

I. Daftar Penyakit yang harus dikuasai

No	Kompetensi/Penyakit	Level	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
Infeksi				
1	Meningitis	3B		
2	Ensefalitis	3B		
3	Malaria Serebral	3B		
4	Toksoplasmosis Serebral	4A		
5	Abses Otak	3B	1	
6	Spondilitis TB	3A		
Penurunan Kesadaran				
7	Koma	3B		
8	Ensefalopati	3B		
Nyeri Kepala				
9	Tension Headache	4A	1/1/1	
10	Migren	4A	1/1/1	
11	Neuralgia Trigeminal	3A	1/1/1	
12	Cluster Headache	3A	1/1/1	
Penyakit Neurovascular				
13	TIA	3B	1/1/1	
14	Infrak Serebral	3B	1/1/1	
15	Hematom Intraserebral	3B	1/1/1	
16	Perdarahan Subaraknoid	3B	1/1/1	
17	Ensefalopati Hipertensi	3B		
Penyakit pada tulang belakang dan Sumsum Tulang Belakang				
18	Complete Spinal Transaction	3B		
19	Neurogenic Bladder	3A		
20	Acute Medulla Compression	3B		
21	Radicular Syndrome	3A	1/1/1	
22	Hernia Nucleus Pulposus (HNP)	3A	1/1/1	
Gangguan Neuromuskular dan Neuropati				
23	Carpal Tunel Syndrome	3A	1/1/1	
24	Tarsal Tunel Syndrome	3A	1/1/1	
25	Neuropati	3A	1/1/1	
26	Peroneal Palsy	3A		
27	Guillain Bare Syndrome	3B	1	
28	Miastenia Gravis	3B		
Gangguan Neurobehaviour				
29	Amnesia pasca trauma	3A	1/1/1	

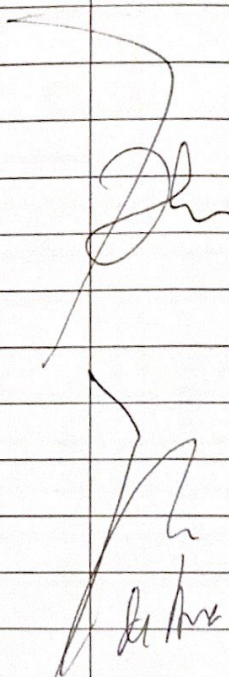
2. Daftar Keterampilan yang harus dikuasai

No	Tanggal	Ketrampilan	Level	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
1		Anamnesis	P4	1/1/1/1/1	
2		Pemeriksaan refleks fisiologis	P4	1/1/1/1/1	
3		Pemeriksaan Refleks patologis	P4	1/1/1/1/1	
4		Pemeriksaan tanda meningeal	P4	1/1/1/1/1	
5		Pemeriksaan nervus cranialis	P4	1/1/1/1/1	
6		Pemeriksaan refleks pupil	P4	1/1/1/1/1	
7		Pemeriksaan refleks kornea	P4	1/1/1/1/1	
8		Penilaian kekuatan ekstremitas	P4	1/1/1/1/1	
9		Penilaian sensorik (sensibilitas)	P4	1/1/1/1/1	
10		Penilaian tingkat kesadaran	P4	1/1/1/1/1	
11		Pemeriksaan klonus	P4	1/1/1/1/1	
12		Pemeriksaan laseque, patrick dan kontrapatrick	P4	1/1/1/1/1	
13		Pemeriksaan tes valsava dan nafsiger	P4	1/1	
Fungsi Saraf Kranial					
14		Pemeriksaan indra penciuman	4A	1/1/1/1/1	
15		Inspeksi lebar celah palpebra	4A	1/1/1/1/1	
16		Inspeksi pupil (ukuran dan bentuk)	4A	1/1/1/1/1	
17		Reaksi pupil terhadap cahaya	4A	1/1/1/1/1	
18		Reaksi pupil terhadap objek dekat	4A	1/1/1/1/1	
19		Penilaian gerakan bola mnata	4A	1/1/1/1/1	
20		Penilaian diplopia	4A	1/1/1/1/1	
21		Penilaian nistagmus	4A	1/1/1/1/1	
22		Refleks Kornea	4A	1/1/1/1/1	
23		Pemeriksaan funduskopi	4A	1/1/1/1/1	
24		Penilaian kesimetrisan wajah	4A	1/1/1/1/1	
25		Penilaian kekuatan otot temporal dan masseter	4A	1/1/1/1/1	
26		Penilaian sensasi wajah	4A	1/1/1/1/1	
27		Penilaian pergerakan wajah	4A	1/1/1/1/1	
28		Penilaian indra pengecap	4A	1/1/1/1/1	
29		Penilaian indra pendengaran (lateralisasi, konsumsi, udara dan tulang)	4A	1/1/1/1/1	
30		Penilaian kemampuan menelan	4A	1/1/1/1/1	
31		Inspeksi palatum	4A	1/1/1/1/1	
32		Pemeriksaan refleks Gag	4A	1/1/1/1/1	
33		Penilaian otot sternomastoid dan trapezius	4A	1/1/1/1/1	
34		Lidah, inspeksi saat istirahat	4A	1/1/1/1/1	

35	Lidah, Inspeksi dan penilaian sistem motorik (misalnya dengan dijulurkan keluar)	3	III	
Sistem Motorik				
36	Inspeksi postur, habitus, gerakan involunter	4A		
37	Penilaian tonus otot	4A	III	
38	Penilaian kekuatan otot	4A		
Koordinasi				
39	Inspeksi cara berjalan (gait)	4A	III	
40	Shallow knee bend	4A		
41	Tes Romberg	4A	III	
42	Tes Romberg dipertajam	4A	III	
43	Tes telunjuk hidung	4A	III	
44	Tes tumit lutut	4A	III	
45	Tes untuk disdiadokinesis	4A		
46	Sistem Sensorik	4A	III	
47	Penilaian sensasi nyeri	4A	III	
48	Penilaian sensasi suhu	4A		
49	Penilaian sensasi raba halus	4A	III	
50	Penilaian rasa posisi (proprioseptif)	4A	III	
51	Penilaian sensasi diskriminatif (misal stereognosis)	4A		

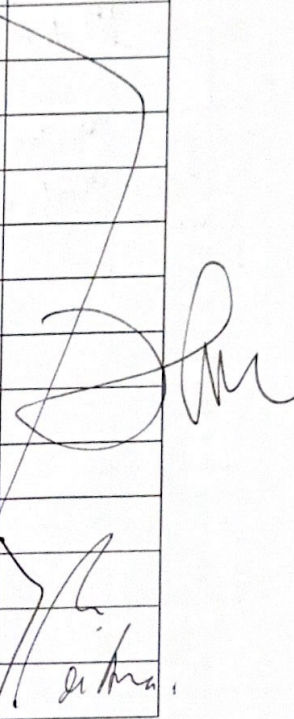
- P1 : Mengetahui dan Menjelaskan
- P2 : Pernah melihat atau pernah didemonstrasikan
- P3 : Pernah melakukan atau pernah menerapkan di bawah supervisi
- P4 : Mampu melakukan secara mandiri

4. Kegiatan Manajemen Kasus

No	Tanggal	Kasus	No Rekam Medis	Permasalahan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	26/11/23 - 2/11/23	Oedema serebri CER Focal NR	F.Y (005749)		
2.	20/11/23 - 2/12-23	HT urgency Cephalic DIZZINES	My.P (575015)		
3.	23/11/23 2/12-23	Stroke Infarct	My.Tn.L (0505549)		
4.	26/11-23 1/12/23	Salah hipotensi dan kejang Cerebral dengan emprolasi pembuluh	Tn.S (0242599)		
5.	4/12/23 6/12-23	ALOSusp Treci ARI dan CCD DM	My.S (00334529)		
6.	6/12/23	Vertigo dengan vomitus prorus HT	Tn.A (0853036)		
7.	6/12/23	Stroke Infarct hemiparesis sinistra	My.Z (0797625)		
8.	14/12/23	Anemia Hematuria			
9.	17/12/23	CER dan SAH	My.S (al-dahr)		
10.	15/12/23	ICH SAH Infarct plus cerebra CER dan HT	Tn.P (al-dahr 28)		
11.	16/12/23	seulitis, epilepsi hipertensi	My.Z (al-dahr)		
12.	16/12/23	disfungsi dan kataratik	My.P (al-dahr)		
13.	20/12/23	CER dan Cerebri			

