



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN



LOG BOOK

TAHAP PENDIDIKAN KLINIK
RADIOLOGI

No	Metode Asasmen	Kontribusi terhadap nilai akhir (%)	Frekuensi
Komponen nilai proses			
1	MINDEX	10	2 x/stase -perencanaan radiologi -pembacaan dan interpretasi hasil radiologi -edukasi
2	DOPS (Analisis Gambaran Radiologi)	25	4 x/stase -Mampu menganalisis foto rontgen thoraks minimal 4 kali -Mampu menganalisis foto tulang -Mampu menganalisis foto urogenital -Mampu menganalisis foto gastrointestinal
3	link	5	1x/stase
4	Journal Reading	5	1 x/stase
5	Refleksi Kasus		
6	Log Book		
7	Kortile		
9	BedSide teaching		
10	Manajemen Kasus		
Komponen nilai Ujian Akhir			
1	OSLER	25	sesuai stase
2	CBT	25	sesuai stase

Standar kelulusan Nilai Akhir:
 Sangat Baik 280
 Baik 76,25 - 79,9
 Cukup Baik 68,75 - 76,24
 Cukup 65 - 68,74
 Tidak Lulus <64,9

1. Daftar Penyakit yang Harus dikuasai

No	Tanggal	Kompetensi/Penyakit	Level	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
1		Spondilitis TB	3A		
2		Rinitis kronik	3A		
3		Sinusitis	3A		
4		Sinusitis kronik	3A		
5		Bronkitis Akut	3A		
6		Pneumonia, Bronkopneumonia	3A		
7		Pneumonia Aspirasi	4B	NI I	
8		Tuberkolosis	3B		
9		Pneumothorax	4A		
10		Efusi Pleura	3A		
11		Efusi Pleura masif	3B	III	
12		Emfisema Paru	3B		
13		Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK)	3A		
14		Edema Paru	3B		
15		Abses Paru	3A	NI II	
16		Haematothorax	3A		
17		Gagal Jantung Akut	3B		
18		Gagal Jantung Kronik	3B		
19		Karies Gigi	3A		
20		Parodontitis	3A		
21		Abses Apendiks	3B	I	
22		Kolesistitis	3B	3B	
23		Infeksi Saluran Kemih	3B	II	
24		Batu Saluran Kemih (vesika urinaria, ureter, uretral) tanpa kolik	4A	III	
25		Pielonefritis tanpa komplikasi	3A		
26		Artritis Reumatoid	4A		
27		Artritis, osteoartritis	3A		
28		Fraktur Terbuka, Tertutup	3A		
29		Fraktur Kalkula	3B	NI I	
30		Osteoporosis	3A	III	
31		Trauma Sendi	3A		
32		Osteomyelitis	3A		

Keterangan :
 Kasus-kasus penyakit di atas menjadi bahan pembelajaran dalam menunjang tercapainya kompetensi keterampilan klinis stase radiologi, sehingga mampu mengelola penyakit-penyakit yang menjadi prioritas (tingkat kompetensi 3 dan 4) dimulai dalam penegakkan diagnosis berdasarkan gambaran gambaran radiologinya

