IDENTITAS PEMILIK

No. Mahasiswa:

Nama



| Luius S.kea | | Vaguakarta |
|---------------|----------|-------------------------|
| Alamat | : | Yogyakarta 5/12/2022 |
| Tanggal Ma | suk : | 5/12/2012 |
| | | |
| | | |
| diisi oleh do | kter pem | bimbing rumah sakit |
| Kondite | : | Tidak Baik / Baik |
| Catatan | : | |
| | | |

Aulia Nissa Dewantan

Pembimbing

Tanda Tangan Pemilik

(AULIANISCA

NIP

PERKENALAN

Rumah Sakit

RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan Bantul

| ТОРІК | NAMA | TANGGAL | TANDA TANGAN |
|-------------------------|---------------------------|---|--|
| Ka SMF Penyakit Dalam | ar-Novi W. Sp. PD | | 1 19 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr.Barkah Sp.PD-K6H | | 4/ |
| Staf SMF Penyakit Dalam | ar. Evita Devi, sp. TP | 4 h 1 h 1 h 1 h 1 h 1 h 1 h 1 h 1 h 1 h | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evan Gintang, Sp. PD | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | ar Ardorisye Baptaty Sup | | 1 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr.Randomawan.Sp.Jp | | OLD 1 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Zainul Anfin, sp. Po | | The state of the s |
| Staf SMF Penyakit Dalam | - 7 | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | COLUMN TO THE STATE OF THE STAT |
| Staf SMF Penyakit Dalam | agentical water periods a | | Carlo and Carlo Maria |

1. Kegiatan Manajemen Kasus

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|----------|--------------------|-------------------|--|----------------------------|
| 1. | 8/1/23 | Stry ma nodosa | 834354 | Benjolan dileher | dr.Evan |
| 2. | 7/1/23. | Stemi Interior | 834316 | Stemi Interior late owet | dr. Evita |
| 3. | 31/12/22 | LE 12040 | 833954 | Rusing, Penglihatan Buran | dr.Evita |
| 4. | 7/1/23 | 60ut, DM 2 | 331507 | Nyen L. Bengkak ton Lleaki | |
| 5. | 1/2/23 | | 10440932 | Demam, pegal, BAKdikit | dr. Novi /h |
| 6. | | CKD, Hremeng | 10231115 | serak natas | dr. Barboh |
| 7. | 100 | Anemia | 10432157 | Perdarahan mens bangal | dv. Barkah 1 |
| 8. | 30/1/23 | ISK, BSK | 10248569 | Nyeri perut bawah. | dr. Barkah |
| 9. | 26/1/23 | Yomitus projue | 10332094 | Mual, muntan 8x | dr. Barkah |
| 10. | | CHF, HHD, CKD | 10133951 | Serak, menggigil | dr. Bankah |
| 11. | 4/2/23 | Dipepsia | | Nyeri ulu hati | dr. Zain |
| 12. | 74/1/23 | Choleaystitis | 1044 0767 | Muntah ex, mata kuning | dr. Zain |
| 13. | 28/1/23 | SVT, hiperolikemi | 8280 1401 | Berdebar, Keningat dingin | dr. Rano / K |
| 14. | 28/1/23 | Massa colli | 16440231 | Myeri telan, 88 rurun | dr. Zain |
| 15. | 24/1/23 | Konstipasi, ppok | 10440637 | Tidak bisa bab, sesak napas | dr. Zain |
| 16. | 6/4/23 | ISK, Negritis | 10378966 | Nyeri pinggung menjalar | // / |
| 17. | 5/2/23 | CKD/HD rutin | 10368533 | | ar-earkall |
| 18 | 4/2/23 | 56A, hematoxia | a 10 154857 | Control of the Contro | dr. Zain (-1) |
| 19. | 5/2/23 | Cholecystito, nero | | The second section of the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section of the second section is a second section of the section | dr. Zain |
| w. | 3/2/23 | CKD Avenia, HT | | | dr Novi |
| и. | 28/1/23 | SVT (| wall skey | sesak napas, mbesesek | ar Rano) |
| 22. | 9/2/23 | UAP, VES | 88018601 | Nyen dada saat istirabat | |
| 23. | 4/2/23 | NSTEMI | 10415344 | Nyeri dada kini khasangina | |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

2. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|------|----------|----------------|--|-------------------|----------------------------|
| (. | 24/12/23 | CHF CF III | 833582 | sesak hapas | 21.44 |
| | 1 | ec 140, low | | edem ekstremitus | |
| | 4 | EF, HT, | W | | |
| | 11 1- | Hipokalemia | | 100,000 | • |
| 1 | 30.00 | ringan | | | * |
| 2. | 11/1/23 | TV2 | 090422 | Berdebar-debar, | . 1 |
| | | | President and | batut. | |
| 3. | 17/1/23 | Pemasangan | 4.00 | CKD | B |
| | | HD cath | | | 1, |
| 4. | 17/1/23 | Pungai | | Efusi pleura | 1 |
| | | pleura | | | 10 |
| 5. | 17/1/23 | Penggantian | 1 | CKD | h |
| | | CAPD | | | 10 |
| , | | P | | CKD on HD rutin | R |
| ٠. ط | 1/1/23 | Pungriovites | S. Control of the Con | CI-D OII IID TAKE | |
| 7. | 21/1/23 | Visite, anames | ns. | colesistitis | A |
| | | PREISIE | | | L |
| | | | | | |
| 8 | | | | | |
| | | | | | |

| Umpan balik terhadap Dokter Muda | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |

3. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

| Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------|-----------------|--------------------------------|---|---|--|
| 7/2/23 | Dusphea | Bangsal | Anamnesis, | wlus | 1// |
| 17.100 | | | Pr Pasik, | | V/ |
| | | | Profesionali- | | |
| | | | sme, Diagnosi | s | A HA |
| | and the second | 51,612 | Konseling, | 17 | 01 |
| | | 1000 | Efisiens), | | |
| | 2000 | autobij | Klinis Kese- | 124 | |
| | | 4.12 | lunuhan, | | |
| | | 633 | Kemampuan | THE STATE OF THE PARTY OF | |
| | | | | | |
| A | (6) | 1.01/37 | | rock W | |
| | | | | Agricultural and the second | |
| | | 1733 | 19.5 | | 13 mg/ 17 mg |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | and as effect | | 3.1 | A September 1 | And the second |
| | | | | | |
| 1 | 27 | 74733.Da | gine of | 50 PKK | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Tanggal 3/2/23 | 1411,664 | Tanggal Kasus pengambilan kasus 7/2/23 Oysphea Bangsal ec.susp.CHF Al-A'raac CKD Stg. V HT, DM | Tanggal Kasus pengambilan kasus diujikan 7/2/23 Oyspnea Bangsal Anamnesis, ec. susp. CHF Al-A'raaf Profesionalisme, Diagnosi HT, DM Sime, Diagnosi Konseling, Efisiensi, Klinis Kese- luruhan, Kemampuan m erencamakan | Tanggal Kasus pengambilan dujikan dujikan 7/2/23 Oyspnea Bangsal Anamnesis, Lulus ec.susp.CHF Al-A'raas Profesionalisme, Diagnosis HT, DM Konseling, Efisiensi, Kiliris Kese- luruhan, Kemampuan m erencanakan |

| Penilai | dr. 2ainul Ari | tin Sp. PD | Tanggal | 7/2/23 |
|--|---|-----------------------|---|-------------|
| Dokter muda | | Dewantan | NIM | 2707064006 |
| Problem pasien / diagnosis | | up CHE ,CKD SEV | Mini-CEX ke | (|
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | UGD | ☐ Lain-lain |
| Pasien | Umur: 48 thn | Jenis kelamin: P | ☐ Baru | ☐ Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | ☐ Sedang | ☐ Tinggi | |
| Fokus | Pengumpulan data | ☑ Pemeriksaan fisik | ✓ Diagnosis | ✓Manajemen |
| 1. Kemampuan Wawar (tidak diobservas) 2. Kemampuan Pemeri (tidak diobservas) 3. Kualitas Humanistik (tidak diobservas) 4. Keputusan Klinis / D (tidak diobservas) 5. Kemampuan Konseli (tidak diobservas) 6. Organisasi / Efisiensi (tidak diobservas) | ncara Medis si) iksaan Fisik si) / Profesionalisme i) iagnosis i) ing | A : | ETERANGAI ≥80 76,25 – 79,99 : 68,75 – 76,24 : < 68,75 | N: |
| Kompetensi Klinis Ke (tidak diobservas Kemampuan merend pengelolaan pasien s (tidak diobservas | canakan secara holistik | 9 | Jumlah : | 64210 |
| Keterangan : Nilai Batas Lulus : 68,75 | | | Rata-rata: | 801 |
| | UMPAN BALIK TER | HADAP KOMPETENSI KLIN | IIK | |
| Suda | ah Bagus | P | erlu perbaikan | |
| (| 2 | comme | Course | عسر |

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX
 - a. Observasi
- menit
- b. Memberikan umpan balik

- 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX
 - Kurang sekali
- b. Kurang
- Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX

Tanda tangan Dokter Muda

- a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik

Baik sekali

Aulia Nissa Dewantan

4. DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS (DOPS)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|----------|-----------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1. | 13/12/22 | Stroke infarct | 160 | Risang infus | Lelis | Vds. Deer |
| 2. | | Stroke infarct | | Imeksi iov | luh | D |
| 3. | 13/11/22 | Stroke injust | 160 | EK6 | who | 2 |
| 4. | 25/12/22 | CKD | Bangsai | Infus | | 1 |
| 2. | 9/1/23 | Hipertensi | Bangsal | Intoz | | |
| ۵. | 13/12/22 | Stroke | 160 | Pungsivena | | ort. |
| 7. | 28/1/23 | Batu gimal | 160 | Injeksi 1.v | | r |
| 8. | 28/1/23 | Pneumonia | 160 | Imeksi IV | | m |
| 9. | 29/1/23 | Dispepsia | 160 | Injeksi 1.v | | -gr |
| 10. | 2911/23 | Hernia inquinal | 160 | Pasang NET | | 10 |
| | 2/1/23 | CKD | Poli | Hecting cath | | 19 |
| 12. | 2/1/23 | CKD | Poli | Hecting cath | No. | 44 |
| 13. | 2/1/23 | ckp | Poli | in anester | | 17/ |
| 14. | 2/1/23 | CKD | Poli | Ing. iokal | 1918 | Th |
| | | | | | - 445.04 | 1 |
| | | CVV 1 | | | | Million Market |
| | | | | 20 | | CAMP CONTRACTOR |
| | | | | | | Cha #07 1 |
| | | | | | and all fallers are | 77 (706) |
| | | | | | | |
| | | | | The second | | |
| 7.5 | | | | | | |
| | | | | | 170.63 | mark & dayler first |

| | JLIR DOPS (DIRI | ana Kumara | Sp.PD | Tangg | al (| 3/01/3 | 2023 |
|---|-------------------------------|-------------------|--------------|---------|---------------|---------|----------|
| Penilai Dokter muda | Aulia Nissa | Dewan-tan | | NIM | | 2070 | 64006 |
| Jenis prosedur | Infus | - Complit cont | | DOPS | | 1 | |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | ☐ UGD | | ☐ La | in-lain | |
| | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | | | | |
| Fingkat kesulitan | ☐ Rendan | Secang | | | | | |
| Mohon penilai me | mberikan nilai berupa | angka. | - | | | | |
| | | Tidak Lulus | В | 1 | | 4- | Α |
| NILAI | | < 68,75 | 68,75-7 | 6,25 | 76,25 | 79,9 | ≥ 80 |
| . Melakukan dan m consent | nemperoleh informed | m ny man'n | 0.51 | | 18 | | 80 |
| (tidak diobser | rvasi) | | | | | | 148 |
| 2. Prosedur persiapa (tidak diobser | an sebelum tindakan rvasi) | 161 | | | 7 | 8 | 1 60 · 6 |
| 3. Kemampuan tekn | | antipsh or par | 167 | | 6.2) C a 7 | | 80 |
| I. Teknik aseptic | vasi) | 100 17° | 59 | | 7.3 | | 80 |
| . Manajemen pasca | | | | | 70 | 8 | |
| . Profesionalisme p (tidak diobser | | | | | | | 80 |
| . Kemampuan umu keseluruhan (tidak diobser | m untuk tindakan seca | ra | | | | | 80 |
| | gelola pasien secara | | | | | | |
| holistik | J | | | - | - | | 20 |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | | 80 |
| terangan : ai Batas Lulus : 68, | ,75 | | | F | Rata-rata | : | 79, |
| | UMPAN BA | LIK TERHADAP CAI | PAIAN DOKTE | R MUDA | | | |
| | celo | up ba | ik | | | | |
| CATATAN: 1. Waktu DOPS a. Observasi | : men | it b. Mem | berikan umpa | n balik | : | • | menit |
| Keputusan Peni a. Kurang seka | | C. Cuku | 0 (| d. Baik | | e. Baik | sakali |

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

Tanda tangan Dokter Muda

- a. Kurang sekali
- b. Kurang

Cukup

d. Baik

Baik sekali

Tanda tangan Penilai

Aulia Nissa Dewantan

5. Kegiatan Journal Reading

| No | Tanggal | Nama jurnal | Judul Jurnal | Paraf Dokter Pembimbing |
|------|--|-------------------|--|-------------------------------|
| 1. | 21-12-23 | BMC Nephrology | Efficacy and Safety | |
| • | 2 | | of A Low Sodium Diet and Spironolacton in | 41 |
| | The same of the sa | 73. | and Spironolacton in | Leg - |
| - | | | Patients with Stage | |
| | 300.20 | | 1-3A Chronic Kidney | |
| | 4 4 4 | | Disease: A Pilot Study | |
| | | | | |
| es. | | Minimal September | | |
| | AS ASS | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | light switch | | | |
| 161 | | | | 3 3 3 |
| | | | | |
| | | 144 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TALL | | | | |
| | | | | |

| Umpan balik terhada | p Dokter Muda | | |
|---------------------|---------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| +500 | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai Dokter muda dr Evan Gintang Kumara, Sp.PD Tanggal : 21-12-22

Aulia Nissa Dewantari NIM : 2207064006

Efficacy & Safety of a low rodium diet and spl in pakents w/CKD 1-3A

Judul artikel

Jurnal

| No. | Aspek Penilaian | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0-2 | 2, |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | 0-6 | 5 |
| 3. | Telaah kritis | 147 | -3 |
| | a. Validity | 0 – 4 | 4 |
| | b. Importance | 0-4 | u |
| | c. Applicability | 0-4 | 11. |
| | Total | 20 | |

Tanda ţangan Dokter Muda

(Aulia Nissa Dewantari)

Tanda tangan Penilai

(dr. Evan birtang Kunara

6. Kegiatan Tutorial Klinik

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|-----------------|--|--|
| (- | 14/1/23 | TB paru | Decinisi Etiologi, faktor risiko, | 19 |
| | | 100 | Definisi, Etiologi, faktur risiko, Patofisiologi, Diagnosis | -/ V |
| 2. | 216/13 | TB Paru | Treatment, Edukasi, Komplikasi | AL |
| | | | Prognosis | -/ |
| | | | | |
| | | | | 50 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) |
| | | 180 | | - 40 g |
| | | | | |
| | | First retending | no ghaille delafi o | |
| | | | | |
| | | | | • |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | 195 | # | Sikap dan | Peran aktif | info | rmasi | Dan-Hita | |
|-----|------|---------------------------|-----------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-------|
| No. | NIM | Nama | Kehadiran | tanggung jawab | dan komunikasi | Sumber informasi | Penguasaan informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| | | | | | Keh | 1 | 2 | 3a | 3b |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| 1. | 2707 | Aula Nissa Dewartan | | 2 | ler: | 2 | Co | les- | 80 |
| | | | | | | ch essor | Les controls | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | 15.1 | 12 colo | | 160 | L Vangger World | | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

2 : Baik

1: Cukup

0: Kurang atau tidak sama sekali

Adapun rincian untuk masing-masing poin sbb:

| No. | Kriteria | Nilai | | | | |
|-----|---|-------|--|--|--|--|
| 1. | Sikap dan tanggung jawab | | | | | |
| | Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit), | 2 | | | | |
| | Penampilan sesuai ketentuan aturan disiplin UAD | | | | | |
| | Memperhatikan jalannya diskusi | | | | | |
| | Menjalankan tugas sesuai peran dalam diskusi (ketua, sekretaris, anggota) | | | | | |
| | Tidak mendominasi dan menghargai pendapat orang lain | | | | | |
| | Tidak interupsi hal yang tidak relevan | | | | | |
| | Memenuhi 3-5 kriteria di atas | 1 | | | | |
| | Memenuhi < 3 kriteria di atas ATAU kehadiran terlambat ATAU tidak menghArgai pendapat orang lain | 0 | | | | |
| 2. | Peran aktif dan Komunikasi | | | | | |
| | Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal) | 2 | | | | |
| | Menyampaikan informasi atau bertanya tidak konsisten ATAU berkomunikasi tidak jelas atau tidak baik. | 1 | | | | |
| | Tidak memenuhi kedua kriteria di atas | 0 | | | | |
| 3. | Informasi | | | | | |
| a. | Jenis sumber informasi yang digunakan | 2 | | | | |
| | Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, | | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| No | NIM | Nama | Kehadiran # | Sikap dan | Peran aktif | info | ormasi | Berpikir kritis | |
|----|----------------|-------------------------|-------------|-----------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------|-------|
| | | | | | dan komunikas i | Sumber informas i | Penguasaa n informasi 3b | | TOTAL |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| 1. | 2204 064006 | Aulia Nissa Dewantan | | 2 | 2 | 105 | 2 | 2 | 90 |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

(Aulia Nissa Dewantani

Tanda tangan Penilai

7. Refleksi Kasus

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing | |
|----|---------|-----------|-----------------------|----------------------------|--|
| 1. | 13/1/23 | DM dengan | Aspek sosial Ekonomi, | 1 | |
| | | Ulkus | Aspek kea gamaan | | |
| | | | Aspek Etika moral | (' | |
| | | | C1 | Sua Puis | |
| | | | a been X | A. P. S. Carlot | |
| | | | L. L. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Simily Magazini | Umpan balik terh | adap Dokter Mud | a and a second |
|-----------------|------------------|-----------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| MINIST AND | 100 to | · . eql· | |
| 141.0 1911 | for our care | | Salad to Company |

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan

Nama Dokter Muda

: Aulia Nissa bewantani

NIM: 220706 4006

Stase

: Ilmu Penyakit Dalam

Identitas Pasien

Nama / Inisial

: BP.S

No RM

10364361

Umur

: 69 tahun

Jenis kelamin

min : 1

Diagnosis/ kasus

: om dengan ulkus

Pengambilan kasus pada minggu ke:....5

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

- (a) Ke-Islaman*
- (b) Etika/moral
- c. Medikolegal
- d. Sosial Ekonomi

Form uraian

1. Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil).

Keluhan Utama: lemas sejak I hari sımızs

Pasien datang pada tanggal 5 Januari 2023 pukul 12.30 dengan keluhan lemas sejak 1 hari SMRS. Pasien mengeluh tidak mau

makan ±3 hari SMRS. Mual muntah (+) tiap kali makan/minum, demam (-), batuk (-), pilek(-), pasien juga mengeluh nyeri saat BAK

RPD: DM TD: 100/60 mm Hg T: 36,5 °C

RPK: DIM N: 101 x/mnt 605: 385 mg/dL

RR: 20x/mut

Mata: kongungtiva anemis (+/+) sklera ikterik (-/-)

Jantung: 51 52, murmur (-), gallop (-)

Paru: SDV (+/+)

Abdomen: supel, nyevi tekan (+), BU (+)

Ekstremitas: Akral hangat, CRT < 25, pitting edem (+)

H6:8,1 - 9,69 Hmt: 24,1 605: 385

Dif seg: 82,6 AE: 2,68 EK6: sinus rythm, reguler

Dif lim: 11.8 4r/kre: 124,7/1,62 Hr 36x/mnt

2. Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus

Indonesia merupakan salah satu dari 10 negara dengan Jumlah penderita DM tertinggi tahun 2019. Penyakit DM ini Juga tadi kasus yang banyak dijumpai selama stase IPD di PKU. Selain Itu, karena banyaknya pasien dengan DM diharapkan kita sebagai dokter umum nantinya bisa menanga-Ni kasus ini secara holistik baik dari aspek psikososial maupun agama serta edukasi, Edukasi penting baik kepada yasien maupun keluarga mengingat banyak kemungkinan komplikasi yang dapat terjadi selama pasien mengalami DM. Salah satunya pada kasus ini, komplikasi yang dihadapi pasien yaitu harus dilakukannya amputasi.

3. Refleksi dari aspek etika mora /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

1. Autonomy

Bentuk respek terhadap pasien atau dipundang sebagai persetujuan tidak memaksa a bertindak secara ranionas, dokter menghargai hak pasien dalam membuat keputusan top perawatannya This diberikan pengertian terkait kondisinya, tindakan yang akan diberikan, bagaimana kondisi ke depan bila diberi tindakan serta dimintai persetujuan untuk tiudakan pembedahan mengingat ada ulkus yang sudah nekrosis.

2. Beneficience

Memberikan tatalaksana yang tenar dan sesuai prosedur, spt pasien mendapat tindakan sesuai indikasi penyakit yoitu pemtedahan

3. Justice

Keadian, perlakuan sama dengan pasien lainnya

y. Non-maleficience

Tidak merugikan dan membahayakan pasien/cedera fisik dan psikososial - dokter tidak memberikan tindakan berbahaya 4. Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

رِ تَاللَّهِ وَإِنَّلِ الْيَهِ رَاجِعُوْنَ

"Sesungguhnya kami ini milik Allah"
Pada keadaan seperti pasien, ke waziban shalat tetap hans
dijalankan, seperti hadist riwayat Al-Baihaqi yang artinya:

"Orang sakit melakukan shalat dengan berdiri tika ia mampu tika ia tidak mampu shalatlah dia dengan duduk. Jika ia tidak mampu sujud ke tempat sujud, maka ia memberi sujurat, dan ia menjadikan sujudnya lebih rendah dari tukuknya. Jika ia tak mampu maka dengan tidur mining ke kanan dan menghadap kiblat. Jika tidak mampu tidur mining ke kanan dan menghadap kiblat. Jika tidak mampu tidur mining ke kanan, maka ia salat dengan menghadap-kan keduanya ke arah kiblat. [HIL Al-Baihaqi dan ad-Daruquthni].

Umpan balik dari pembimbing

· allf tytheur?

TTD Dokter Pembimbing

TTD Dokter Muda

Aulia Nissa Dewantan

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai

dr. Barkah Djaka P, Sp. PU KEH Aulia Nissa Dewantan Aspek Etik dan Keislaman

Tanggal

Dokter muda Tema refleksi

NIM

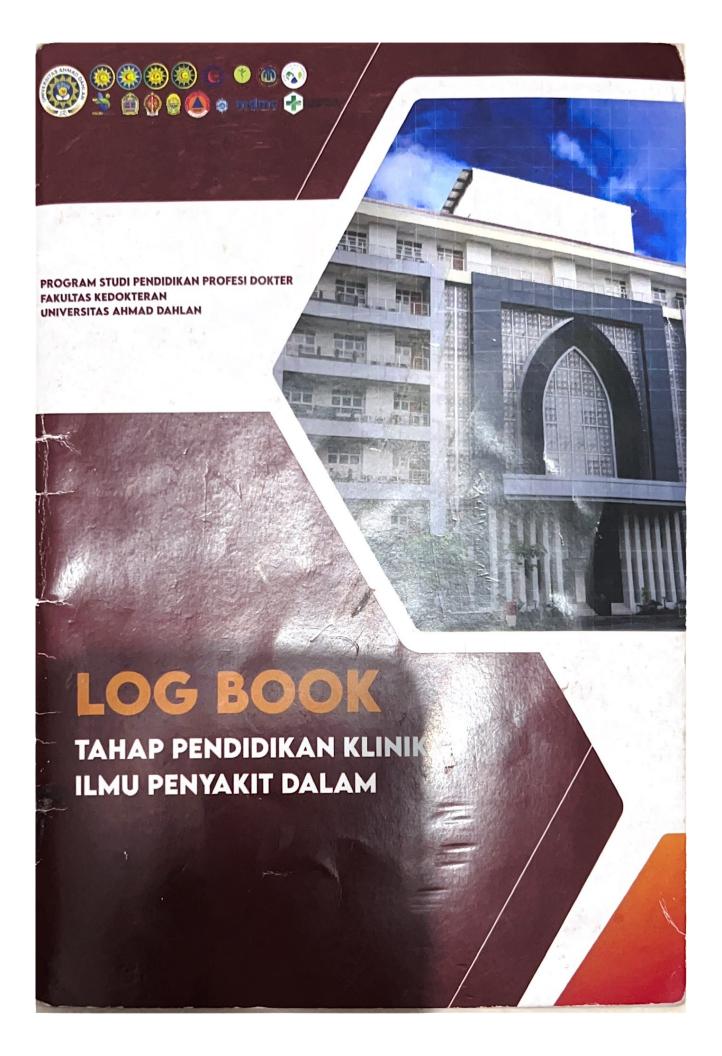
13/1/23 : 1207064006

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|-----|---|---------|---------|---|
| 1. | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0 – 2 | 20% | 1 |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0 – 2 | 30% | 2 |
| 4. | Refleksi segi keislaman | 0 – 2 | 30% | 2 |
| | Total | - 1 / L | a linea | |

Tanda tangan Dokter Muda

(Aulia Nissa Dewantani

Tanda tangan Penilai



Pas foto

3 x 4

Nama

Eliza Putri

Nama

2207064037

No. Mahasiswa:

(6 september 2012

Alamat Alamat

Tanggal Masuk: 5 Desember 2012

diisi oleh dokter pembimbing rumah sakit

Kondite : Tidak Baik / Baik

Catatan : The about a least to Star Statute

-to Omplos & fanssery sures

Pembimbing

Lulus S.Ked

arm from

NIP .

