

Program Studi : Kedokteran

**DAFTAR HADIR MENGAJAR DAN REALISASI SAP
DOSEN MATA KULIAH KETRAMPILAN KLINIS**

Kelas/Semester : F/I (SATU)

Pertemuan Ke	Tanggal	Judul Bab	Ringkasan Materi	Jumlah Hadir Mhs.	Tanda Tangan Dosen	Paih Ka. TU	Mengabdi Ketua Prod
1	Selasa, 24/9/24	Komunikasi Dasar	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan komunikasi interpersonal dokter-pasien dengan baik dan benar 2. Melakukan perkembangan dan pembuktian diri meliputi: <ul style="list-style-type: none"> a. Mengperkenalkan diri b. Menjalin simbiosis rasa c. Melanjukkan empati d. Membangun kepercayaan f. Menyampaikan nondisengar aktif dalam pembicaraan g. Melakukan kontak mata dengan baik h. Memberikan perhatian penuh terhadap pembicaraan melalui bahasa non verbal, bahasa tubuh dan sikap. 	11			
2	Selasa, 1/10/24	Patient Safety dan Universal Precautions	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi risiko-risiko yang dapat terlihat dari kondisi pasien 2. Memahami rilap-rilap dalam menjaga keselamatan pasien (patient safety) sebelum, selama dan setelah memeriksakan pasien 3. Melakukan tump-tump dalam menjaga keselamatan pasien (patient safety) sebelum, selama dan setelah memeriksa pasien secara sistematis 4. Melakukan hand washing dan hand scrubbing sebagai bagian dari universal precaution 5. Mengenali dan mempelajari gowa seusi kondisi dan setting tidakkan pasien <p>Menjalankan keadaan umum pasien yang terlihat dari tampilan umum pasien dijelaskan dari cara berjalan, ekspresi wajah, ada tandanya distress, cara berpakaian, cara pasien merawat diri, sinar dan cara berbicara, tingkat kesadaran</p> <p>1. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan secara kuantitatif terhadap ciri sebagai bagian dari pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS)</p> <p>2. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS) sebagai bagian dari pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS)</p> <p>3. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan secara kuantitatif terhadap verbal sebagaimana</p> <p>1. Melakukan pengukuran tekanan darah dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>2. Melakukan pengukuran suhu dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>3. Melakukan perhitungan nadi dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>4. Melakukan perhitungan noda dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p>	11			
3	Selasa, 8/10/24	Penilaian Kedua Umum dan Penilaian Tinggi Koma Glasgow (GCS)	<p>Menjalankan keadaan umum pasien yang terlihat dari tampilan umum pasien dijelaskan dari cara berjalan, ekspresi wajah, ada tandanya distress, cara berpakaian, cara pasien merawat diri, sinar dan cara berbicara, tingkat kesadaran</p> <p>1. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan secara kuantitatif terhadap ciri sebagai bagian dari pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS)</p> <p>2. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS) sebagai bagian dari pemeriksaan kesadaran menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS)</p> <p>3. Memahami, melakukan dan menulis pemeriksaan secara kuantitatif terhadap verbal sebagaimana</p> <p>1. Melakukan pengukuran tekanan darah dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>2. Melakukan pengukuran suhu dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>3. Melakukan perhitungan nadi dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p> <p>4. Melakukan perhitungan noda dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p>	11			
4	Selasa, 15/10/24	Pemeriksaan Vital Sign	<p>1. Melakukan pengukuran tekanan darah untuk pasien lain : BP, TB, fat mass, total tulang</p> <p>2. Melakukan interpretasi tehnologi hasil antropometri</p> <p>3. Melakukan interpretasi tehnologi hasil pemeriksaan somato-sensorik</p> <p>4. Melakukan perhitungan noda dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p>	11			
5	22/10/24	Penilaian Pertumbuhan Fisik: Antropometri	<p>1. Melakukan pengukuran antropometri dasar untuk pasien lain : BP, TB, fat mass, total tulang</p> <p>2. Melakukan interpretasi tehnologi hasil antropometri</p> <p>3. Melakukan interpretasi tehnologi hasil pemeriksaan somato-sensorik</p> <p>4. Melakukan perhitungan noda dengan bukti dan besar sesuai dengan prosedur.</p>	11			
6	30/10/24	Interpretasi pemeriksaan X-Ray Tulang Belakang	<p>1. Melakukan interpretasi tehnologi hasil pemeriksaan somato-sensorik</p> <p>2. Memerlukan radiografi vertebral dan pelvis.</p> <p>3. Memerlukan radiografi vertebral dan pelvis di lampu baca.</p> <p>4. Melakukan reduksional radiografi pelvis normal</p>	11			
7	6/11/24.	Penilaikan Dasar Lokomotor	<p>1. Melakukan inspeksi dan palpasi pada otot</p> <p>2. Memberikan instruksi dan melakukan pemeriksaan Manual Muscle Testing (MMT) pada otot-otot periyus dan ekstremitas atas dan bawah</p> <p>3. Melakukan pemeriksaan Range of Motion (ROM) pada sendi-sendii di ekstremitas atas dan bawah</p> <p>4. Melakukan pemeriksaan GALS dengan benar :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Gait : cara berjalan b) Arms : ekstremitas atas c) Legs : ekstremitas bawah d) Spine : vertebra 	10			

Program Studi : Kedokteran
Mata Kuliah : Ketrampilan Klinis I

DAFTAR HADIR MENGAJAR DAN REALISASI SAP
DOSEN MATA KULIAH KETRAMPILAN KLINIS
Kelas/Semester : F/I (SATU)
Nama Dosen : dr. Windy Aristiiani, MMR, Sp.KJ.