No	Tanggal	Keterampilan Ketrampilan	Level	Target LoC	Frukuensi	Paraf Dokter Pembimbing
1		Mampu menganalisis foto toraks dengan gejala klinis batuk dengan demam (tuberkulosis paru)	4A	2	NI I	
2		Mampu menganalisis foto toraks dengan gejala klinis batuk dengan darah (tuberkulosis paru)	4A	2	NI II	
3		Mampu menganalisis foto toraks dengan gejala klinis sesak nafas (pneumotoraks, corpus allenum, efusi pleura, hipertensi heart disease, vitium mitralis)	3A, 3B	2	III	
4		Mampu menganalisis foto tulang dengan fraktur (fraktur tulang kepala, fraktur tulang ekstremitas, fraktur tulang vertebra, fraktur tulang kostal)	2	2	NI II	
5		Mampu menganalisis foto urogenital dengan keluhan klinis nyeri abdomen dengan hematuria (batu saluran kemih, trauma ginjal)	2	2	II	
6		Mampu menganalisis foto urogenital dengan keluhan klinis massa abdomen dengan hematuria (tumor ginjal, tumor kandung kemih)	3A, 4A	2	III	
7		Mampu menganalisis foto gastrointestinal dengan gejala klinis nyeri abdomen dengan muntah (gastritis, ileus)	2, 3A	2	III	
8		Mampu menganalisis foto gastrointestinal dengan gejala klinis nyeri abdomen dengan diare (kolitis, tumor kolon)	1	1	NI II	
9		Mampu menganalisis foto gastrointestinal dengan gejala klinis nyeri abdomen dengan diare (kolitis, tumor kolon)	2	2	III	
10		Mampu menganalisis foto gastrointestinal dengan gejala klinis nyeri abdomen dengan diare (kolitis, tumor kolon)	1	1	NI II	
11		Mampu menganalisis foto urogenital dengan keluhan klinis nyeri abdomen dengan hematuria (batu saluran kemih, trauma ginjal)	2	2	II	
12		Mampu menganalisis foto urogenital dengan keluhan klinis massa abdomen dengan hematuria (tumor ginjal, tumor kandung kemih)	2	2	II	

Keterangan:
LoC 1 Dapat mengenali dan menempatkan gambaran-gambaran klinik sesuai penyakit tersebut ketika membaca literatur level in mengindikasikan overview level. Bila menghadapi pasien dengan gambaran klinik in di mendaftarkan dokter segera menunjuk
LoC 2 Mampu membuat diagnosis klinik berdasarkan pemeriksaan fisik dan pemeriksaan fisik tambahan yang diminta dokter

3. Bed Side Teaching

No	Tanggal	Kasus	No Rekam Medis	Pemmasalahan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	21/10/2024	Pneumopneumonia		Infiltrat alveolar	
2	21/10/2024	Edema paru		Corakan bronkovekuler bertambah meningkat	
3	21/10/2024	Cardiomegali		Pembaran jantung	
4	22/10/2024	Fr. Clavikula		Syaraf pengambilan gambar	
5	23/10/2024	Fr os radius		Angkren os radius/ulna	
6	23/10/2024	Fr manus		Halat baruan dan hipertrofi	
7	23/10/2024	Nyri dikkasi		Syarat pembaruan B NO	
8.	23/10/2024	Calculus		Indikasi pemeriksaan BNO	
9.	23/10/2024	Batu ureter		Pertipaan pemeriksaan BNO	
10.	24/10/2024	Calcis		Gambaran radiologi	
11	24/10/2024	Ca rectum		Apple core, festung defect	
12.	24/10/2024	Phomali		Angkren colou	
13	24/10/2024	Pirrhcalosis		Pengertian dan gambaran radiologi	

Umpan balik terhadap Dokter Muda

4. Mini Clinical Examination (Mini-CEX)

No	Tanggal	Kasus	Tempat pengambilan kasus	Poin yang diujikan	Lulus/ Tidak Lulus	Partai Pembimbing
1	20/06/2024	BMN Verotikhaor ada kearah dan	Ruangan AI - Ixcan		Lulus	
2	21/06/2024	Kearah Mgke : Diqwe Peningkat renal digece bilanew Tare tongot kelunaa puda hqer, vrga kbo, lta, panteu, vrga unum Moupu ktrou /	Ruangan AI - Anu			

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	Dr. Elina Prilla, Sp. Rad	Tanggal	30/10/2024
Dokter muda	Sakti Riba Negara Perti	NIM	2307064020
Problem pasien / diagnosis	Verotikhaor, dan Mgkrlhns	Mini-CEX ke	1
Situsasi Ruangn	Ruangan Rawat inap	UCD	Lanjutan
Pasien	Umur 68 tahun	Jenis kelamin	L
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Follow up
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnose
			Manajemen