Tanda Tangan Pemilik

Eliza Duti

PERKENALAN

Rumah Sakit :

| ТОРІК | NAMA | TANGGAL | TANDA TANGAN |
|-------------------------|-----------------------------|------------|--------------|
| Ka SMF Penyakit Dalam | ali Novi aisayanti si td | | 121 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Barkah OJ, sp. PD | 5 Dec 2022 | VA MA |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Cuila Devi N.R. Sp. Je | | STA |
| Staf SMF Penyakit Dalam | di-tuan Gintary & Sp. Je | | 201. |
| Staf SMF Penyakit Dalam | di · Aldonnye Paptaly St. P | | MAL |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Rano Irmawan & Jap | | (49) |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. zainu Antin op Po | | Tel |
| Ka SMF Penyakit Dalam | dr. HJ. Nearna lusi, Sp. PD | | V |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr.Wibowo, sp.PD | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | , 5 |

1. Kegiatan Manajemen Kasus

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|--------------|------------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| (. | | 2 leptospira, Ak | 833177 | Anamnesis, pa ficik, | d-tran G |
| (. | 11 1/2 / 200 | Shock | | diagnosis, Tatalakiana | 100 |
| 2 | 111/23 | CHF, bronchiti | S | Anamnesis, px fisik, Ox, | Jye, |
| 2_ | WITTE | - 11. | | Tatalakona Anamneis, Pa fisit, Pa | 2 |
| 3. | wlike | APS, Asmona | 1019572 | Tatalaksana | 1 |
| 54 | | allach | | Aramness, Px Fisik, Dx | 1/1/ |
| ч. | 18/11/23 | Dingina Pecko | 10346F60 | Tatalaksana | 9 |
| | | stabil | | A namnesis, Pa essik, Da, T. | - |
| | 15/1/23 | NATEMI | 10263162 | Anamners, Pr Brik, Dr., Te | |
| | 13/1 /13 | LIAR STEMI | | Anamneris, P. Filik, Dr., Tx | 1 |
| | 25/1/23 | MR | 10211715 | NTOMINENTS, PA 1111 | |
| | 24/1/23 | STEMI | -011- | | 1 |
| | 16/1/23 | Vomitus, 941- | 10 0541119 | is the metalling that | |
| + | | this olde Gent | 10408305 | 104474 | A |
| | | edem pulmo | (0400)00 | | 7)/ |
| + | | vomitu | | | dr. zbus |
| + | | Profuse | | 730 | dr. zain |
| 7. | | DM, CHP | | the second of | per la |
| | | | | - Press | 8506. |
| | - | | | | |
| | | | | Market iddie | EA 9 1 |

| Umpan balik terhada | ap Dokter Muda |
|---------------------|--------------------------|
| manifest in | anyonal delicant profits |
| The section of | the least one south in |
| enayesh. | |
| | |

2. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|-----------|-----------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|
| (- | 24/11/10n | CHF | 833582 | sesak natas, edem | dr. Enta |
| | 16 | | | Pulmo | V |
| 2. | 10/01/23 | AFRUR, JUT | 7 | Bordebar debar batuk | dr-Evita |
| 3. | | Melena ec | | Rectal Toucher | di-zain |
| 4. | 21/01/23 | PV, CH | | plebotomi, Dx, talalakuan | dr. zam |
| 5. | 7/12/22 | CKD | 6.00 | Pemasangan HD | olr-barrah |
| | | 1000 | | cath | 14 |
| 6. | 22/1/25 | Sirosis Hepatis | | Pa fisih tatalaksana | di. zain |
| 3. | 9/2/23 | | 0.0 | echo cardi Osraphy | dr. Pano |
| 8. | 26/1/73 | | | Pungsi Ascdes | Ir Benkely |
| 9. | | DM tyez | | macam" Insulin | dr. zair |
| (1. | 24/1/23 | MR | | Milital regurgitation | dr. paraf |
| | | | | BJ tambahan | 4 |
| | | | | | , |
| | | | | | |
| | | | | *** | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 2.61 | | | |
| | | | | | |

| | Umpan | balik terhadap Dok | ter Muda | |
|-------------------|-------|--------------------|----------|--|
| | | | | |
| The second second | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbir |
|----|--|---------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| | 3/2/23 | AND THE RESERVE | AI-kausar | 198/+ | 140 | 18 |
| 1. | 3121-2 | | 196 1971 | | | 0 |
| 10 | L. 20(10 (3-7)). | Repair to date. | and the state of | | 94 SERVE S | 10 110 |
| - | Fast d | The state of the state of | Intoka 1 | erengen (The | 3 115/19/17 | 100 |
| + | read the | and they give | - Mostor P | -24 - 25 | #3 M 6 | |
| + | and the second | day your | research . | | 0.40 | LANE TO THE |
| + | The said of the sa | | A factor | | | |
| - | 3 July 19 | Company of the same | Back Fil | 262.46 | | |
| - | W 23.17 | signatura da d | 2.082.3 | | 337.3 | |
| + | | Azologa P | Jack C. | | | 11.00 |
| + | | 13. 79.00 | | 8 | 10 10 10 | MA . |
| 1 | Carrier A | and the second | 13014 | | | 31 2 2 |
| - | ested, or | 195 | er all all and a second | | | 3.5.5 |
| - | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | 100 | Edit V |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Penilai | RMULIR MINI-CEX (1 | NUMBER OF STREET | Tanggal | 3/1/2023 |
|-------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------|
| Dokter muda | Eliza putri | | NIM | 220706003 |
| Problem pasien / diagnosis | Obs. Febris H.6 | Susp isk | Mini-CEX ke | 1 |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | UGD | Lain-lain |
| Pasien | Umur : | Jenis kelamin: | ☐ Baru | ☐ Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | |
| Fokus | Pengumpulan data | Pemeriksaan fisik | Diagnosis | Manajemen |

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI 1. Kemampuan Wawancara Medis (tidak diobservasi) A-2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik (tidak diobservasi) 3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme (tidak diobservasi) 4. Keputusan Klinis / Diagnosis (tidak diobservasi) 5. Kemampuan Konseling (tidak diobservasi) 6. Organisasi / Efisiensi (tidak diobservasi) 7. Kompetensi Klinis Keseluruhan (tidak diobservasi) 8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik (tidak diobservasi)

KETERANGAN:

A :≥80 A- : 76,25 - 79,99 B : 68,75 - 76,24

TIDAK LULUS : < 68,75

Jumlah:

618

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 68,75

Rata-rata:

77/25

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

| Sudah Bagus | Perlu perbaikan | |
|------------------------------------|---------------------------|------|
| present ce par mod | -unit's propers its atell | aris |
| Gais | - | |
| Action plan yang disetujui Bersama | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Log Rook Tahap Per | ndidikan | Klinik |
|--------------------|----------|--------|
|--------------------|----------|--------|

Ilmu Penyakit Dalam

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX a. Observasi
- b. Memberikan umpan balik

- 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX
- a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d.
- e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Pokter Muda

Tanda tangan Penilai

4. DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS (DOPS)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 1. | 26/12/22 | Penurunan | 160 | NGT | Lulus | 1 |
| | | kesadaran | | | | |
| 2. | 20/01/73 US/1/23 | BPH | 160 | DC | - 1 | 00 |
| 3. | 26/1/23 | CKD | Poli | Heching HD | (un~ | H |
| | | W (= 4) | | cath | U | |
| | | | | - 4 | | |
| | Ža i i i | | | | | Die Die |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| \dashv | | | | | | |
| 1 | | | | | | and the state of t |
| + | | | | | | Assess Manual |
| 1 | | | | | The Contraction | |
| + | | | | | | |
| + | | | | | A Section | |
| | | The state of the August and Augus | | | | |
| 1 | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | ULIR DOPS (DIR Syamsudin | | | | | rangg | al | 66 1/2 | 122 |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------|-------------|-----|---------|--------|---------|--------------|-------|
| Penilai | Eliza putin | | | | | NIM | | 28.060 | 74012 |
| Dokter muda | Pemasangan M | IGT | | _ | DC | | ke | 1 1039 | |
| Jenis prosedur Situasi ruangan | Rawat jalan Rawat inap | | | 2 | UGD | 7 | | Lain-lain | |
| | Rendah | Se | dang | | Tinggi | | | | |
| Tingkat kesulitan | 1 2 0 3 3 3 3 | 100 | | | | | ar has | | |
| Mohon penilai mer | mberikan nilai berupa | angka. | | | | 100 | | | |
| Wollen pa | | | Tidak Lulus | 7 | В | | | A- | |
| NILAI | | | | 100 | 68,75-7 | 16.25 | 76 | 5,25 -79,9 | A |
| NILAI | 24 22 1 1 1 1 | 12. | < 68,75 | | 68,75-7 | 6,25 | | | ≥ 81 |
| | | | 1200 | 7 | | | | | |
| | emperoleh informed | | | | | | | | 8 |
| consent | (iacu | 1 | | _ | | | | | 0 |
| (tidak diobser | | 1 | | 7 | | | | | |
| | n sebelum tindakan | | | | | | | | 8 |
| (tidak diobser | vası) | | | | | | | | G |
| . Kemampuan tekni | is | | | 7 | | | | | |
| (tidak diobserv | | | | | | | | | R. |
| - 1 - 1 | | l | | 7 | | | - | | 0 |
| . Teknik aseptic | | | | | | | | | R |
| (tidak diobser | | | | _ | | | | | (li |
| . Manajemen pasca | | To be | | | | | | 78 | |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | | | 10 | |
| . Profesionalisme p | | | | | | | | 78 | |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | | | 10 | |
| | m untuk tindakan seca | ra [| | 7 | | | | | 0 |
| keseluruhan | | | | | | | | | 81 |
| (tidak diobser | | | | | | | | | |
| | gelola pasien secara | | | 7 | | | | | |
| holistik | | | | | | | | | XI |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | | | - Section of | 0 |
| terangan : | | | | | | | | | |
| lai Batas Lulus : 68, | ,75 | | | | | | Rata-ra | ata: | |
| | LIMADANIDA | LIV TE | HADAD CAL | ΔΙΔ | N DOKTE | R MIID | | | |

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

Acc

dr Evita 8900

5. Kegiatan Journal Reading

| No | Tanggal | Juliut Nama jurnal | | nama Judul- Jurnal | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|------------|---------------------------------------|------|----------------------------------|-------------------------------|
| (. | 27/12/2002 | Impacts of type z | BMJ | open | 6 |
| | | Plabetes Mellitus and | 9. 9 | | 11 |
| | | hupertension on the | | | 0 |
| | | Incidence of cardiowaval | | | |
| | | diseases and stroke in | | | |
| | | China real - would | | | |
| | | setting: a letiospective cohort study | | 1927 | |
| | | cohort study | | | |
| | | , | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Umpan balik terhadap Dokter Muda | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

FORMULIR JOURNAL READING

penilai

Dokter muda

Judul artikel

Jurnal

Tanggal

NIM

MJ ofen

| No. | Aspek Penilaian | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0 – 2 | 2 |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | 0-6 | 1 |
| 3. | Telaah kritis | 95 | 7 |
| | a. Validity | 0-4 | 4 |
| | b. Importance | 0 – 4 | 13 |
| | c. Applicability | 0 – 4 | 3 |
| | Total | 20 | 3. |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

6. Kegiatan Tutorial Klinik

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|-------|---------|-------|--|--|
| (- | 14/1/23 | TB | Anamneri, pr filk, Dr, tatalaksana | 19 |
| | 11(110) | | tatalakrana | /// |
| 2. | 21/1/25 | 78 | | 12 |
| | | | | 1// |
| | | | Salar Salar Succession Salar S | 70 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C |
| | | | | E THE PART OF THE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | The state of the s | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | A Shaples a change | A SHARE STREET |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| - | | | he will be a second of the sec | |
| | | | | - |
| 10199 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | # | Sikap dan | Peran aktif | | rmasi | F | |
|-----|-----|-------------|-----------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|-------|
| No. | NIM | Nama | Kehadiran | tanggung jawab | dan komunikasi | Sumber informasi | Penguasaan informasi | Berpikir kritis | AL |
| | | | Keh | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | TOTAL |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| 1. | | Eliza putri | | 2 | 115 | 70 | 105 | 10 | 8 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Adapun rincian untuk masing-masing poin sbb:

| No. | Kriteria | Nila | | | | |
|-----|--|------|--|--|--|--|
| 1. | Sikap dan tanggung jawab | | | | | |
| | Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit), Penampilan sesuai ketentuan aturan disiplin UAD Memperhatikan jalannya diskusi Menjalankan tugas sesuai peran dalam diskusi (ketua, sekretaris, anggota) Tidak mendominasi dan menghargai pendapat orang lain Tidak interupsi hal yang tidak relevan | 2 | | | | |
| | Memenuhi 3-5 kriteria di atas | | | | | |
| | Memenuhi < 3 kriteria di atas ATAU kehadiran terlambat ATAU tidak menghArgai pendapat orang lain | 0 | | | | |
| 2. | Peran aktif dan Komunikasi | | | | | |
| | Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal) | 2 | | | | |
| | Menyampaikan informasi atau bertanya tidak konsisten ATAU berkomunikasi tidak jelas atau tidak baik. | 1 | | | | |
| 3. | Tidak memenuhi kedua kriteria di atas | 0 | | | | |
| - | Informasi | | | | | |
| a. | Jenis sumber informasi yang digunakan Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, | 2 | | | | |

CHEST STREET, MAIN TOTOTAL SCHOOL

| | - | - Species | ANTAN L | Standard Standard (seed) | Star Maria | | | Bergier itms | |
|--|---|-----------|---------|--------------------------------|------------|----|------|-----------------|-------|
| (See See 7 2 2 2 7 1 5 2 | | | 12 | 1 | 2 | | | | FOTAL |
| Series 7 7 7 7 7 7 7 7 | | | | 100 | - | - | 3440 | Sele | |
| The state of the s | | (See 95) | | Z | 2 | 15 | 16 | 2 | 0 |

Total Control State Control

1



| No. | Kriteria | Nilai |
|-----|--|----------|
| | buku praktikum, atau buku ketrampilan medik) | |
| | Sumber informasi benar namun tidak jelas rujukannya | 1 |
| | Sumber informasi behar hamun duak jelebas atau tidak ada sumber Sumber informasi SALAH atau tidak jelas atau tidak ada sumber (termasuk catatan kakak kelas) | 0 |
| | (termasuk catatan kakak ketas) | LANDS OF |
| b. | Menguasai informasi yang disampaikan | 2 |
| | Menguasai informasi yang disampaikan | 1 |
| | Kurang menguasai informasi yang disampaikan | 0 |
| | Tidak menguasai informasi yang disampaikan | |
| 4. | Mampu menganalisis informasi Mampu menjawab pertanyaan Mampu menambahkan atau mengkoreksi informasi teman | 2 |
| | sa. Li 1 3 britario di atas | 1 |
| | Tidak memenuhi kriteria di atas | 0 |
| | TOTAL | 10 |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| T | | | # | Sikap dan | Peran aktif | info | ormasi | | _ |
|----|-----|-------------|-----------|-------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| 10 | NIM | Nama | Kehadiran | tanggung jawab | dan komunikas i | Sumber informas i | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | AI |
| | | | Ke | 1 | 2 91 | 3a | 3b | 4 | TOTAL |
| 1 | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | _ |
| 1 | | Ellea Putio | | 2 | 2 | 18 | ico | 2 | 0 |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

7. Refleksi Kasus

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing | |
|----|---------|-------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| 9 | 13/1/23 | pru dgn | aspet sorial eternam, | 4 | |
| | | ultus | aspek sostal ekenom, | | |
| | | | | | |
| | | The surface | | | |
| | | | | | |
| | 3 | F | A 90000 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 30.00 | grade to the state of the state of | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Umpar | n balik terha | dap Dokter I | Muda | | |
|-------|---------------|--------------|------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan

Nama Dokter Muda

: Eliza Putri

NIM: 2207064037

: Interna

Identitas Pasien

Nama / Inisial

: In. s

No RM : 10364561

Umur

: 69 Tahun

Jenis kelamin : laki -laki

Diagnosis/ kasus

: DM, ulkus

Pengambilan kasus pada minggu ke:..... 6

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

Ke-Islaman*

Etika/ moral

Medikolegal

d. Sosial Ekonomi

Form uraian

1. Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil).

ku: lemas sejak i han smrs

Karien datang olengan keluhan lemas Jejak , han

Yll - Parien mengeluh holak mau makan 1 3 hari

SMRs. Mual muntah (+) - deman (a) batuk pilek (-)

Parien Juga mengeluh nyen saat BAK

KPD : DM TO : 100 160 mm Hg R : 20+1m

RPK: DM N: 101 x Imenit T = 36.5

Pa fisit:

- mata: c4 (+ (+)

- Thorax: - Paru : sov (+1+)

- January - 8152 normal

- and = super Buct normal

- Chitremitas : PBN

- lab: Hb: 8, 1, AE: 2,68, segmen: 82,6, Alumpost 11,8
Useum: 12, 17 kreatinin: 21,62

2. Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus

Indonesia merufakan salah satu dari 10 negara dengan Jumlah Penderita diabetes tertinggi tahun 2019. DM disamping HT mJd Yang banyak ditemui saat stase IPD. bleh karena itu, Dokter umum harus bisa menangani DM recara holishik dan edukasi dari banyak aspek.

3. Refleksi dari aspek etika moral /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

O° Sosiai - tersadi penubahan Asik - fakus menghabukan banyak biaya - fakus menjadi beban

DE Ekonomi

1. Feluarga

-) tinggal dengan anak D 1stri yang sudah menikah

2. Peterjaan

-) tidak betarla tarena sakit

3. Asuransi

-) menggunakan jam kesmas

4. Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

Do Ridho

- -) Sesurgo uhnya kami milik allah
- seorang muslim seharusnya merava ridho karena sebenarnya hila sebinua milik allah SWT
-) tewasiban sholat
- o) sesuai hadits bonkut yang arhnya: orang saki melakukan sholat dengan berdin jika la mampu berdin jika la mampu berdin jika la mampu berdin jilka la hadik mampu sholatlah dengan duduk. Jika la hadik mampu susud be tandh maka la memberi isyarat dan la membalikan susudnya lahih tendah dan nukuknya

| Umpan balik dari pembimbing | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

TTD Dokter embimbing

TTD Dokter Muda

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai Dokter muda Tema refleksi dr. Barkah

Elva Putri Or Aspek ekonomi, Islam. Tanggal NIM

07 67064057

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | (0 |
|-----|---|-------|-------|----|
| | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0 – 2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0 – 2 | 20% | 2 |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0 – 2 | 30% | 2 |
| 4 | Refleksi segi keislaman | 0 – 2 | 30% | 2 |

Tanda tangan Dokter Muda

Total

Tanda tangan Penilai

| CONDITE |
|---------|
| |

penilai

Tanggal stase

Dokter muda

2207064037

Mohon beri tanda pada kolom yang sesuai

| 10 | Aspek yang dinilai | Skor kondite | Keterangan |
|----|---|-----------------|------------|
| 1 | Adab Islami terhadap orang lain | 80 | |
| 2 | Adab Islami terhadap diri sendiri | 28 | |
| 3 | Inisiatif | 70 | |
| 4 | Kedisiplinan | 125 | |
| 5 | Tanggung jawab | 25 | |
| 5 | Kejujuran | 28 | |
| 7 | Kerjasama dalam tim | 801 | |
| 8 | Kerjasama dengan profesi lain | 78 | |
| 9 | Perilaku professional keseluruhan/global performance) | 78 | |

Interpretasi Nilai masing-masing komponen adalah sebagai berikut:

80 -100

Sangat Baik

76,25 - 79,9 Baik

68,75 - 76,24 Cukup

62,49 - 68,74 Kurang

55 - 62,5 Sangat Kurang

NILAI AKHIR adalah penjumlahan nilai dari tiap komponen penilaian dibagi jumlah komponen yang dinilai (9 komponen)

Interpretasi Nilai Akhir: ≤ 68,74 Unsufficient

≥ 68,75 Sufficient

Umpan balik terhadap Dokter Muda

- Tingkatkan keautyan dalam dineuer - Disiplin & tanggung sawab fenetawa y din kudin dulu

Tanda tangan Jokter Muda

Tanda tangan pembimbing

Log Book Tahap Pendidikan Klinik

Neurologi

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | clr · Karkal | 1 Ojaka Punwanta | , St.PO-KGH | Tanggal | 2 12 12023 |
|-------------------|--------------|------------------|-------------|---------|------------|
| Dokter muda | Eliza putn | | | NIM | 2207064037 |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

Nilai

Nilai angka

Α

: >=80

A/B

: 76,25-79,9

В

: 68,75-76,24

Tidak Lulus

: <68,75

Nilai batas lulus : 68,75

Aspek yang dinilai

Nilai

Anamnesis

Kejelasan

20

Proses komunikasi

Sistematika

Pemeriksaan Fisik

Do

Teknik (termasuk sikap pada pasien)

Fakta yang penting dimunculkan

Sistematis

| Manajemen Klinik Identifikasi masalah Kemampuan menyelesaikan masalah | 7-01 |
|--|-----------------------------|
| Penalaran Klinik Patofisiologi Penjelasan | 78 |
| Nilai akhir | 79 |
| Kesimpulan | A-) |
| Catatan: Purghetin furghtur f mulianitus Treaty That Tempsoner | manythe blig & tits |
| Tanda tangan Dokter Muda | Tanda tangan Penguji FK UAD |
| 1 | |

Elka pum'

Log Book Tahap Pendidikan Klinik

Neurologi

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | dr. Zamui | Arifin, sp. PO | | Tanggal | 78/2/2023 |
|-------------------|------------|----------------|--------|---------|------------|
| Dokter muda | Elica puli | | | NIM | 2207064057 |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

Nilai

Nilai angka

Α

: >=80

A/B

: 76,25-79,9

В

: 68,75-76,24

Tidak Lulus

: <68,75

Nilai batas lulus : 68,75

Aspek yang dinilai

Nilai



Kejelasan

Proses komunikasi

Sistematika

Pemeriksaan Fisik

Teknik (termasuk sikap pada pasien)

Fakta yang penting dimunculkan

Sistematis



| Manajemen Klinik Identifikasi masalah Kemampuan menyelesaikan masalah | 79 |
|--|-----------------------------|
| Penalaran Klinik Patofisiologi Penjelasan | 76 |
| Nilai akhir | |
| Kesimpulan | A. |
| Catatan: | |
| Tanda tangan Dokter Muda | Tanda tangan Penguji FX UAD |
| (pina purn') | as Amel kin som |

Program Studi Pendidikan Profesi Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan



| IDENTITAS PE | MILIK | | |
|--------------|-------|----------------------------|--|
| Nama | : | 49616 A1 HVG 2207064030 | |
| No. Mahasisw | /a : | 2201404050 | |
| Lulus S.Ked | : | | |
| Alamat | : | 50 / 200 | |
| Tanggal Masu | ık : | 5 Desember 2022 | |

| diisi oleh do | kter pen | nbimbing rumah sakit |
|---------------|----------|----------------------|
| Kondite | : | Tidak Baik Baik |
| Catatan | : | |
| | | |
| | | |
| | | |

Pembimbing

Tanda Tangan Pemili

(Habib A Hudo)

NIP :



PERKENALAN

Rumah Sakit

PHU YOGYAMAPTA.,

| ТОРІК | NAMA | TANGGAL | TANDA TANGAN |
|-------------------------|---------------------------|---------|--------------|
| Ka SMF Penyakit Dalam | dr. Miamo leise | | 1/4 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | d. Evita, SpJP | | 120 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | ch. Evan Sintay Sp. My | | 50. |
| Staf SMF Penyakit Dalam | 9. bold 26.6 | | - Acc |
| Staf SMF Penyakit Dalam | of Wood , Sp. AD. | | . ^ |
| SMF Penyakit Dalam | A. KOW Wyospati, 80.90 | | 19 () |
| Staf SMF Penyakit Dalam | d. Direct Kripe , Sp. 40. | | A CO |
| | of Parolomones, Sa. J. | | 100 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr.H. Mohammad Wibons | \$p.P0 | 16 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | t. Botton Ojoka Soll to | 4. | 1) |

1. Kegiatan Manajemen Kasus

| No. | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--|----------------------------|
| 1. | 5/12/ | 10092224. | 1009224 | BPH dengan | 165 |
| | 1 503 | 13/9-1 | H(50/1) | hiportensi | 110 |
| 2 | | syk. | 1008342 | Appropriate Sypt Sport | as |
| | | syk. Sepas | | | A |
| | | | | a de una se disease de la companya d | 11. |
| 3 | 1.77 | Dyspner | 1009234 | Dyspheu et CHF | A |
| • | | 6C-J | 02,1 | | 777 |
| 0 | | 110 | | 1 | |
| S. | | time igny | 100234 | An UM. | n |
| | | time igny | 10-2/1 | din Om. | MA |
| | | | | | |
| • | Outro . · | Mint | 2011201120 | 1/0014 - 120 C CO | Y |
| ٠_ | Schows. | JOHANS= | 347104100 0.34000 | Monites Profuse | 9 |
| (A) (A) | | | Or 2000 | יי וניומונייון גיי | P |
| 6. | SW | Zalp | 307104166 | AF. | (11) |
| | DENN! | aneu fai c | 3072007 | | 71 |
| | | 0017-1 | /w/2008 | | |
| | Gubin | | | | 1 |
| 7, | Salaro | Babbar | Sylonib | On chiben ec | age . |
| | Soller | Cordongal | . कर्माताक इ.सीत्माक | CHE 1. | |
| 0 | h | | | | X., |
| 01 | 5.2 to | Anomio (-tenetholike- | 347004100 | Title tile Misocia | aa. |
| | Foyar | (mucto (Ve- | 21. 719100 | | |
| 4. | Brinking | Ur | npan balik terhad | | |
| - | Bantons Salara. | | | | |
| | word. | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pempimbing |
|------------|---------------------|-------|-------------------|------------------------------------|----------------------------|
| p. | 0// | | | Outopongan for Outopongan HO Coreh | 111 |
| | 12/2012 | | | Contracons on | 14 |
| 2. | 13/2/ | | | HO Coreh | 1 |
| | 2012 | | | 1c. | ()] |
| 2. | 7/1 | | | Lepte spiresc- | AW |
| | 77 | | - | | B |
| 4 | 1/12- | | | Inem | AWA |
| • | 12/12/02 | | | DM fecaps | A |
| | 14/0/2 | | | ferape HT | HAL |
| 7 | Virhe | | | Stok anatilotik | |
| | | | | | |
|) - | 10/23. | | | StEM 1 | 37 |
| 2 | 17/0/ ₌₃ | | | NSTEM / | 3 |
| 0- | 402 (204). | | | MF- Anemia. | |
| 1 | | | | Ahemia. | 9/1 |
| 2 | P62/017 | | | Preunstiolet. | 49 |
| ٠, | 17/02/2021 | lle. | pan balik terha | dan Doktor Muda | |

3. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Donter Pembimbing |
|----|-------------|--|--------------------------------|---|------------------------------|-------------------------------|
| | | tempere . | Bongser | * | ALLIK | · faul |
| t | 14/61 /2052 | | ALASK. | | 00000 | Dar |
| | 1 209 | Uyes | | | | |
| | | Hemipaer Oyaa Afaria | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | (las) |
| • | - | San Control of the Co | | | | |
| | | | | | | |
| • | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 1 | and the second | | |
| _ | <u> </u> | | | | • | |
| | | | | 1 A 10 S | | |
| | - | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | - 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 | | |
| | | | | | Market And | |
| | | | | 1,400 | A PRODUCTION OF THE PARTY OF | John Gran |

| Penilai | A Zamul | MINI CLINICAL EXA | Tanggal | 14/01/202 |
|--|---|---------------------|----------------------------|--|
| Dokter muda Habrb Ar | | tudo. | NIM | 2207064 |
| Problem pasien / diagnosis | ter Emerge | vel | Mini-CEX ke | 2. |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | UGD | ☐ Lain-lain |
| Pasien | Umur: 67 | Jenis kelamin: Pr | · 🕒 Baru | ☐ Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | ☐ Sedang | , I Jinggi | 1100 |
| Fokus | Pengumpulan data | Pemeriksaan fisik | Diagnosis | Manajemen |
| NII | <u> </u> | | KETERANGAN | ۷: |
| Kemampuan Wav (tidak diobsen | 경영 () [10] [18] 이렇게 하는 얼마를 보는 것이 없다. | Ø A | :≥80 | |
| 2. Kemampuan Pem | | A- | : 76,25 - 79,99 | |
| (tidak diobser | |) 1 B | : 68,75 - 76,24 | |
| Kualitas Humanist (tidak diobserv | | TIDAK LULU | S : < 68,75 | |
| 4. Keputusan Klinis / | | 19 | | |
| (tidak diobserv | 0 | HS | | |
| 5. Kemampuan Kons | | | | |
| (tidak diobsen | | | | |
| 6. Organisasi / Efisie | | 76 | | |
| (tidak diobsen | | | | |
| Kompetensi Klinis tidak diobsen | [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] | 15 | | |
| 8. Kemampuan mere | | | | |
| pengelolaan pasie | | HO | - Jumlah : | 609 |
| (tidak diobsen | vasi) | | | |
| Keterangan : | | | Rata-rata : | 76.12 |
| Nilai Batas Lulus : 68, | 75 6 | (3 | | U-311 |
| | | RHADAP KOMPETENSI K | | |
| 5 | udah Bagus | 01.1 | Perlu perbaikan | 1 |
| | | peru d | i propert | Kon |
| Fig. 1. Sec. 19 Sec. 1 | of his control to the first of the state of | | STATE OF STATE OF STATE OF | The second secon |

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX
 - a. Observasi
- 2) men
- b. Memberikan umpan balik
- 10 menit

2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX

Tanda tangan Dokte

- a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. gukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baiksekali

Jana tappan Penilai

HAGIS AT FRES

4. DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS (DOPS)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|----------|---------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| • | 9/0/200 | pernosogan | Boutear | AAA | luler | 1/2 |
| | 941- | 'pate fer | 7 | | 1 | 100 |
| 9_ | 11/01/20 | Phrasorgan | 180 | | VIDIEN | Mario |
| | 1 | NET | | 1 | Town 1 | 7 |
| 3- | | Pumsi Vera | [6D. | | | |
| | | ·Verce | v/ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | · | | | | |
| _ | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Penilai | de Sarry | ALITIN. | 50.1701 | Tanggal | OURAL SKIL | LSJ |
|--------------------------------|--------------------|--------------|----------|---------|---|---------------------|
| Dokter muda | Habro A | , fluctor. | 4-1- | NIM | The second second second | otuss. |
| Jenis prosedur | pemosary | ion tollete | •1 | DOPS ke | | WAGG |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | ☐ Rawat inap | □ UGD | 1-5,5 % | | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | | Lain-laín | |
| Tiligkat kesament | , neman | | Т. тыбы | | - Africa | <u> </u> |
| Mohon penilai membe | rikan nilai berupa | angka. | | | 63 | |
| | 1 - | Tidak Lulus | В | | | and the same |
| NILAI | | < 68,75 | | 41 | A- 76,25 –79,9 | A |
| |] | (00,73 | 68,75-76 | 0,25 | | ≥80 |
| 1. Melakukan dan memp | peroleh informed | | 01 | - 1 | | The second second |
| consent | | | 1 1 | | W-4 - 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 | |
| (tidak diobservasi |) | | | | 77' | |
| 2. Prosedur persiapan se | ebelum tindakan | | 19- | | A. A | |
| (tidak diobservasi |) | | 11 | | | |
| 3. Kemampuan teknis | | | 7 | | | |
| (tidak diobservasi) | | | | | 00 | |
| | | | | | 00 | |
| 4. Teknik aseptic | | | | | 91) | |
| (tidak diobservasi | | Lu |] | | 0 | |
| 5. Manajemen pasca tino | | | | | 00 | |
| (tidak diobservasi | | | | | 80 | |
| 5. Profesionalisme penar | nganan pasien | | 1 | 1 | | |
| (tidak diobservasi) | | | 17 | 1 | | |
| . Kemampuan umum ur | tuk tindakan secar | a | | 7 | | 30 to 100 3 word 10 |
| keseluruhan | | | | | | |
| (tidak diobservasi) | | | 1 | 3 | | |
| Kemampuan mengelol holistik | a pasien secara | | | | -0- | |
| (tidak diobservasi) | | | | | M | |
| (Tidak diouservasi) | | | | | 10 | L |
| eterangan : | | | | | J | |
| ilai Batas Lulus : 68,75 | | | | | -rata : | |
| | UMPAN BAL | | | | | - |

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

a. Kurang sekali

b. Karang 114

c Cukup

dı Baik

Bik sekali

Tanda tangan Doller Juda

Hobit.

