |  |  |  |
|  | Tension headache | 4A |  |  |
|  | Migrain | 4A |  |  |
|  | Arteritis kranial | 2 |  |  |
|  | Neuralgia trigeminal | 3B |  |  |
|  | Cluster headache | 3A |  |  |
|  | **Penyakit Neurovaskular** |  |  |  |
|  | TIA | 3B |  |  |
|  | Infark serebral | 3B |  |  |
|  | Hematom intraserebral | 3B |  |  |
|  | Perdarahn subarakhnoid | 3B |  |  |
|  | Ensefalopati hipertensi | 3B |  |  |
|  | **Lesi Kranial dan Batang Otak** |  |  |  |
|  | Bells’ Palsy | 4A |  |  |
|  | Lesi batang otak | 3A |  |  |
|  | **Gangguan Sistem Vaskular** |  |  |  |
|  | Meniere’s disease | 3A |  |  |
|  | Vertigo (Benign paroxysmal positional vertigo | 4A |  |  |
|  | Cerebral palsy | 2 |  |  |
|  | **Defisit Memori** |  |  |  |
|  | **Demensia** | **3A** |  |  |
|  | Penyakit Alzheimer | 2 |  |  |
|  | **Gangguan Pergerakan** |  |  |  |
|  | Parkinson | **3A** |  |  |
|  | Gangguan pergerakan lainnya | 2 |  |  |
|  | **Epilepsi dan Kejang lainnya** |  |  |  |
|  | Kejang | **3B** |  |  |
|  | Epilepsi | 3B |  |  |
|  | Status epileptikus | 3B |  |  |
|  | **Penyakit Demielinisasi** |  |  |  |
|  | Sklerosis multiple | 1 |  |  |
|  | **Penyakit pada Tulang Belakang dan Sumsum Tulang Belakang** |  |  |  |
|  | Amyotrophic lateral sclerosis (ALS) | 1 |  |  |
|  | Complete spinal transaction | 3B |  |  |
|  | Sindrom cauda equina | 2 |  |  |
|  | Neurogenic bladder | 3A |  |  |
|  | Siringomielia | 2 |  |  |
|  | Mielopati | 2 |  |  |
|  | Dorsal root syndrome | 2 |  |  |
|  | Acute medulla compression | 3B |  |  |
|  | Radicular syndrome | 3A |  |  |
|  | Hernia nucleus pulposus (HNP) | 3A |  |  |
|  | **Trauma** |  |  |  |
|  | Hematom epidural | 3B |  |  |
|  | Hematom subdural | 3B |  |  |
|  | Trauma medulla spinalis | 3B |  |  |
|  | **Nyeri** |  |  |  |
|  | Referred pain | 3A |  |  |
|  | Nyeri Neuropatik | 3A |  |  |
|  | **Penyakit Neruomuskular dan Neuropati** |  |  |  |
|  | Sindrom Horner | 2 |  |  |
|  | Carpal Tunnel syndrome | 3A |  |  |
|  | Tarsal tunnel syndrome | 3A |  |  |
|  | Neuropati | 3A |  |  |
|  | Peroneal palsy | 3A |  |  |
|  | Guillain Barre syndrome | 3B |  |  |
|  | Miastenia gravis | 3B |  |  |
|  | Poliomiositis | 2 |  |  |
|  | Neurofibromatosis (Von Recklaing Hausen disease) | 2 |  |  |
|  | **Gangguan Neurobehavior** |  |  |  |
|  | Amnesia pasca trauma | 3A |  |  |
|  | Afasia | 3A |  |  |
|  | Mild cognitive impairment (MCI) | 3A |  |  |

**Keterangan:**

**Tingkat Kompetensi 1: mengenali dan menjelaskan (target di S1)**

Mahasiswa mampu mengenali dan menjelaskan gambaran klinik penyakit, dan mengetahui cara yang paling tepat untuk mendapatkan informasi lebih lanjut mengenai penyakit tersebut, selanjutnya menentukan rujukan yang paling tepat bagi pasien. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

**Tingkat Kompetensi 2: mendiagnosis dan merujuk (target di S1)**

Mahasiswa mampu membuat diagnosis klinik terhadap penyakit tersebut dan menentukan rujukan yang paling tepat bagi penanganan pasien selanjutnya. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

**Tingkat Kompetensi 3: mendiagnosis, melakukan penatalaksanaan awal, dan merujuk (target di Profesi)**

**3A. Bukan gawat darurat**

Mahasiswa mampu membuat diagnosis klinik dan memberikan terapi pendahuluan pada keadaan yang bukan gawat darurat. Lulusan dokter mampu menentukan rujukan yang paling tepat bagi penanganan pasien selanjutnya. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