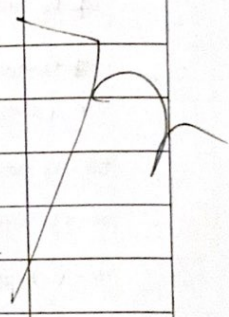
Umpan balik terhadap Dokter Muda

5. Bedside Teaching

No	Tanggal	Kasus	No Rekam Medis	Permasalahan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	29-12-2023	SAH, Hemiparesis Dextra	052213		
2.	29-12-2023	SAH, DM, Hipertensi, HT, GDM	052213		
3.	27-12-2023	Hemiparesis Dextra EC SMY	052373		
4.	28-12-2023	cedema cerebri of Femoralis	052497		
5.	20-12-2023	obs raw penulisan pneumonia, stroke infark	052068		
6.	20-12-2023	ada cephalic TIA CPO on HB	242599		
7.	23-12-2023	Penulisan Supp Sindrom Urinum PO Stroke	044729		
8.	29-12-2023	Stroke infark Hemiparesis Dextra	052543		
9.	30-12-2023	HT urgency Cerebralis	052497		
10.	1-12-2023	Hipertensi AF, iddick, anemia	052295		
11.	2-12-2023	Stroke infark			
12.	4-12-2023	Stroke hemoragik	052026		
13.	16/12/23	gigitan serangga			
14.	20/12/23	obs konulasi GMD, Shiro FM			

Umpan balik terhadap Dokter Muda

6. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

No	Tanggal	Kasus	Tempat pengambilan kasus	Poin yang diujikan	Lulus/Tidak Lulus	Paraf Dokter Pembimbing
1.	6/12/23	Stroke	Poli		L	
2.	11/12/23	Stroke Infark AFA Motorik	Bangsal		L	
3.	14/12/23	gigitan			L	
4.	14/12/23	Stroke			L	

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Ardiyanto Setiandono, M.S., Sp.S.		Tanggal	6/12/23
Dokter muda	Chila Permata S.		NIM	2207064012
Problem pasien / diagnosis	Stroke		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	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.				
	Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik ≥80
1. Kemampuan Wawancara Medis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Keputusan Klinis / Diagnosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Kemampuan Konseling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Organisasi / Efisiensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Kompetensi Klinis Keseluruhan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Keterangan :

Jumlah :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

A

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Andrianto Setiandaru SPS			
Dokter muda	Chila Permata S.		Tanggal	
Problem pasien / diagnosis	Stroke Infark Akrisk		NIM	
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	Mini-CEX ke	
Pasien	Umur :	Jenis kelamin:	UGD	Lain-lain
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Baru	Follow up
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis	Manajemen

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka

NILAI	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka				
	Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1. Kemampuan Wawancara Medis				V 79	
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik				79	
3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme				81	81
4. Keputusan Klinis / Diagnosis				81	81
5. Kemampuan Konseling					81
6. Organisasi / Efisiensi					81
7. Kompetensi Klinis Keseluruhan					81
8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					81

Keterangan :

Nilai Batas Lulus : 65

Jumlah :

Rata-rata :

Jumlah : 3015
Rata-rata : 75

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Andrianto Setiandono (P.S.)		Tanggal	
Dokter muda			NIM	
Problem pasien / diagnosis	Insomnia		Mini-CEX ke	
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	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka				
	Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1. Kemampuan Wawancara Medis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
4. Keputusan Klinis / Diagnosis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
5. Kemampuan Konseling	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
6. Organisasi / Efisiensi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
7. Kompetensi Klinis Keseluruhan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81
8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 81

Keterangan :

Jumlah :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Andriano Setiandono sp.s			Tanggal	12/12/2023
Dokter muda	Stoke chila Permata.s.			NIM	2207064012
Problem pasien / diagnosis	Stroke			Mini-CEX ke	
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	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka				
	Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik ≥80
1. Kemampuan Wawancara Medis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Keputusan Klinis / Diagnosis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Kemampuan Konseling	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Organisasi / Efisiensi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Kompetensi Klinis Keseluruhan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Keterangan :					Jumlah : <input type="text"/>
Nilai Batas Lulus: 65					Rata-rata : <input type="text"/>

A

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)