Hela

Tanda tangan Penlai

dr. Dann Kann

| Log Book Tahap Pe | ndidikan Klinik | TOT ORCED! | ATION OF | PROCEDU | DAL CHILL |
|--|--|------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|
| FORM | JLIR DOPS (DIF | W AMEN | 50 .PD | Tanggal | TAL SKILLS) |
| Penilal | dr. 2017 | war plant at the party of the last | TIP | NIM | ZZAZAAA |
| Dokter muda | 140618 | | | DOPS ke | 22070600 |
| Jenis prosedur | pemaranga | | □ UGD | 10 | 1-1-1-1 |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | ☐ Rawat inap | | | Lain-lain |
| Tingkat kesulitan | ☐ Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | 1 1 1 1 | 7.0 |
| NILAI 1. Melakukan dan me consent (tidak diobserv 2. Prosedur persiapar (tidak diobserv 3. Kemampuan teknis (tidak diobserv 4. Teknik aseptic | asi) n sebelum tindakan asi) | Tidak Lulu < 68,75 | s B 68,75-7 | 76,25 | A- 25 -79,9 A ≥ 80 |
| (tidak diobserv. 5. Manajemen pasca t (tidak diobserv. | tindakan asi) | | | | |
| 5. Profesionalisme per (tidak diobserva | The state of the s | | | | |
| keseluruhan | | | | - 4 | |
| Kemampuan menge holistik | | | | | 1 2 , |
| eterangan : | 5 | LIK TERHADAP CA | PAIAN DOKTER | Jumlah Rata-rat | a: |
| eterangan : iilai Batas Lulus : 68,7 CATATAN : 1. Waktu DOPS a.Observasi | UMPAN BA | | | Rata-rat | |
| Keputusan Penila Kurang sekali | i terhadap DOPS b. Kurang | it b.Memb c. Cuku | erikan umpan b p d. | alik : | e. Baik sekali |

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- Tanda tangan Dokte Muya
- and the stand
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Bajk sekali

Tanda tangan Penilai

5. Keglatan Journal Reading

| No | Tanggal | Nama jurnal | Judul Jurnal | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------------------|---------|--|--|-----------------------------------|
| 1 2 | 10/20 | [nacional | Inchese and | 9/1 |
| | 2023 | observations 1 | moragement | 1// |
| | | laterasional Observational Study | Incidence and moragement of motabolic aciding with sodium bicarbonate in the | 10 |
| | | | with sodium | 1000 |
| | | | bicarbonate in the | |
| | | | (cq. | |
| | | | 2000 Marindon Britania and American State | |
| | | | | |
| | | Maria Caralle Control | | |
| eronia Electronia | | The second secon | Company of the compan | |
| | | | | |
| | | to total disease in the second | | Section 1 |
| | | | The second secon | |
| - | | | | |
| - | - | | A sea to the control of the control | |
| | | emple - Commente de la Compania academia de la compania de la compania de la compania de la compania de la comp | | |
| | | The second section of the second section of the second section of the second section s | Harris and the second s | |
| | | | | |
| N. | | 13 of the form and the first of the control of the first of the control of the co | | Minimum of the last of the second |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Umpan balik terhad | ap Dokter Muda | | |
|--------------------|----------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai

than brinding Kisupi

Tanggal

28/01/2029 207064030

Dokter muda Judul artikel

· lacidence and man agament

NIM

Jurnal

soder m brackonate

| No. | Aspek Penilaian | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0-2 | 2 · |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | 0-6 | (-) |
| 3. | Telaah kritis | 0-0 | _>_ |
| | a. Validity | 0-4 | 4 |
| | b. Importance | 0-4 | 12 |
| | c. Applicability | 0-4 | U> |
| | Total | 20 | 1 |

Tanda tangan Bokte

Tanda tangan Penilai

6. Kegiatan Tutorial Klinik

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|--------------|--|----------------------------|
| 1 | 14/6/ | Tuberfulists | ORFMISI' | 1. |
| | 2824 | | Explasi | 119 |
| | | | Epidemo 1091 | 11 |
| - | | | Diagrasis | |
| | | | Organisi Exclanologi Exclanologi Diagrasis Tatalo bona | 1/5 |
| | | | | - 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| - | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 4 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | # | Sikap dan | Peran aktif | info | ormasi | | - | | |
|-----|-----|------------------|------|-----------|-------------|----------------------|-------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-------|
| No. | NIM | NIM Nama | Nama | Nama | Kehadiran # | tanggung jawab | dan komunikasi | Sumber informasi | Penguasaan informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| | | | Keh | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | 5 | | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | | | |
| 1- | 250 | Habib At Huck | • | 2 | 2 | 1 | t | 1 | 7 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | land Alexandri Break | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

2 : Baik

1: Cukup

0: Kurang atau tidak sama sekali

Adapun rincian untuk masing-masing poin sbb:

| No. | Kriteria | Nilai | | | |
|-----|--|-------|--|--|--|
| 1. | Sikap dan tanggung jawab | | | | |
| | Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit), Penampilan sesuai ketentuan aturan disiplin UAD Memperhatikan jalannya diskusi Menjalankan tugas sesuai peran dalam diskusi (ketua, sekretaris, anggota) Tidak mendominasi dan menghargai pendapat orang lain Tidak interupsi hal yang tidak relevan | 2 | | | |
| | Memenuhi 3-5 kriteria di atas | 1 | | | |
| | Memenuhi < 3 kriteria di atas ATAU kehadiran terlambat ATAU tidak menghArgai pendapat orang lain | 0 | | | |
| 2. | Peran aktif dan Komunikasi | | | | |
| | Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal) | 2 | | | |
| | Menyampaikan informasi atau bertanya tidak konsisten ATAU berkomunikasi tidak jelas atau tidak baik. | 1 | | | |
| | Tidak memenuhi kedua kriteria di atas | 0 | | | |
| 3. | Informasi | - | | | |
| 3. | Jenis sumber informasi yang digunakan • Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, | 2 | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | | Sikap dan | Peran aktif | informasi | | | T |
|----|-------|------------------|-------------|-------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|-------|
| No | NIM | Nama | Kehadiran # | tanggung jawab | dan komunikas i | Sumber informas | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| | | | Ke | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | - |
| | 3 | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| ٤٠ | 20700 | HOGYG AL FLYY | | 2 | 2 | 2 | 2 | 115 | 9.8 |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

HOGE AT HUNCE

Tanda tangan Penilai

7. Refleksi Kasus

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|-----------------------------|--------------|--|--------------------------------------|
| | 1/4/ | pm. | 4/ Rus Dia GAIR | |
| | 1205 | UNIT diobete | poda Diabetik | 1 |
| | | | The second secon | 1 |
| | | | | 4 6 6 8 6 C |
| 7.5 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| - | | | | |
| | | | See the second of the second o | The state of the |
| - | | | | |
| | | | | Marine Miller of the America, page 1 |
| | and the same of the same of | | | and the second second |

| Umpan balik terhadap Dokter Muda | 14 | r)- |
|----------------------------------|----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

FORM REFLEKSI KASUS **FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan**

Nama Dokter Muda

Habib A, Huda

NIM: 2207064030

Stase

: 1/mu penyokit Daram

Identitas Pasien

Nama / Inisial

: 16364361 No RM

Umur

69 taken

Jenis kelamin : Lake - Laker

Diagnosis/ kasus

Pengambilan kasus pada minggu ke:....

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

- a. Ke-Islaman*
- (b) Etika/moral
 - Medikolegal
 - d. Sosial Ekonomi

Form uraian

Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil).

Autonomy.

Define menghaggai fak- hak posien dalam membuan kepunusan kepunawatar.

Esperiment kepunawatar.

Bis & sudoh diberikan, pangertian terkait tandisinya, tindakan yang akan diberikan. Beneficience.

-> Bokter memberion perawatan tepado paren i

-> Bokter memberion perawatan tepado paren i

-> Seruai procedur.

-> Taitu di altukan penanyaran hipoglikeri.

Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus

Orobetes Meli-fis (DM) jonyakit m-Haborit Kadar gukosa darah akibat gangguan pada Sekresi insula, kerja insula atau keduanya.

Klosititon DM

- or OM type 1
- 0> DM tipe 2.
- .) OM Gestational
- -> OM type ran.

Inchnesia fermaruh 10 Megara juntas pendertia Dabetes tertinggi tahan 2009.

3. Refleksi dari aspek etika moral /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjerasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

Autonomy.

- -: Outeter menghargai hak-hak passien dalam membuat keputuran tentang perawan dirinya
- .) "p 5 suder diversion terrait bonds siny tindercon Young alean diberitain, don togainnana brondisi redpeaning by a dilakakan fundation.

gentitieres becamage the barren gold seman prosedur.

33p.5 mendapattan tindaban kang sesuau yaitu

dilakukan penangana hipopliteen ca.

-> 100 keter untuk memberikan terapi seruau

Xtahaat

Dokter Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan Calcillo Serta beriakoradir thop parten-

4. Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

Adho. إِنَّالِلُهُ وَإِنَّا لَاتُهِ لَجِنْزَتَ " Sesunggahnya kami milik Alah dan hanya Kepada - Nya to to tembali" tata cara bersua. pada poster int terdopat luko posto amputo-si aribat lilkus poda telapok koki kiri. Hal ini mengaribatkan adamya luha sata Ketidak Sompurnoan anatomi. Caro la suci . Luka tertutup: Apabilia ruka mosih tertutup tossa maka waget diusaip den targon atom town basah.

Ataron ini beriaka mudhu den mardi mento. - Luka terbuka:

- Luka terbuka: Apabila luka dipatolehkan dibaruh naka wajib di baruh, akan tetapi jika naya boleh diusop maka diwap saat barrui.

TTD Dokter Pembimbing

TTD Dokter Madra

Also 66 Ar Aruda

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai Dokter muda Tema refleksi Habrb A. Huch. Tanggal NIM Proof uncer

13/01/2023. 200706UDO

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|-----|---|------|-------|----|
| 1. | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0-2 | 20% | 2 |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0-2 | 30% | 2, |
| 4. | Refleksi segi keislaman | 0-2 | 30% | 2 |
| | Total / | | | |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | dr. Havi | Wrayanti, | CR2-278 | Tanggal | 1/03/2022 |
|----------------------|----------|-----------|---------|---------|--------------|
| Dokter muda | Ma6.6 AI | presda | | NIM | 200 7060 620 |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | 100000 |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

| Nilai | Nilai angka |
|-------|-----------------|
| A | : >=80 |
| A- | : 76,25-79,9 |
| В | : 68,75 - 76,24 |
| Tidak | : <68,75 |
| Lulus | |
| | |

| Nilai batas lulus : 68,75 | |
|---|---|
| Aspek yang dinilai | Nilai |
| Anamnesis | |
| Kejelasan | |
| Proses komunikasi | |
| Sistematika | |
| Pemeriksaan Fisik | |
| Teknik (termasuk sikap pada pasien) | 40 |
| Fakta yang penting dimunculkan | |
| Sistematis | |
| Manajemen Klinik | 25 |
| Identifikasi masalah | |
| Kemampuan menyelesaikan masalah | |
| | |
| Penalaran Klinik | [+3] |
| Patofisiologi | |
| Penjelasan | |
| Nilai akhir | 79175 |
| Kesimpulan | (B) |
| Catatan: | |
| | |
| | |
| and the same of | and the second second second second second second |

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | dr. Evite | Rety D. Sp | .TP. | Tanggal | 1/02/2028] |
|-------------------|-----------|------------|--------|---------|------------|
| Dokter muda | Ha6-6 | | | NIM | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | 114.04 | 200706000 |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

| Nilai | Nilai angka | | |
|------------------|------------------------------------|---|-----------------|
| Α | : >=80 | | |
| A- | : 76,25-79,9 | | |
| В | : 68,75 - 76,24 | | |
| Tidak Lulus | : <68,75 | | |
| Nilai batas lulu | is : 68,75 | | |
| | Aspek yang dinilai | Nilal | |
| Ana | mnesis | >0 | |
| K | ejelasan | | |
| P | roses komunikasi | | |
| S | istematika | | |
| Pem | eriksaan Fisik | 72 | |
| ī | eknik (termasuk sikap pada pasien) | 76 | |
| F | akta yang penting dimunculkan | | |
| | istematis | | |
| Man | ajemen Klinik | 7) | |
| lo | lentifikasi masalah | | |
| K | emampuan menyelesaikan masalah | | |
| Pena | alaran Klinik | (A) | |
| P | atofisiologi | | |
| | enjelasan | | |
| | | [-Zo F] | |
| Nilai | akhir | 1215 | |
| | | 201 N 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |
| Kesir | mpulan | | |
| | | | No. of Lot, No. |
| | | | • |

CATATAN KONDITE

Penilai

Tanggal stase

Dokter muda

NIM

Mohon beri tanda pada kolom yang sesuai

| NO | Aspek yang dinilai | Skor konsite | Keterangan |
|----|---|-----------------|------------|
| 1 | Adab Islami terhadap orang lain | 180 | |
| 2 | Adab Islami terhadap diri sendiri | 80 | |
| 3 | Inisiatif | 25 | |
| 4 | Kedisiplinan | 36 | |
| 5 | Tanggung jawab | 75 | |
| 6 | Kejujuran | 24 | |
| 7 | Kerjasama dalam tim | 120 | |
| 8 | Kerjasama dengan profesi lain | 733 | |
| 9 | Perilaku professional keseluruhan/global performance) | 79 | |

Interpretasi Nilai masing-masing komponen adalah sebagai berikut:

80 -100

Sangat Baik

76,25 - 79,9

Baik

68,75 - 76,24 Cukup

62,49 - 68,74 Kurang

55 - 62.5

Sangat Kurang

NILAI AKHIR adalah penjumlahan nilai dari tiap komponen penilaian dibagi jumlah

komponen yang dinilai (9 komponen)

Interpretasi Nilai Akhir: ≤ 68,74 Unsufficient

≥ 68,75 Sufficient

Umpan balik terhadap Dokter Muda

lingkat kedisiplinan e Tanggung Dawab.

Tanda tangan De

Tanda tangan pembimbing



BERITA ACARA REKAPITULASI NILAI AKHIR PENDIDIKAN KLINIK **ILMU PENYAKIT DALAM**

FAKULTAS KEDOKTERAN UAD YOGYAKARTA

| Nama | Dokter | chuM |
|------|--------|------|

14ABB AL HUDA 22009064080

No. Induk Mahasiswa

Rumah Sakit

5/12/2022 - 13/62/2024.

Mendapatkan nilai untuk:

Periode

| No. | Komponen Penilaian | Nilai | Bobot | Nilai x Bobot |
|-----|--------------------|---------------|--------|---------------|
| 1 | Mini CEX | 25,12 | 20 % | 15,20 |
| 2 | DOPS | 76 | 15 % | 417 |
| 3 | Tutorial Klinik | 8,25 | 10 % | 8,15 |
| 4 | Journal Reading | 90 | 5 % | 4.5 |
| 5 | Refleksi Kasus | 100 | 5 % | 5 |
| 6 | OSLER | 73,6 | 25 % | 1814: |
| 7 | CBT | 73,6 58,33 | 10 % | 5.03 |
| 8 | OSCE Fakultas | | 10 % | |
| | | | Jumlah | 1 |

Nilai Akhir Pendidikan Klinik Ilmu Penyakit Dalam: A / A- / B / B- / C

| Stan | dar Kelulusan Nilai Akhir: |
|------|------------------------------|
| A | 80 -100 |
| A | 76,25 -79,9 |
| В | 68,75 - 76,24 (Lulus) |
| B- | 62,49 - 68,74 (Tidak Lulus) |
| C | 55 - 62,5 (Tidak Lulus) |

Dikeluarkan di

Kepala SMF Penyakit Dalam

Nama: dr. Flori Wipayati MSC 1 Sp. PD.

PERKENALAN

Rumah Sakit :

| ТОРІК | NAMA | TANGGAL | TANDAJANGAN |
|-------------------------|-----------------------------------|---|---|
| Ka SMF Penyakit Dalam | dr Barkah D. SP.PO, KGH, FIMAN | и | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Hour Wisayani, Sp. PD, MSC, A | MASIM | 11/1/ |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr-Evita Devi Moor K, Sp.JP | | SeA 1 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evan Gintang L, Sp. PD | | 61 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Acdorssye Sartain E. Sp.P | | -A-A-A |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Zainul Arifin, St. PD | l de la companya de | F. S. |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Rano Irmovan, SP. SP | | (2) |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. sisce walandon, sp. pp | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | 4-2 | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |

| lo | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pentbimbing |
|-----|-----------|-----------------------------|--|---------------------|-----------------------------|
| | | | Asdoss rest HT errors | Kompetensi | 1 |
| | 6/3/23 | TN.E (33-14-08) | Lettuspirosis | | 11 |
| _ | 9/3/23 | TN S (57-18-78) | and the same of th | | 24 |
| | 10/1/23 | My. L (83-76-15) | Anemia mitrostik | | 20 |
| | 10/1/23 | Ny H (75 - 40 -06) | Anomira ec dysened | | 114 |
| 5. | 14/3/23 | TA SE (10-19-36-76) | suprea ec CHF: | | AV |
| 6 | 15/3/13 | Tn 5 (10-41-21-51) | HI Emergency. | | 11/1 |
| 7 | 16/3/23 | Tn. 5 (10-37 -92) | (TEMI | | 1 |
| 8 | 17/8/13 | Mn E (10-44-33-78) | Sulp DHF | | 1 A |
| 9. | 18/2/13 | MyM (10-26-10-09) | kolelation sista Ko | | W V |
| 10 | 10/3/23 | TO.M(10-40-93-50) | H ST EMI | | (|
| 11. | 21/3/27 | rly te (10-31-95-04) | ppok, dyspneu gens | etri | 100 |
| 11. | 14/1/17 | My 6 (N-27-44-16) | Hematemesis ec heusigh | emilis | 1 |
| - | 25/3/23 | tn.0(| Hipo kalenia | | 1 |
| 13 | 25/3/21 | Hy.k (| CHF | | 10 K |
| 4 | 24-24/1 | trucio 44 38 49) | Ulcer gairie | | MO |
| 15. | 28/1/23 | My A (10-19-67-18) | Gastro ententis Akut | and services of | 1 |
| 2. | 29/3/23 | Tn. 00 \$ (10 - 73.76 - 90) | (000 | | 7 |
| _ | | Ju . H (10-52-06-20) | GEA ec amobiasis | | 1/5.11 |
| d- | 1/9/13 | | Densue Fever | | MFD |
| 19 | 111 | TAR (10-37-41-09) | Hipergillenia | A Table | EN |
| 200 | 1./ | | Lerkosproin, AKI | | - |
| 1 | 4/4/23 | rlys | dymanea ex LHF | | 1 |
| 11 | 5/4/13 | Hy Bi | Hipoolikemia | | .18 |
| 13. | 8/4/23 | N43 | Lepto, CKD | | NO |
| щ | 10/4/13 | Tn K (10-44-39-06) | GEA. CKD | | ALL |
| 15. | - | | obs melena | | 103 |
| 24 | 11/4/23 | | | - | 1 |
| 7 | | | Tuberculosis | - | 14 |
| 26 | 12/4/23 | Tn. W | MITEMI, UAP | - | 171 |
| 9 | | rty-1 | Syok | | 1/4 |
| 3 | 15/4/23 | TO-5 | CERO, Anemia, Ciu | - | 11/12 |
| 31 | 15/4/23 | 149-3 | cko | | 1 |
| 32 | | Tn. K | HHZ | 1 | 1 |
| 3 | 18/4/27 | My W (147 cd) | CHF | 1 | 1 |
| 14. | | | PPOK | | Ja / |
| 31. | 1 / / - | rly 5 (49 45 70) | kulak abd ce ALO | | 1 |
| y. | 1.1.0 | | hyok sersis | | 1 |
| 27 | - | | Alma akut bezt | | 1600 |
| 38 | - | | syok sersis | | 4 /100 |
| 79 | - | | Anemia gravit | | 4 |
| - | 25/4/29 | | byok kordiosenik e | c STEMI | 1 |
| - | 02/5/2 | | ACS. KAD | | 1 |
| - N | 04/5/2 | TNA | Preumothorea | | -VOLA |
| 7 | 3. 05/5/2 | 100 | Tetanus | | 100 |
| 4 | os le la | 1 4A.My. 5 | KAO | | 191 |
| 1 | 5 04/5/2 | Hy I | CHE | | 9 |
| - 0 | 08/5/23 | TO | Anemia gravil | | 1 |
| | 7 09/5/29 | | CHF | | |
| | | | Hemortius | -5.43 | 1 |
| | 1. 10/5/2 | | CHF | | 8 |
| _ | 19 11/5/2 | Tn. W | Sindrum Metrotik | | 1 |

4. Kegiatan Manajemen Kasus

| | No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokte Pembimbin |
|----------|-------|---------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| -tita- | | 8/3 | 1 | | Shiphne duliness, tes undulos | 161 |
| | - | | ALCITES | | Pariet : return you make! | 9/1 |
| ec.en | 1. | 9/2 | Preuma Hospett | | tensunetica Suthurian | 791 |
| di-ar- | 3. | 10/1 | Lernstanosis | | | To the same of the |
| e Major | 4. | 4/1 | Asma Irrenkhod | | whee zins | THE |
| | 5. | 20/3 | em 12 made off | ul | Billing of Aper sentung | ALA |
| . zer | 6. | 20/1 | Herriteration | 10 99 38 30 | Myoni tehek ainsel kin | 14/1 |
| W. | 7. | 28/3 | Domain Tegethird | 10 44 36 05 | Deman had bown much | 51 VD |
| rain | E | 29/1 | Amend Gibi | 10 44 79 93 | Mc Burney (+) | Pot |
| Dein | 9 | 11.74 | CHF. BOPA | 10 33 67 17 | HT suprapublic | AL |
| - Separ | 10- | 12/4 | Galleini | 13 44 45 16 | NT Epissimik | (A-1) |
| k Sign | gl. | M/q | Vorsiles propuse | | CKO, Mernishwani s | VV |
| h-mi | 12. | 14/4 | DM | 10 44 47 62 | Jelukhi antebrehii | 0 |
| علاج ملح | A 24. | 12/5 | Hipoglikamia | | | 71 |
| | 45. | | | | | 1 |
| | tie. | | | | | |
| | п | | | | | |
| | 18 | | | | | |
| | 14 | 1 | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | |
| | 20 | | | | | |
| | 24 | | | | | |
| | 12 | | | | | |
| | 13 | | | | | |
| | 14 | | | | | |

| | Umpan balik te | | |
|--|----------------|------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Bed Side Teaching & Canglal uso . Poli

| 7. 3. 4. 5. 6. 7. | 14/3 15/3 15/3 16/3 21/3 22/7 26/3 14/3 | Tn Q (10443176) Tn W (10406864) Hu E (10206868) Tn S (tn D Tn P | AFRUR | 3A 3B 4 38 | L | de Mario de Reno de Mario |
|----------------------------------|--|---|--|---------------------|-------|---------------------------------|
| 3. 4. 5. 6. | 15/3 16/3 21/3 22/7 26/3 | Trw (10406864) The (10206888) This (This) | AFRUR Asma Bronkhiel STEMI | 4 | 1 | - |
| 4. 5. 6. 7. | 16/3 21/3 21/3 26/3 | the (1020688) ths (| Asma Bronkhiel STEMI | | 191 | dr. Hour |
| 5. 6. | 21/3 | tn.s (| STEMI | 38 | | at a second |
| 6. | 26/3 | 1 | | | 1 | dr. Kano |
| ٦. | 26/3 | Tn. P | | | 11 | dr. Movi |
| | | THE RESERVE AND PARTY OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER. | PPOK | 3A | 1/2 | dr. Movi |
| | 14/2 | Tn.p (10443830) | Anorexia Negrolatoria | | 1 | do recincil |
| 8 | | Tn. H (1044 3088) | DM2NO | 9 | 1, | dr. barkah |
| 9. | 14/3 | Tn. 5 (10147897) | | 9 | 1. 18 | de barleah |
| 10. | 14/3 | Tn. 5 (10443273) | Anema P. lennik | 3A | | dr. An 160 |
| H. | 14/3 | My.H(| Gasal xinting | 38 | | dr. Ari 160 |
| 12. | 15/3 | My. P (10409194) | The same of the sa | 3A | 1 | dr Barkan |
| 13. | 15/3 | Tr. 5 (mylusi) | | 4 | 14 | dr. Barkan |
| 14. | 15/3 | My.F(10 | Hiperglikema | 4 | 1 | dr Barkah |
| 12- | 16/3 | Hy R (1044 0373) | | 2 | 1/4 | de rano |
| 16. | 18/3 | My L (10443443) | Abd pain dd lleul | | 1 | dr. Barkan. |
| 17. | 20/3 | My.s | Steno Ki mitral | 38 | | dr. Hon |
| 18 | 21/3 | rly.w | TBC | 4 | h | de Hovi |
| 19 | 21/3 | Tn.P | Hepantis B | 4 | 1/2 | gr. Hodi |
| 20 | 21/3 | Tn-1 | Brunkrektasss | 3 A | 10 | dr. Hovi |
| 21. | 23/3 | In. 1 | Smosis hepaks | 3A | | dr. Moss |
| 22. | 24/2 | My. M | Rheumstand Ardrinis | 3A | | dr. Mon |
| 27. | 24/3 | Toll | CHF, CKD on HD | 2 | | dr. zapira 160 |
| 24. | 27/3 | tn.w (10443767) | Hiporglikenira | 4 | 1 | de Barkah |
| 23. | 27/3 | | Odino Fagre & dispagi | ٥ | TIA | de Mori |
| 26. | 27/3 | Hy.W (104477 64) | | 38 | Th. | do Rano |
| 27. | 27/3 | Tn. m (10426304) | | | 2.0 | dr. rainul |
| 21. | 21/3 | rly. rl (1044360F) | | 4 | 1100 | dr. rainul |
| 24 | 27/3 | Tn. p(10443(30) | The second secon | | W | dr. zennyt |
| | 28/3 | | Vertigo dan Pneuma | vic 3B | 1 | dr. rainul |
| | 28/3 | My. M (10447907) | | 38 | m | de zainul |
| | 29/3 | | Chest pain dd sten | 11 38 | 10h | dr. Rano |
| | 24/3 | H4 H (10443993) | | | 1 | dozumul |
| - | 1/3 | rly M | DVT. Cellulis | | 1 /L | dr. Hon |
| - | 1/3 | To, P | Anorexa | | 1 1 | dr Rarkan |

| | | | Nama Pasien & | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|------------|--------|---------|---------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| | No | Tanggal | No RM | Lertospirosis | 3A | Ambing |
| dr. Borkan | 36. | 2/4 | Tn.s | CHF | | 4 |
| dr. Ari | 34. | 5/4 | ry.rl | | | A |
| de Ari | 38. | 5/4 | rly. 1 | Vertigo, HT Americ, Prok, Courd | | A |
| dr Ans | 34 | 5/4 | 10.3 | ANNEXIC, PEOP | | 4 |
| de Ari | 40. | 5/4 | My. S | DM. HT. CKO | 3A 1 | 7 1 |
| dr Lain | 41 | 10/4 | My w | Leptospirosil | | THA |
| drzan | 92 | 10/4 | TN-1 | CkO | 4 | ZAN |
| draw | 43 | 10/4 | Hy.M | Tuserculusii P- | 3A | The |
| dr- wir | 44 | 1014 | Tn. 5 | Hipertirord | | 7 |
| de rair | 95 | 40/4. | tn H | DM | | |
| dr lai | 96 | 18/4 | 1 n. M | Hipergikemia | | AN |
| dera | 47. | 11/4 | Tas | Teranus | | 1 |
| otra | in 48. | 15/4 | Hy.M | ER | | 40 |
| di. goil | 4 44 | 25/4 | Tn.s | STEMI | | (0) |
| dr. Eust | . 50 | 25/4 | Tn. 1 | HITEMI | | 20 |
| d- per | 21. | 26/4 | Tn. T | Preumo the rex | | 19 |
| | | | | | | |
| | | , | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | - | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | 4 | |
| | - | | | | | |
| | | - 6 | • | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 1000 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | _ | 1 | | 4 | | |
| | _ | 1 | | | | |
| | | 5 | | | | |

| FO | RMULIR MINI-CEX (/ | ka P. Sp. PO . KGH | Tanggal | | |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------|-------------|-------------|--|
| Penilai | NIM | 220706402 | | | |
| Dokter muda | Syifa Agnia Aul | | | | |
| Problem pasien / diagnosis | benam Hy, mo | | Mini-CEX ke | ☐ Lain-lain | |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | 19 Baru | ☐ Follow up | |
| Pasien | Umur: 52 th | Jenis kelamin: Laki -laki | | - Cilow up | |
| Tingles K. P. | | Sedang | ☐ Tinggi | | |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | | Diagnosis | ☐ Manajemer | |
| Fokus | Pengumpulan data | Pemeriksaan fisik | | T | |