**3B**. **Gawat darurat**

Mahasiswa mampu membuat diagnosis klinik dan memberikan terapi pendahuluan pada keadaan gawat darurat demi menyelamatkan nyawa atau mencegah keparahan dan/atau kecacatan pada pasien. Lulusan dokter mampu menentukan rujukan yang paling tepat bagi

penanganan pasien selanjutnya. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

**Tingkat Kemampuan 4: mendiagnosis, melakukan penatalaksanaan secara mandiri dan tuntas (target di Profesi)**

Mahasiswa mampu membuat diagnosis klinik dan melakukan penatalaksanaan penyakit tersebut secara mandiri dan tuntas.

**4A.** Kompetensi yang dicapai pada saat lulus dokter

**4B.** Profisiensi (kemahiran) yang dicapai setelah selesai internsip dan/atau Pendidikan Kedokteran Berkelanjutan (PKB)

1. **Daftar Keterampilan Klinik**

Mahasiswa mampu melakukan keterampilan klinik sebagai berikut (sesuai kompetensinya):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Keterampilan** | **Tingkat Kompetensi** | Pengesahan Pembimbing |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Contoh di Departemen Saraf:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Keterampilan** | **Tingkat Kompetensi** | Pengesahan Pembimbing |
|  | **Anamnesis** |  |  |
|  | Anamnesis nyeri kepala | 4 |  |
|  | Anamnesis pusing berputar | 4 |  |
|  | Anamnesis penurunan kesadaran | 4 |  |
|  | Anamnesa rasa baal dan kesemutan | 4 |  |
|  | Anamnesis nyeri pinggang | 4 |  |
|  | Anamnesis bangkitan | 4 |  |
|  | **Fungsi luhur** |  |  |
|  | Penilaian tingkat kesadaran dengan GCS | 4 |  |
|  | Penilaian orientasi | 4 |  |
|  | Penilaian kemampuan brbicara dan berbahasa, termasuk afasia | 4 |  |
|  | Penilaian daya ingat/ memori | 4 |  |
|  | Penilaian konsentrasi | 4 |  |
|  | Penilaian apraksia | 2 |  |
|  | Penilaian agnosia | 2 |  |
|  | Penilaian kemampuan belajar baru | 2 |  |
|  | **Saraf Kranialis** |  |  |
|  | Pemeriksaan indra penciuman | 4 |  |
|  | Penilaian kekuatan otot temporal dan masseter | 4 |  |
|  | Penilaian sensasi wajah | 4 |  |
|  | Penilaian pergerakan wajah | 4 |  |
|  | Penilaian indra pengecapan | 4 |  |
|  | Penilaian indra pendengaran | 4 |  |
|  | Penilaian kemampuan menelan | 4 |  |
|  | Inspeksi palatum | 4 |  |
|  | Pemeriksaan Reflek muntah (Gag reflex) | 4 |  |
|  | Penilaian otot sternomastoid dan trapezius | 4 |  |
|  | Penilaian kesimetrisan wajah | 4 |  |
|  | Inspeksi lebar celah pelpebrae | 4 |  |
|  | Inspeksi pupil (ukuran dan bentuk) | 4 |  |
|  | Reaksi pupil terhadap cahaya | 4 |  |
|  | Reaksi pupil terhadap obyek dekat | 4 |  |
|  | Penilaian gerakan bola mata | 4 |  |
|  | Penilaian diplopia | 4 |  |
|  | Penilaian nistagmus | 4 |  |
|  | Reflek kornea | 4 |  |
|  | Penilaian fundoskopi | 4 |  |
|  | Penilaian lidah, saat istirahat | 4 |  |
|  | Penilaian lidah dan sistem motorik saat menjulurkan lidah | 4 |  |
|  | **Sistem Motorik** |  |  |
|  | Inspeksi : postur, habitus, gerakan involunter | 4 |  |
|  | Penilaian tonus otot | 4 |  |
|  | Penilaian kekuatan otot | 4 |  |
|  | **Sistem Sensorik** | 4 |  |
|  | Penilaian sensasi nyeri | 4 |  |
|  | Penilaian sensasi suhu | 4 |  |
|  | Penilaian sensasi raba halus | 4 |  |
|  | Penilaian rasa posisi (propioseptif) | 4 |  |
|  | Penilaian sensasi diskriminasi | 4 |  |
|  | Reflek Fisiologis, Patologis, dan Primitif | 4 |  |
|  | Refleks tendon (bisep, trisep, pergelangan, platela, tumit | 4 |  |
|  | Refleks abdominal | 4 |  |
|  | Refleks kremaster | 4 |  |
|  | Refleks anal | 4 |  |
|  | Tanda Hoffmann-Tromner | 4 |  |
|  | Respon plantar (termasuk grup babinski) | 4 |  |
|  | Menghisap/rooting reflex menggenggam palmar/grasp reflex glabela palmomental | 4 |  |
|  | Refleks menggenggam palmar/grasp reflex | 4 |  |
|  | Refleks glabella | 4 |  |
|  | Refleks palmomental | 4 |  |
|  | **Tulang belakang** |  |  |
|  | Inspeksi tulang belakang saat istirahat | 4 |  |
|  | Inspeksi tulang belakang saat bergerak | 4 |  |
|  | Perkusi tulang belakang | 4 |  |
|  | Palpasi tulang belakang | 4 |  |
|  | Mendeteksi nyeri diakibatkan tekanan vertical | 4 |  |
|  | Penilaian fleksi lumbal | 4 |  |
|  | **Sistem Koordinasi dan Pemeriksaan fisik lainnya** |  |  |
|  | Deteksi kaku kuduk | 4 |  |
|  | Penilaian Fontanel | 4 |  |
|  | Tanda patrick dan kontra Patrick | 4 |  |
|  | Tanda Chvostek | 4 |  |
|  | Tanda Lasegue | 4 |  |
|  | **Reflek-reflek Batang Otak** |  |  |
|  | Pemeriksaan Reflek Pupil (pupillary light reflex) | 4 |  |
|  | Pemeriksaan Reflek Kornea | 4 |  |
|  | Pemeriksaan Reflek Muntah (Gag reflex) | 4 |  |
|  | Pemeriksaan Doll’s Eye Manuver | 4 |  |
|  | **Pemeriksaan Diagnostik** |  |  |
|  | Interpretasi X-Ray tengkorak | 4 |  |
|  | Interpretasi X-Ray tulang belakang | 4 |  |
|  | CT-scan otak dan interpretasi | 2 |  |
|  | EEG dan interpretasi | 2 |  |
|  | EMG, ENMG dan interpreasi | 2 |  |
|  | Pungsi lumbal | 2 |  |
|  | Transkranial doppler dan interpretasi | 2 |  |