	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka					
	Nilai	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						80
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik						80
3. Kualitas Humanistik / Profesionalisme						80
4. Kepuasan Klinis / Diagnosis						80
5. Kemampuan Konseling						79
6. Organisasi / Efisiensi						79
7. Kompetensi Klinis Keseluruhan						80
8. Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik						79
Keterangan:						
Nilai Batas Lulus: 65						
				Jumlah		636
				Rata-rata		79,5

UMPAK BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus

Perlu perbaikan

CATATAN		Membentkan umpan baik		Mening	
1	Waktu Mini-Cex	a	memil	b	
a	Obser			Cukup Baik	Baik
2	Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex	a	Cukup	b	Baik
a	Tidak Lulus			Cukup Baik	Baik
3	Keputusan Dokter Muda terhadap Mini-Cex	a	Cukup	b	Baik
a	Tidak Lulus			Cukup	Baik

Tanda tangan Dokter Muda

Selva Mia Sidiq Fier

Tanda tangan Penilai

di Elvira Risa S Pd

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	di Hartono Fawzi-khande, M Med Sc, Sp Rad	Tanggal	2/11/2024
Dokter muda	Selva Mia Sidiq Fier	NIM	2307064028
Problem pasien / diagnosis	Pituita posterior kranial teral ditegar bilateral	Mini-CEX ke	2
Situasi / Ruang	Rawat jalan	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur 37 tahun	Jenis kelamin	P
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi
Fokus	Mohon penilai memberikan nilai berupa angka	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis
			Manajemen

	Nilai	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				79	
2	Kemampuan Pemeriksaan Fisik				79	
3	Kualitas Humansk / Profesionalisme				79	
4	Keputusan Klinis / Diagnosis				79	
5	Kemampuan Konseling				79	
6	Organisasi / Efisiensi				79	
7	Kompetensi Kirs Keseluruhan				79	
8	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik				79	
Keterangan						
Nilai Batas Lulus: 65						
Rata-rata						
Jumlah						

Sangat Bagus

Membentarkan umpan balik

mening

CATATAN:

1	Waktu Min-Cex	_____ menit	b	_____	_____	_____	_____	_____
a	Observer	_____	c	Cukup Baik	d	Baik	e	Sangat Baik
2	Kepuasan Penilaian terhadap Min-Cex	Cukup	c	Cukup Baik	d	Baik	e	Sangat Baik
a	Tidak Lulus	b	c	Cukup Baik	d	Baik	e	Sangat Baik
3	Kepuasan Dokter Muda terhadap Min-Cex	Cukup	c	Cukup Baik	d	Baik	e	Sangat Baik
a	Tidak Lulus	b	c	Cukup Baik	d	Baik	e	Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda

[Signature]
Siska Rilia Sefwira Furr

Tanda tangan Penilai

[Signature]
dr. Elvina Sp Rad

5. Analisis Gambaran Radiologi

No	Tanggal	Kasus	Interpretasi Gambaran Radiologi	Lulus/ Tidak Lulus	Paraf Dokter Pembimbing
1	21/10/2024	Carotidomegali dengan pedem guano	Carotica brachiovascularis normal Meningeal Sinus lateralis normal Laring Diaphragma normal Tampak fraktur supracondylar os humerus sinistra Kontus, garis fraktur comminatif Tampak epifisis ketiga VL 9 sinistra ukuran normal Meningeal, SSG normal, susutur sinus di bawah dan peritelium Pusat kontrast laring SP carotum, reflux (+) Tampak penebalan kardiomegali, hipertensi Tergantung dengan gambaran upple care	Lulus	dr. Elvina Sp Rad
2	22/10/2024	Fraktur supracondylar os humerus sinistra	Carotica brachiovascularis normal Meningeal Sinus lateralis normal Laring Diaphragma normal Tampak fraktur supracondylar os humerus sinistra Kontus, garis fraktur comminatif Tampak epifisis ketiga VL 9 sinistra ukuran normal Meningeal, SSG normal, susutur sinus di bawah dan peritelium Pusat kontrast laring SP carotum, reflux (+) Tampak penebalan kardiomegali, hipertensi Tergantung dengan gambaran upple care	Lulus	dr. Elvina Sp Rad
3	23/10/2024	Uratihirosis	Carotica brachiovascularis normal Meningeal Sinus lateralis normal Laring Diaphragma normal Tampak fraktur supracondylar os humerus sinistra Kontus, garis fraktur comminatif Tampak epifisis ketiga VL 9 sinistra ukuran normal Meningeal, SSG normal, susutur sinus di bawah dan peritelium Pusat kontrast laring SP carotum, reflux (+) Tampak penebalan kardiomegali, hipertensi Tergantung dengan gambaran upple care	Lulus	dr. Elvina Sp Rad
4	24/10/2024	Ca Recti	Carotica brachiovascularis normal Meningeal Sinus lateralis normal Laring Diaphragma normal Tampak fraktur supracondylar os humerus sinistra Kontus, garis fraktur comminatif Tampak epifisis ketiga VL 9 sinistra ukuran normal Meningeal, SSG normal, susutur sinus di bawah dan peritelium Pusat kontrast laring SP carotum, reflux (+) Tampak penebalan kardiomegali, hipertensi Tergantung dengan gambaran upple care	Lulus	dr. Elvina Sp Rad

FORMULIR ANALISIS GAMBARAN RADIOLOGI

Penulis	Dr. Elinda Pribu, Sp. Rad. M.K.K.	Tanggal			
Dokter muda	Syala Bida, Sakti Rizki	Nilai			
Mengikuti stage	1. Toraks Foto polos	2. Tulang Kontras	3. Urogenital Ultrasonografi		
Sistem	Carotid, H. 90 LI	Analisis ke			
Mediastina					
Kasus pasien	Balut pernah	1 - 2	3 - 5		
Pengertian kasus sebelumnya	Rendah	Sedang	Tinggi		
Tingkat kesulitan					
Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.					
No.	Aspek yang dinilai	Tidak lulus <64,9	Cukup Baik 65-76,24	Cukup Baik 76,24-87,5	Baik 87,5-100
1	Mengelaskan pengetahuan klinis dari kasus pasien		72	76	76
2	Mengelaskan indikasi syarat dan teknik protokol pemeriksaan		72	72	72
3	Mengelaskan landmark anatomi terkait		72	73	73
4	Mengelaskan hasil temuan radiologis (normal / abnormal)		72	72	72
5	Observasi terhadap temuan radiologis		72	72	72
6	Interpretasi ketekakan hasil temuan radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada		70	70	70
7	Komunikasi hasil radiologi kepada pasien				
Total skor					
Nilai =					

UMPAK BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK
Perlu perbaikan

Sudah Bagus
baga cekm

Action plan yang disetujui bersama

CATATAN

1	Keputusan Penilai terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik	e. Baik sekali
2	Keputusan Dokter Muda terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik	e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda
(Syala Bida, Sakti Rizki)

Tanda tangan Penilai
(Dr. Elinda Pribu, Sp. Rad.)

Kriteria Penilaian Analisis Foto

No.	Aspek yang dinilai
1	Mengelaskan pengetahuan klinis dari kasus pasien
0	Tidak memberi penjelasan
1	Penjelasan tidak lengkap
2	Penjelasan lengkap meliputi definisi, gejala, tanda, kemungkinan hasil laboratorium
2	Mengelaskan indikasi syarat dan teknik protokol pemeriksaan
0	Tidak memberi penjelasan
1	Hanya menjelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien (1)
2	Mengelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien (2)
3	Mengelaskan lengkap indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien
3	Mengelaskan landmark anatomi terkait
0	Tidak menyebutkan landmark anatomi terkait
1	Mengebutkan 1 landmark anatomi terkait
2	Mengebutkan 2 landmark anatomi terkait
3	Mengebutkan 3 landmark anatomi terkait
4	Observasi terhadap temuan radiologis (normal / abnormal)
0	Mengobservasi salah
1	Mengobservasi dengan benar
5	Interpretasi temuan radiologis