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

| NILAI | | KETERANGAN: |
|--|-------|---|
| Kemampuan Wawancara Medis (tidak diobservasi) Kemampuan Pemeriksaan Fisik (tidak diobservasi) | Dr Do | A :≥80 A- : 76,25 - 79,99 B : 68,75 - 76,24 |
| Kualitas Humanistik / Profesionalisme (tidak diobservasi) | Ro | TIDAK LULUS : < 68,75 |
| Keputusan Klinis / Diagnosis (☐ tidak diobservasi) | 80 | |
| Kemampuan Konseling tidak diobservasi) | Ry | |
| 6. Organisasi / Efisiensi (☐ tidak diobservasi) | Sho | |
| Kompetensi Klinis Keseluruhan (tidak diobservasi) | de | |
| Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik | de | Jumlah: 660 |
| (tidak diobservasi) Keterangan : | | Rata-rata: |

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

| Perlu perbaikan |
|-----------------|
| |
| |
| / |
| |
| |

| A COMPANY OF THE PARTY OF THE P | | | TION OF P | | Active to the last of the last | |
|--|--|------------------|---------------|----------------------|--|-----------|
| penilai | dr. Barkan Djal | | CH . FITTASIM | At the second second | 8/4/20 | |
| Dokter muda | The second secon | Auria | | NIM | 210706 | 4021 |
| Jenis prosedur | Pungsi vena | | | DOPS ke | 11 | , |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | 1 UGD | [| Lain-lain | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | | | |
| Mohon penilai men | nberikan nilai berupa | angka. | | | | |
| NILAI | | Tidak Lulus | B 68,75-76 | 5,25 | A- 76,25 –79,9 | A ≥ 80 |
| consent (tidak diobsen | emperoleh informed vasi) | | | | | 20 |
| (tidak diobser | | | | | | 20 |
| 3. Kemampuan tekni (tidak diobser | | | | | | 25 |
| 1. Teknik aseptic (□ tidak diobser | vasi) | e Ç | | | | Sw |
| 5. Manajemen pasca (tidak diobser | | | | | | N |
| 5. Profesionalisme p (tidak diobser | | | | | - 1000 | De |
| keseluruhan | m untuk tindakan sed | ara | | | | 23 |
| | vası) gelola pasien secara | | | | | dr |
| holistik (tidak diobser | vasi) | | | | | ur |
| eterangan : Iilai Batas Lulus : 68 | | ALIK TERHADAP CA | ADAIAN DOUTE | | a-rata : A | 03, 6 |
| o | news hile | | | | len Ha | lula |

FORMULIR JOURNAL READING

Tanggal : dr. Rarkon Diaka P, Sp. PD. KEHL, FIFTASIM NIM Penilai Albocration of Vitamin Bri deficiency with long-term politice : A coher shady Dokter muda

Judul artikel : Annall of medicine and lurgery sournal Jurnal

| | | Maksimal | Skor |
|-----|---|----------|------|
| No. | Aspek Penilaian | 0-2 | 2 |
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi | 100 | |
| | dokter umum | 0-6 | 6 |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | | |
| 3. | Telaah kritis | 0-4 | 4 |
| | a. Validity | 0-4 | y |
| | b. Importance | 0-4 | ч. |
| | c. Applicability | 20 | 20 |
| | Total | 20 | 20 |

Tanda tangan Dokter Muda

Syira Agnia Aulia

Tanda tangan Penilai

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| 4 A | Berpikir kritis | rmasi Penguasaan | info Sumber | Peran aktif | Sikap dan | 22: | | | |
|-------|--------------------|---------------------|----------------|-------------------|-------------------|-----------|----------|--------|------|
| TOTAL | | informasi | informasi | dan komunikasi | tanggung jawab | | Nama | NIM | No. |
| _ | 4 | 3b | За | 2 | 1 | Kehadiran | Nama | IVIIVI | 140. |
| | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | _ | | | |
| | 2 | | 2 | 2 | 2 | | Sura A | 2207 | |
| | | | | | | | -911 & H | oryozi | |
| | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | |
| f | - | | | | | | | | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Adapun rincian untuk masing-masing poin sbb:

| No. | Kriteria | Nilai |
|-----|--|-------|
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 1 |
| 1. | Sikap dan tanggung jawab Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit), Penampilan sesuai ketentuan aturan disiplin UAD Memperhatikan jalannya diskusi Menjalankan tugas sesuai peran dalam diskusi (ketua, sekretaris, anggota) Tidak mendominasi dan menghargai pendapat orang lain | 2 |
| | Tidak interupsi hal yang tidak relevan Memenuhi 3-5 kriteria di atas | 1 |
| | Memenuhi < 3 kriteria di atas ATAU kehadiran terlambat ATAU tidak menghArgai pendapat orang lain | 0 |
| 2. | Peran aktif dan Komunikasi | |
| | Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal) | 2 |
| | Menyampaikan informasi atau bertanya tidak konsisten ATAU berkomunikasi tidak jelas atau tidak baik. | 1 |
| | Tidak memenuhi kedua kriteria di atas | 0 |
| 3. | Informasi | |
| a. | Jenis sumber informasi yang digunakan • Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, | 2 |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | | | Leif | info | ormasi | | |
|----|------------|---------|-----------|-----------|---------------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-------|
| No | NIM | Nama | liran # | Sikap dan | Peran aktif dan komunikas | Sumber | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| • | I WIIVI | Ivallia | Kehadiran | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| | | | | 0-1-2 | | | | 0 | 1 |
| | 2207064021 | Sylfa A | | 2 | 2 | 2 | (| | 9 |

Tanda tangan Penil

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

1 Syifa Agric Aulia

FORMULIR REFLEKSI KASUS

penilai

dr. Barkan Osaka P. Sp. Po, KEH, FIHASIM

Tanggal

Dokter muda

: Syifa Agnia Aulia

NIM

2201064051

Tema refleksi

: Aspek medikolegal, Aspek thkosossal, Aspek

keis lamon

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|-----|---|------|-------|---|
| 1. | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0-2 | 20% | - |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0-2 | 30% | 2 |
| 4. | Refleksi segi keislaman | 0-2 | 30% | 2 |
| | Total | | 100 % | 8 |

Tanda tangan Dokter Muda

Syifa Agria Auka

Tanda tangan Penilai

PERKENALAN

Rumah Sakit

PKU Muhammodiyah Kota Yogyakarta PKU Muhammodiyah Bantul Yogyakarta

| TOPIK | NAMA | TANGGAL | TANDA TANGAN |
|-------------------------|--|------------|--------------|
| Ka SMF Penyakit Dalam | dr. Novi Wijayanti Sukirbo, M.Sc.Sp.PC | 07-03-2023 | 14. |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Bankah Djaka Purwanto, Sp. PP-k | 08-03-2023 | A |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evita Devi Moor Rahmawati, Sp.: | | 1 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evan Gintang Kumaro, Sp.PO | 06-03-2023 | 910 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Rano Irmawan , sp. sp., | | 100 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Zairivl Arifin Sp.PD | | , 200 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Adorisye Saplaty F. Sp.P.M.K | 35 | 1 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Sisca Wolandani Sp.PD | | 9 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |

| lo l | Tanggal | Name Design | Kasus | Lavel | D(D-) | P. |
|------|----------------|------------------------------|----------------------------|------------|--------------|-----------------------|
| | | Nama Pasien & No RM | Nasus | Level | Paraf Dokter | |
| . 0 | 08-03-2023 | Tn.K, laki-laki 83-74-08 | Asidosis Respiratorik | Kompetensi | Pembimbing | dr. Barkat |
| . 0 | 19-03-2023 | m. S. laki taki e7-1A-78 | leptospirosis | | | |
| i. 1 | 0-03-2023 | My. M perempuan 75 - 40 - 08 | Atrial Pibrilasi | | 111/2 | dr Evan |
| 4. | 11-03-10-13 | 46 | Anemra ee. blood loss | | 4 | dr. Evita dr. Fvan |
| | 14-03-2013 | | Dyspnea -EC . CHF | | 111 | dr. Movi |
| . 1 | 15-03-2023 | Tn.s Hipertensi | Hipertensi Emergency | | A F | dr. Barkah |
| _ | | Tn. S | STEM | - | 11/16 | dr Brentest |
| 8. 1 | 7-03. 2023 | Dengue Mn. E (23th) | Dengue | | 1110 | dr Rasson M |
| | 18-03-2073 | | Koleristifis | | 1/2 | dr. Movi |
| - | 20-03-2013 | | OH Stemi, AF | | 100 | dr. Rano |
| | 21-03-2023 | | Obs. dyspneadd PPOK | | 1200 | dr. Movi |
| | 24-03-2023 | | Sirosis Hepatts | - 19 | 1/2 | dr. Hovi |
| 3 | 29 -03 - 2023 | Tq. DL | 1+i pokalemia | | 12 10 | dr. Movi |
| 14 | 28-03-2023 | My.KL | CHF | | 17/16 | dr. Rano |
| 15 | 28-03-2013 | Tn.U | Vleer Gastri C | | | dr. zain |
| 16. | 28 - 03 - 2023 | Cy-A. | Costroenteritis Akut | | AVE | dr-zain |
| 17. | 29-03-2013 | Tn.s laki"75th | COP | | 101 | di-zairi |
| | | | 1 | | 1 45 | 4 |
| 1 | | | | | 1 | \sim |
| l8 | 31-03-2013 | | GEA | | | 1/ |
| | 01-04.2023 | SdFA | OF. Tipoid | | 1 | dr. Movi |
| | 03-04-2023 | Tn.K | Hiperalikemia | | 1 | Adr. Zain |
| | 04-04-2023 | | Leptospirosis | | 1 | dr. Barka |
| 22 | 05-0442023 | | | - | NA | dr. Rano |
| | | MEMBER | 4 | _ | 10 | 7 |
| 23 | 07-04-2023 | | Hipoglikem i | | 121 | du. Movi |
| 24 | 10-04-2023 | Tn.R | CKD | / | 100 | dr zain |
| 25 | 4.04·ww | | GEA | | 11/3 | 1 |
| 26 | | My. T20th | Susp TBdd prevmonia PPOK | | HIN | |
| 27 | 1204-2023 | | MSGPELLIN UAP | | 116 | dr Rano |
| 78 | 13-04-201 | | 344 Shock Hipavolen | nion | 16 16 | dv. Ran |
| 29 | 19-04-2023 | | GERD | | 1/3 | dr- Movi |
| 30 | 24-03-2013 | | Colic Abdomene. Acute live | 4 | "V A | dr. Barka |
| 31 | 19-04-2023 | | bbok | | 787 | dr. Poppy |
| 31 | 18-04-2023 | | CHF | | 125 | dr Evit |
| 33 | 25-04-202 | | Syok Sepace | | | dr Euto |
| 34 | 0 0 14 0 0 | | Syok Cardiogeniker. STE | 5411 | | P |
| 35 | 27-04-202 | 3 TYy. S | Syok sepsis | | | dr. Evar |
| 36 | 26-04-202 | | Asthma eksaserbasi ak | A | -16 | dr. Popp |
| 37 | 28-04-203 | | Anemis Gravis | | 1 | dr. Eva |
| 38 | V7-04-2013 | | HHS | | A | dr. Bark |
| 39 | 04-05-202 | | Pnevmothora x | | 1-6 | dr. Popp |
| 40 | | Th.R | Tetanos | | (1) | dr. Evar |
| 41 | 1 | My.s | KAD | | 4 / | olr. Evan |
| 42 | | Ny.S | CHF | | 1 | dr. Evi |
| 49 | 08-09-2019 | | Anemia Gravis | | A | dr . Bar |
| | 10-05-2013 | Tn. M | Hemoptisis Massive | | 70 | L Dar |
| | | TY.S | CHF | | -0 | dr. Pop |
| | | | NSTEMI | | 0 | dr. Evit |
| | 11-05-2013 | Tn.G | CHF | | | dr. Siski |

2. Daftar penyakit yang harus dikuasai

| lo | Tanggal | Kompetensi Ponuli | | | lmu Penyakit Dalam |
|----|---------|--|------------|-----------|--------------------|
| - | 33-1 | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | | | andm |
| | | ringing Pectoric | Level | | |
| | | Intark Miokard | Kompetensi | Frekuensi | Pand |
| | | Gagal Jantung | 3A | | Paraf Dokter |
| | 1 | Hipertensi Esensial | 3B | WE HAT | Pembimbing |
| | 7 | Hipertensi Sekunder | 3B | 111/11 | |
| | - | Syok Septik | 4 | THE THE | |
| | | Syok Hippurd | 3A | [III] | |
| _ | | Syok Hipovolemik | 3B | WH THE | |
| | | Thrombophlebitis | 3B | 11 | |
| | - | Aritmia | 3A | 1 | |
| | | TBC | 3B | | |
| | | ISPA | 4 | 101 | |
| | | Asma Bronchial | 4 | 111 | |
| | | Emfisema Paru, PPOK | 4 | 1111 | |
| | | Atelektasis | 3A | 1 | |
| | | Bronkhiektasis | 3B | WALL | |
| | | Pneumonia | 3A | | |
| | | Pneumothorax | 3B | A11. | |
| | | Efusi Pleura | 3B | JM. | |
| | | Candidiasis, Mouth Ulcers | 3B | 40 | |
| 1 | | Refluks Esofagitis | 4 | 111 | |
| | | Gastritis | 3A | | |
| | 1 | | 4 | 100 | |
| | 1 | Ulkus Gaster, Ulkus Duodeni Hepatitis A | 3B | 101 | |
| | | | 4 | | |
| | | Hepatitis B tanpa komplikasi | 4 | | |
| | - | Abses Hati | 3A | 1 | |
| | - | Sirosis Hati | 3A | MI | |
| | - | Kholesistitis Akut | 3A | 181 | |
| | | Diare akut | 4 | 1 | |
| | | Diare Kronis | 3B | 4 | |
| | | Gagal Ginjal Akut | 2 | 11 | |
| | | Gagal Ginjal Kronis | 2 | 11 | |
| | | Glomerulonefritis | 3A | 1 - | A |
| | | Sindroma Nefrotik | 3A | 1 | |
| | | Infeksi Saluran Kencing | 4 | 1011 | |
| | 4 | Anemia Defisiensi Besi | 4 | 1 | |
| - | | Anemia Makrositik | 2 | 1 | |
| - | | Anemia Hemolitik | 2 | | |
| _ | | Anemia Penyakit Kronik | 3A | | |
| | | Trombositopeni | 2 | 11 | |
| | | SLE tanpa komplikasi | 3A | P | |
| | art. | Arthrtis Rheumatoid | 3A | 11/1 | |
| | 07/43 | IDDM Insulin Dependen DM | 3A | 111 | |
| | | NIDDM Hon Insulin Dependen DM | 4 | III | |
| | | Hipoglikemi | 3B | ١ | |
| | | Hipertiroid | 3A | 11 | |

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|------|---------|--|---------------------|-----------|----------------------------|
| | | Hipotiroid | 2 | (| 1 |
| | | Obesitas | 3A | 1 | |
| | | Osteoarthritis | 3A | 1 | |
| | 160 | Osteoporosis | 3A | 1 | |
| | | Gout Artritis | 3A | 1 | |
| | | Malaria | 4 | | 100 |
| - | 160 | DBD | 3B | III | 40 |
| | 1 | Demam Thypoid | 4 | 1 | |
| | | Penyakit Karena Cacing | 4 | | |
| | 1 | Penyakit karena Viral | 4 | 1.00 | |
| 1, 1 | | Penyakit Karena Parasit | 4 | | |
| | IGD | Leptospirosis | 3A | 11(1 | |

3. Daftar Ketrampilan yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Keterampilan Klinis | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|--|---------------------|-----------|-------------------------|
| | | ANAMNESIS | | | |
| | | Melakukan anamnesis dengan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien dan keluarga/pengasuhnya terkait keluhan utama | 4 | MARIO | |
| | | sesuai kondisi pasien Mendapatkan data tentang faktor risiko | 4 | HHTI | |
| | | penyakit yang ada pada diri pasien | Landyne - | | |
| | | Anamnesis dietary history (dietary recall) | 4 | HH II | |
| | | Mampu melakukan penilaian dasar dan | | 3 | |
| | | pemeriksaan vital sign | | | |
| | | Mampu menilai kesadaran | 4 | utr 11 | |
| | | Mampu melakukan pengukuran BB dan TB | 4 | URTI | |
| | | Mampu melakukan penilaian status gizi (termasuk pemeriksaan antropometri) | 4 | LHT II | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan tekanan darah | 4 | t#-111 | |
| | | Mampu melakukan penilaian nadi | 4 | LAT ()] | |
| | | Mampu melakukan penilaian pernafasan | 4 | ph al | |
| | | Mampu melakukan pengukuran suhu | 4 | Ht 1/1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan kepala dan leher | 4 | th at | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan FISIK | | | |
| | | Palpasi kelenjar tiroid | 4 | THE III | |
| | | Penilaian respirasi (frekuensi napas dan tipe distress napas) | 4 | IN III | |
| | | Inspeksi thoraks | 4 | LAT 111 | |
| | | Palpasi thoraks | 4 | HAT IN | |
| | | Perkusi thoraks | 4 | THE ILI | |
| | | Auskultasi thoraks | 4 [| HIHLII | |
| | | Inspeksi dada | 4 | HIBLU | |
| | | Palpasi denyut apeks jantung | 4 | (IU) | |
| | | Palpasi arteri karotis | 4 | ART III | |
| | 100 | Perkusi ukuran jantung | 4 | 41 (1) | |
| | | Auskultasi jantung | 4 t | HT III | |
| | | Pengukuran tekanan darah | 4 1 | M II | |
| | | Pengukuran tekanan vena jugularis (JVP) | 4 1 | H 11 | |
| | | Palpasi denyut arteri ekstremitas | 4 | IK II | |
| | | Penilaian denyut kapiler | 4 [| MC 11 | |
| | | Penilaian pengisian ulang kapiler (capillary refill) | 4 | MI | |
| | | Deteksi bruits | | # 11 | |
| | | Mampu melakukan inspeksi abdomen | 4 [1 | 11 14 | |
| | | Mampu melakukan auskultasi suara peristaltic dan bruits | 4 0 | # (1 | |
| | | Mampu melakukan Perkusi (pekak hati dan area Traube) | 4 7 | 411 | |

4. Kegiatan Manajemen Kasus

| | No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------|---------------|---------|--------------------|-------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Nou | í | | leptospirosi s | 104 43176 | Conjungtiva Supplicion | 14 |
| r. Zarih | 1 2 | | Hiperglikemia | | Glukesa tidak turun hingga 200 | 1 |
| tream | n 3 | | Atrial Filenbasi | | | 4 |
| dr.B | | | Unstable Angina | | Myeri dada | 3 |
| Yan | 9 | | Anorexia Geriatri | | Tidak napsu makan, lemas | 1 |
| lovi | 6 | | Wasy Hipertensi | | Pasien post TURP dengan HT | 11/2 |
| · Man | 7 | | Ainemia Ny-s | ABRETISTON | Vomit | - |
| | 8 | | Asma Eksaserbasi A | kut | Tidak rutun koncomsi otat | 13/6 |
| ain | 9 | | Hipoglikemia | | Ereksamping obat DM | JVA |
| lain | UD | | Hiperkalema | | | ATH |
| | | | Cholelitiasis | | Jaurdice, ikterik menetap | 1 |
| | | | Dispepsia dd App | | | 3 |
| | | | HSTEMI | | | 11 |
| | | | Dispersia dd. App | | Abdominal pain | 1// |
| ian_ | $\overline{}$ | | Syok Sepsis | | Ulws DM, ponurunan kosadaran | 9/1 |
| san_ | | | 394. 391. | | post debridemen | V |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 1 |

| Umpan balik | terhadap | Dokter | Muda |
|-------------|----------|--------|------|
|-------------|----------|--------|------|

r

5. Bed Side Teaching Poli, UGP, Bangral

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing | |
|----|------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------------|------------|
| | 14/03/2023 | Ta.Q (10443176) | Lepturpirosis | 3A | 1 1 | dr. Novi |
| | 16/03 | Tn-S | STEMI | | 1/6 | dr. Rano |
| | 17/03 | Ny.S | Osteoarthribis | | MS | dr. Novi |
| | 17/03 | T _h . P | Edem Pulmo (RBB) | | 1 / | ar-Barkak |
| | 18/03 | Ny.1 | Hipertiroid | | 1019 | dr. Hovi |
| | 17/03 | Ny. N | CKD, Pasang HD Cath | 100 | tral attach | dr. Barkah |
| | 19/03 | Tn. P | Mistagmus | | | dr. Nwnung |
| | 19/03 | Ng.S | Acutes | and the Walter | | |
| | | Ny M | Apernatromi | 111772 | * * | dr. zain |
| | | Tn.P | Anorexia Geriatri | maghing of the second | 49 | dr. Novi |
| | | Hy.H | CHF | 2 | | dr.Zain |
| | | Mg.'S | Sterosts Mitral | 3 B | · · | |
| | | 14. W | TBC | 4 | 7 | de. Movi |
| | | Tn.P | Hepatitus B | Ч | 410 | dr. Moui |
| | | t _n .l | Bronkiektoras | 3A | 1/2 | dr. Mai |
| _ | | Tn.S | Scross Hepatis | 3A | | dr. Moul |
| _ | | My.M | Rhoumatoid Artiftis | 3A | N INTERNAL | d. Mori |
| | | Tn.1 | Odinopagie dan Dispo | gia | 1 | , _ |
| | | My.W | Takibardia, Takiantine | | | do Pan |
| | | Tn. M | Anorexiageriatri | A | | dr. Zain |
| | | Ny.H | Deman Thypold | 4 | LAK | dr. Zain |
| _ | | īn.D | Merrolithiasis | | 100 | dr-Zain |
| | | (R°P | Vertigo dan prieumon | ie 3B | TO ALL | dr. Zain |
| | | | Syok septik | 3B | M A | dr. Zain |
| | | | Chest pain dd STE | M1 3B | 1 00 | dr Paro |
| | | | Appendicitis | | 1/48) | dv. Zain |
| | | | DVT, cellulitis | | (XIX) | di Zain |
| | | | Anorexia | | 39 M. | dr-zain |
| | | | leptos pirosis | | 47 | dr.zain |
| | | | Cholelitiasis | | | dr. Zain |
| | | | Seizure | | JAN 1 | dr-Zain |
| | | Tn.P | Multiple Urafadenopati | | 18 | deriori |
| | | Tn.5 | PPOK | | 1/1 | dertovi |
| | | | | | 11 | dr. Novi |
| | | Tn-S Takan | Anorexia Geriatri Maskli Umpkadene pa | . ` | | destatora) |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing | Lo. |
|-----|-------------|------------------------|--|---------------------|----------------------------|-----|
| | 12/09/2023 | NJ.M. | Asma Eksqserbasi Akut | | dr. Movi 1 | - |
| | 12/04/2013 | In. W | DM, Unknown Origin Fever | | dr. Novi | L |
| | 12/04/2013 | Ta.A | Hepatitis, Cirrorshus Hepar, KSH | La de la come de | dr. Movi DI | - |
| | 12/04/2023 | Tn-P | Tuberculosis | | dr. Movi | - |
| | 12/04/2023 | in. S | Anorexia Gertatri | 11 | dr. Mari | + |
| | 11104/2023 | Tn.W | Eposi Pleura minimal | 1 | dr. Mari | + |
| | 12/04/2023 | My.P | AKI, DM, hipertensi | | drove | + |
| | 15/04/2023 | | Hiperglikemi | N - N | dr-zain | + |
| | 15/04/2023 | | The state of the s | 5 | dr. Zain | + |
| | 25/04 2023 | Tri.T | UAP dd HStemi | 7 | dr. Evita | 1 |
| | 25/04/2013 | Tn.S | STEMI | 1. | dr. Evilla | 1 |
| | 28/04/2013 | Tn.R | Uleus Diabetikus Pedis | 8/10 | dr. Evan | |
| | 29 64 12013 | Tn.R | Syok Sepsis | 19 | dr. Evan | |
| 7 - | 29/04/2023 | Hus | Regurgitasi Mitral | 100 | dr-Evan | |
| ď. | 30/04/2023 | | CKD | 7/// | dr.Evan | |
| 4 | 1 104 12013 | Tn.M | Dispepsia dd. App | 110 | dr. Evan | |
| | 03/04/2013 | My.T | Anorexia geniatri | 9// | lt · Evan | 1 |
| | 03/04/2013 | | MSTEMI . | | dr. Evita | |
| | 03/04/2019 | Ny.Y | HT urgency, dispepsia | 1 | br. Evan | |
| 1 | 03/04/2003 | | CKD, Hiperhalemia | | hr. Barkah | |
| Ť | 01/05/2013 | | Abdominal pain sosp. Acites | | lr. Tri Yunanto | |
| | 03/05/2023 | | Pnevmothorax | | Roppy for | |
| , . | 1111 | Ny.R | Epusi Pleura | | r-Poppy Sor | |
| | 1 | | A validaged | 0 1 | 113 | |
| - | 8 1 | | The second residual | | | |
| | * | | 70 mm 200 mm | | | |
| | *1 | | The Livery to L' | | | |
| | | | 12 lings | | | |
| | 1.6 | | and the second second | | | 1 |
| | E a page | | ALM MAR | | | |
| | | | State of the state | | | 1 |
| | | (Applied to | TO A SECOND LAND | | | 1 |
| | | | , dell' | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 200 | | | | | |
| | | 496 | | | | |

6. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------|---------|--------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| _ | | Obs Abdominal Pain | Bangsal | Pemerikseran ptsik, | (| A |
| 1. | | dd BERD, Gastretis | Al-Atap | Anamnesis | | |
| \dashv | | dd Uleus pepticus | | Pemeriksaan Penunjang | | |
| + | | | | | | |
| \dashv | | | | | N.Y | |
| \dashv | | | | | | |
| 一 | | | | | | |
| | | | | AL . | | |
| | | | | .) | | |
| | | | · 1 | | | |
| _ | | 367 | 1 44 4 7 | | | |
| _ | | | | 1 | | |
| \dashv | | | | | | |
| \dashv | | | . / | 7 | | |
| \dashv | | | | 1 | | e - Was his |
| \dashv | | | | () | | |
| | | | | | | |
| | | | | DA . | | |
| | 1 1 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| enilai | | MINI CLINICAL EX | Tanggal | 13/04/2024 |
|---|--|------------------------|---|---------------|
| Anleton marria | T D T | | NIM | |
| okter muda Problem pasien / | Tiara Dinar I | 100 H | Mini-CEX ke | |
| liagnosis | | / | | ☐ Lain-lain |
| ituasi Ruangan | ☐ Rawat jalan | Rawat inap | UGD | |
| asien | Umur : | Jenis kelamin: | ☐ Baru | Follow up |
| ingkat Kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | _ |
| okus | Pengumpulan data | Pemeriksaan fisik | Diagnosis | ☐ Manajemer |
| Kemampuan Wawar (☐ tidak diobservas) Kemampuan Pemeri (☐ tidak diobservas) Kualitas Humanistik (☐ tidak diobservas) Keputusan Klinis / D (☐ tidak diobservas) Kemampuan Konsel (☐ tidak diobservas) Organisasi / Efisiens (☐ tidak diobservas) Kompetensi Klinis K (☐ tidak diobservas) | si) ksaan Fisik si) / Profesionalisme i) iagnosis i) ing si) i ssi) eseluruhan | 199 A 16 B 11DAK LU 19 | :≥80 : 76,25 – 79,99 : 68,75 – 76,24 LUS : < 68,75 | |
| Kemampuan meren pengelolaan pasien | secara holistik | 79 | Jumlah : | 626,9 |
| (☐ tidak diobserva Keterangan: Nilai Batas Lulus: 68,75 | | ERHADAP KOMPETENS | Rata-rata : | 9813. (A-) |
| | lah Bagus | | Perlu perbaika | an . |
| Suc | all bubas | | rlur fieil | |

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX
 - a. Observasi
- 20 menit
- b. Memberikan umpan balik
- : _____ menit

- 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX
 - Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Tay