**Keterangan:**

**Tingkat kompetensi 1 (*Knows*): Mengetahui dan menjelaskan (target di S1)**

Mahasiswa mampu menguasai pengetahuan teoritis termasuk aspek biomedik dan psikososial keterampilan tersebut sehingga dapat menjelaskan kepada pasien/klien dan keluarganya, teman sejawat, serta profesi lainnya tentang prinsip, indikasi, dan komplikasi yang mungkin timbul. Keterampilan ini dapat dicapai mahasiswa melalui perkuliahan, diskusi, penugasan, dan belajar mandiri, sedangkan penilaiannya dapat menggunakan ujian tulis.

**Tingkat kompetensi 2 (*Knows How*): Pernah melihat atau didemonstrasikan (target di S1)**

Mahasiswa menguasai pengetahuan teoritis dari keterampilan ini dengan penekanan pada *clinical reasoning* dan *problem solving* serta berkesempatan untuk melihat dan mengamati keterampilan tersebut dalam bentuk demonstrasi atau pelaksanaan langsung pada pasien/masyarakat.

**Tingkat kompetensi 3 (*Shows*): Pernah melakukan atau pernah menerapkan dibawah supervisi (target di Profesi)**

Mahasiswa menguasai pengetahuan teori keterampilan ini termasuk latar belakang biomedik dan dampak psikososial keterampilan tersebut, berkesempatan untuk melihat dan mengamati keterampilan tersebut dalam bentuk demonstrasi atau pelaksanaan langsung pada pasien/masyarakat, serta berlatih keterampilan tersebut pada alat peraga dan/atau *standardized patient*.

**Tingkat kompetensi 4 (*Does*): Mampu melakukan secara mandiri (target di Profesi)**

Mahasiswa dapat memperlihatkan keterampilannya tersebut dengan menguasai seluruh teori, prinsip, indikasi, langkah-langkah cara melakukan, komplikasi, dan pengendalian komplikasi.