0	Tidak menyebutkan tanda-tanda temuan radiologis
1	Hanya menyebutkan dan menuliskan 1 tanda temuan radiologis > 1 tetapi tidak lengkap
2	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda radiologis dengan lengkap
3	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada
4	Menyebutkan keterangan hasil temuan radiologis
5	Tidak memberi penjelasan
6	Menyebutkan dengan lengkap
7	Menyebutkan dengan lengkap dan menunjukkan hasil
8	Komunikasi hasil radiologi kepada pasien
9	Tidak mengkomunikasikan hasil
10	Tidak mengkomunikasikan hasil tanpa meminta umpan balik kejelasan pasien / menyarankan apa yang harus dilakukan pasien
11	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kejelasan pasien / menyarankan apa yang harus dilakukan pasien
12	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kejelasan pasien dan menyarankan apa yang harus dilakukan pasien

FORMULIR ANALISIS GAMBARAN RADIOLOGI

Penulis	dr. Elvina Pratiwi Sp Rad	Tanggal	22/10/2024
Dokter muda	SALIA ELIA SRIHANA PAR	NIM	2307064020
Minggu stage	1	Tulang	
Sistem	Toraks	Kontas	Gastrintestinal
Modalitas	Foto polos	Ultrasonografi	
Kasus pasien	Fraktur Atraparaglyter os humeri sinistra	Analisis ke	
Pengertian kasus sebelumnya	Belum pernah	3-5	> 5
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi



Mohon penilai memberikan nilai berupa angka

No.	Aspek yang dinilai	Skor				
		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik 280
1	Mengelaskan pengetahuan klinis dan kasus pasien				77	
2	Mengelaskan indikasi, syarat, dan teknik protokol pemeriksaan				77	
3	Mengelaskan landmark anatomi terkait				77	
4	Observasi terhadap temuan radiologis (normal / abnormal)				77	
5	Interpretasi temuan radiologis				76	
6	Mengelaskan keterangan hasil temuan radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada				76	
7	Komunikasi hasil radiologi kepada pasien				76	
Total skor					76	

Nilai =

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Petu perbaikan
	bagus bagus

CATATAN				
1	keputusan Penia terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Cukup	b. Baik	c. Baik sangat
	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik
2	keputusan Dokter Muda terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup
	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik
				e. Baik sangat
Tanda tangan Dokter Muda		Tanda tangan Penialai		
 Saifulhaq Saifulhaq		 Ar Elvina Ar Elvina		

Kriteria Penilaian Analisis Foto

No.	Aspek yang dinilai
1	Menjelaskan pengetahuan klinis dari kasus pasien
0	Tidak memben penjelasan
1	Penjelasan tidak lengkap
2	Penjelasan lengkap meliputi definisi, gejala, tanda, kemungkinan hasil laboratorium
2	Menjelaskan indikasi, syarat, dan teknik protokol pemeriksaan
0	Tidak memben penjelasan
1	Hanya menjelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien (1)
2	Menjelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk (2)
3	Menjelaskan lengkap indikasi/syarat/teknik protokol pemeriksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien
3	Menjelaskan landmark anatomi terkait
0	Tidak menyebutkan landmark anatomi terkait
1	Menyebutkan 1 landmark anatomi terkait
2	Menyebutkan 2 landmark anatomi terkait
3	Menyebutkan 3 landmark anatomi terkait
4	Observasi terhadap temuan radiologis (normal / abnormal)
0	Mengobservasi salah
1	Mengobservasi dengan benar
5	Interpretasi temuan radiologis
0	Tidak menyebutkan tanda-tanda temuan radiologis
1	Hanya menyebutkan dan menunjukkan 1 tanda temuan radiologis
2	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda temuan radiologis > 1 tetapi tidak lengkap
3	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda radiologis dengan lengkap
6	Menjelaskan keterkaitan hasil temuan radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada
0	Tidak memben penjelasan
1	Menjelaskan tidak lengkap
2	Menjelaskan dengan lengkap
7.	Komunikasi hasil radiologi kepada pasien
0	Tidak mengkomunikasikan hasil
1	Mengkomunikasikan hasil tanpa meminta umpan balik kejelasan pasien / menyarankan apa yang harus dilakukan pasien