Penilai	dr. Andrianto Setohandono Sp.S.			Tanggal	27/12/2023
Dokter muda	Chila Permata.S.			NIM	2107064012
Jenis prosedur	Meningeal Sign.			DOPS ke	
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI	Tidak Lulus	Cukup	Cukup Baik	Baik	Sangat Baik
	< 64,9	65-68,74	68,75-76,24	76,25-79,9	≥80
1. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kemampuan teknis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Teknik aseptik	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Manajemen pasca tindakan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Profesionalisme penanganan pasien	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah:

Rata-rata:


UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

CATATAN :

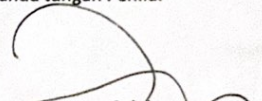
1. Waktu DOPS
 - a. Obser vasi : _____ menit
 - b. Memberikan umpan balik : _____ menit
2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
 - b. Kurang
 - c. Cukup
 - d. Baik
 - e. Baik sekali
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Kurang sekali
 - b. Kurang
 - c. Cukup
 - d. Baik
 - e. Baik sekali

S-15

Tanda tangan Dokter Muda


Chila Permata S.

Tanda tangan Penilai


dr. Andrianto Selhardono S.P.S.

Keterangan ::

1. **Melakukan dan memperoleh informed consent** : memberikan penjelasan kepada pasien mengenai indikasi dilakukannya tindakan, teknik prosedur yang akan dilakukan, dan meminta kesediaan pasien terhadap tindakan tersebut.
2. **Prosedur persiapan sebelum tindakan** : melakukan prosedur2 persiapan yang diperlukan sebelum tindakan, termasuk analgesia dan anestesi jika diperlukan
3. **Kemampuan teknik** : melakukan tindakan secara benar
4. **Teknik aseptik** : menjaga tindakan tetap dalam keadaan aseptik
5. **Manajemen pasca tindakan** : melakukan manajemen pasca tindakan, termasuk edukasi dan medikasi bila diperlukan
6. **Profesionalisme** : melakukan tindakan sesuai kompetensinya (komunikasi, organisasi / penentuan prioritas, organisasi waktu dan profesi , menghargai pasien, empati, kepercayaan, kenyamanan, sopan, dll)
7. **Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan** : menunjukkan kemampuan melakukan tindakan procedural secara benar, efektif, dan efisien
8. **Kemampuan pengelolaan secara holistik**: menunjukkan kemampuan mengobati pasien secara menyeluruh fisik, mental dan spiritual.

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)

Penilai	dr. Andhanto Setiandono S.P.S			Tanggal	7 Jul 23
Dokter muda	Chila Pramata S.			NIM	202064012
Jenis prosedur	Pemeriksaan low back pain			DOPS ke	
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI	Tidak Lulus	Cukup	Cukup Baik	Baik	Sangat Baik
	< 64,9	65-68,74	68,75-76,24	76,25-79,9	≥80
1. Melakukan dan memperoleh informed consent					81
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan					
3. Kemampuan teknis					
4. Teknik aseptik					
5. Manajemen pasca tindakan					
6. Profesionalisme penanganan pasien					
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan					
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik					

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah:

81

Rata-rata:

81

UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

S-15

CATATAN :

1. Waktu DOPS

c. Obser vasi : _____ menit

d. Memberikan umpan balik : _____ menit

2. Keputusan Penilai terhadap DOPS

f. Kurang sekali g. Kurang

h. Cukup i. Baik j. Baik sekali

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

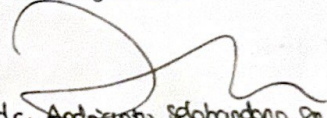
f. Kurang sekali g. Kurang

h. Cukup i. Baik j. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda


Chila Permata S.

Tanda tangan Penilai


dr. Andrianto Setohardono Sp.S.