**4A.** Kompetensi yang dicapai pada saat lulus dokter

**4B.** Profisiensi (kemahiran) yang dicapai setelah selesai internsip dan/atau Pendidikan Kedokteran Berkelanjutan (PKB)

**LEMBAR KEGIATAN BEDSIDE TEACHING (BST)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NIM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**BST 1: Tanggal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Masalah Pasien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Materi  Bedside Teaching | Feedback untuk Dokter Muda | |
| Yang sudah baik | Yang perlu diperbaiki |
| 1. Anamnesis |  |  |
| 1. Pemeriksaan fisik |  |  |
| 1. Penetapan Diagnosis |  |  |
| 1. Manajemen Pasien |  |  |
| 1. Komunikasi dan Edukasi |  |  |
| 1. Organisasi dan Efisiensi |  |  |
| 1. Perilaku profesional |  |  |
| Prinsip Umum yang harus diingat dokter muda jika menghadapi kasus yang sama: | | Pengesahan  Pembimbing BST |
|  | |  |

**LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **Tutorial Klinik 1: Tanggal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Judul Kasus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Komponen yang dinilai | Feedback untuk Dokter Muda | | Nilai Akhir  (A, A/B, B atau  mengulang)\* | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |
| Yang sudah baik | Yang masih harus diperbaiki |
| Penalaran klinis (clinical reasoning) |  |  |  |  |
| Relevansi bukti-bukti untuk penalaran klinis (evidence based) |  |  |
| Komunikasi |  |  |
| Menulis Rekam Medis |  |  |
| Penulisan Resep |  |  |
| Profesionalisme |  |  |

**LEMBAR PENILAIAN REFLEKSI KASUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **Refleksi Kasus 1: Tanggal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Judul Kasus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Komponen yang dinilai | Feedback untuk Dokter Muda | | Nilai Akhir  (A, A/B, B atau  mengulang)\* | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |
| Yang sudah baik | Yang masih harus diperbaiki |
| Relevansi kasus dengan kompetensi |  |  |  |  |
| Kebenaran pemahaman kasus (cek) |  |  |
| Relevansi bukti yang diajukan untuk memahami kasus *(evidence)* |  |  |
| Professionalisme(bertanggung jawab dan memenuhi target yang telah ditetapkan sendiri) |  |  |

**LEMBAR PENILAIAN MINI-CEX**

Nama Peserta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problem pasien/diagnosis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situasi Ruangan: ❒ Rawat jalan (Poliklinik) ❒ Rawat inap (Bangsal) ❒ UGD

Berikan nilai dengan memberikan tanda contreng (√) pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Komponen Penilaian | | |  | Dibawah Harapan |  | Sesuai Harapan |  | Baik |  | Sangat Baik |
|  |  |  |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Anamnesis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Pemeriksaan Fisik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Diagnosis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Manajemen Pasien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Komunikasi dan Konsultasi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Professionalisme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Organisasi/Efisiensi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Penanganan Pasien Keseluruhan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Jumlah Nilai |  |  | | | | | | |  |  | |
|  |  |

**UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sudah Bagus** | **Perlu perbaikan** |
|  |  |
| ***Action plan* yang disetujui bersama:** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |
|  |  |

**LEMBAR PENILAIAN DOPS**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Penilai : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosedur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situasi Ruangan: ❒ Rawat jalan (Poliklinik) ❒ Rawat inap (Bangsal) ❒ UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Komponen Penilaian | | |  | Dibawah Harapan |  | Sesuai Harapan |  | Diatas Harapan |  | Istimewa |
|  |  |  |  | … - … |  | … - … |  | … - … |  | … - … |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Menunjukan pemahaman indikasi, anatomi terkait, dan teknik prosedur |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Mendapatkan informed consent |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Prosedur persiapan sebelum tindakan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Analgesia dan anastesi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Kemampuan teknis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Teknik aseptik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Meminta bantuan bila kesulitan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8. Manajemen pasca tindakan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9. Keterampilan komunikasi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10. Profesionalisme penanganan pasien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Total |  |  | | | | | | |  |  | |
|  |  |

**UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN MAHASISWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sudah Bagus** | **Perlu perbaikan** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |

**LEMBAR PENILAIAN OSLER**

Nama Peserta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problem pasien/diagnosis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situasi Ruangan: ❒ Rawat jalan (Poliklinik) ❒ Rawat inap (Bangsal) ❒ UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian anda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Komponen Penilaian | | |  | Tidak Lulus |  | Cukup |  | Memuaskan |
|  |  |  |  | < 80 |  | 80–86 |  | 86,1–92 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANAMNESIS** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Kejelasan/alur |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Proses Komunikasi dengan Pasien |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Sistematika |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Penggalian Fakta Penting |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PEMERIKSAAN FISIK** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Sistematika |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Teknik |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * Penemuan Fakta Penting |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PENEGAKAN DIAGNOSIS** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PEMERIKSAAN PENUNJANG** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PENGELOLAAN PASIEN** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
| Total |  |  | | | | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |

**PENILAIAN PERILAKU PROFESSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu (tanggal … - tanggal …)** | **Skor Kondite (0-3)** | | | | | | Pengesahan Penilai/Pembimbing Klinik |
| **Inisiatif** | **Disiplin** | **Kejujuran** | **Tanggung jawab** | **Kerja sama** | **Total** |
| 1 (… - …) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 (… - …) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 (… - …) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 (… - …) |  |  |  |  |  |  |  |

Langkah-langkah penilaian kondite adalah sebagai berikut:

1. Nilailah dokter muda berdasarkan 5 aspek penilaian sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Aspek | Nilai |
| 1 | Disiplin | 0 - 3 |
| 2 | Kejujuran | 0 - 3 |
| 3 | Tanggung Jawab | 0 - 3 |
| 4 | Kerjasama | 0 - 3 |
| 5 | Inisiatif | 0 - 3 |
|  | JUMLAH | 0 – 15 |

Dokter muda dinilai *sufficient* bila nilai lebih dari 8 dan tidak ada nilai 0 (nol).

1. Penilaian **INISIATIF** didasarkan pada indikator sebagai berikut:
   * Menyadari kebutuhan akan pengetahuan dan bimbingan
   * Menunjukkan kepekaan terhadap kebutuhan, perasaan dan harapan orang lain

(pasien, teman, pembimbing, instruktur, dll)

* + Menyadari keterbatasan diri sendiri dan kemauan untuk meminta bantuan
  + Menunjukkan kepekaan sosial kepada pasien
  + Kepekaan terhadap keadaan kegawat daruratan

1. Penilaian **DISIPLIN** didasarkan pada indikator sebagai berikut:

* Ketepatan waktu datang (presensi)
* Ketepatan dalam menepati perjanjian
* Ketaatan terhadap peraturan yang berlaku (tata tertib, cara berpakaian, bersikap, sopan santun, turut memelihara alat-alat serta sarana – prasarana)
* Ketaatan pada tatacara pemeriksaan dan perekaman hasil pemeriksaan

1. Penilaian **KEJUJURAN** didasarkan pada indikator sebagai berikut:

* Kejujuran dalam mengerjakan tugas, tidak mencontek, tidak plagiat
* Bersikap menjaga integritas/citra civitas akademika

1. Penilaian **TANGGUNG JAWAB** didasarkan pada indikator sebagai berikut:

* Tanggung jawab dalam melaksanakan tugas.
* Pengembangan sikap teliti, cepat dan tanggap.

1. Penilaian **KERJASAMA** didasarkan pada indikator sebagai berikut:

* Mampu bekerja sama dengan orang lain
* Kemampuan berkomunikasi efektif dengan pasien dan keluarganya
* Kemampuan dalam *collaborative learning* ( belajar berkelompok)
* Mampu memberikan umpan balik yang membangun

1. **Interpretasi nilai:**

* **≥ 9 dan tidak ada nilai 0 (nol) : Sufficient,**
* **≤ 8 atau ada nilai 0 (nol) : Insufficient**
* Mahasiswa dengan nilai **insufficient**, harus mengulang rotasi seperti yang telah ditentukan oleh koordinator Pendidikan klinik.

1. Penilaian kondite ditulis di dalam Buku Kerja Harian Pendidikan Klinik pada bagian lembar Nilai Kondite Pendidikan Klinik.

**REKAP NILAI MAHASISWA**

**Nama :**

**NIM :**

**Penilaian Perilaku Professional/Kondite: Sufficient/Insufficient**

Nilai Tutorial Klinik ( ...%) :

Nilai Refleksi Kasus (…%) :

Mini CEX (...%) :

Nilai DOPS (...%) :

Nilai OSLER (...%) :

Nilai OSCE (...) :

Nilai MCQ (...) :

Nilai Akhir :

**Interpretasi Nilai:**

9,21 – 10 (A) : Sangat Baik

8,61 – 9,20 (A/B): Baik

8,0 – 8,60 (B) : Sesuai harapan

< 8 : Tidak lulus (Tidak Sesuai Harapan)