2	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kekelasian pasien / Menyampaikan apa yang harus dilakukan pasien
3	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kekelasian pasien dan menyerahkan apa yang harus dilakukan pasien

FORMULIR ANALISIS GAMBARAN RADIOLOGI

di dirina Perula Sp Rad

penilai: Siska Ella Sigitia Putri Tanggal: 23/10/2024

Dokter muda: 1 NIM: 231020640026

Mangru stase: Toraks Teling: 3

Sistem: Foto polos Kontras: Urogemial

Modalitas: Ultrasound Ultrasonografi: Gastrointestinal

Kasus pasien: Uterihistisis Analisis ke: _____

Pengenal kasus: Belum pernah 1-2 3-5 > 5

sebelumnya: Rendah Sedang Tinggi

Tingkat kesulitan: _____

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

No	Aspek yang dinilai	Skor				
		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik ≥80
1	Mengelaskan pengetahuan klinis dari kasus pasien					
2	Mengelaskan indikasi, syarat, dan teknik protokol pemeriksaan					22
3	Mengelaskan landmark anatomi terkait					22
4	Observasi terhadap temuan radiologis (normal / abnormal)					22
5	Interpretasi temuan radiologis					22
6	Menjelaskan keterkaitan hasil temuan radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada					22
7	Komunikasi hasil radiologi kepada pasien					22
Total skor						

Nilai =

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan
	<u>harus harus</u>

ACTION plan yang disetujui bersama

CATATAN

1. Kepuasan Penilai terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik	e. Baik sekali
2. Kepuasan Dokter Muda terhadap performance dokter muda dalam menganalisis foto	a. Kurang sekali	b. Kurang	c. Cukup	d. Baik	e. Baik sekali

Tanda tangan Dokter Muda: *(Salta Rika)*

Tanda tangan Penilai: *(Dr. Lina Pratiya S.Pd)*

Kriteria Penilaian Analisis Foto

No.	Aspek yang dinilai
1	Menjelaskan pengetahuan klinis dari kasus pasien
0	Tidak memberi penjelasan
1	Penjelasan tidak lengkap
2	Penjelasan lengkap meliputi definisi, gejala, tanda, kemungkinan hasil laboratorium
2	Menjelaskan indikasi, syarat, dan teknik protokol pemersiksaan
0	Tidak memberi penjelasan
1	Hanya menjelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemersiksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien (1)
2	Menjelaskan indikasi/syarat/teknik protokol pemersiksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk (2)
3	Menjelaskan lengkap indikasi/syarat/teknik protokol pemersiksaan radiologi yang bisa dilakukan untuk pasien
3	Menjelaskan landmark anatomi terkait
0	Tidak menyebutkan landmark anatomi terkait
1	Menyebutkan 1 landmark anatomi terkait
2	Menyebutkan 2 landmark anatomi terkait
3	Menyebutkan 3 landmark anatomi terkait
4	Observasi terhadap temuan radiologis (normal / abnormal)
0	Mengobservasi salah
1	Mengobservasi dengan benar
5	Interpretasi temuan radiologis