Tiara Dinar I

Tanda tangan Penilai

7. DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS (DOPS)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbin |
|-----|------------|----------------|--------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|
| | | Pyrpner, CHDV | 16 D | 1V line | | SIN |
| | 04-04-2023 | Abdominal pain | IGD | Injeksi Antrain | | 1 |
| | 11 | Dyspepsia | 160 | Injeksi Pantoprazole | | Dal |
| | | Mars Processia | 160 | Catheter Vern Pantoprazote Inj. panitidin | | 710 |
| | A. A. | Mual montah | 160 | | | |
| | | Hiperkalemia | ICD | EKG Ambil darah | | |
| 110 | WAS | Abdominal pain | IGD | Hubit origin | dr. | Tri Yunanto Arlio |
| | | | | Ranitidin, lansopra W 1900 Injeksi antrain | SI | Pau 5 Ana 19/0 |
| | 2-05-2013 | Dispepsia | 160 | ambil darah IV. | or or | P. 503/0119/ |
| | 3-05-2013 | Uleus Padis | 16D 16D | W Injeksi panitidin | | 1.000/01/0/ |
| | 4-05.2073 | | 160 | Or miles parte or i | | |
| | | | ** | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 4 · · · · | | | |
| | | | | | | |
| - | | , | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 5 4 12 5 |

| | | ECT OBSERVA | 77077 0. 7 | 1 | | | |
|---|-----------------------------|-------------------|--------------|---------|----------------|-------------------|-----------|
| Penilai | dr. Zantul Aripin S | | | Tanggal | | | |
| Dokter muda | Tiara Dinar Ismirah | madani | | NIM | | | |
| Jenis prosedur | | - | h/ | DOPS ke | | lain | |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | UGD | | ☐ Lain- | -lain | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | | | |
| Mohon penilai mer | mberikan nilai berupa | angka. | , | | 21 | | |
| NILAI | | Tidak Lulus | 68,75-76 | 5.25 | A- 76,25 -7 | 79,9 | A ≥ 80 |
| | | (00,73 | | | | | |
| consent | emperoleh informed | | | | V | | |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | 7 - | |
| Prosedur persiapa (☐ tidak diobser | n sebelum tindakan vasi) | | | | V | | |
| | | ' | 7 | | | | |
| 3. Kemampuan tekn | | | | | V | | |
| (tidak diobser | vasi) | | | | | = | |
| 4. Teknik aseptic | | | | | 0 | | |
| (tidak diobse | rvasi) | | | | | \dashv \vdash | |
| 5. Manajemen pasc | a tindakan | | | | | | |
| (tidak diobse | | | | | | _ | |
| 6. Profesionalisme | penanganan pasien | | 7 | | . / | | |
| (tidak diobse | | | | | | | |
| ,— | um untuk tindakan se | cara | | | C | | |
| (tidak diobse | rvasi) | | | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ngelola pasien secara | | | | | | |
| (tidak diobse | rvasi) | | | | | | |
| | | | | | | | ar |
| Keterangan : Nilai Batas Lulus : 6 | 8.75 | | | Ra | ta-rata : | | Jus |
| viiai Batas Luius : 0 | UMPAN B | ALIK TERHADAP CAI | PAIAN DOKTER | MUDA | | 1 | |
| Som | alli A | being Br | eld | y | | | |
| CATATAN: 1. Waktu DOPS | | | | | | | |

- 2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup

d. Baik

e. Baik sekali

Tanda tangan Penila

Tanda tangan Dokter Muda

H Cur

Tiara Dinor]

| FORMU | ILIR DOPS (DIRE | CI UBSERVA | | Tanggal | | | |
|---|-----------------------|------------------|--------------------|---------|-------|-----------|-------|
| Penilai | dr. 2amul Artfin St | | | NIM | | | |
| Ookter muda | Tiara Dinar I | | | DOPS ke | | | |
| lenis prosedur | | | TO HCD | | | Lain-lain | |
| Situasi ruangan | ☐ Rawat jalan | Rawat inap | UGD | | | | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | | | |
| Mohon penilai mer | mberikan nilai berupa | angka. | | | _ | A- | A |
| | 7.9 | Tidak Lulus | В | | 76 | ,25 –79,9 | ≥ 80 |
| NILAI | | < 68,75 | 68,75-7 | 6,25 | | | |
| | | 1,00,10 | | | | 1 | |
| I. I. I. I dan m | emperoleh informed | | | | | | |
| . Melakukan dan m consent | emperoien imornica | | | | | 1 | |
| (tidak diobser | vasi) | | | | _ | 1/1 | |
| | an sebelum tindakan | | | | | | |
| . Prosedur persiapo (tidak diobse | | | | | _ | | |
| | | | | | | | |
| Kemampuan tekr tidak diobser | | | | | _ | | |
| • | vasij | | | | | | |
| 4. Teknik aseptic | - ·osi\ | | | | | | |
| (tidak diobse | | | | | | | |
| 5. Manajemen pasc | a tindakan | | | | | | |
| (tidak diobse | | | | | | . / | |
| 6. Profesionalisme | penanganan pasien | | | | | | |
| (tidak diobse | ervasi) | | $\exists \vdash =$ | | | | |
| keseluruhan | um untuk tindakan sec | ara | | | | | |
| (tidak diobse | ervasi) | | | | | | |
| 8 Kemampuan me | ngelola pasien secara | | | | | | |
| holistik | | | | | | | |
| (tidak diobs | SI A Q21) | | | Jui | mlah | : | |
| Keterangan : | | | | R | ata-r | ata: | 19,9 |
| Nilai Batas Lulus : | 58,75 | ALIK TERHADAP CA | ΔΡΔΙΔΝ ΠΩΚΤΙ | ER MUDA | | | 1 |
| | UIVIPAN B | ALIK TERHADAP C | A AIAIN DONII | | | | |
| B | anyal & | Palah | h | | | | |
| CATATAN: | | | | | | | |
| 1. Waktu DOPS | | | | | | , | menit |
| a.Observasi | : me | enit b.Mem | berikan umpa | n balik | : | | |
| 000000000000000000000000000000000000000 | enilai terhadap DOPS | | | | | | |

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan Dokter Muda

(Lu

Toura Dinar Ismirahmadani

8. Kegiatan Journal Reading

| No | Tanggal | Nama jurnal | Judul Jurnal | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------|------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| | 10-04-2023 | Elsevier International Journal of | Culture conversion at six months | 11 |
| | | Infection Disease | in patients receiving bedaquiline and | nix |
| | | | delamanid-containing regimens for | Dec 12 |
| _ | | | the treatment of multidrug-restretent | |
| | | | tuberculosis | |
| _ | | | | |
| _ | | | | |
| _ | | | MACCO CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER | |
| | | | | |
| | | | | |
| _ | | | | |
| | | | A.A.C. | |
| | | , | | |
| | | 11.4 | * | |
| | | The second | | |
| | 3 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Mall. | | | |
| | | | | |
| | 1111 | | | |
| 70 10 1 | | | | |
| | 1194 | | | |

| Umpan balik terhadap Dok | ter Muda | | |
|--------------------------|----------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMULIR JOURNAL READING

| Penilai | : dr. Zainul Arifin Sp. PD | Tanggal | : |
|---------------|-----------------------------|---------|---|
| Dokter muda | : Tiara Dinar | NIM | : |
| Judul artikel | : Outhure Chrysenn Elsevier | | |
| lurnal | 0.11 - 0 | | |

| No. | Aspek Penilaian | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0-2 | 2 |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | 0-6 | 1 |
| 3. | Telaah kritis | | 7 |
| | a. Validity | 0-4 | 1 |
| | b. Importance | 0-4 | 4 |
| 1 1 | c. Applicability | 0-4 | 9 |
| | Total | 20 | 19 |

Tanda tangan Dokter Muda

Tiara

Dinar

Tanda tangan Penilai

9. Kegiatan Tutorial Klinik

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|--------|---------|---------|--|----------------------------|
| \neg | | Typhoid | Kasus pasien, pemeriksaan Fisik, gejala | |
| \neg | | | typhoid, pemeriksaan penunjang, | AUS |
| | | | dragnosis, komplikasi | Carle Kyr. |
| _ | | , | 6 6 9 | |
| - | | - 1 | | 1.1 |
| | | Sepsis | Penjebab Infeksi , gejalo, tatalaksana | 9// |
| | | | -1 1 | 4 |
| _ | | | | |
| - | | | | |
| | | | | est a real section |
| | | | | |
| - | | | The state of the s | |
| | | | | |
| | | - | 7.5 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 100 | |
| | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| No. | NIM | Nama | diran # | Sikap dan tanggung jawab | Peran aktif dan komunikasi | info Sumber informasi | rmasi Penguasaan informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
|------|-----|-------------|-----------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|-------|
| 140. | | Wallia . | Kehadiran | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | 70 |
| ľ | PJ. | 15.03 | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| | | Tiona Dinar | | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | d |
| | | | | | July Maga | distant of the second | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2:Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Adapun rincian untuk masing-masing poin sbb:

| No. | Kriteria | Nilai | | | |
|-----|--|-------|--|--|--|
| 1. | Sikap dan tanggung jawab | | | | |
| | Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit), | 2 | | | |
| | Penampilan sesuai ketentuan aturan disiplin UAD | 2 | | | |
| | Memperhatikan jalannya diskusi | | | | |
| | Menjalankan tugas sesuai peran dalam diskusi (ketua, sekretaris, anggota) | | | | |
| | Tidak mendominasi dan menghargai pendapat orang lain | | | | |
| | Tidak interupsi hal yang tidak relevan | | | | |
| | Memenuhi 3-5 kriteria di atas | 1 | | | |
| | Memenuhi < 3 kriteria di atas ATAU kehadiran terlambat ATAU tidak menghargai pendapat | 1 | | | |
| | menghargal pendapat orang lain | 0 | | | |
| 2. | Peran aktif dan Komunikasi | | | | |
| | Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dangan baik dangan | 2 | | | |
| | berkeritanikasi dengan balk dan jelas (baik yorbal maunun 1917) | 2 | | | |
| | Menyamparkan mormasi atau hertanya tidak kanajatan ATALI | 1 | | | |
| | Berkomanikasi tidak jelas atau tidak baik | 1 | | | |
| | Tidak memenuhi kedua kriteria di atas | 0 | | | |
| 3. | Informasi | | | | |
| a. | Jenis sumber informasi yang digunakan | | | | |
| | Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada | 2 | | | |
| | rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, | | | | |

| Vo. | | Kriteria | Nilai |
|-----|---------|--|-------|
| + | | buku praktikum, atau buku ketrampilan medik) | |
| r | • | Sumber informasi benar namun tidak jelas rujukannya | 1 |
| | • | Sumber informasi SALAH atau tidak jelas atau tidak ada sumber (termasuk catatan kakak kelas) | 0 |
| b. | Mengu | asai informasi yang disampaikan | |
| D | • | Menguasai informasi yang disampaikan | 2 |
| r | • | Kurang menguasai informasi yang disampaikan | 1 |
| + | • | Tidak menguasai informasi yang disampaikan | 0 |
| 4. | Penalai | ran Klinis | |
| 4. | • | Mampu menganalisis informasi | 2 |
| | • | Mampu menjawab pertanyaan | |
| | • | Mampu menambahkan atau mengkoreksi informasi teman | |
| + | • | FMemenuhi 1-2 kriteria di atas | 1 |
| + | • | Tidak memenuhi kriteria di atas | 0 |
| | TOTAL | | 10 |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | | | Peran aktif | info | ormasi | | |
|----|-----|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| No | NIM | Nama | Kehadiran # | Sikap dan tanggung jawab | dan komunikas i | Sumber informas i | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| | | | Keha | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| | | Tiara Dinar | | 2 | 2 | 2 | 1 | 2, | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2 : Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

10. Refleksi Kasus

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------------|------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| | 03/05/2023 | | Aspek-kelslaman, Aspek Bhonomi, | 4 |
| _ | | ec Ulkus Pedis DM | Aspek Sosial, Aspek Medikolegal | 1 |
| _ | | | 0 | |
| | | | No. of | |
| _ | or Jake | T.C. D. J. C. | 97.0.1 | |
| _ | | | and the second second second second | حرانا أجاناها الم |
| | | | | |
| $\overline{}$ | | | | |
| \neg | | | | |
| \neg | W 1975 | | | |
| \dashv | | | | legi, it is a |

| Umpan | balik | terhadap | Dokter | Muda |
|-------|-------|----------|--------|------|

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai Dokter muda dr. Barkah Djaka

Tanggal

: 03-05-2023

Tema refleksi

Tiara Dinar I

NIM

: 2207064027

| o. Aspek | Penilaian | Skor | Bobot | |
|---|----------------------|------|-------|---|
| Pemilihan kasus dan Latar be | elakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| Pemahaman kasus | | 0-2 | 20% | 2 |
| Refleksi segi etika / moral, at profesionalisme | au medikolegal, atau | 0-2 | 30% | 2 |
| Refleksi segi keislaman | | 0-2 | 30% | 2 |
| Tota | 1 | | | 8 |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

Tiara Dinar I

| No | Tananal | Name D. C. C. | Kasus | Level | Paraf Dokter | |
|------|------------|--|--|-------------|--------------|------------|
| | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Nasus | Kompetensi | Pempimbing | |
| 1 | 8/3/2013 | Tn K, 83-74-08 | Asidosis resperatorik | Rompeterial | A | di Bark |
| | | | Ht ewergency | | 111 | |
| 2. | 9/3/2023 | Tn. 5, 571878 | obs febres HI, | | 91 | dr. Evan |
| | | | 065 · vomilus portuse | | 14 | |
| 3. | 10/3/2013 | Ny. , 754008 | dysphoa ec ALD | | 9/10 | dr. Evit |
| | | | dd che pada | | 2 | al. com |
| | | The surface of the su | Pasien CKD | - | 1 | |
| 4. | 11/3/2023 | Ny. L , 837615 | The second secon | | 111 | |
| | 7-1-0-2 | 7613 | Anemia ec. | | 141 | dr. Evan |
| 5. | 10/3/2013 | | 6600 los | | 19 | |
| | | | | | 1 | |
| L . | 13/3/23 | Ny 5/0023343 | obs. Vonthis popuse | | A | dr. Barkal |
| | | | law intake. | | | 250, 120 |
| 7. | 14/3/2022 | Ng. 5 / 837 815 | ALD ON CHE, | | A | de Eurla. |
| | | | HT emergency | | | |
| 0- | 13/2/2013 | Nn. HN 1671584 | Prounion 6 peds | | 10 | dr. Poppy |
| | | | ere bral pelsy | | , 04 | |
| 9. | 16/3/20 22 | Ø ₹n.70 | Asma | | Sei. | dr-poppy |
| 10 . | 17/3/2023 | | .31/(c) | | 100 | 00- (011) |
| 11. | 18/3/202 | Tn. A /701301 | Atylical orgina, AFRIR | | - N | dr. Evita. |
| | 20/3/2013 | Tn.TK, 838161 | KAD, reluctions, | | 99 | |
| | 7 00 (| 11. 11. / 928 161 | | | A | dr. Barke |
| 17 | | | sepsis | | 1/ | |
| 12. | 21 /2/223 | Ny -M /210363 | do dysphes ecthe | | - | 4 |
| . 2. | 131463 | Ta. MN/830239 | | | 200 | de Evita. |
| 14- | 22/2/20 | 10. PIN 1 030 157 | AROS | | | |
| 14. | STALL | LIBUR | | | | |
| 15. | 25/2/2023 | Th R / 570263 | TB Pan | | M | do Poppy |
| -,- | 1-4 2/ MC) | 10 17 10 26 3 | 16 ran | | 187 | a. roppy |
| 16- | 11134 | T. N/46. TI | COV10-19 | | (11 | 1. E |
| 10- | INI NWIL | Tn. H/ 495561 | 2010-19 | | 70 | dr-Evan |
| | 15/010-00 | Tn. H / 838408 | Crr. | | 1 | |
| 14. | 121215112 | 10- 17 / 838408 | STEM! Anteroseptal | | 40 | dr. Totha |
| | 201 /2007 | T (Injula) | | | A | 1 0 41 |
| 10 | -//3/WE | Th. 5 1824477 | susp. perstanitis | | | dr. Barkal |
| | 00/ | - 11/20-11 | Pada CAPO, CKO | | 1 | |
| 15. | 18/3/1013 | Tn. M / 835840 | CHF, mitral | | 901 | dr. Evita |
| | | | regurgitation | | | |
| 50. | 29/3/2023 | Tn. M/838528 | Empyema ec | | 187 | dr. bobba |
| | | 0.5 | TB pleurits | 1-0 | | |
| 21. | 31/3/2023 | Tn. 5 / 838793 | cko, anemia, | | 40 | dr. Evan |
| | | | HT | | 4 | |
| 22. | 1/4/2023 | Tn-H / 830740 | memil syndromes | | 986 | dr. Bitz |
| | | | cto anemia | | 1 | |
| 23. | 3/4/2023 | In. 5/ 832 205 | syok repsus, | | 8 | dr. Barkah |
| | | | HIV/AIDS Stage 4, | | | |
| | | | TB HIV | | | |
| 14 | 4/4/2023 | Ny.M /838877 | obs-penties ec | | 6701 | dr. Evita |
| 4 | | | KAD densan | | 00 | |
| 7 | | | NSTEMI | | | |

| look 1 | Tahap Pendid | ikan Klinik | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------|--|--|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | Tanagal | Nama Pasien & No RM | Duspher ec | | - Silling |
| No | Tanggal | Ny 5 / 838777 | book eriamper | | |
| 25 | 5/4/2023 | Ny. 3 / | | | |
| - | | | atut | | |
| | | 1922403 | chronic myeloid | | |
| 26. | 6/4/1013 | Tn. R/ 837907 | reukemis | | |
| - 6 | | | 1 | | gar |
| | | | Gagal tragas kal | | A |
| 27 | 9/4/2023 | Tn. SK / 190943 | MIX OF ALD PORA CHE | | K |
| - | | | STEMBOREROR and women | | H |
| | | | 6E A | | + |
| 28- | 10/4/2023 | My. €/ 039205 | 100, | | - |
| 20 | 10/47 | | | | 1 |
| | | | anoreksiu seriatri, | | 72 A |
| 0 | 11/4/2012 | Hy. 7/623281 | LOW INTERFE digh | | U |
| 25. | 4/4/100 | 1.3 | STEM! | | 87 |
| | | | Pneumothorax | | 10 |
| 20 | 10/11/ | Tn. M/ 839072 | August 1.2. | | |
| 30 - | | | 1000 10006 | | 41 |
| - | | Hy. SH / 523539 | GEA ec anoeba | | 14 |
| 31. | 13/4/201 | 119 | | | 11 |
| | | 21. (/ 818118 | Dehidiasiec | * 1 | 4 |
| 32. | 14/4/20 | Ny . 5 / 818113 | community profuse | | I A |
| | 1 | | Penkerec | | 111 |
| 33 | 15/4/2023 | | HHS | | All |
| | | 1 1 14836 | obs-vomitus profuse | | 1011 |
| 34. | 17/4/2023 | Hy. HS /10444836 | den dehidrasi | | V. |
| 3 | | | NOT Septite ec susp | | 1 |
| 35 | 18/4/2023 | Tn. MS / 1044 4896 | leptospirosis | | |
| eccord. | | | Hipersilkemia HT | | 14 |
| 36. | 19/4/208 | In 8/10140322 | dan total with | | N. |
| - | The same of the sa | 14-14/ 1082 20.1 | preumonia dd | | - CM |
| 37. | 20/4/2013 | Tn. RY / 1044 52 46 | | | |
| | | | TBC | | 16 |
| 28. | 26/4/403 | Tn. 6 / 10 14 8322 | Hiperglikemis | | 1 |
| E-OL | - | The state of the s | don selutifis | | the |
| 70 | 27/4/2013 | 1 - AST To . AS/ | CHF | | IV C |
| 22. | 7/14/ | 10439363 | | | 0 |
| | 28/4/2-25 | Fa. Ny. W | Hipogukemia | | 17 |
| 40 . | 20/7/101 | | oada OM | | R |
| 44.5 | 10/1/202 | Th. 56 / 104 4545 3 | 165. pro waged febris | | 1 |
| 41. | 9/4/7013 | n. 30 / 0 | USP-LEPTISPITOSIS | | |
| - | 30/4/103 | | | A STATE OF THE PARTY. | I In |
| M | DUTH-MA) | | | | |
| 110 | 0/01-00 | To Fig / 100 00 | dima | Stage Ball Congress | KIR |
| 44 | 12/5/2023 | Tn Ew/10350290 | | | T |
| 11.5 | 2/2/ | . [/ | I well cluss. | | X A. |
| 43 | 3/5/2023 | My . 3 / | infeksi saluran | | No. |
| | | | kenung. | | 1 |
| 44 | 4/5/2023 | Bp. W/ 60445730 | STEMI GALERUS | | IV |
| | | | willip 1 oaket s jam | 10-10-7-1-11 | 1 |
| 46 | 5/5/2023 | Ny. H/ 10436027 | Low intake ec Anorexia | | IA |
| ex L | | | geriatri, HTSts 1, 15K | | W. |
| 46. | 6/5/2023 | | Hipernationia | | 1/ |
| 70. | 0/5/2025 | | Hipernationia | | 1 4 |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level | Paraf Dokter | |
|----------------------|------------|-----------------------|----------------------|------------|-----------------------|--|
| 47. | 8/5/2023 | Tn. MM / M / 10429280 | obs - Pebris 44 susp | Kompetensi | Pembimbing | dr. zarn |
| | | | HIFOTA & GA, AF | | + IA | |
| 48. | 9/3/2023 | Tn. 5/10140843 | HT emergency | - | H | dr. zain |
| | | | Boutakus | 1 | 1 4 | |
| 19. | 10/5/2013 | Tn. F/10445473 | Scrosts hepatrs | | 1 // | dr Berke |
| | | | | | 11/ | 7 |
| 20. | 11/05/2013 | My. ES / 1035 4154 | TV? | | 1/ | - |
| | | | | | 10 | + |
| 1. | 12/05/2013 | Tn-6/ | abdominal pain | + | 10 | de Mari |
| | | | | + | 11- | To war |
| 2. | 13/05/23 | In. AR FLUY46,70 | Febris My dd | | | - |
| | | 346,10 | | | - AL | 4 |
| Acceptant Acceptance | | | Dengue fover. | | + 1 | _ |
| 3,46 | | | | - | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7 5 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| and a | | | and the second | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| - | 1 | | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 1 | | | | |
| 198 | | | | | and the second second | |
| | | | | | | |
| | | | | | 10.15 | |
| Section 1 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | 2000 | | |
| | | | | | | the same of the sa |
| | | | | | | |
| | | | | Section 1 | | |
| | | 1 | | | | |
| | | 1 | | | | |
| | 1000000 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7000 | | | | | | |
| - (- | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 1 | | | | |
| | | | | | | |
| | - | | 2) | | | |
| J. Tras | | 100 | | - | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Daftar penyakit yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokte |
|----|---------|--|---------------------|------------|-------------|
| | | Angina Pectoris | 3A | 11 | Cinomising |
| | | Infark Miokard | 3B | 111 | |
| | | Gagal Jantung | 38 | 1794 111 | - |
| | | Hipertensi Esensial | 4 | THE THE ST | 1 |
| | | Hipertensi Sekunder | 3A | I III | 1 |
| | | Syok Septik | 38 | 51 | H |
| | | Syok Hipovolemik | 38 | 111 | l . |
| | | Thrombophlebitis | 3A | 1111 | |
| | | Aritmia | 3B | 13 | |
| | | TBC | 4 | 1111 | |
| | | ISPA | 4 | 111 | |
| | | Asma Bronchial | 4 | 1111 | |
| | | Emfisema Paru, PPOK | 3A | b | |
| | | Atelektasis | 3B | 1" | |
| | | Bronkhiektasis | 3A | | |
| | | Pneumonia | 38 | 13 | |
| | | Pneumothorax | 3B | 1 | |
| | | Efusi Pleura | 3B | N I | |
| | | Candidiasis, Mouth Ulcers | 4 | 1 | |
| | | Refluks Esofagitis | 3A | 1 | |
| 33 | | Gastritis | 4 | 1 | 1 |
| | | Ulkus Gaster, Ulkus Duodeni | 3B | | / |
| | | Hepatitis A | 4 | | 41 |
| | | Hepatitis B tanpa komplikasi | 4 | 1 | , // |
| | | Abses Hati | 3A | | 1 11 |
| | | Sirosis Hati | 3A | 111 | 1 7 |
| | | Kholesistitis Akut | 3A | 10 | 1 |
| | | Diare akut | 4 | 1111 | |
| | | Diare Kronis | 3B | 1 | |
| | | Gagal Ginjal Akut | 2 | 111 | |
| | | Gagal Ginjal Kronis | 2 | Min | |
| | | Glomerulonefritis | 3A | itt. | |
| | | Sindroma Nefrotik | 3A | 1 | |
| | | Infeksi Saluran Kencing | 4 | 111 | |
| | | Anemia Defisiensi Besi | 4 | 11 | |
| | | Anemia Makrositik | 2 | 1 | |
| | | Anemia Hemolitik | 2 | | |
| | | Anemia Penyakit Kronik | 3A | 1 | |
| | | Trombositopeni | 2 | 111 | |
| | | SLE tanpa komplikasi | 3A | 1 | |
| | | Arthrtis Rheumatoid | 3A | 11 | |
| | | IDDM | 3A | | |
| | | NIDDM | 4 | 1 | |
| 1 | | Hipoglikemi | 3B | 11 | |
| | | Hipertiroid | 3A | 111 | |

| No No | Tanggal | Pendidikan Klimik Kompetensi Penyakit yang harus | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Pembi |
|-------|---------|--|---------------------|-----------|----------------|
| | 141199 | dikuasai | 2 | 11 | CIUD |
| | | Hipotiroid | 3A | 11 | 1 |
| | | Obesitas | 3A | 141 | - |
| | | Osteoarthritis | 3A | 11 | 4 |
| | | Osteoporosis | 3A | 11 | + |
| | | Gout Artritis | 4 | | - |
| | | Malaria | 3B | ii | + |
| | | DBD | 4 | 1 | + |
| | | Demam Thypoid | 4 | | + |
| - | | Penyakit Karena Cacing | 4 | 1 | + |
| | | Penyakit karena Viral | 4 | 1 | - |
| | | Penyakit Karena Parasit | | | |
| | | Leptospirosis | 3A | 1 | 1 |

dr. Evan Gintang Kumata r

3. Daftar Ketrampilan yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Keterampilan Klinis | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|------|---------|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| | | ANAMNESIS | romposonor | 1 | |
| | | Melakukan anamnesis dengan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien dan keluarga/pengasuhnya terkait keluhan utama sesuai kondisi pasien | 4 | 1 | 7 |
| | | Mendapatkan data tentang faktor risiko penyakit yang ada pada diri pasien | 4 | 1 | |
| | | Anamnesis dietary history (dietary recall) | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan penilaian dasar dan pemeriksaan vital sign | | | |
| | | Mampu menilai kesadaran | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pengukuran BB dan TB | 4 | | |
| | | Mampu melakukan penilaian status gizi (termasuk pemeriksaan antropometri) | 4 | | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan tekanan darah | 4 | t | |
| | | Mampu melakukan penilaian nadi | 4 | 1 | |
| T di | | Mampu melakukan penilaian pernafasan | 4 | 1 | |
| 1 | | Mampu melakukan pengukuran suhu | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan kepala dan leher | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan FISIK | | | |
| | | Palpasi kelenjar tiroid | 4 | | 70 |
| | | Penilaian respirasi (frekuensi napas dan tipe distress napas) | 4 | 1 | 1 |
| | | Inspeksi thoraks | 4 | 1 | |
| | | Palpasi thoraks | 4 | 1 | |
| | | Perkusi thoraks | 4 | 1 | |
| | | Auskultasi thoraks | 4 | L | |
| | | Inspeksi dada | 4 | 1 | |
| 7.70 | | Palpasi denyut apeks jantung | 4 | 1 | |
| | | Palpasi arteri karotis | 4 | 1 | |
| | | Perkusi ukuran jantung | 4 | 1 | |
| | | Auskultasi jantung | 4 | 1 | |
| | | Pengukuran tekanan darah | 4 | 1 | |
| | | Pengukuran tekanan vena jugularis (JVP) | 4 | 1 | |
| | | Palpasi denyut arteri ekstremitas | 4 | 1 | |
| | | Penilaian denyut kapiler | 4 | | |
| | | Penilaian pengisian ulang kapiler (capillary refill) | 4 | 1 | |
| | | Deteksi bruits | 4 | | |
| | | Mampu melakukan inspeksi abdomen | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan auskultasi suara peristaltic dan bruits | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan Perkusi (pekak hati dan area Traube) | 4 | | |

| Log Book Ta | hap Pendidikan Khaik | | | AgKit Da |
|-------------|---|----|----|----------|
| | Mampu melakukan palpasi abdomen (dinding perut, kolon, hepar, lien, aorta, | 4 | - | 1 |
| | rigiditas dinding perut) Mampu melakukan pemeriksaan pekak | 4 | 1 | 17/ |
| | beralih (shifting duliness) Mampu melakukan pemeriksaan | 4 | 1 | 17 |
| | undulasi (fluid thrill) | 4 | | - |
| | Pemeriksaan bimanual ginjal | 4 | 1 | + |
| | la Itaaan myari ketok ginjal | | | + |
| | Mampu melakukan prosedur diagnostin | 4 | | - |
| | His fungci naru/ spirometri udadi | 3 | | - |
| | Pengambilan cairan pleura (pleural tap) | 4 | | |
| | I III Desakodilator | 4 | | |
| | Pengukuran arus puncak ekspirasi dan variasi diurna | 4 | | |
| | Tes (Brodie) Trendelenburg | 4 | | |
| | Tes (Brodie) Treffdeienburg | 4 | | |
| | Tes Carvallo (Carvallo's sign) | 3 | | |
| | Tes Perthes | 3 | | |
| | Test Homan (Homan's sign) | 3 | | 1 |
| | Uji postur untuk insufisiensi arteri | 3 | | 1 |
| | Test ankle-brachial index (ABI) | 4 | 1 | 1 |
| | Penilaian edema | 4 | 1 | 1 |
| | Penilaian perubahan warna kulit tungkai Elektrokardiografi (EKG): pemasangan | 4 | TH | 1/11 |
| | dan interprestasi hasil EKG sederhana | Α. | 1 | 11/ |
| | Pulse Oximetry | 4 | 1 | 4 |
| | Ambulatoir Blood Pressure Monitoring | 4 | | |
| | Heparinisasi | 4 | 1 | |
| | Defibrilasi (manual dan otomatik) | 4 | | |
| | Kardioversi | 3 | | |
| | Defibrilasi | 4 | | |
| | Valsava Test | 4 | | 4 |
| | Massage Karotis | 4 | | |
| | Penggunaan AED | 4 | | |
| | Mampu melakukan pungsi vena | 4 | 1 | |
| | Mampu melakukan pengambilan cairan asites | 3 | | |
| | Mampu melakukan prosedur terapeutik yang sesuai dengan penyakit pasien | | | 1 |
| | Mampu melakukan pemasangan infuse | 4 | 1 | |
| | Mampu member nasehat tentang gaya | 4 | 1 | 17/ |
| | hidup dan merencanakan diet Mampu melakukan injeksi subkutan dan | | | 14 |
| | intra muscular | 4 | | |
| | Mampu melakukan injeksi intravena | 4 | | |
| | Mampu memasang NGT | 4 | | |
| | Pemberian insulin pada DM Type 2 tanpa komplikasi | 4 | | |
| | Penatalaksanaan DM Type 2 tanpa | | | |
| | komplikasi | 4 | | |

| endokrin | | | |
|---|---|-------|-----|
| Mampu melakukan Nasogastric suction | 4 | | - |
| Penanganan awal reaksi transfusi | 4 | | 1 |
| Konseling anemia defisiensi besi, thalasemia, dan HIV | 4 | 1 | 1 |
| Penentuan indikasi dan jenis transfusi | 4 | 1-000 | |
| Peresepan obat yang rasional, lengkap dan dapat dibaca | 4 | | , |
| Tata laksana umum kasus keracunan | 4 | | 1 |
| Keterampilan menasehati tentang gaya hidup dan aktifitas fisik | 4 | 1 | 7// |

SIP. 503/0178/dr. Sp/V/2020

4. Kegiatan Manajemen Kasus

| | No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------|-----|----------|--------------------------|-------------------|--------------|---------------------------------------|
| | 1- | 08/05/23 | MUHPLE ASD | 1029 4386 | | HAR |
| | 2. | 03/05/23 | susp the 44 papersons | 10495770 | | 1 |
| | 3. | 08/05/13 | HT emergency, epistaksis | 10140843 | | INT |
| | 4. | 07/05/23 | Anorexia senati, | 10105478 | | 12 |
| St. Hori | 5. | 05/05/23 | | 10219424 | | 11/ |
| | 6- | 25/04/23 | ec cap, orosexia | 10 uy 2376 | | 11/1 |
| | 3. | 05/05/23 | BRPH dd TB | 10492871 | | 1461 |
| | 8. | 05/05/23 | HT, DM, neurs poli | 1035928 | | 1 AVA |
| | 3. | 04/05/13 | on any page eccap | 1041 0524 | | VIII |
| ar Hovi | Lo. | 101111 | don tombolitoleris | 100 05 062 | | 1981 |
| | 16 | 17/04/23 | non tombal topen | 10351775 | | 1/10 |
| dr. Hovi | 12. | 16/04/23 | Succession Less to the | (033 537) | | HAN A |
| | 14. | 14/04/23 | HOST WARREN PRIO | 10241545 | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| br- Hovi | 15. | 14/04/13 | ulkus pedis dexta | | | 1/2/10 |
| | 16. | 18/04/23 | E | 10444437 | | HX |
| | | | | | | 10 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

5. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|------|------------|------------------------|---------------|---------------------|----------------------------|
| 1- | 12/4/2023 | Th. MS | Preumothorax | rioripotorior | -/4 |
| 2. | 30/3/2023 | Tn. M | wa Valvular | | 240 |
| | | | Heart Disease | | 100 |
| 3. | | Ny S | Asp | | - ANA |
| | | | | | TA |
| H. | 10/05/2013 | VA 6/64A643 | OHE. | | 1 XX |
| | 101 | | folestacts | | 7/7/ |
| 5 | 03/08/2013 | Bp. 5/10140843 | | | VAR |
| | | | poster or | | M |
| | | | HT emergency | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | - 19 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 18 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2.40 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| and the second second second second second | A ALIAN CEN | IMINI C | LINICAL EXA | AMINATION | 1 |
|--|---|------------------------|--|--|------------|
| FOR | MULIR MINI-CE) | (Inning | ra , Sp. 80 | Tanggal | 15/04/2020 |
| enilai | dr. Evan bint | ung chips | | NIM | 220706401 |
| okter muda | Site Mairifal | N. Miles | ACTION AND ADDRESS OF THE PARTY | Mini-CEX ke | |
| roblem pasien / diagnosis | | | | □ UGD | Lain-lain |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | ⊠ Rawa | it inap | 1_ | |
| Pasien | Umur : | Jenis kei | amin: | Baru | Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | ☑ Sed | ang | Tinggi | |
| Fokus | Pengumpulan | data Pem | eriksaan fisik | Diagnosis | Manajemen |
| (tidak diobser 4. Keputusan Klinis (tidak diobser | wancara Medis vasi) neriksaan Fisik vasi) tik / Profesionalisme vasi) / Diagnosis vasi) | 80. 18: 18 80 | A A- B | ETERANGA :≥80 : 76,25 - 79,99 : 68,75 - 76,24 IS : < 68,75 | N. |
| 5. Kemampuan Kon (tidak diobsei 6. Organisasi / Efisio tidak diobsei 7. Kompetensi Klini tidak diobsei 8. Kemampuan mer pengelolaan pasi tidak diobsei | rvasi) ensi rvasi) s Keseluruhan rvasi) rencanakan en secara holistik | 80 | | Jumlah : | |
| Keterangan : Nilai Batas Lulus : 68 | | | Rata-rata: | | |
| | UMPAN BALI | K TERHADAP | KOMPETENSI KL | INIK | |
| | Sudah Bagus | | | Perlu perbaikan | |
| Action plan yang disa | etujui Bersama | leel | baile | Kosus | |

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX
 - a. Observasi
- b. Memberikan umpan balik

- 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- Cukup
- d. Baik

d. Baik

e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX a. Kurang sekali
 - b. Kurang
- e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

| enilal | - | PROCED | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------|--------------|---------|-------------------|-----------|--|
| Ookter muda | Sik Mairifato | s Shipa | | NIM | | 1 | |
| Jenis prosedur | Pemasangan | rateter. | | DOPS ke | 1 | | |
| Situasi ruangan | 0 | | M UGD | | Lain-lain | | |
| Tingkat kesulitan | Rendah Sedang Tinggi | | | | | | |
| Mohon penilai mer | mberikan nilai berup | oa angka, | | | | | |
| NILAI | NILAI | | | 76,25 | A- 76,25 -79,9 | A ≥ 80 | |
| Melakukan dan m consent | emperoleh informer | d | | | 78 | | |
| Prosedur persiapa | n sebelum tindakan vasi) | | | | 00- | | |
| . Kemampuan tekni (tidak diobserv | | | | | 80 | | |
| . Teknik aseptic (tidak diobsen | | | | 80- | | | |
| . Manajemen pasca (tidak diobsen | | | | | 70 | | |
| Profesionalisme pe (tidak diobser | | | | | 78. | | |
| . Kemampuan umur keseluruhan (tidak diobserv | n untuk tindakan se vasi) | cara | | | 78. | | |
| Kemampuan meng holistik (tidak diobserv | | | | 80- | | | |
| terangan : lai Batas Lulus : 68, | | | | | rata : | | |
| | OMPAN B | ALIK TERHADAP CAR | AIAN DORTER | RIMODA | | | |
| lai Batas Lulus : 68, | | ALIK TERHADAP CAF | PAIAN DOKTER | | 10.0 | | |

- 2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- d. Baik
- e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - b. Kurang a. Kurang sekali

Tanda tangan Dokter Muda

Cukup

c. Cukup

- d. Baik

Tanda tangan Penilai

8. Kegiatan Journal Reading

| Dimbing . |
|----------------------------|
| Girding Ki Dig 178/di |
| Gin kg Ki 2 0 1 2 8 4 4 |
| 2/0178/4/ |
| - 10 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Umpan balik terhadap Dokter Muda | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai : dr. Eyan bintang kumam 19 PO Tanggal : 7472023

Dokter muda : Sih Ma'ntfalus Shifa

Judul artikel : Systemake review with network Meta-Analysis : Comparative Efficacy

Judul artikel : Systemake review with network Meta-Analysis : Comparative Efficacy

Jurnal : In ki national journal of Hyperkassun and Ambodierie pakents.

Jurnal : In ki national journal of Hyperkassun Hyperkassun pakents.

| A1- | | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| No. | Aspek Penilaian | 0-2 | 2 |
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0-6 | 5 |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | - | |
| 3. | Telaah kritis | 0-4 | 4 |
| | a. Validity | 0-4 | 4 |
| | b. Importance | 0-4 | 4 |
| | c. Applicability | | 10 |
| | Total | 20 | -1 |

Tanda tangan Dokter Muda

(sith mo'refalus shufa.

Tanda tangan Penilai

dr Evan Gintang Kumara, Sp. PD

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | | | Peran aktif | info | ormasi | | T |
|----|------------|-------|-----------|--------------------------------|-------------|--------|--------------------------|--------------------|---|
| No | NIM | Nama | diran # | Sikap dan tanggung jawab | dan | Sumber | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | |
| * | INIIVI | Ivama | Kehadiran | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| | | | | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 1- | 2209064018 | SHIFA | | 1 | | | | | 9 |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2:Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

SITI MAIRIFATUS SHIFA

Tanda tangan Penilai

dr. Evan Gintarg Kumara, Sp.PD

10. Refleksi Kasus

| Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembinibing |
|------------------|--------------------------------|
| | 4 |
| | dr. BARKAH DAAKA P. Sp. FA. KG |
| | B/400.7.5.4/6029*/11/1 |
| N 4 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Hal yang dibahas |

| Umpan | halik | terhadap | Dokter | Muda |
|-------|-------|----------|--------|------|

mh dies leply learn ys abhag

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan

810000000 :MIN : Sitt Ma'rifatus Shifa Nama Dokter Muda

: 100 Stase

Identitas Pasien

No RM : 93 9532 : TA . R Nama / Inisial Jenis kelamin : Laki - luk

Umur : 69 thn

: lepsis ec ulkus DM Pedis sinistros Diagnosis/ kasus

Pengambilan kasus pada minggu ke:...

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

(a) Ke-Islaman*

(b) Etika/ moral

(c) Medikolegal

d) Sosial Ekonomi

Form uraian

Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil).

Laki-laki usia 60 thn batung dengan keluhan luka Kaki kiri sejak 2 minosu yang tidak kunjung sembuh. Os mengatakan post terscrempet satuh sendiri, sebelumnya belum diobati, keluhan deman L-), batuk pilek (-), pusing (-), mual (-), muntah (-), BAB dan BAK lands, haw using heremutan disangual, kaki benshat t), RPD: DM (+) terkontrol dengan metrormin dan alimepirid. Passen Hak menzekhui riwayat HT learena Kdalcruta cek TD. Rata-ruta 605:180. Sebelumnya, belum pernah ada luka, tetapi tungkai kiri dan kanan bawah sering kering dan bersisik. Pasien mengaku

belum pernah ke RS sebelumnya untuk mensobati kakinya. Passen merasakan hyeri pada haki yang luka . V45 4, Halak berbau. Kaki yang dikeluhkan terbalut karsa.

2. Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus

- · Pasien memiliki riwayat OM terkontrol densan z obat, saat Pemeriksaan 60s normal, letapi luka pada kaki kiri pasien Hdak lunjung sembuh pasca jatuh z minggu gil.
- · Pasien datang sendiri, tanpa ada keluarga yang menemani. Selama Pasien dirawat, pihak Rs sudah mentoba menghubung: Ketuarganya tetapi Kdak pernah diangkat.
- · Penyakit yang didenta passen menyebabkan passen tidak dapat melakukun kegiatan cehani-hari ceparti bekerja untuk menghi dupi dini kendin

 Refleksi dari aspek etika moral /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

Indulcusi pasien ranap adalah luk kaki yang tidak kunjung sembuh,
petugas herehatan di Rs melakulan halaborasi dengan dokter sp.PD,
sp. B untuk mengevalvasi keluhan pada lak kiri pasien dan
dr. sp. Anestesi untuk persiapan debidemen.

Perly duberi Kan Impormed concent kepada pasien dan keluarga mengenai tindakan yang haius dilakukan. Pasien dan keluarga haius menandatangani informed consent untuk perjetujuan serta mendapatkan perawatan. Dari aspek medikolegal, benandatangana informed consent oleh pasien kerubut adalah sah. Berdasaikan Permenkes RI No. 260/ Menkes / Per / 111/2008 fentang perintujuan Hindakan kedoktrian dapat alberikan oleh pasien atau keluarga terdekat (suami / istri, ayah / ibu kandung, anak Kandung, saudara (candung atau pengampunuk)

4. Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

Syanat Islam dibansun diatas ajaran yang ringan dan muchh. Allah sun memberikan heringanan bagi hamba yang nemiliki udiur / Kesuyitan dakan melaksanakan ibadah tesuaidengan udiur yang ada agai mereka dapat melaksanakan ibadah tenpa mengulami kesulitan.

Pada hasus Tn. R memiliki penyakit yang dapat mengsanggu herjatan sehari- hari pasien. Perlu untuk tetap diingatkan agar sabar menahan sakit dan berdoa untuk diumbuhkan oleh Allah swit.

Seperti pada ayat al Bagarah 153: "wahai orang. orang yang seperti pada ayat al Bagarah 153: "wahai orang. orang yang beriman, mohonlah perbolongan kepada Allah dengan sabar dan salat. Sungsuh, Allah beferta orang-orang yang sabar."

Para ulama sepakat bahwa basi yang tidak mampu berdiri, maka diperbolehkan shalat sambil duduk. Dika tidak mampu sambil duduk, boleh shalat sambil berbaring miring dengan sambil duduk, boleh shalat sambil berbaring miring dengan wajah menghadap hiblat dan diampurkan miring ke sisil wajah menghadap hiblat dan diampurkan miring ke sisil kanan. Jika tidak mampu shalat sambil herbaring telentang.

Umpan balik dari pembimbing

Merige os trelis have reflecer sont

TTD Dokter Pembimbing

TTD Dokter Muda

er. BARKAH DJAKA P. SP. PD-KGH FINASIM.
BY40U.7 4/00297/IV/2023

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai Dokter muda Tema refleksi

dr. Barkah Djaka Purwanto, Sp. PO - KGK, FINASIM : Sith Mairifatus Shifa

: 2207064018

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|-----|---|------|-------|---|
| 1. | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0-2 | 20% | 7 |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0-2 | 30% | 2 |
| 4. | Refleksi segi keislaman | 0-2 | 30% | 2 |
| | Total | | | |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

dr. BARKAH DJAKAP, Sp.PD-KCH FIN

Pas foto

| IDENTITAS PEMILIK | |
|--------------------------|--|
| Nama : | Adam Ahmad Darussalam |
| No. Mahasiswa: | 22070642001 |
| Lulus S.Ked : | 2012 |
| Alamat : | Aerum. Pondok Permei Giwangan |
| Tanggal Masuk: | |
| | |
| | |
| | |
| diisi oleh dokter pem | abimbing rumah sakit |
| Kondite : | Tidak Baik / Baik |
| Catatan : | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Pembimbing | Tanda Tangan Pemilik |
| | - Can Anual |
| | |
| (NIP: | BOAM AHMAD DARUSSALAM |
| 2 | Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan |

PERKENALAN

Rumah Sakit

RS PKU Muhammodiyah.

| ТОРІК | NAMA | TANGGAL | TANDA TANGAN |
|-------------------------|--|----------------|--------------|
| Ka SMF Penyakit Dalam | dr. Hovi Wigayanti Sukirto, M.Se, S | p. P0 | M. |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Barkah Oguka Runumko, Sp. P. | D-KGH, FINASIM | 4 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evita Devi Moor Rahmawati, Sp. JP | 07/05-25 | and |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Evan Gintang Kumara, sp. Po | % or - 23 | 960 |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Fano Irawun, Sp.Je | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | dr. Zamur Arrem, Sp. PD | | AA |
| Staf SMF Penyakit Dalam | · | | 7) |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |
| Staf SMF Penyakit Dalam | | | |

| | poran Jaga | | Kasus | Level | Paraf Dokter | |
|-----|-------------|-----------------------|--|------------|--------------|----------------|
| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | 11.000 | Kompetensi | Pembiynbing | |
| 1 | 8/3/25 | Tn·K | Asidoris Pespiratorik | 1. | A | |
| 2. | 00/03/23 | | Febris | al o | | dr. Evan |
| 5. | 10/03/23 | Ny. N | Dysphea ac CHF | 1 110 | - | dr. Evita |
| 4. | 11 / 03/ 23 | Ny. L | Anemia. | | | de bankum |
| 5. | 13 /03/23 | My. S | GEA day Dehidrari | 01. | | dr. Barken |
| 6. | 14/05/25 | Started N4.5 (837815) | Alo on CHF, HT Energyacy | , 100 | | dr. Evita |
| 7 | 15/05/25 | Mn. +IM (671589) | Proumonia plage | | VM | dr. Poppy |
| 8. | 16/05/23 | Th. 5 (401270) | Agna | | 1/61 | dr. Poppy |
| 9. | 17/05/23 | My. R (05 8003) | | 90.00° | J. 1 | dr. Batz dr.E. |
| 10. | 10/05/23 | n. A (701301) | Atypical Angina | , They | 1 | dr. Base Evita |
| 11. | 20/03/23 | Tn.T (838161) | Hipogikumi dd KAD, AKI | | 4 | dr. Barkah |
| 12 | | Mr. M/Hy.M | exp / CHF | , m | - | dr. Evita |
| 15 | 23/03/23 | Tak /(570263) | TB Paru | | | dr. poppy |
| 14 | | Tn. N (499761) | Febris H-1 Could-19 | 60 8. | | dr. Evan |
| 17 | | Tn. HR (838408) | NSTEMI | , 4/1 | 1 | dr. Evita |
| 16 | | 4 . | Abdomined pain excapo | 01/ | 1 - | dr. Barkah - |
| 17 | 20/03/23 | | CH# | , and | | dr. Evita |
| - | | In. MJ (38528) | Emprema | -// | | dr. Poppy |
| 18 | | Ju. 2 | CKD | 60 0 | | dr. Evan |
| | 01/09/23 | In. + | Alkut on cko don Anemia | 11 11 | 1 | dr. Buita |
| 30 | | | Syok Speits MIV / MOS | WI | A - | dr - Barkaki |
| 21. | 03/04/23 | | | , CM | | 1 |
| 22. | 04/04/23 | | Obs. Penkes eckap, Notem | 1/10 | | dr. Evita |
| 23. | 05/04/23 | | PPOK EKKORENDARI AKUT, CAP Crownic Myeloid Centimia | 10 0 | | dr. poppy |
| 24 | 06/04/25 | | | 11/10/00 | | dr. Evan |
| - | 8/04/13 | | Goldon ragail type mix ec ALO | 1 (41) | | dr. Evita |
| 26 | | NY. E (BYPLOS) | Aladominain Pain oc GEA | AM | 1 | dr. bartah |
| | 11/04/23 | | Anorexia Geriatri, Scepts | · My | | dr. Evita |
| B | 12/04/23 | | Preumothorax | 60 | | tr. Poppy |
| 29 | 13/04/23 | My. B | GEA | 0 | A | dr. Evan |
| | 19/04/23 | an H | Dehidrasi Sedung | 91:000 | /) | A. Evan |
| | 15/04/23 | | Denkes ec HHS | 20 0/9 mg | | dy. Evita |
| 32 | 17/04/23 | | alos. Vonumo progaus | | AND 1 | de vains |
| 33 | 18/04/23 | | Syok soptik ic sup. lep | | MILL | ar. Vainul |
| 34 | 19/04/23 | Tn. M | Dypnea ec ALO9 | | | dr. Barker |
| , | | | Hipertensis | | 1 F | dr. Zamy o |
| 35. | 25/04/23 | In. RY/10945246 | freemonia de TEC | | 4 | dr. Barkah |
| | | In. B/1019 8522 | Littpergrikemi dan selwitis | | | dr. Movi ~ |
| | 24104123 | | CHE | | ^ | dr. Rano |
| | 28/09/25 | Mr. W | Hprogruhemi 14 DM | | 11 | dr. Novin |
| 30. | 29/04/25 | bp. 56 /10997933 | Obs. Prolong Februs Susplipto | | MAIX | dr. Novin |
| | | Bp. SW / 10350910 | Asmer persisten E.A | | TYW. | dr. Frimul |
| | | My. ST (10320646 | ISK. PA | | 1.1 1 | dr. Barketh |
| | | My. W /10936027 | STEM Anterior | | VX | dr. Panto |
| | | | | | 11 1 | de 2 |
| 4 . | 5/05/24 | Ny. H/1095607 | Can Whate ac Grove | ча | n | dr. Troop |
| | 6/01/23 | op.> | Hipernatremia | | NA) | dr. novi |
| | 7/05/24 | | - | ^ | AT L | de ann |
| | 8 /05/23 | | Obs. feb H-9 Susphipe | | W K | dr. tamus |
| 44. | 9/05723 | (n- ¢ | HT Greegency / tpitak | 42 | 1.11 | da frances |
| 48. | 10/05/23 | In. F | Serosis Nepatris | A PARTY | ny | dr. Burun |
| ag. | 11/01/23 | My. 65 | SUT | | 10 | er. Romo |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokte Pembimbin |
|----|---|--|--|--|--|
| | 12/05/22 | Tn. 6 | Abd pain susp 15k | HOMBE TO | 1/9 |
| | 13/05/22 | In AR | DDS Pelmis H 4 | | 10 |
| | | | DD Dugue, Heparth's | | 15 |
| | 14 | | | | 1-10 |
| | | No. of the second second | 100 | 11.1.1.1.1 | LANGE STATE |
| | | The second of the second | | - 34 7 3 | 35 1 12 18 |
| | T A | | The Hallman | | |
| | | | | | The state of the s |
| | TREE | The second second second | | | - 4.79 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | - |
| | | Sun one of the Professional | | THE C | 131.01100 |
| | | No. | | | |
| | 1 | | | The second second | |
| | | | | | |
| | | | A STATE OF THE STA | THE STATE OF THE S | |
| | 1 | | | | |
| - | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 1/4 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | | | T. Al | |
| | | | | | |
| | | | | | 10011111 |
| | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | | | | |
| - | | | 1 | | |
| | | | | | |
| - | Age 15 | | | / | |
| | | | | | |
| | 10 | | | | |
| | | The state of the s | | | |
| 4 | | | | | |
| -1 | | | | | |
| | | | | | |
| | | The second second | | The Paris of | |
| | 1 | | | | 11.40 |
| 10 | 4 | | | | |
| 1 | | | The state of the s | 100 200 | 1 1 1 1 |
| | 100 | The state of the s | | 100 | THE RESERVE |
| | , | T | 177 | 11 12 1111 | |
| | | | 14 5 4 1 11 | 711000 | |
| | | ANA TO PLAN | 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | | |
| | | 11,10,216,01 | | | |
| - | 1000 | | | | |
| - | | | | | |
| | 1 | | | 138 | |
| | 1 | | | | |
| | 9-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 | | | | |

2. Daftar penyakit yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|---------------|---------|---|---------------------|----------------|----------------------------|
| | | Angina Pectoris | 3A | umti | |
| | | Infark Miokard | 3B | ph | |
| | - N.A. | Gagal Jantung | 3B | lul | |
| | | Hipertensi Esensial | 4 | mu | |
| | | Hipertensi Sekunder | 3A | 111 | |
| | | Syok Septik | 3B | 1/1 | |
| | | Syok Hipovolemik | 3B | 1 | |
| | | Thrombophlebitis | 3A | 11 | |
| | | Aritmia | 3B | (1) | |
| | | TBC | 4 | 11 | |
| | | ISPA | 4 | 1/ | |
| | | Asma Bronchial | 4 | 111 | |
| | | Emfisema Paru, PPOK | 3A | 141 | |
| | | Atelektasis | 3B | H _i | |
| | | Bronkhiektasis | 3A | (1 | |
| | | Pneumonia | 3B | lei | |
| | | Pneumothorax | 3B | t ₁ | |
| | | Efusi Pleura | 3B | 11 | |
| | | Candidiasis, Mouth Ulcers | 4 | | |
| | | Refluks Esofagitis | 3A | 111 | |
| | | Gastritis | 4 | 11 | |
| _ | | Ulkus Gaster, Ulkus Duodeni | 3B | 1, 1 | |
| \rightarrow | × | Hepatitis A | 4 | | |
| | , | Hepatitis B tanpa komplikasi | 4 | 11 | 1 |
| - | X | Abses Hati | 3A | | 7/1 |
| \rightarrow | | Sirosis Hati | 3A . | 11 | (11/2 |
| - | | Kholesistitis Akut | 3A | 11 | 1/ |
| - | | Diare akut | 4 | 111 | |
| - | | Diare Kronis | 3B | 11 | |
| - | | Gagal Ginjal Akut | 2 | III | |
| \rightarrow | | Gagal Ginjal Kronis | 2 | | |
| \dashv | | Glomerulonefritis | 3A | 111 | |
| - | | Sindroma Nefrotik | 3A | 1111 | |
| _ | | | 4 | | |
| _ | | Infeksi Saluran Kencing | | 11 | |
| _ | | Anemia Defisiensi Besi | 4 | 1,1 | |
| | | Anemia Makrositik | 2 | t ₁ | |
| | | Anemia Hemolitik | 2 | ij | |
| | | Anemia Penyakit Kronik | 3A | t ₁ | |
| | | Trombositopeni | 2 | 11 | |
| | | SLE tanpa komplikasi | 3A | 11 | |
| | X | Arthrtis Rheumatoid | 3A | | |
| | | IDDM | 3A | 1 | |
| | | NIDDM | 4 | 1 | |
| | | Hipoglikemi | 3B | mil | |
| | | Hipertiroid | 3A | | |
| | | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | |
| | | | | | |

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|----------|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| | X | Hipotiroid | 2 | 1 | 7 |
| | | Obesitas | 3A | 1 | |
| | ple di a | Osteoarthritis | 3A | 1 | |
| | | Osteoporosis | 3A | 1 | |
| | | Gout Artritis | 3A | 1 | |
| | × | Malaria | 4 | 1 | 100 |
| | × | DBD | 3B | 1 | 7/7 |
| | | Demam Thypoid | 4 | 1 | V |
| | × | Penyakit Karena Cacing | 4 | | |
| | | Penyakit karena Viral | 4 | 111 | |
| | | Penyakit Karena Parasit | 4 | 1 | |
| | | Leptospirosis | 3A | 1(1 | |

3. Daftar Ketrampilan yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Keterampilan Klinis | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| | | ANAMNESIS | | | |
| | , | Melakukan anamnesis dengan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien dan keluarga/pengasuhnya terkait keluhan utama sesuai kondisi pasien | 4 | , | |
| | | Mendapatkan data tentang faktor risiko penyakit yang ada pada diri pasien | 4 | 1 | |
| | | Anamnesis dietary history (dietary recall) | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan penilaian dasar dan pemeriksaan vital sign | | , | |
| | | Mampu menilai kesadaran | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pengukuran BB dan TB | 4 | | |
| | | Mampu melakukan penilaian status gizi (termasuk pemeriksaan antropometri) | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan tekanan darah | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan penilaian nadi | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan penilaian pernafasan | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pengukuran suhu | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan kepala dan leher | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan FISIK | | 1 | |
| | | Palpasi kelenjar tiroid | 4 | 1 | 1 |
| | | Penilaian respirasi (frekuensi napas dan tipe distress napas) | 4 | , | |
| | | Inspeksi thoraks | 4 | , | 1 |
| | | Palpasi thoraks | 4 | , | |
| | | Perkusi thoraks | 4 | 1 | |
| | | Auskultasi thoraks | 4 | 1 | |
| | | Inspeksi dada | 4 | 1 | |
| | | Palpasi denyut apeks jantung | 4 | 1 | |
| | | Palpasi arteri karotis | 4 | 1 | 7/1 |
| | | Perkusi ukuran jantung | 4 | 1 | |
| | | Auskultasi jantung | 4 | | |
| | | Pengukuran tekanan darah | 4 | | |
| | | Pengukuran tekanan vena jugularis (JVP) | 4 | 1 | |
| | | Palpasi denyut arteri ekstremitas | 4 | | |
| | | Penilaian denyut kapiler | 4 | 1 | |
| | | Penilaian pengisian ulang kapiler (capillary refill) | 4 | , | |
| | | Deteksi bruits | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan inspeksi abdomen | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan auskultasi suara peristaltic dan bruits | 4 | 1 | |
| | | Mampu melakukan Perkusi (pekak hati dan area Traube) | 4 | 1. | |

| | Mampu melakukan palpasi abdomen (dinding perut, kolon, hepar, lien, aorta, rigiditas dinding perut) | 4 | 1 |) |
|-----|---|---|--------|-------|
| | Mampu melakukan pemeriksaan pekak beralih (shifting dullness) | 4 | 1 | 1/1 |
| | Mampu melakukan pemeriksaan undulasi (fluid thrill) | 4 | , | (1) |
| | Pemeriksaan bimanual ginjal | 4 | 1 | |
| | Pemeriksaan nyeri ketok ginjal | 4 | , | / |
| | Mampu melakukan prosedur diagnostik | | | |
| Y | Uji fungsi paru/ spirometri dasar | 4 | 1 × | |
| × | Pengambilan cairan pleura (pleural tap) | 3 | 14 | |
| Y | Uji Bronkodilator | 4 | (* | |
| Y | Pengukuran arus puncak ekspirasi dan variasi diurna | 4 | 1 * | |
| r | Tes (Brodie) Trendelenburg | 4 | 14 | |
| × | Tes Carvallo (Carvallo's sign) | 4 | 14 | |
| × | Tes Perthes | 3 | 1 × | |
| X | Test Homan (Homan's sign) | 3 | 14 | |
| X | Uji postur untuk insufisiensi arteri | 3 | 1 * | |
| X | Test ankle-brachial index (ABI) | 3 | 1 | |
| ^ | Penilaian edema | 4 | | |
| | Penilaian perubahan warna kulit tungkai | 4 | | |
| | Elektrokardiografi (EKG): pemasangan | 4 | (| 1 |
| | dan interprestasi hasil EKG sederhana | 4 | - | 5/1 |
| | Pulse Oximetry | 4 | 1 | 14 |
| | Ambulatoir Blood Pressure Monitoring | 4 | 1 |) ' |
| | Heparinisasi | 4 | 1 | / |
| | Defibrilasi (manual dan otomatik) | 4 | RIE IX | |
| K | Kardioversi | 3 | NA | |
| | Defibrilasi | 4 | 1 | 1 |
| | Valsava Test | 4 | 1 | |
| 100 | Massage Karotis | 4 | 1 | |
| X | Penggunaan AED | 4 | 14 | |
| | Mampu melakukan pungsi vena | 4 | 1 | 1 |
| X | Mampu melakukan pengambilan cairan asites | 3 | ' | |
| | Mampu melakukan prosedur terapeutik yang sesuai dengan penyakit pasien | | | |
| | Mampu melakukan pemasangan infuse | 4 | 1 | |
| | Mampu member nasehat tentang gaya hidup dan merencanakan diet | 4 | 1 | 1 |
| | Mampu melakukan injeksi subkutan dan intra muscular | 4 | • | 1/2 |
| | Mampu melakukan injeksi intravena | 4 | • | 7 11/ |
| | Mampu memasang NGT | 4 | 1 | 100 |
| | Pemberian insulin pada DM Type 2 tanpa komplikasi | 4 | 1 | |
| | Penatalaksanaan DM Type 2 tanpa komplikasi | 4 | 1 | |
| | Konseling kasus metabolism dan | 4 | 1 | 1 |

20

| endokrin | | | |
|--|---|--------|---|
| Mampu melakukan Nasogastric suction | 4 | 1 | 5 |
| Penanganan awal reaksi transfusi | 4 | 1 | |
| Konseling anemia defisiensi besi, thalasemia, dan HIV | 4 | 1 | 1 |
| Penentuan indikasi dan jenis transfusi | 4 | LIE | 1 |
| Peresepan obat yang rasional, lengkap dan dapat dibaca | 4 | Tri pe | 1 |
| Tata laksana umum kasus keracunan | 4 | 1 100 | - |
| Keterampilan menasehati tentang gaya hidup dan aktifitas fisik | 4 | 1 |) |

4. Kegiatan Manajemen Kasus

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing | |
|------------|------------|----------------|-------------------|-------------------------|----------------------------|----|
| 0 | 27/03/2003 | Abdominal Parn | 83 86 90 | Myeri Pout, Muai Muutah | 41 | 4 |
| | | Susp App Akut | | Sesek napar | 9. | |
| | | dengan KAO | | | V | |
| (a) | 28/03/2013 | Dyspnoa ec CHF | 839072 | Sesak nagas | an | de |
| | | dengan murmur | | | | 9 |
| | | diastolik | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | - |
| | | | × | | | - |
| | | | | | | - |
| _ | - | | | | | 1 |
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | - |
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Umpan balik terhadap Dokter Muda | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

5. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing | |
|----|------------|------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 | 30/03/2023 | Tn. 19 | CHT dengan | 3A | m | dr. Evita |
| | | 839072 | Murmur Diastouk | | 100 | |
| | | 30 10 12 | | | 1 | |
| 2. | O5/04/24 | T. b | X h1:11 | 2.8 | A | dr. Barkan |
| ٨. | कालास | (N- F | Negrolythiasis | 34 | 1 | ar. Wirkan |
| | | | | | | |
| | | 6 | n | | , | 1 6 |
| 3. | 12/04/2003 | nn. M | Pneumothorax | 38 | Na | dr. Poppy |
| | | 839072 | | | | |
| | | | | | | The state of |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 4 134 |
| _ | | | | | | |
| _ | | | | The state of the state of | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan

23

| FO | RMULIR MINI-CEX (MINI CL | INICAL EXAM | MINATION) | |
|-------------------------------|---------------------------|----------------|-------------|-------------|
| Penilai | dr Evita DevT N | R SOJP | Tanggal | 11/9/23. |
| Dokter muda | Adam. | 3, 3 | NIM | |
| Problem pasien / diagnosis | Nyeri dada. | | Mini-CEX ke | 1 |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan Rawat | tinap | UGD | ☐ Lain-lain |
| Pasien | Umur: 50 1 Jenis kela | amin: L | ☐ Baru | ☐ Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah 🗆 Seda | ng | ☐ Tinggi | |
| Fokus | ☐ Pengumpulan data ☐ Peme | eriksaan fisik | Diagnosis | Manajemen |

20

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI

1. Kemampuan Wawancara Medis (tidak diobservasi)

- 2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik
- (tidak diobservasi) 3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme
- (tidak diobservasi)
- 4. Keputusan Klinis / Diagnosis
- (tidak diobservasi)
- 5. Kemampuan Konseling (☑ tidak diobservasi)
- 6. Organisasi / Efisiensi (tidak diobservasi)
- 7. Kompetensi Klinis Keseluruhan
- (tidak diobservasi) 8. Kemampuan merencanakan
 - pengelolaan pasien secara holistik (tidak diobservasi)

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 68,75

KETERANGAN:

:≥80

: 76,25 - 79,99

: 68,75 - 76,24

TIDAK LULUS : < 68,75

Jumlah:

Rata-rata:



UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

| Sudah Bagus | Perlu perbaikan | | |
|-------------------------------------|----------------------|--|--|
| Pemeriksaan Fisik. | Anamnesis diperkuat. | | |
| Action plan yang disetujui Bersama | | | |
| nection plan yang disetujul bersama | | | |
| | | | |
| | | | |

34

Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan-

AT: OPORST

EK6:

Ro tho.

Masglah.

Dx. HT?

| Log Book Tahap Pendidikan Klinik | | Ilmu Penyakit Dalam | |
|--|---|---|--|
| CATATAN: 1. Waktu Mini-CEX a. Observasi : QO menit 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX a. Kurang sekali b. Kurang 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX a. Kurang sekali b. Kurang Tanda tangan Dokter Muda Adam Ahmad Danusalem | b. Memberikan umpan balik c. Cukup d. Baik c. Cukup d. Baik Tanda t | e. Baik sekali e. Baik sekali angan Penilai | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Universitas Ahmad Dahlan | | |

7. DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS (DOPS)

| No | Tanggal | Kasus | Tempat pengambilan kasus | Poin yang diujikan | Lulus/ Tidak Lulus | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|-------------|----------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1. | 31 /05/2015 | Dyspepsia | (60 | Balus IV | and by the | |
| 2. | | Abdominat pain | 160 | Penessangan Injeus | and the fall of | (3.85m) |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 57 (5) | | | | |
| | - | | | | | |
| | | | | | | |
| | - | | | | | |
| | 12/4 | | | | | |

| Penilai | | LAWITASARI | | | URAL SKILL | |
|---|--|-----------------------|--------------|----------------|---------------|---------|
| Dokter muda | Adam Ahmad | | | Tanggal | 31-05-4 | |
| Jenis prosedur | Bolus Introvena. | Pantopratole , Amital | ina, Antrain | NIM DOPS ke | 22070640 | 01 |
| Situasi ruangan | Rawat jalan | ☐ Rawat inap | UGD | DOP'S KE | ☐ Lain-lain | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | | Lamiam | |
| | | | | | - annual | LECY A. |
| Mohon penilai men | nberikan nilai berupa | angka. | | | - contraction | |
| | | Tidak Lulus | В | | A- | A |
| NILAI | | < 68,75 | 68,75-7 | 6,25 | 76,25 -79,9 | ≥ 80 |
| Melakukan dan me consent | | | | | | |
| 2. Prosedur persiapar | | 1 | | | | |
| (☐ tidak diobserv | | | | | ~ | |
| | | | | | | |
| Kemampuan teknis tidak diobserva | | | | | ~ | |
| | 331) | | | | | |
| 4. Teknik aseptic | | | | | / | |
| (tidak diobserv | | | | | | |
| Manajemen pasca t | | | | | V - | |
| (tidak diobserv | | | | | | |
| Profesionalisme per(tidak diobserva | The state of the s | | | | / | |
| , | | | | | | |
| Kemampuan umum keseluruhan | i untuk tindakan sec | ara | | | ✓ <u> </u> | |
| (tidak diobserva | asi) | - 73 33 | | | | |
| Kemampuan menge holistik | elola pasien secara | | | | ~ | |
| (tidak diobserva | asi) | | | | | |
| eterangan : | | | | | | |
| ilai Batas Lulus : 68,7 | | | | | ta-rata : | 78 |
| | UMPAN BA | ALIK TERHADAP CAI | PAIAN DOKTE | RMUDA | | |

- 2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik

ALL DE STEEL

e. Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda

ADAM AHMAD DARUSTALAM

Tanda tangan Penilai



dr. Fitri P SIP. 503/0637

| Penilai | dr. FITRI PR | AWITAÇALI | ATION OF | Tanggal | 8-03- | |
|---|-----------------------------|-----------------|---------------|---------|-------------------|----------|
| Dokter muda | Adam Ahmord (|)arussalam | cura g | NIM | 220706 | |
| Jenis prosedur | Persiapan ranap | | n Inqui | DOPS ke | 2 | |
| Situasi ruangan | ☐ Rawat jalan | Rawat inap | UGD | | Lain-lain | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | | | - Delini |
| THIS ROLL NEUTRAL | - Heridan | X_ scoung | | | | |
| Mohon penilai men | nberikan nilai berupa | Tidak Lulu | | | A- 76,25 –79,9 | A |
| | | < 68,75 | 68,75- | 76,25 | | ≥ 80 |
| . Melakukan dan me consent (tidak diobserv | emperoleh informed rasi) | | | | | V |
| Prosedur persiapar | | | | | | V |
| Kemampuan teknis | | | | | | |
| . Teknik aseptic | rasi) | | | | | V |
| . Manajemen pasca (tidak diobserv | tindakan , | | | | | |
| . Profesionalisme pe (tidak diobserv | | | | | | |
| . Kemampuan umun keseluruhan | n untuk tindakan seca | ara | | | | |
| (tidak diobserv | asi) | | | | | |
| Kemampuan meng holistik | | | | | | |
| (tidak diobserv | asi) | | | | | |
| terangan · | | | | Juml | an: | |
| | 75 | | | Rata | -rata : | 80 |
| | | LIK TERHADAP CA | APAIAN DOKTE | R MUDA | | |
| (tidak diobserv terangan : lai Batas Lulus : 68, Mdas ada | 75 | | APAIAN DOKTE | R MUDA | | |
| CATATAN: 1. Waktu DOPS a.Observasi | : me | nit b.Mem | berikan umpar | n balik | : n | nenit |
| Keputusan Penil a. Kurang sekal | | c. Cul | | d. Baik | e. Baik s | |

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali b. Kurang
- c. Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda

ADAM AHMAD DARUSSALAM

Tanda tangan Penilai

dr. Fitri Pras

8. Kegiatan Journal Reading

| No | Tanggal | Nama jurnal | Judul Jurnal | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|--|---|-------------------------------|
| | 5/.33 | Cardiovascular Prabehologi | Cardiovarcular and Perul | 1. |
| | 14 | 14 | outcome with sout 2 lubility for vi bell Receptor again with patries with type 2 DM | 190 |
| | | 43 | for VI GEPI RECEPTION again | |
| | | | with patries with type 2 DM | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 1 9 | | | |
| | | | | |
| | | 41 | | |
| | | | | |
| | | | The second second | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | The state of the s | CHE AND AND THE CARE A | 15 FIE 30 F |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

- Latihan presentasi sebelumnya → lebih menguasai isi 2 menghindan kesalahan pembacaan → salah merpietasi.
- Biasakan menayangkan baseline characteristic

FORMULIR JOURNAL READING

: otr- Evita Devi Noor Rohmawati, Sp. JP Penilai

Tanggal

Dokter muda Judul artikel

: Adam Ahmad Danisalum

NIM

: Conditionactular and ferral Outcomes with some I inhibitor us Elph secupior agains in problem wish type

Jurnal

: Cardiovaskuler Diabetology

| No. | Aspek Penilaian | Maksimal | Skor |
|-----|--|----------|------|
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum | 0-2 | 2. |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | 0-6 | 4 |
| 3. | Telaah kritis | | |
| | a. Validity | 0-4 | 3 |
| | b. Importance | 0-4 | 4 |
| | c. Applicability | 0 – 4 | 4 |
| | Total | 20 | 17 |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| | | | | Cilian dan | Peran aktif | info | ormasi | | |
|----|-----|------|-------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| No | NIM | Nama | Kehadiran # | Sikap dan tanggung jawab | dan komunikas i | Sumber informas i | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | TOTAL |
| | | | Keh | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| | T | | | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 9 |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

2: Baik

1: Cukup

0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Dokter Muda

STORM BUMED PARUNALAM

Tanda tangan Penilai

10. Refleksi Kasus

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pempimbing |
|----|---------|------------|--|----------------------------|
| 1 | 5/00/25 | Septis | The state of the s | 4 |
| | | | | 1 |
| | | | | |
| | | E Better B | and the second s | |
| | 1 | | W 22. | |
| | | | plant they are said or man. | The Republic |
| | | | 10 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | The second secon | |
| | | | | THE RESERVED |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Mher & Cyling this formeling

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan

Nama Dokter Muda

: Adam Ahmad Danuscalam

NIM: 1007064003

Stase

: 11mu Penyahit Dalcum

Identitas Pasien

Nama / Inisial

: Tn. R

No RM

: 239532

Umur

: 69 th

Jenis kelamin : Leti- Coli

Diagnosis/ kasus

: Sepers ec Ulkus Den pedis Sinistra

Pengambilan kasus pada minggu ke:....

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

Ke-Islaman*

Etika/ moral

Medikolegal

Sosial Ekonomi

Form uraian

1. Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil).

Code-Caki umur 69 th dutong dengan keluhan luka kaki kiri segah a menggu SMRS yang tidak kungung sambuh os mengatakan post terserempot juruh dan Jehnh Sendiri Sebelumnya belum diobert. Keluhan deman (-) butuk piluk (-) Puring (-) muai (-) muntah (-). BAB dan BAK lancur, kaki Servy karemutan di Sangkar, kulu benghak (-), RPD DM (+) terkontrol dengun metgornum dan gumparia parten tidak mengetuhui Riwarat HT Karenes tidak rutin Cek TO - Para - Para 605 180. Subelumnya Gaum pernan ada waka. tetapi tungkai kiri dan kuncun bowah sering kuring dun berrisik. Pasien ke RS sebelumnya untuk jengoberten kakinya. Pasien merurukun nyari pada puda bului yang waka. Wu tidak berbuu

- 2. Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus
 - o Pasien memiliki rtwayat DM terkontol dengan a obah. Saat pemerikacian GDS Norman. tetapi luka pada Kaki kiri pasien tidak kungung sembuh.
 Parien Juhuh 2 mmggu sebelum maruk Ks.
 - o Parien datang sendiri tampa ada keluarga parren yang menamani selama parren di nawat. Pihak Ri Sudah menerba menghubunyi pihak keluarga, tetapi tidak berhara terhubung.
 - e fenyakit rang menyebabkan parten tidah dapat merahukan kegratan senani-hari seperti berkanga umuk menghidupi dari sendiri

 Refleksi dari aspek etika moral /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

- o Indikais paran tawat Inap. adalah luka pada kaiki yang tidak leungung Sembuh. Petugas kesehutan di KS melakukan kolumorari dengan Sp.PD dan Sp.B terhadap penungun lukakaiki krni dan konsultari kepada Sp.An lunuk persiapan demidement.
- O Pemberran IC kapadu paran dan kahunga puran mengenai tindakeun Yang herris dislahunan. Paran dan kahunga homis mentenda tengani IC Untuk persetujuan dan mendapatan Informasi.
- Omi Aspek modrhologon, Perandurunganın (C adulun sah berdusurun permenkes ki no. 760/Menkes/per/111/2008 atau percepuzuun sindurum kadoktorum Lapat diterimen autaum autaun kumaroga ferdesent (Sumi/16til avan 1 16u leanding. Arah konding Sandara leanding aran pengunra)

Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

- Syarat blan disneguratar agaran rang prugan dan audan. Altan Memberikan keringanam borgi hamon yang mensides wour / konsustan delan menusarana ibadah. Sesuai dengan utur sang ada agest merska dapat melakermakan Budah tampo seongalams kenesten. pada kaner To. A mensiski progaket any tapat monggrupper Kegrasan Schans - Lawi parsen. perla unsule totago tongathan agar satour accounts on rate satist. I'm bordon untick dispostut. han olah stock not. Experti pura orcat Al-Organich US; "workers' orang . orang cany borrenan, wohousests portologen kepats Allah aut dergan rabar dem rechent, longget, Mark berertaorang orang rang subser". Para column sporket banks bagi wang of tota Manges brooks maken destrokehum should sombor duchet joka that manyou sembol Luduk, bolch berbarry worry dayon ways to Mrugha sup hiblet dan diangurkan mirring Ke 515' keuras.

Umpan balik dari pembimbing

Ull & tubisha from publisharm snap fullstornaa reflet leans

TTD Dokter Pembimbing

TTD Dokter Muda

Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan

FORMULIR REFLEKSI KASUS

| No. | Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|-----|---|------|-------|----|
| 1. | Pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| 2. | Pemahaman kasus | 0-2 | 20% | 2 |
| 3. | Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0-2 | 30% | 2, |
| 4. | Refleksi segi keislaman | 0-2 | 30% | 2 |
| | Total | | | |

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | dr. Brurhan Of | ika Purwenno, (p.PD. | KOH, FINASIM | Tanggal | |
|----------------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--|
| Dokter muda | Adam Ahm | and Durussalem. | (France) | NIM | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | areall end A | |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

Nilai Nilai angka

A :>=80 A- : 76,25-79,9 B : 68,75 - 76,24

Tidak : <68,75

Lulus

Nilai batas lulus : 68,75

Aspek yang dinilai

Nilai

Anamnesis

Kejelasan

Proses komunikasi

Sistematika

Pemeriksaan Fisik

Teknik (termasuk sikap pada pasien)

Fakta yang penting dimunculkan

Sistematis

Manajemen Klinik

Identifikasi masalah

Kemampuan menyelesaikan masalah

Penalaran Klinik

Patofisiologi

Penjelasan

Nilai akhir

Kesimpulan

8/3

Catatan:

Perluas maunis for Rele

Tanda tangan Dokter Muda

And I

(Adam Ahmad Danussaka)

Tanda tangan Penguji

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

| Penilai | dr. Movi Wizzy | | | Tanggal | |
|-------------------|----------------|-------------|--------|---------|--|
| Dokter muda | Adam Ahmad D | arussalcim. | | NIM | |
| Tingkat kesulitan | Rendah | Sedang | Tinggi | | |

Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.

Nilai

Nilai angka

Α

: >=80

A-

: 76,25-79,9

В

: 68,75 - 76,24

Tidak Lulus

: <68,75

Nilai batas lulus:

68,75

Aspek yang dinilai

Nilai

Anamnesis

Kejelasan

Proses komunikasi

Sistematika

Pemeriksaan Fisik

Teknik (termasuk sikap pada pasien)

Fakta yang penting dimunculkan

Sistematis

Manajemen Klinik

Identifikasi masalah

Kemampuan menyelesaikan masalah

80

Penalaran Klinik

Patofisiologi

Penjelasan

80

Nilai akhir

79

Kesimpulan

0

Catatan:

Avanineri sitem & factor unlo diengoys

Tanda tangan Dokter Muda

DOAM ALLMAD D

Tanda tangan Penguji

| | CATATAN | KONDITE | |
|--------|---|-----------------|--|
| enilai | : : Adam Alamad Darussa | ulam | Tanggal stase :s.d NIM : 22.07062-600 |
| | on beri tanda pada kolom yang sesuai | T | |
| N0 | Aspek yang dinilai | Skor kondite | Keterangan |
| 1 | Adab Islami terhadap orang lain | - Le | |
| 2 | Adab Islami terhadap diri sendiri | 18. | |
| 3 | Inisiatif | 19. | |
| 4 | Kedisiplinan | A: | |
| 5 | Tanggung jawab | 748 | • |
| 6 | Kejujuran | 700 | |
| 7 | Kerjasama dalam tim | 76. | |
| 8 | Kerjasama dengan profesi lain | 70' | |
| 9 | Perilaku professional keseluruhan/global | 00 | |
| | performance) | 77, | |
| om | 68,75 - 76,24 Cukup 62,49 - 68,74 Kurang 55 - 62,5 Sangat Kurang I AKHIR adalah penjumlahan nilai dari tiap k ponen yang dinilai (9 komponen) pretasi Nilai Akhir : ≤ 68,74 Unsufficient ≥ 68,75 Sufficient | komponen p | enilaian dibagi jumlah |
| Umj | pan balik terhadap Dokter Muda | | |
| | | | |
| | Tanda tangan Dokter Muda | TA C | 00 |

Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan

| Vo | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level | Paraf Dokter Pembimbing |
|-------|--------------|----------------------|---------------------------|------------|----------------------------|
| 1. | 08/03/23 | Tn.K (85-74-08). | 6.1 | Kompetensi | Pempinibing |
| 2. | 09103123 | In.S (00-57-18-78) | Ashlors resp. Hil overgen | | 11/1 |
| | | 11-18-10) | Obstebnis K1 | | 1 4 |
| 3. | 10/03/23 | Ny (75-40-08) | Obs- Kominsprofise | | |
| | | 199 (17 10-00) | Dyspaces P.L ALD | | 9 |
| | | | dd CHF pada page | | - |
| 4- | 11/03/23 | Ny. L (83-76-15) | (kn - | | 111 |
| 5 | 13/03/14 | Ny:5 (02-33-43) | Anemia echloalis | | 7 |
| 6. | | | Obsvontsprofuse | | - |
| | IE 102/27 | Nn. HN (67-15-84) | ALDIACHE, HTerrised | | 101 |
| 0. | 16/03/23 | T- 70 (| Previous pà CP | | log log |
| | 17/03/23 | 14:39 | Aime | | 1 |
| | 11/03/13 | | | | 17/ |
| - | THE STATE OF | | | | 9 |
| 41 | 20121-0 | T. 74 | | | 1 |
| 11 : | 20/03/23 | | KAD, Dellatis, Jegas | | A |
| 120 | 2110 7108 | | Obsdyspace ecthe | | 1 |
| 13- | 22 (03/23- | Ta. MN (83 - 82-39) | ARDS. | | 1 |
| 1 | 120103(2) | | | | |
| 14- | 23/03/23 | To 18 (10 7 20 12) | 70 . | | 1 |
| 17- | 22/87/27 | Trik (57-02-63) | 78 Para | | 1 |
| 17. | 24/03/12 | 7- 11 /11 (12 | 6 11 | | 100 |
| | 20 62 62 | 71.N (49-95-61) | Corid 15. | | 11/1 |
| 16- | | TA. HW (83-84-08) | Skni Anterespett | | 4 |
| 17- | | | Perihartis on CAPD | | 1/2 |
| | | | CHF, MP | | 1 |
| 15 | 19 103 123 | Tn.M (83-85-28) | Engyene PCTB | | 76 |
| _ | 31 (03/23 | 7 5 (97) | Pleuritis | | // |
| 20- | 151 105 125 | Tn.S (83-87-97). | CKD. Angorias | | 141 |
| 2.1 | Di Lati La | 7 11 12 11 1 | HT | | 3 |
| 21- | 01/09/23 | 7n.H (83-87-40) | Urenic syndrome, | | 20 |
| | -21-61- | 7 (| CKO, Aremic | | 1 |
| 11. | 03/04/23 | Tn. SRY (83-22-85) | Syok septic dags | | A |
| | all I | a. b. (a. a. a.) | Penkes od B21 | | - |
| 3. | 07104123 | Ny. M (83-88-97) | Perkes ec. Krisi | | 278 |
| | | N. C. () | Hiporgei Hear add KAD | | - |
| 4. | 05/04/23 | Ny S. (138777) | PPOK ekski erber | | 10 |
| | | 5 5 1 | atul. CAP | | 1 |
| 25 | 106/104/13 | In R [837907) | Chronic | | 91 |
| | | | Myelojd | | 14 |
| | | (/:- \ | Levienia | | 1 |
| بالا | 08/04/13 | Th. SK (190843) | bagal aufustipe | | 5 |
| | | | MIX eCALD | | |
| | | | Pd CHF. STEM | | |
| | | | UNIVIOR 15 LBBB | | |
| | • | | | | |
| | | | | | |
| 10 40 | 4 | | | E | Later Section |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 1 | |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokte Pembimbing |
|------|-----------|---------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 29. | 10/04/23 | Ny . 1839265 | 6EA | | A |
| 28 | 11/04/23 | Ny J /623281 | Anorexic Genetri. | | 00 |
| - | | | STEMI | | 1 |
| 29 | 12/04/23 | Bp.M (839072) | fre unothorny | | 1 |
| | | 1 .,, | Setrober ec. PPOF. | | I'M. |
| 30- | 13/04/23 | Ny SN (323529) | BEA ec amopho | | - Ch |
| | | | (Amorbios) | | 7 |
| 31- | 14/04/23 | Ny .5 (8/8/18) | Dehidres myso | | 1 |
| | | | er banks partie | | 9/ |
| | | | et low intake. | | U |
| 32. | 15/04/24 | | Jens runch le sud ero | | 11 |
| | | | ec. HHJ | | h)(1 |
| 33- | 17/14/13 | Ny 54 (10444836) | | | AKY |
| | | 7 1167-1 | Obj. romitis progree | 1 | A |
| | | | Jedin covip-15 | | () (|
| 39. | 18/04/2 | By MS (10444 896) | Survivors | | THE P |
| | | 7 10447 676] | Syoksephsec. | | AV |
| | | | might betrigands | | 17 |
| 5- | 19/07/23 | 7. M (10353647) | Trombontyenia | | |
| | | (10373644) | Obs dyspries Pc | | |
| | | | ALO. CHE, CKOSH | | Ab |
| 16. | 25/04/12 | By RY (10445246) | 5 ANOK | | CH! |
| | 110 | (467-1017) | Obs. Pyspreau ec | | M |
| | | | Susp CAP dd TB | | |
| 37 - | 26/04/2 | Bp-8 (10148322) | ad CHF. | | |
| | | 36 3 (10) (6322) | Hiperschenis HT. | | h |
| | E | | Who om pedy | | 1 |
| 38 | 22/04/23 | Bp. AS (10434363) | mistre & celuptis | | |
| 24. | 20/04/72 | Bo My W (1016462), | Obs. Dysoner CHT- | | 101 |
| | | 10109611 | Hipo giveni pada | - 11 | 4 |
| 40' | 29/04/23 | By 56 (10445453) | peties DM | | 40 |
| | | 151. 1/3/ | Obs. prolonget + | | 1 |
| | | | depris by | | / 40 |
| 41. | 02/05/23 | In EN (103569 80) | Asma perhiten | | AM |
| | | 7,00,000 | ekswerpit, chr | | 14 |
| 42- | 03/19/13 | | lifely loping | | 17 |
| | | | Ken (a) | | 1 |
| 43 | 04/09/12 | Ta. W (10445770) | STEMI Interior | | 7 |
| | | | et inforior | | A |
| 44. | 05/09/23 | Ny H (10436027) | Low intobe Ec. | | To |
| | | | Anonexic bericht | | Ma |
| 45 | 06/09/13 | 7r. 5" | Hiperretteni | | All |
| | | | de Gastritis | | Jung. |
| the | 08/05/23 | Tn. HM (10428200) | SEA 16 deaca | | TAY) |
| | | | tryphois. | 7 | W DA |
| 13. | 09/05/23. | Tr. 5 (10140843) | krits Hiperten. | - 1 | 171 |
| | | | La Liberary | | THE STATE OF THE S |
| 48 | 10/05/23 | Ta. F (10445473) | Chierut 12. 41 | | A |
| | | | Chirrus Hepits' | | A |
| _ | 11/05/3 | | | | - |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembjmbing |
|-------|--------------|-------------------------|----------------|---------------------|---|
| 2 | 12/05/23 | 7.6 (). | Colic abdrage | Kompetensi | 1/2. |
| | 1.212 | 4 15 | 100000000 | | 11/ |
| 51- | 13-/05/23 | To AR (10446270. | Obs Februs H4 | | 1. |
| | | | dd Depresent | | 18 |
| | | | Da refr. Prot- | | 11/4 |
| | | | | | |
| _ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 1 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 100000000000000000000000000000000000000 |
| | | | | | |
| | 1 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 4-1-1 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | - | | | | 100 |
| | | | | 1 | - The - End of the |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 1 1 1 1 1 1 1 |
| | | | | | |
| | SI/10/ 1/2 5 | | | | |
| | 10000 | | | | |
| | | | | 1000 | |
| | | + 6/3/200 Per 2 = 11.49 | | | |
| | III. Carrier | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 0 | |
| | | | | e a consequent. | |
| T | | | | | |
| 22:32 | | | | | |
| - | - | | | | |