Keterangan ::

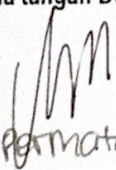
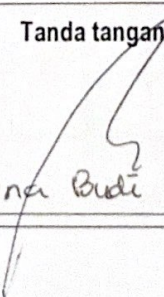
1. **Melakukan dan memperoleh informed consent** : memberikan penjelasan kepada pasien mengenai indikasi dilakukannya tindakan, teknik prosedur yang akan dilakukan, dan meminta kesediaan pasien terhadap tindakan tersebut.
 2. **Prosedur persiapan sebelum tindakan** : melakukan prosedur2 persiapan yang diperlukan sebelum tindakan, termasuk analgesia dan anestesi jika diperlukan
 3. **Kemampuan teknik** : melakukan tindakan secara benar
 4. **Teknik aseptik** : menjaga tindakan tetap dalam keadaan aseptik
 5. **Manajemen pasca tindakan** : melakukan manajemen pasca tindakan, termasuk edukasi dan medikasi bila diperlukan
 6. **Profesionalisme** : melakukan tindakan sesuai kompetensinya (komunikasi, organisasi / penentuan prioritas, organisasi waktu dan profesi , menghargai pasien, empati, kepercayaan, kenyamanan, sopan, dll)
 7. **Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan** : menunjukkan kemampuan melakukan tindakan procedural secara benar, efektif, dan efisien
- Kemampuan pengelolaan secara holistik**: menunjukkan kemampuan mengobati pasien secara menyeluruh fisik, mental dan spiritual.

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai	: dr. Ana Budi Rahayu Sp.S.	Tanggal	: 19/12/2023
Dokter muda	: Chika Permata S.	NIM	: 2207064012
Judul artikel	: Comparison of the Effect of Neuroke US Transcranial Interferential treatment		
Jurnal	: BMC		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum	81
2.	Penguasaan terhadap isi jurnal	82
3.	Telaah kritis	81
	a. Validity	82
	b. Importance	82
	c. Applicability	82
TOTAL		A.

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	<64,9

<p>Tanda tangan Dokter Muda</p>  <p>(Chika Permata S.)</p>	<p>Tanda tangan Penilai</p>  <p>(dr. Ana Budi Rahayu Sp.S.)</p>
--	--

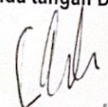
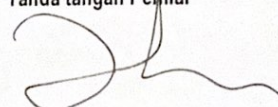
KRITERIA PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No.	Kriteria	Nilai
1.	Sikap dan tanggung jawab	
	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	81
2.	Peran aktif dan Komunikasi	
	<ul style="list-style-type: none"> • Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) • Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal) 	81
3.	Informasi	
a.	Jenis sumber informasi yang digunakan	
	<ul style="list-style-type: none"> • Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada rujukannya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru, kuliah pakar, buku praktikum, atau buku ketrampilan medik) 	81
b.	Menguasai informasi yang disampaikan	
	<ul style="list-style-type: none"> • Menguasai informasi yang disampaikan 	81
4.	Penalaran Klinis	
	<ul style="list-style-type: none"> • Mampu menganalisis informasi • Mampu menjawab pertanyaan • Mampu menambahkan atau mengoreksi informasi teman 	81
	TOTAL	

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No	NIM	Nama	Ke h a d i r a n #	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	informasi		Berpikir kritis	TOTAL
						Sumber informasi	Penguasaan informasi		
				1	2	3a	3b	4	
Nilai Angka									
✓	2107064012	Chila Permata		81	84	81	81	81	

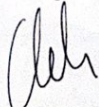
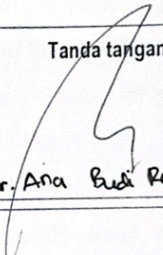
Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	<64,9

<p>Tanda tangan Dokter Muda</p>  <p>(Chila Permata, S.)</p>	<p>Tanda tangan Penilai</p>  <p>(dr. Andrianto Seto Hambro Sp.S)</p>
---	---

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No	NIM	Nama	Kehadiran #	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	informasi		Berpikir kritis	TOTAL
						Sumber informasi	Penguasaan informasi		
				1	2	3a	3b	4	
Nilai Angka									
1.	2207064012	Chika Permata S		82	82	82	82	82	

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	<64,9

Tanda tangan Dokter Muda  (Chika Permata S)	Tanda tangan Penilai  (dr. Ana Budi Rahayu SpS)
--	--

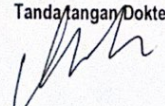
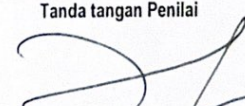
FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai	: dr. Andhanto Selohandono, M.Sc. Sp.S.	Tanggal	:
Dokter muda	: Chila Permata S.	NIM	: 2109064012
Tema refleksi	: Medikolegal , Sosial Ekonomi, Islami		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Pemilihan kasus dan Latar belakangnya	4
2.	Pemahaman kasus	4
3.	Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme	4
4.	Refleksi segi keislaman	4
Total		16

A

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	<64,9

<p>Tanda tangan Dokter Muda</p>  <p>(Chila Permata S.)</p>	<p>Tanda tangan Penilai</p>  <p>(dr. Andhanto Selohandono, M.Sc. Sp.S.)</p>
---	---

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Penilai	Dr. Aza Rudi Rahayu Sp.S		Tanggal	22/12/23
Dokter muda	Chilla Rendra S.		NIM	22070604012
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Penilai memberikan nilai berupa angka dan memberikan nilai total				
Predikat	Nilai angka			
Sangat Baik	≥80			
Baik	76,25-79,9			
Cukup Baik	68,75-76,24			
Cukup	65-68,74			
Tidak Lulus	<64,9			
Nilai batas lulus	65			

Aspek yang dinilai	Nilai
Anamnesis Kejelasan Proses komunikasi Sistematis	81
Pemeriksaan Fisik Teknik (termasuk sikap pada pasien) Fakta yang penting dimunculkan Sistematis	81
Manajemen Klinik Identifikasi masalah Kemampuan menyelesaikan masalah	81
Penalaran Klinik Patofisiologi Penjelasan	81
Nilai akhir	81
Kesimpulan	81

Catatan :

Tanda tangan Dokter Muda	Tanda tangan Penguji
<i>Chilla Rendra S.</i>	<i>Dr. Aza Rudi R. Sp.S</i>

Keterangan :

- Kesulitan Kasus**
- Rendah : jika hanya menampilkan satu masalah
- Sedang : jika hanya menampilkan dua atau tiga masalah
- Tinggi : jika hanya menampilkan lebih dari tiga masalah

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Neurologi

Penilai	Dr. Ardiansa Setiawan - SpS		Tanggal	27/12/17
Dokter muda	Chita Panakas	NIM	77070646	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.				
Predikat	Nilai angka			
Sangat Baik	: ≥80			
Baik	: 76,25-79,9			
Cukup Baik	: 68,75-76,24			
Cukup	: 65-68,74			
Tidak Lulus	: <64,9			
Nilai batas lulus: 65				

Aspek yang dinilai

Aspek yang dinilai	Nilai
Anamnesis	
Kejelasan	So
Proses komunikasi	So
Sistematika	So
Pemeriksaan Fisik	
Teknik (termasuk sikap pada pasien)	So
Fakta yang penting dimunculkan	So
Sistematis	So
Manajemen Klinik	
Identifikasi masalah	So
Kemampuan menyelesaikan masalah	So
Penalaran Klinik	
Patofisiologi	So
Penjelasan	So
Nilai akhir	A
Kesimpulan	So

Catatan :

Neurologi

Tanda tangan Dokter Muda	Tanda tangan Penguji
Chita Panakas	Dr. Ardiansa Setiawan - SpS

Keterangan :

- Kesulitan Kasus**
- Rendah : jika hanya menampilkan satu masalah
 - Sedang : jika hanya menampilkan dua atau tiga masalah
 - Tinggi : jika hanya menampilkan lebih dari tiga masalah

CATATAN KONDITE

Penilai	: dr. Andrianto Selhandoro SP.S.	Tanggal stase	: 27 Nov s.d. 30 Nov
Dokter muda	: chila Permata .S.	NIM	: 1209064012


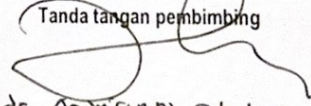
Mohon beri tanda pada kolom yang sesuai

NO	Aspek yang dinilai	Baik	Tidak baik	Keterangan
1	Kedisiplinan	✓		
2	Tanggung jawab	✓		
3	Kerjasama dalam tim	✓		
4	Kerjasama dengan profesi lain	✓		
5	Kesopanan	✓		
6	Etika berpakaian	✓		

Kesimpulan kondite mahasiswa: Baik/ tidak Baik

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Pertahankan attitude + profesionalisme.

<p>Tanda tangan Dokter Muda</p>  <p>(Chila Permata .S.)</p>	<p>Tanda tangan pembimbing</p>  <p>(dr. Andrianto Selhandoro SP.S.)</p>
--	---