0	Tidak menyebutkan tanda-tanda temuan radiologis
1	Hanya menyebutkan dan menunjukkan 1 tanda temuan radiologis
2	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda temuan radiologis > 1 tetapi tidak lengkap
3	Menyebutkan dan menunjukkan tanda-tanda radiologis dengan lengkap
6	Menjelaskan keterkaitan hasil temuan radiologis dan gambaran klinis / hasil pemeriksaan yang ada
0	Tidak memberi penjelasan
1	Menjelaskan tidak lengkap
2	Menjelaskan dengan lengkap
7	Komunikas hasil radiologi kepada pasien
0	Tidak mengkomunikasikan hasil
1	Mengkomunikasikan hasil tanpa meminta umpan balik kejelasan pasien / menyarankan apa yang harus dilakukan pasien
2	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kejelasan pasien / menyarankan apa yang harus dilakukan pasien
3	Mengkomunikasikan hasil dengan meminta umpan balik kejelasan pasien dan menyarankan apa yang harus dilakukan pasien

Tanda tangan Dokter Muda

(ditanda Bala) *[Signature]*
 di Klinik Penyakit Paru
 di Siloam Si Padi

Radiologi

7. Kegiatan Tutorial Klinik

No	Tanggal	Kasus	Hal yang dibahas	Paraf Dokter Pembimbing
1	25/06/2024	Emfisema paru Fraktur πλευרה Apnea	- RIG, RPP, RPD, Takikardi. Aspirasi, Etiologi, Rujukan kasus aspek Raman, multikultural	<i>[Signature]</i> di Siloam Si Padi

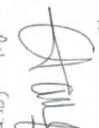

KRITERIA PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No	Kriteria	Nilai
1	Sikap dan tanggung jawab Sikap dan tanggung jawab (maksimal 15 menit) Kehadiran tidak terlambat (maksimal 15 menit) Penampilan sesuai ketentuan diskusi (ketua sekretaris, anggota) Mempertahankan jalannya diskusi Menghormati tugas sesuai peran dalam pendapat orang lain Mengajukan pertanyaan dan menghargai pendapat orang lain Tidak mendominasi hal yang tidak relevan Tidak menjerus hal yang tidak relevan	
2	Peran aktif dan komunikasi Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal)	
3	Peran aktif dan komunikasi Berpartisipasi aktif secara konsisten dalam diskusi (termasuk bertanya) Berkomunikasi dengan baik dan jelas (baik verbal maupun non verbal)	
3	Jenis sumber informasi yang digunakan Sumber informasi yang disampaikan VALID dan BENAR dan ada buktinya (bisa berupa buku teks atau jurnal terbaru)	
a.	Menguasai informasi yang disampaikan Menguasai informasi yang disampaikan	
b.	Penalaran klinis Mampu menganalisis informasi Mampu menjawab pertanyaan Mampu menambahkan atau mengoreksi informasi teman	
4.	Penalaran klinis Mampu menganalisis informasi Mampu menjawab pertanyaan Mampu menambahkan atau mengoreksi informasi teman	
TOTAL		

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No	NIM	Nama	Kehadiran	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	Informasi			Berikir kritis	TOTAL
						Sumber informasi	Penggunaan informasi			
1	1103006020	Saba Gho SARA PUTRI		20	20	20	20	20	20	
Nilai										

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  (Saba Ghosia Satrio Putri)	Tanda tangan Penilai  (dr. Elvina Pratiq SP Rad)
---	---

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No	NIM	Nama	Kehadiran	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	Informasi		Berkas
						Sumber informasi	Penguasaan informasi	
				1	2	3a	3b	4
Nilai								

Preklat	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

(Signature)
Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

(Signature)
Dokter Penilai

8. Refleksi Kasus

No	Tanggal	Kasus	Hal yang dibahas	Paraf Dokter Pembimbing
1	12/10/2024	Bronkopneumonia Gigitan Eten pilosa	Aspirasi, Nyeri, Nefek, Ujung, Seroi	<i>(Signature)</i> Dokter Pembimbing

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Nama Dokter Muda
Stase

Sahar, Gha, Supra Fitri,
Radiology

Identitas Pasien
Nama / Inisial

Mj E
64 tahun

No RM
Jenis kelamin

100 2374
Laki-laki

Umur

Diagnosis/ kasus

Pengambilan kasus pada minggu ke

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

- a. Ke-Islaman*
- b. Etika moral
- c. Medikolegal
- d. Sosial Ekonomi
- e. Aspek lain