Since

2. Daftar penyakit yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokte Pembimbing |
|------|---------|--|---------------------|-----------|---------------------------|
| | | Angina Pectoris | 3A | M | 0 |
| | | Infark Miokard | 3B | IN IN | |
| | | Gagal Jantung | 38 | MILITAR | |
| | | Hipertensi Esensial | 4 | ION IN | |
| | | Hipertensi Sekunder | 3A | 11 | |
| | | Syok Septik | 3B | il. | |
| | | Syok Hipovolemik | 3B | Ti. | |
| | | Thrombophlebitis | 3A | | |
| | | Aritmia | 3B | N. | 41 |
| | | TBC | 4 | W H | 1 |
| | | ISPA | 4 | 1111 | 1/1/ |
| | | Asma Bronchial | 4 | 西古 | 14/ |
| | | Emfisema Paru, PPOK | 3A | 1 | 10 |
| | | Atelektasis | 3B | III | |
| | | Bronkhiektasis | 3A | 1 | |
| | | Pneumonia | 3B | IH MH | |
| | | Pneumothorax | 3B | 111 | |
| | | Efusi Pleura | 3B | IHI | |
| | | Candidiasis, Mouth Ulcers | 4 | III | |
| | | Refluks Esofagitis | 3A | li l | |
| | | Gastritis | 4 | 1111 | |
| | | Ulkus Gaster, Ulkus Duodeni | 3B | 11 | |
| | | Hepatitis A | 4 | | |
| | | Hepatitis B tanpa komplikasi | 4 | 1 | |
| | | Abses Hati | 3A | | |
| | | Sirosis Hati | 3A | THI | |
| | | Kholesistitis Akut | 3A | 111 | |
| | | Diare akut | 4 | lul I | |
| | | Diare Kronis | 3B | 11 | |
| | | Gagal Ginjal Akut | 2 | 111 | |
| | | Gagal Ginjal Kronis | 2 | MM | |
| 1 11 | | Glomerulonefritis | 3A | IM | |
| | | Sindroma Nefrotik | 3A | | |
| | | Infeksi Saluran Kencing | 4 | HHIM | |
| | | Anemia Defisiensi Besi | 4 | M | |
| | | Anemia Makrositik | 2 | | |
| 7 | | Anemia Hemolitik | 2 | 111 | |
| | | Anemia Penyakit Kronik | 3A | IMIL | |
| | | Trombositopeni | 2 | IM | |
| | | SLE tanpa komplikasi | 3A | 11 | |
| | | Arthrtis Rheumatoid | 3A | 11 | |
| | | IDDM (insulin dependent DM) | 3A | 111 | |
| | | NIDDM (noninsulin dependent DM) | 4 | 111 | |
| | | Hipoglikemi | 3B | 111 | |
| | | Hipertiroid | 3A | 111 | |

| No | Tanggal | Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai | Level Kompetensi | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|---------|--|---------------------|-----------|----------------------------|
| _ | | Hipotiroid | 2 | | |
| | | Obesitas | 3A | | 7 |
| | | Osteoarthritis | 3A | 1 | |
| _ | | Osteoporosis | 3A | 1 | |
| | | Gout Artritis | 3A | 11 | 4/10 |
| - | | Malaria | 4 | , | |
| | | DBD | 3B | M | |
| | | Demam Thypoid | 4 | | |
| | | Penyakit Karena Cacing | 4 | | |
| | | Penyakit karena Viral | 4 | | |
| | | Penyakit Karena Parasit | 4 | | |
| | | Leptospirosis | 3A | MI | |

3. Daftar Ketrampilan yang harus dikuasai

| No | Tanggal | Keterampilan Klinis | Level | Frekuensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|-------|---------|--|------------|-----------|----------------------------|
| _ | | ANAMNESIS | Kompetensi | | remonnions |
| | | Melakukan anamnesis dengan bahasa yang | 4 | - | 1 |
| | | mudan dipanami oleh pasien dan | 1 | BUL JAH | |
| | | Keluarga/pengasuhnya terkait keluhan utama | | | |
| | | acada kondisi pasien | | | |
| | | Mendapatkan data tentang faktor risiko | 4 | 141 | |
| _ | | penyakit yang ada pada diri pasien | | 1 Les | |
| | | Anamnesis dietary history (dietary recall) | 4 | m | |
| | | Mampu melakukan penilaian dasar dan | | | |
| | | pemeriksaan vital sign | | | |
| | | Mampu menilai kesadaran | 4 | 111 | |
| | | Mampu melakukan pengukuran BB dan TB | 4 | 111 | 1 |
| el T. | | Mampu melakukan penilaian status gizi | | 1 | 1/1 |
| | | (termasuk pemeriksaan antropometri) | 4 | 1 | 1/// |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan tekanan darah | 4 | MIHO | |
| | | Mampu melakukan penilaian nadi | 4 | MM | |
| | | Mampu melakukan penilaian pernafasan | 4 | MIM | |
| | | Mampu melakukan pengukuran suhu | 4 | MM | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan kepala | | DA DA | |
| | | dan leher | 4 | ftm | |
| | | Mampu melakukan pemeriksaan FISIK | | | |
| | | Palpasi kelenjar tiroid | 4 | 111 | |
| | | Penilaian respirasi (frekuensi napas dan | | MM | |
| | | tipe distress napas) | 4 | IINIIN | |
| | | Inspeksi thoraks | 4 | 111 | 4-3-57 |
| | | Palpasi thoraks | 4 | MI | |
| | | Perkusi thoraks | 4 | IM | |
| | 777 | Auskultasi thoraks | 4 | M | |
| | | Inspeksi dada | 4 | IXI | |
| | | Palpasi denyut apeks jantung | 4 | M | |
| | | Palpasi arteri karotis | 4 | 111 | |
| | | Perkusi ukuran jantung | 4 | M | |
| | | Auskultasi jantung | 4 | MI | |
| | | Pengukuran tekanan darah | 4 | MI | |
| | | Pengukuran tekanan vena jugularis (JVP) | 4 | M | |
| | | Palpasi denyut arteri ekstremitas | 4 | KI | |
| | | Penilaian denyut kapiler | 4 | 11 | |
| | | Penilaian pengisian ulang kapiler (capillary refill) | 4 | IMI | |
| - | | Deteksi bruits | 4 | | |
| | - | Mampu melakukan inspeksi abdomen | 4 | M | |
| - | | | | | |
| | | Mampu melakukan auskultasi suara peristaltic dan bruits | 4 | HI | |
| | | Mampu melakukan Perkusi (pekak hati dan area Traube) | 4 | IH | |

| | Mampu melakukan palpasi abdomen (dinding perut, kolon, hepar, lien, aorta, rigiditas dinding perut) | 4 | HL | 1 |
|---|---|---|-------|------|
| | Mampu melakukan pemeriksaan pekak beralih (shifting dullness) | 4 | IM | 4/9 |
| | Mampu melakukan pemeriksaan undulasi (fluid thrill) | 4 | m | 10 |
| - | Pemeriksaan bimanual ginjal | 4 | 11 | |
| - | Pemeriksaan nyeri ketok ginjal | 4 | 111 | |
| | Mampu melakukan prosedur diagnostik | | | |
| _ | Uji fungsi paru/ spirometri dasar | 4 | | 1 |
| - | Pengambilan cairan pleura (pleural tap) | 3 | | |
| | Uji Bronkodilator | 4 | | |
| _ | | - | | |
| | Pengukuran arus puncak ekspirasi dan variasi diurna | 4 | | |
| | Tes (Brodie) Trendelenburg | 4 | | |
| | Tes Carvallo (Carvallo's sign) | 4 | | |
| | Tes Perthés | 3 | | |
| | Test Homan (Homan's sign) | 3 | | 10 |
| | Uji postur untuk insufisiensi arteri | 3 | | 919 |
| | Test ankle-brachial index (ABI) | 3 | | 1/// |
| | Penilaian edema | 4 | | 1// |
| | Penilaian perubahan warna kulit tungkai | 4 | | |
| | Elektrokardiografi (EKG): pemasangan dan interprestasi hasil EKG sederhana | 4 | WH WH | |
| | Pulse Oximetry | 4 | 114 | |
| | Ambulatoir Blood Pressure Monitoring | 4 | | |
| | Heparinisasi | 4 | 144 | |
| | Defibrilasi (manual dan otomatik) | 4 | | |
| | Kardioversi | 3 | * | |
| | Defibrilasi | 4 | | |
| | Valsava Test | 4 | | |
| | Massage Karotis | 4 | | |
| | Penggunaan AED | 4 | | |
| | Mampu melakukan pungsi vena | 4 | | |
| | Mampu melakukan pengambilan cairan | 3 | | |
| | asites Mampu melakukan prosedur terapeutik | | | |
| | yang sesuai dengan penyakit pasien | | */ | |
| | Mampu melakukan pemasangan infuse | 4 | 1(| |
| | Mampu member nasehat tentang gaya hidup dan merencanakan diet | 4 | HU | |
| | Mampu melakukan injeksi subkutan dan | 4 | 1(1 | |
| | intra muscular | | | |
| | Mampu melakukan injeksi intravena | 4 | IM | |
| | Mampu memasang NGT | 4 | | |
| | Pemberian insulin pada DM Type 2 tanpa komplikasi | 4 | | |
| | Penatalaksanaan DM Type 2 tanpa komplikasi | 4 | | |
| | Konseling kasus metabolism dan | 4 | 1/1 | |

| T | endokrin | | | 1 |
|---|---|---|------------|----|
| 1 | Mampu melakukan Nasogastric suction | 4 | | 1/ |
| | Penanganan awal reaksi transfusi | 4 | | 1/ |
| | Konseling anemia defisiensi besi, thalasemia, dan HIV | 4 | ## | 14 |
| | Penentuan indikasi dan jenis transfusi | 4 | | |
| | Peresepan obat yang rasional, lengkap dan dapat dibaca | 4 | A Property | 1 |
| | Tata laksana umum kasus keracunan | 4 | | |
| | Keterampilan menasehati tentang gaya hidup dan aktifitas fisik | 4 | | |

4. Kegiatan Manajemen Kasus

| No | Tanggal | Kasus | No Rekam Medis | Permasalahan | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|-----------|--------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 1- | 25/04/23 | A 14 11 CKD-Angulo | 10445262 | Dysprenascites. ebox. ortre? | |
| 2. | 24/04/23 | Ahenia | 10 325055 | Fatigue, melpag | A C |
| 3- | 17/04/23 | DM | 10 4447 62 | Selvatis antirochii Da | |
| 4. | 07104/23 | Hipoghlum a DM | 10270673 | totaque, hopogrami | 4 AUT |
| 5. | 18/04/23 | Anenia mikrustil | | Fufique Melega | A |
| 6. | 24 /04/23 | OF | 10441740 | Februs, Leukleni , trunbostp | A |
| 7. | 27/09/13 | Engles | 10443421 | Aregia, cellulatis | 14 |
| 8. | 25/04/23 | Cholecastita | 10406501 | Abdignic HT. | MA |
| 9. | 22/04/23 | Arotexia 6 | 10445 125 | anurquia. pmT2 | POR |
| 0. | 04/05/23 | 5EA | 10445812 | Nausen, vomites Cyloly | 1/1 |
| 11- | 04/05/23 | urchthiohs | 10435381 | Colic abdones. | bell |
| 7 | 29/04/23 | CAP | 10442326 | Dyspayou hipo natremi | HIT |
| 13. | 1 | Internerseum | 10410524 | hilit reaches lymin | 71 |
| 14. | | PPOK | 10328154 | Dysprenu. | 11/0 |
| | 03/05/23 | | 10409196 | SLE flare on CKD HV | M |
| 6- | 01/05/23 | | 10296294. | tehns. | AN |
| | 29/04/23 | | 10420704 | HT emergency | |
| 18. | 30/04/23 | Eastritis | 10219420 | Abbumind pain | 0 (|
| 19' | 24/04/23 | | 10445220 | Dysprau. Edens. | |
| 20- | 11001-1 | SVT. | 10354154. | Prepitations | |
| 21- | | Stemi cottor | 10445770. | (west pain | 10 |
| 22. | 18/04/23 | Leptospiros | 10444856 | Februs, 1441th, NT 4 storgens | AN |
| 13. | 25/04/23 | TB | 10445246 | BH122mgn. seste. | 17 |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

5. Bed Side Teaching

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing | |
|------|-----------|------------------------|--------------------|---------------------|--|-----------|
| 1. | 05/04/23 | T _n .M | Mitral Regardation | Nompeterial | - | dr. Evita |
| | | | CHE | | | - CALIC |
| 2. | 05/04/23 | Ny.S | ASD · | | 20 | dr-Evita |
| | 1 | | 7.50 | | | |
| 3. | 12/04/23 | BP-M | Prevnotherny | | -/6 | 1. Papp |
| | | | Seknader ec | | | , , |
| | | | PPOK | | 100 | |
| 4. | 18/04/23 | By PETS | Lephispress by | | TANA. | b-term |
| | | | Syok Septic | | The state of the s | 1 |
| 5. | 25/04/23 | Bp.RY. | TB | | Dol | Ir- Eur |
| | 29/09/123 | | CAP | | | dr. Eurn |
| 7. | 24/04/23 | Ny B | Aremia. | | | Ir Non |
| 8. | 27/04/23 | Ny - 5 (1044342) |) Gagren Light | | | dr-Nov |
| | | | Pens D. | | | |
| 9. | 26/04/23 | Ny T | DF | | 4/0 | dr. Novi |
| | | (10441340) | | | 11/ | |
| 10 | M/04/23 | Ta-H | DM de gra | | | 4r-Novi |
| | | (1044 4775) | Homy wise D | | | , , , , , |
| 11 1 | 25/04/23 | Tn.S | AKI dd CKD. | | | ~ Nori |
| | | (10445262) | Arenia rent | | | |
| | 1 | | Urenia | | | |
| 12. | 21/04/23 | Ny.W | Che lecystity | | | de Work |
| | | (10241822) | Cholplithick | | | |
| 13. | 22/04/23 | Ny WS. | Stress | | 1/8 | dr. Nov |
| | | (10445125) | Hiperfilene | | 1 1/1 | |
| 14. | 25/04/23 | Ny M | ISK | | | gr-Mari |
| | | (10406501) | | | | |
| 15. | 14104123 | | Hyogekena | | 1 | dr - Equi |
| | | (10270673) | PJ DMTZ | | | |
| 16- | 18/09/123 | The S | Arenamikro | | | dr. tais |
| | | (104449) | hipokronik | \ | MA TAN | |
| 17 | 12/04/23 | Ny W | Ano rexic | | NKA | dr. Zum |
| | | (10445125) | <i>beridri</i> | | W / | |
| 10. | 22/04/23 | | 5EA | (| | dite o |
| | | (1044313 y) | | | 4 | |

| No | Tanggal | Nama Pasien & No RM | Kasus | Level Kompetensi | Paraf Dokter Pembimbing |
|-----|----------|------------------------|--|---------------------|--|
| 11- | 28/04/23 | Ny Y | Stress hiptylikeni | | 1 |
| | | (1035 1301) | DM. | | |
| 12 | 07/05/23 | Bp. H | DM HT. Pempigoid | | thirt |
| | | (10444437) | 8. llosa | 1 | And |
| 131 | 14/05/23 | By . B | om. Sell liter interschie | | U |
| | 11110 | (10444762) | Aren a normatic normatromi | ١ . | 1 |
| 14- | 25/04/13 | Ny J | DMT2 by CKP | | |
| | | (10445267) | | | |
| | | | | | |
| | | | 7 8 8 8 8 | | |
| | | | | | |
| | | | | | A STATE OF |
| | | | | | |
| | | | | | 100 |
| | | | 20, 3, 68 - 20, 1 | 435 | |
| | | | | | |
| | | | 4. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | The second secon | | |
| | | | | | |
| | | | se en est en | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | A 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 |
| - | | | | 1 | |
| - | | * | 1236.22381 | | 1 10 M |
| - | | | 3 3 3 5 5 | | |
| - | | | | | |
| 1 | | | | | |
| - | | | | | |
| 1 | 15 | | | | Salah A |
| | | | or to order | | |
| | | | | 100 | 2.1 |
| | | | | | |

| | CIVIOLIK WINAPCEX | (MINI CLINICAL EXA | Tanggal | 15/04/23 |
|--|--|-----------------------|--|--|
| Penilai | dr. Evita Devi No | vor Rahmanch Sp. JP | NIM | 2207064031 |
| Problem pasien / | Atilah. | n | Mini-CEX ke | |
| diagnosis | Chost be | | | The factor of th |
| Situasi Ruangan | Rawat jalan | Rawat inap | UGD | Lain-lain |
| Pasien | Umur: 51+4. | Jenis kelamin: | Baru | Follow up |
| Tingkat Kesulitan | Rendah | Sedang | ☐ Tinggi | |
| Fokus | Pengumpulan da | ata Pemeriksaan fisik | ☐ Diagnosis | Manajeme |
| 1. Kemampuan War (tidak diobser 2. Kemampuan Pen (tidak diobser) | rvasi) neriksaan Fisik rvasi) stik / Profesionalisme vvasi) / Diagnosis vvasi) sseling rvasi) ensi | 90 A 95 B | KETERANGA : ≥80 : 76,25 - 79,99 : 68,75 - 76,24 IS : < 68,75 | |
| Kompetensi Klini tidak diobse | | 80 | | |
| 8. Kemampuan me pengelolaan pasi (tidak diobse | en secara holistik | | Jumlah : | 410 |
| Keterangan : Nilai Batas Lulus : 68 | ,75 | | Rata-rata: | 82 |
| | UMPAN BALIK | TERHADAP KOMPETENSI K | LINIK | |
| | Sudah Bagus | | Perlu perbaikan | |
| Action plan yang dis | | | | |

CATATAN:

- 1. Waktu Mini-CEX
 - a. Observasi
- b. Memberikan umpan balik

- 2. Keputusan Penilai terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- Baik sekali

- 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-CEX
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- c. Cukup
- e. Baik sekali

Tanda tangan Ponter Muda

Tanda tangan Pepilai

Anamnesis - masih banyak penggungan istilal medis

- Diagnosis banding Diagnosis (Dan belum semua)
- Terapi tidak perw dihitung dim 24 2am. yg penting dossinya
 - -Terapi Faktor n'siko auga hans dimasukkan

| Penilai Ay Dokter muda Ak Jenis prosedur hye Situasi ruangan Re | us Puhi god ah Rohmi A bhi hrrou awat jalan endah | Rawat inap | UGD Tinggi | Tangga NIM DOPS k | e | 26/04/22 22070646 1 - ain-lain | <u> </u> |
|---|---|----------------------------|------------|-------------------------|--|---|-------------------|
| Jenis prosedur Jenis prosedur Situasi ruangan Tingkat kesulitan Mohon penilai memberiki | the horas awat jalan endah | Rawat inap Sedang Sedang | ☐ Tinggi | - | e | 22070640 | |
| Situasi ruangan Ra Tingkat kesulitan R Mohon penilai memberika | awat jalan endah | Rawat inap Sedang angka. | ☐ Tinggi | DOPS k | - | | |
| Tingkat kesulitan R Mohon penilai memberik | endah | Sedang angka. | ☐ Tinggi | | | ain-lain | |
| Mohon penilai memberik | | angka. | | | | | |
| NILAI | an nilai berupa | | | | | | |
| | | Tidak Lulus | | | The state of the s | | |
| Melakukan dan memper | | < 68,75 | 68,75-7 | 6,25 | 76,2 | A- 25 -79,9 | A ≥ 80 |
| consent idak diobservasi) | oleh informed | | | | | | 88 |
| prosedur persiapan sebe | lum tindakan | | | | | | 90 |
| Kemampuan teknis (tidak diobservasi) | | | | | | | 85 |
| Teknik aseptic | | | | | | | 80 |
| Manajemen pasca tindak | an | | | | | | 85 |
| Profesionalisme penanga (tidak diobservasi) | nan pasien | | | | | | 85 |
| Kemampuan umum untu keseluruhan | k tindakan sec | ara | | | | | 90 |
| (tidak diobservasi) | | | | | | | 4 - 4 - 4 - 4 - 4 |
| Kemampuan mengelola p holistik | asien secara | | | | | | 85 |
| (tidak diobservasi) | | | | - | Rata-ra | ita : | |
| lai Batas Lulus : 68,75 | | ALIK TERHADAP CA | DAIAN DOKT | R MUDA | | | |

- 2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
- b. Kurang
- (c.) Cuku
- d. Baik
- e. Baik sekali

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

Tanda tangan Dokter Muda

- a. Kurang sekali
- b. Kurang

hi Nashuha

- ()Cukup
- d. Baik
- e. Baik sekali

Tanda tangan Penilai

Tanua tangan ren

8. Kegiatan Journal Reading

| No | Tanggal | Nama jurnal | lennut lubut | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 1. | 05/04/2023 | Journal of Ulnical | Impact of Smoking Status | (m) |
| | | Mediane | on Mortality in stead | 1/5 |
| | | | patients undergoins | |
| | | | Mechanical Repertusion | |
| | | | for STEMI Insights | |
| | | | From the ISACS - STEMI | |
| | | | COVID-10 Resistry | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | *** | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Umpan balik terhadap Dokter Muda
 fresentasi sudah baik.
 konkrusi aprikabilitas kurang mempertimbang kan
 Faktor! perancu yg belum dikendalike

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai : dr. Evitz Devi Noor Rahmawah, sp. IP Tanggal : 05/04/2023

Dokter muda : Adilah Rahmi Nashuha NIM : 2207064651

Judul artikel : Journal of Clinical Medicine

Jumal : Impact of Smoking states on Mortality in Stemi Pakents

undergoing Mechanical Reservoion for STEMI : Insights From

the 15AC - STEMI COVID-19 Registing

| | Aspek Penilaian | Maksimal | S |
|-----|---|----------|-----|
| No. | Aspek retime | 0-2 | 1 |
| 1. | Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi | | 1 |
| | dokter umum | 0-6 | 6 |
| 2. | Penguasaan terhadap isi jurnal | | 3 |
| 3. | Telaah kritis | 0-4 | 1 |
| | a. Validity | 0-4 | 4 |
| | b. Importance | 0-4 | 1 3 |
| | c. Applicability | 20 | 1 |
| | Total | 20 | = |

Tanda tangan Dokter Muda

(Adulah Rahmi Washuha

Tanda tangan Penilai

(dr. trita Devi Noor Rahmawati, Sp JP

9. Kegiatan Tutorial Klinik

| No | Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|----|----------|-------------------|---|----------------------------|
| 1. | 12/04/23 | Cherryns | Ax. Px. Fink. Px Poorgy. | 4 |
| | | Chirrons Hepts | Ax. Px. Fink. Px Poorgy. Troopin Planning. | |
| 7 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

| 1 | | T | 1 | | Peran aktif | info | rmasi | | 1 |
|----|-----------|---------|-------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|------|
| No | NIM | Nama | Kehadiran # | Sikap dan tanggung jawab | dan komunikas i | Sumber informas i | Penguasaa n informasi | Berpikir kritis | OTA! |
| | | | Keh | 1 | 2 | 3a | 3b | 4 | 1 |
| | | | | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | 0-1-2 | |
| 1. | 220706403 | ALILLRA | | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | |

Keterangan: secara umum penjelasan skor 0-1-2 adalah:

- 2: Baik
- 1: Cukup
- 0: Kurang atau tidak sama sekali

Tanda tangan Pokter Muda

Tanda tangan Penilai

48

10. Refleksi Kasus

| Tanggal | Kasus | Hal yang dibahas | Paraf Dokter Pembimbing |
|----------|--------|--|----------------------------|
| 11/05/23 | Sept's | peplet smet wichus | , embinioning |
| -11 | | refleti spet vislanca. Meditalegal, patopord, | 1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Mhr tier Glas lane og stohas

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN Universitas Ahmad Dahlan

Nama Dokter Muda

: Adilah Rahmi N

NIM: 2207064031

Stase

: 180

Identitas Pasien

Diagnosis/ kasus

Nama / Inisial

: Tr.P.

No RM

Jenis kelamin : 1333331

Umur

: 65+4

: sephs ec. Ults DM Pedis binistro

Pengambilan kasus pada minggu ke:....

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajikj

- Ke-Islaman*
- (b) Etika/ moral
- (C) Medikolegal
- (d) Sosial Ekonomi

Form uraian

1. Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil

Late -later une 63th detery degen tellen lake bets kiri sejet

2 M SMRS ys til ok knyng denbu. Os nenseter post tersprenger

Jatel sendri. Selelmaya belan diobati. Felhan deman (1.
betric pilek (-), puting (-), novel (-), monten (-). BAB of BAK Laker.

leaki sering tesemotra divergene , kaki bengluk (-). RPD DMLH

terkontol dega netformin of glimepirid. Patien tedek megethin

rinoget HT. parene til ak rutin (et TD. Pete-rete 60): 180

Sebeluanga. belan perneh a) a lola, telepi tonglico piari don

kenen banah sering tering den bergabatan kakingai panen

perneh te RS sebelmaya until pezabatan kakingai panen

nerosekan nyeri pata kalai yan luke. Va sy, lola tidak berbaus

lezki yan dikullikan terbalit kassa.

2. Latar belakang /alasan ketertarikan pemilihan kasus

- · Pater remidiarinaged Pon tertentral legan 20bet. Fact
 penerikanan 605 normal ketapi dala kaki keri pat en
 tidak hapij sumbuh. pasan jatah 2 mgs somps.
- , poten dotes sentiri i tenpo ada preharga ya creatarani. Seleman posten dirawat , pitok fo sudot mencobo neglibogi. tethangenga, tetapi tidak berharik sombog.
- · Penyakit ya tidentu paser menyebabkua pasier tilak dapat Melatukua legiatur sehari -hari seperti benega watt Atashidupi diri sendiri

 Refleksi dari aspek etika moral /medikolegal/ sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

· Indiket passen rewet inch ådelen lete koli ys til et hang sende.

pensus leseneter de PS meletalen talaborsi legen de SpPD,

Sp. B until evelet. Julian pede lula kin peries des de spA a

until perhapen debredement.

tenh diberten IC repede perion & kelerge mengenai traduten ys horus di lubra. Posten & rubrazi bus mentrada trynai IC untile perser pero serre mendepation perioreta.

"Dori espet my ditules. Percalety men 10 olimpet a troubut all sun. Berdessarles Percales RI no 260 (Meales / Per / III / 2008 tentres persety men tindulen reduktion depet distribut all more of atru puloz tertent. (suchi / 10th) again / 160 lenady, and leady, surdere mady, are pegampung.).

Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

· Syntat isten tobagen diates agerca ys right de and a - Allah swo nemperture terisione par number is nempti. ngsor/treprete dolom nelaksonoker isoda . Servai degar vozur yg de ager meren depet melok sens ken ibeden tempe kendte. · Pada kossis to R. panyasent tib depet menggorsa leganor selari ha paries. Perh with the highter ager suber acachea sould be duc. until Lisembuhian oleh Allah SWT. seperti Produceyor Al Bogarch: 153 "Nichai org ores go berina nuhur ech pertiling co repode Allah degar sader den salat.

Songson, Alleh beserts orang-oras yo seber. ". Para ylama supert behas boy yo tilek mange bythe. make diperbulisher shelet sombil duduli. Film tid ak mempu Juduk, bulen shufet samble berbary-miris deg in my regholop hiblit den dien perlen miris le sti tronco. Fla Adek mamp. Sholat sumbil berburg terdenty.

Umpan balik dari pembimbing

Reflebesha kake trear mudslam Islam prihas ruth libis menguatka largara rainy

TTD Dokter Pembimbing

do Barlet Dyele Present SpPD-146H, FINASIM.

TTD Dokter Muda

2206074031

FORMULIR REFLEKSI KASUS

penilai Dokter muda Tema refleksi

| dr. Barkel Djales | Purwanto. SPD | -KEH , FWAS HANGER |
|-------------------|---------------|--------------------|
| Alleh Pehan' N | Bhobe. | NIM |

| Aspek Penilaian | Skor | Bobot | |
|--|------|-------|---|
| pemilihan kasus dan Latar belakangnya | 0-2 | 20% | 2 |
| nomahaman kasus | 0-2 | 20% | 2 |
| Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme | 0-2 | 30% | 2 |
| Refleksi segi keislaman | 0-2 | 30% | 2 |
| Total | | | 8 |

Tanda tangan Dokter Muda

Mile Parli N.

Tanda tangan Penilai