Pertemuan Ke	Tanggal	Judul Bab	Realisasi SAP	Rincian Materi	Jumlah Hadir Mts.	Tanda Tangan Dosen	Praff Ka. TU	Mengabdi Karya Pradi
8	13 / 11 / 24	Pemeriksaan Refleks Fisiologis	II	1. Melakukan pemeriksaan refleks fisiologis pada ekstremitas yaitu: a. Reflek biceps b. Reflek trisep c. Reflek brachioradialis d. Reflek patella e. Reflek Achilles f. Refleks abdominalis g. Refleks anal h. Refleks kremaster i. Refleks bulbocavernosus j. Menilai hasil pemeriksaan refleks fisiologik. 1. Memperbaiki alat dan pasien untuk pemeriksaan sensorik 2. Memberikan instruksi dan melakukan pemeriksaan sensorik secara benar. 3. Menggunakan alat dan pasien untuk pemeriksaan sensasi superfisial atau eksterozeptif (sensasi tukit, sensasi nyeri/superfisial) 4. Mengambil alat dan pasien untuk pemeriksaan sensasi propriozeptif (posisi dan pergerakan sendi, sensasi gelas, sensasi diskriminasi)	II			
9	20 / 11 / 24	Pemeriksaan Sensibilitas dan Nyeri	II	1. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis I (olfaktoris) 2. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis II (opticus) 3. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis III, IV, VI (gerakan bola mata) 4. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis V (trigeminal) 5. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis VII (facialis) 6. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis VIII (vestibulocochlearis) 7. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis IX (glossopharyngeus) 8. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis XI (accessorius) 9. Melakukan pemeriksaan nervus kranialis XII (hipoglossus)	II			
10	4 / 12 / 24	Pemeriksaan Nervus Kranialis	II	1. Memperbaiki alat dan buah yang dibutuhkan untuk pemeriksaan visus, pemeriksaan buka pandang, dan lipang 2. Melakukan pemeriksaan visus secara terstruktur dan sistematis dengan benar, berikut interpretasinya 3. Melakukan pemeriksaan buka wama secara tepat dan interpretasinya 4. Melakukan tes lipang pandang metode konfrontasi dan Amsler Grid secara sistematis dan tepat	II			
11	11 / 12 / 24	Pemeriksaan Visus & Buah Warna dan Pemeriksaan Lipang Pandang & Amsler Grid	II	1. Melakukan pemeriksaan mata segmen anterior: 1. Altis 2. Bulu mata 3. Kelopak mata 4. Konjungtiva 5. Komak 6. Sklera 7. Anterior chamber 8. Pupil dan iris 9. Lensa 10. Tekanan intraokular 11. Duksi dan vesi (gerak bola mata dan ekstremotular)	II			
12	18 / 12 / 24	Pemeriksaan mata segmen anterior	II					

**DAFTAR HADIR MENGAJAR DAN REALISASI SAP
DOSEN MATA KULIAH KETRAMPILAN KLINIS
Kelas/Semester : F/I (SATU)**

Program Studi : Kedokteran
Mata Kuliah : Ketrampilan Klinis I

Nama Dosen : dr. Windy Aristiani, MMR., Sp.KJ.

Pertemuan Ke	Hari/Tanggal	Judul Bab	Realisasi SAP		Jumlah Hadir Mhs.	Tanda Tangan Dosen	Paral KA. TU	Mengetahui Ketua Prod
			Riveline Materi					
13	3 / 12 / 24	Pemeriksaan Fisik Telinga & Otoskop: Pemeriksaan Fisik Hidung & Rinokopi anterior; Maneuver Valsalva; Tes Traustumasi	1. Melakukan pemeriksaan inspeksi pada telinga luar, tengah dan dalam menggunakan otoskop 2. Melakukan palpasi pada daun telinga, crz zygoma, mandibular, maksila dan llnfe nodi terkait di pre dan post aurikuler 3. Melakukan inspeksi hidung menggunakan rhinoskop anterior dan palpasi pada hidung 4. Melakukan manuver valsava 5. Melakukan pemeriksaan tes traustumasi pada sinus-sinus	11	11			
14	4 / 1 / 25	Pemeriksaan Tenggorokan, dan Kelenjar Limfe Leher; Tes Gumpu Tela dan Tes Berbisik	1. Melakukan pemeriksaan mulut dan tenggorokan alat-alat : bibir dan nafsu buka, gusi, tgl. permukaan lidah, dasar lidah, kelenjar ludan, gumpalan lidah, orofaring, nasofaring, dan refleks manub. 2. Melakukan palpasi kelenjar limfe leher 3. Melakukan tes pendengaran : gumpala dan tes berbisik	11	11			

Catatan Kaprodi: