



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**



LOG BOOK

**TAHAP PENDIDIKAN KLINIK
OBSTETRI & GINEKOLOGI**

Versi/Revisi :
Tanggal Berlaku : 1 September 2022
Kode Dokumen :

LOG BOOK
TAHAP PENDIDIKAN KLINIK
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA



IDENTITAS PEMILIK

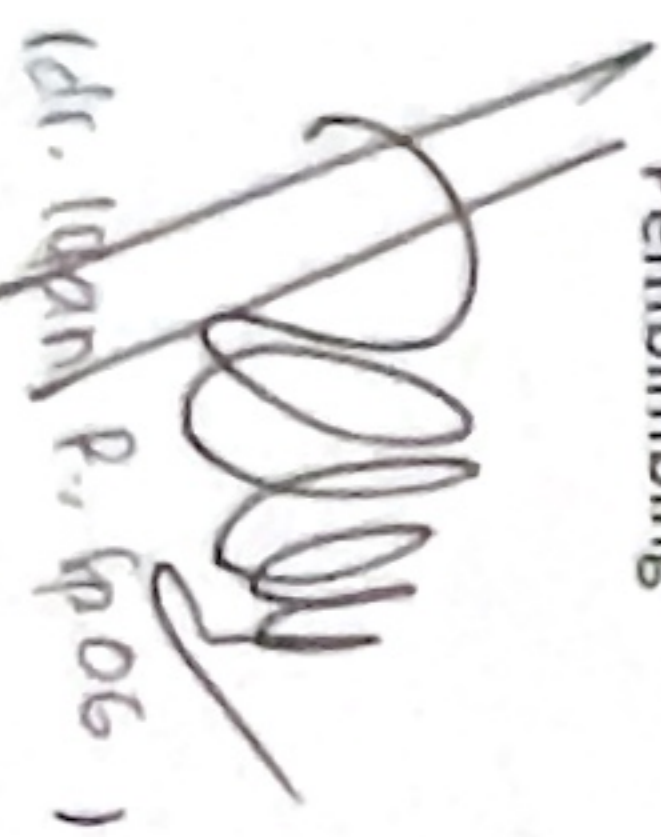
Nama : Naufal Elsanica
 No. Mahasiswa : 2307064032
 Lulus S.Ked : 2023
 Alamat : Sorotan, Umbulharjo, Yogyakarta
 Tanggal Masuk : 11 November 2024

diisi oleh dokter pembimbing rumah sakit


Kondite : Tidak Baik / Baik

Catatan :

Pembimbing

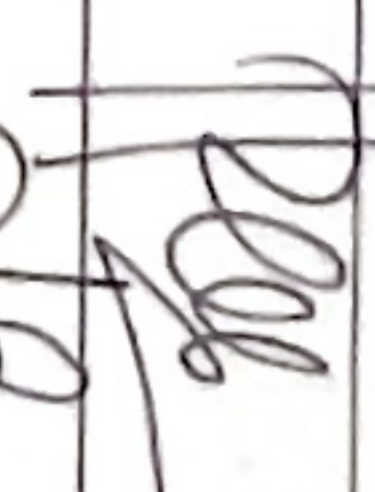




 (Dr. Iqbal P. POG)

Tanda Tangan Pemilik


 (Naufal Elsanica)

PERKENALAN

Rumah Sakit : RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
RS PKU Muhammadiyah Tembung
RS PKU Muhammadiyah Bantul

TOPIK	NAMA	TANGGAL	TANDA TANGAN
Ka SMF Obstetri dan Ginekologi	dr. Iqbal Rahmatullah, Sp.Ob	30/12/24	
Staf SMF Obstetri dan Ginekologi	dr. Khairina Hafidiah, Sp.Ob	13/11/24	
Staf SMF Obstetri dan Ginekologi	dr. Galichani Petruwani, Sp.Ob	12/11/24	
Staf SMF Obstetri dan Ginekologi	dr. Hendro Kurniawan, Sp.Ob, M.Kes	14/11/24	
Staf SMF Obstetri dan Ginekologi			
Staf SMF Obstetri dan Ginekologi			

1. Daftar penyakit yang harus dikuasai					
No	Tanggal	Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai	Level Kompetensi	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
		INFEKSI			
		Toxoplasmosis	4A		
		Sindrom duh/discharge genital (gonore dan non gonore)	4A		
		Infeksi virus Herpes tipe 2	4A		
		Infeksi saluran kemih bagian bawah	4A	1/1	
		Vulvovaginitis kandida	4A	1/1	
		Kondiloma akuminata	3A		
		Vaginitis	4A	1/1	
		Vaginosis bakterialis	4A	1/1	
		Servisititis	4A	1/1	
		Penyakit radang panggul	3B	1	
		Trikomoniasis	3A		
		Kehamilan			
		Kehamilan normal	4A	1/1 1/1 1/1	
		Gangguan pada Kehamilan			
		Infeksi intra-uterin: korioamnionitis	3B	1/1	
		Infeksi pada kehamilan: TORCH, hepatitis B, malaria	3A		
		Aborsi mengancam	3B	1/1 1/1 1/1	
		Aborsi spontan inkomplit	4A	1/1 1/1 1/1	
		Aborsi spontan komplit	4A	1/1 1/1 1/1	
		Hiperemesis gravidarum	3B	1/1 1/1 1/1	
		Kehamilan ektopik	3B	1/1	
		Preeklampsia	3B	1/1 1/1 1/1	
		Eklampsia	3B		
		Abrupsio plasenta	3B	1	
		Pertumbuhan janin terhambat	3A	1/1	
		Anemia defisiensi besi pada kehamilan	4A	1/1 1/1 1/1	
		Persalinan dan Nifas			
		Persalinan preterm	3B	1/1	
		Ruptur uteri	3B		
		Ketuban pecah dini (KPD)	3B	1/1 1/1 1/1	
		Distosia	3B	1/1	
		Partus lama	3B	1/1 1/1	
		Prolaps tali pusat	3B	1/1	
		Hipoksia janin	3B	1/1 1/1	
		Robekan serviks	3B		
		Ruptur perineum tingkat 1-2	4A	1/1 1/1 1/1	
		Ruptur perineum tingkat 3-4	3B	1/1	
		Retensi plasenta	3B	1/1 1/1	
		Inversio uterus	3B	1/1	
		Perdarahan post partum	3B	1/1 1/1	
		Syok pada kehamilan/ persalinan	3B	1/1	
		Infeksi nifas	4A	1	
		Subinvolisio uterus	3B		

No	Tanggal	Kompetensi Penyakit yang harus dikuasai	Level Kompetensi	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
		Kelainan Organ Genital			
		Kista dan abses kelenjar bartolini	3A	1/1 1/1 1/1	
		Abses folikel rambut atau kelenjar sebacea	4A		
		Corpus alienum vaginae	3A		
		Kista Gartner	3A	1	
		Vulnus pada vulva dan vagina	3B	1/1	
		Prolaps uterus, sistokel, rektokel	3A	1/1	
		Perdarahan uterus abnormal	3A	1/1 1/1	
		Tumor dan Keganasan pada Organ Genital			
		Torsi dan ruptur kista	3B	1/1	
		Payudara			
		Breast engorgement/ galaktokel	4A		
		Mastitis	4A	1/1 1/1	
		Cracked nipple	4A		
		Inverted nipple	4A	1/1	

2. Daftar Keterampilan yang harus dikuasai

No	Tanggal	Keterampilan Klinis	Level Kompetensi	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
		Ginekologi			
		Pemeriksaan Fisik			
		Inspeksi dan palpasi payudara	4A	Y	
		Inspeksi dan palpasi genitalia eksterna	4A	Y	
		Pemeriksaan spekulum: inspeksi vagina dan serviks	4A	Y Y Y	
		Pemeriksaan bimanual: palpasi vagina, serviks, korpus uteri, dan ovarium	4A	Y Y	
		Pemeriksaan rektal: palpasi kantung Douglas, uterus, adneksa	3		
		Melakukan swab vagina	4A	I	
		Melakukan Pap's smear	4A	I	
		Pemeriksaan IVA	4A	I	
		Kuretase	3	Y Y Y	
		Pemeriksaan uterus	4	Y Y Y	
		USG abdomen	3		
		Pemeriksaan Tambahan untuk Fertilitas			
		Penilaian hasil pemeriksaan semen	3		
		Kurva temperatur basal, instruksi, penilaian hasil	4A		
		Pemeriksaan mukus serviks, Tes fern	4A		
		Terapi dan Prevensi			
		Melatih pemeriksaan payudara sendiri	4A	Y	
		Insisi abses Bartholini	3	Y	
		Insersi pessarium	3	Y	
		Kuretase pada abortus inkompletus	3	Y Y Y	
		Kontrasepsi			
		Konseling kontrasepsi	4A	Y	
		Kontrasepsi injeksi	4A	Y	
		Insersi & ekstraksi IUD	4A	Y	
		Insersi & ekstraksi implant	4A	Y	
		Penanganan awal komplikasi KB (IUD, pil, suntik, implant)	4A	Y Y Y Y	
		Obstetri Kehamilan			
		Identifikasi kehamilan dengan risiko dan atau kelainan medik	4A	Y Y Y Y	
		Konseling prakonsepsi	4A	Y	
		Pelayanan perawatan antenatal	4A	Y Y Y Y	
		Inspeksi abdomen wanita hamil	4A	Y Y Y Y	
		Palpasi: tinggi fundus, manuver Leopold, penilaian posisi dari luar	4A	Y Y Y Y Y Y	
		Mengidentifikasi denyut jantung janin	4A	Y Y Y Y	
		Pemeriksaan pada kehamilan muda	4A	Y Y	
		Pemeriksaan pelvimetri klinis	4A	Y Y	