Form uraian

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

Kejadian utama: penurunan kesadaran
 11 hari sebelumnya, pasien dirumahnya di RS PKU Bonui dengan keluhan tidak sadarkan diri
 oleh warna 6/5, rontal dan tes thggy, pasien diberikan rawat jalan 2 hari sebelumnya,
 yg mst pasien mengalami penurunan kesadaran kurang lebih 2 jam setelah bangun, hal
 tersebut tidak merespon saat dipanggil, napas memengap dan dalam, pasien terdapat
 sianosis insang saat malam hari, asupai nahan kelaki.
 Pasien tertelepon ke rumah sakit dan dibawa ke bagian pangsang belakang.
 Pasien mempunyai riwayat di bagian belakang, dan asupang GT.
 Pasien di ICU sudah dalam keadaan koma, dan asupang GT.

2. Latar belakang / alasan keterarikan pemilihan kasus

- Mempelajari gambaran radiologi pada kasus bronkopneumonia, efusi pleura, dan edema paru
- Pasien memiliki banyak penyakit yang menyertai banyak komplikasi yang menuntut waktu di pelayanan

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

*Pilihan minimal satu

Pasien diberikan terapi awal di ICU dan dilakukan rawat inap untuk diobservasi dan ditatalaksana oleh dokter spesialis paru untuk diobservasi. Pasien harus mendapatkan general consent untuk melakukan perawatan pada kasus ini, persetujuan dan general consent dilakukan oleh dokter pasien.
 Dari aspek medikolegal, persetujuan umum dilakukan oleh dokter dan pasien adalah sah.
 Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI No 260/Permen/ke/111/2008 tentang persyaratan Tindakan kedokteran dapat diberikan oleh pasien/ keluarga terdekat (suami/sister, ayah/ibu diberikan oleh pasien/ keluarga terdekat (suami/istri, ayah/ibu kandung, anak kandung, saudara kandung / pengasuh).

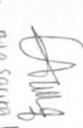

Uraian mengenai Pencerup, kegunaan, perolehi, dr. f. s. dan lain-lain. Uraian ini boleh dibuat oleh mahasiswa yang telah selesai mengikuti mata kuliah ini.

FORMULIR REFLEKSI KASUS

dr. Elvira Prubia SP Rad	Tanggal	24/10/2024
Sitiqa Bina Saqira Puri	NIM	22012040020
Warta Pratiwi, dkk., Pura, Pura, dan Edoan Pura		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1	Pemilihan kasus dan Latar belakangnya	77
2	Pemahaman kasus	86
3	Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme	78
4	Refleksi segi keinsanan	72
Total		222

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  (Sitiqa Bina Saqira Puri)	Tanda tangan Penilai  (dr. Elvira Prubia SP Rad)
--	---

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

Halaman tersebut

Digunakan oleh Iman An-Nawati, dalam kitab Al-Ma'ana dan lain-lain. Beliau menguraikan tentang keadilan yang harus ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir. Beliau juga menjelaskan tentang hak-hak manusia yang harus dihormati dan ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir.

Amayya: [Pengertian] - Barangkali, hal yang satu yang tidak benar seperti orang yang beriman dengan Allah dan hari akhir, maka tidak ada keraguan bahwa dipaparkan dengan keyakinan yang harus ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir. Beliau menjelaskan tentang hak-hak manusia yang harus dihormati dan ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir.

Iman An-Nawati, Al-Ma'ana: Surah Al-Baqarah (2:177)

Apakah betul pada manusia yang beriman kepada Allah dan hari akhir, maka tidak ada keraguan bahwa dipaparkan dengan keyakinan yang harus ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir. Beliau menjelaskan tentang hak-hak manusia yang harus dihormati dan ditegakkan dalam kehidupan masyarakat yang beriman kepada Allah dan hari akhir.

Umpan balik dari pembimbing

Tanda tangan Pembimbing

Tanda tangan Penilai