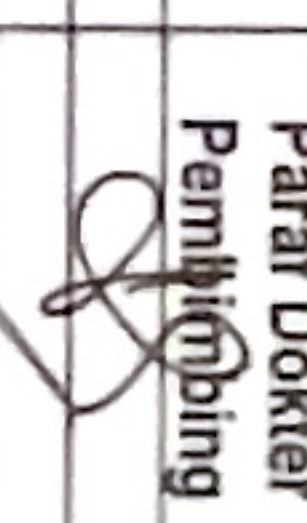





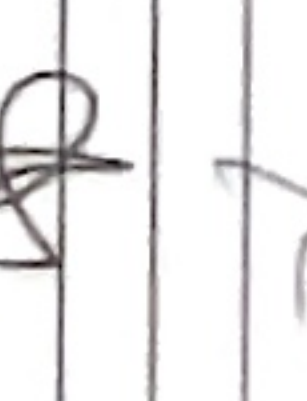



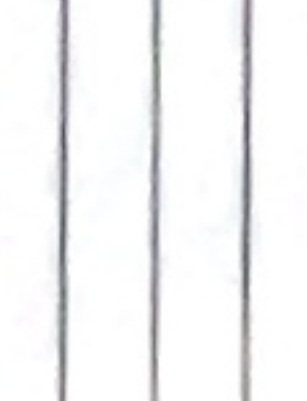



POH

No	Tanggal	Keterampilan Klinis	Level Kompetensi	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
		Tes kehamilan, urin			
		CTG: melakukan dan menginterpretasikan	4A	Y Y Y Y	
		Mengidentifikasi kasus yang memerlukan rujukan dan merujuk untuk USG Obstetri	4A	Y Y	
		USG Dasar Obstetri	3	Y Y	
		Penilaian usia gestasi	4A	Y Y Y Y	
		Proses Melahirkan Normal			
		Pemeriksaan obstetri (penilaian serviks, dilatasi, membran, presentasi janin dan penurunan)	4A	Y Y Y Y	
		Menolong persalinan fisiologis sesuai Asuhan Persalinan Normal (APN)	4A	Y Y Y Y Y	
		Pemecahan membran ketuban sesaat sebelum melahirkan	4A	Y	
		Anestesi lokal di perineum	4A	Y	
		Episiotomi	4A	Y	
		Postpartum: pemeriksaan tinggi fundus, plasenta: lepas/tersisa	4A	Y Y Y Y Y	
		Memperkirakan/mengukur kehilangan darah, sesudah melahirkan	4A	Y	
		Menjahit luka episiotomi serta laserasi derajat 1 dan 2	4A	Y	
		Inisiasi menyusui dini (IMD)	4A	Y Y Y Y	
		Ekstraksi vakum rendah	3	Y	
		Kompresi bimanual (eksterna, interna, aorta)	4A	Y Y Y Y	
		Menjahit luka episiotomi serta laserasi derajat 3	3	Y	
		Induksi kimiawi persalinan	3	Y Y	
		Menolong persalinan dengan presentasi bokong (breach presentation)	3	Y	
		Pengambilan plasenta secara manual	3	Y	
		Menolong distosia bahu	3		
		Perawatan masa nifas			
		Menilai lochia	4A	Y	
		Palpasi posisi fundus	4A	Y Y	
		Payudara: inspeksi, manajemen laktasi, massage	4A	Y	
		Mengajarkan hygiene	4A	Y Y Y Y	
		Konseling kontrasepsi/ KB paska salin	4A	Y Y	
		Perawatan luka episiotomi	4A	Y Y	


POH

Perawatan luka operasi Caesar	4A	PK UM UK
-------------------------------	----	----------

3. Laporan Jaga


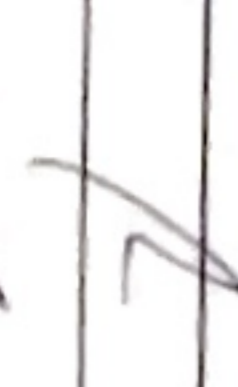





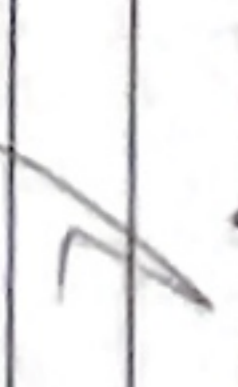
No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Penanggungjawab
1.	18/24/11	Ny. ET	Polyps Uteri		 dr. Pina
2.	20/24/11	Ny. Awf	Abortus Inkomplit		 dr. Retno
3.	21/24/11	Ny. O	Oligohidramnion, kala I tak maju, induksi		 dr. Pina
4.	22/24/11	Nn. Mg	Abnormal uterine bleeding		 dr. Retno
5.	25/24/11	Ny. BH	Oligohidramnion, secho caesarea		 dr. Pina
6.	28/24/11	Ny. SD	Miomma ad adenomiosis		 dr. Retno
7.	29/24/11	Ny. W	Hipertensi dalam kehamilan		 dr. Pina
8.	02/24/12	Ny. F	Abnormal uterine bleeding - O		 dr. Retno
9.	03/24/12	Ny. W	PAD, vomitus prause post sc erag a/i		 dr. Retno
10.	05/24/12	Ny. KTK	1EB, hamil preterm		 dr. Retno
11.	05/24/12	Ny. DEP	GRAVD uk 39 minggu dengan oligohidramnion		 dr. Pina
12.	06/24/12	Ny. K	miommu. KPO 8 jam PAD post karet avm a/i post		 dr. Pina
13.	11/24/12	Ny. A	menopause bleeding P3A0 dengan ruptur penium derajat 3, post partum spontan, leukobius		 dr. Hendro
		Ny. H	P2A1 Ab inviens, anemnia leukobiosis, tankicardi		 dr. Hendro

4. Kegiatan Manajemen Kasus

No	Tanggal	Kasus	Nama Pasien & No Rekam Medis	Permasalahan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	30 / 24 / 12			Perdarahan pada trimester pertama (aborsi)	
2.	02 / 25 / 01			Abnormal uterine bleeding dan gangguan tikus menstruasi	
3.	04 / 25 / 01			perdarahan antepartum dan post partum	
4.	06 / 25 / 01			Hipertensi dalam kehamilan, pEG, eklampsia	
5.	10 / 25 / 01			Ketuban pecah dini	
6.	11 / 25 / 01			Diskonia pada persalinan, kala I tak maju, kala II tak maju	
7.	15 / 25 / 01			penenksaan dan interpretasi CTG	
8.	16 / 25 / 01			Tumor pada karsinoma ginekologi	

Umpan balik terhadap Dokter Muda

5. Bed Side Teaching

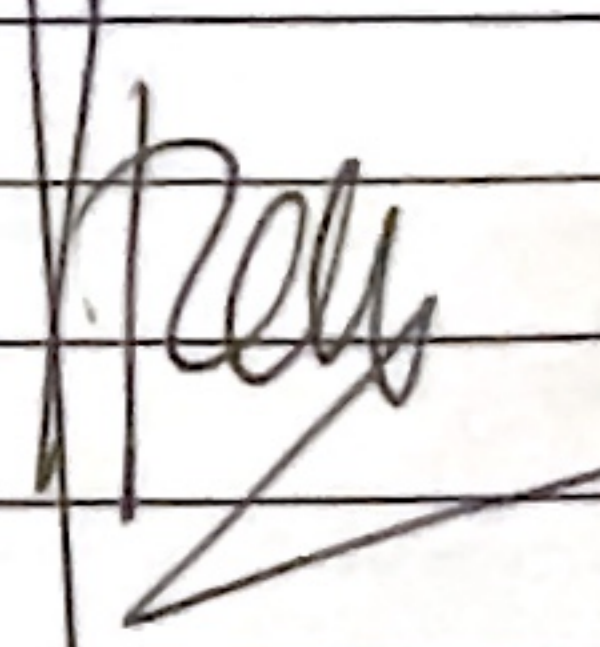
No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
1.	18 / 24 / 11	Ny. E	Palpasi uteri totalis dilakukan histerektomi		
2.	19 / 24 / 11	Nh. AWF	POAI dan abortus inkomplit dilakukan kuretase		
3.	20 / 24 / 11	Ny. DRH	Partus spontan		
4.	21 / 24 / 11	Ny. NH	Miomia uteri dilakukan histerektomi		
5.	21 / 24 / 11	Ny. AMSA	Gr.I, Ao UK 35 + 6 minggu dengan a mammae sinistra dilakukan mastektomi		
6.	22 / 24 / 11	Ny. AW	Partus spontan		
7.	23 / 24 / 11	Ny. EHRP	Secho caesaria a/i oligohidramnion		
8.	26 / 24 / 11	Ny. W	Partus spontan, pEG		
9.	26 / 24 / 11	Ny. PM	Partus spontan, induksi		
10.	29 / 24 / 11	Nh. AE	Partus spontan via muda		
11.	30 / 24 / 11	Ny. NAD	Abortus inkomplit dilakukan kuretase		
12.	02 / 24 / 12	Ny. W	Secho caesaria a/i pEG, hamil preterm		
13.	04 / 24 / 12	Ny. V	Secho caesaria a/i USG, riu. EC 5 th 7th		
14.	04 / 24 / 12	Ny. FRK	Secho caesaria a/i gagal induksi, oligohidramnion		
15.	05 / 24 / 12	Ny. R	P2Ao pro kuret avm a/i post menopause bleeding		

No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
16.	06/24	Ny. TW	P2AO, AUB - hiperplasia, anemia, DM histerokhomi		
19.	09/24	Ny. R	ec a/i kala I fase laten dengan HT		
	/12	Ny. N	ec a/i KPD dan re-ec		
		Ny. L	ec a/i rup. janin besar		
		Ny. F	post partum, P2AO		
		Ny. S	ec a/i kala I fase laten dan KPD		
		Ny. P	ec a/i kala I fase laten		
10/24		Ny. W	kuret a/i blighted ovum		
/12		Ny. S	kuret a/i death conceptus		
		Ny. K	kuret a/i AUB		
		Ny. M	ec a/i re-ec 2x		
		Ny. A	repair peneum		
		Ny. H	kuret a/i blighted ovum		
		Ny. H	ec a/i KPD		
11/24		Ny. M	ec a/i letak lintang		
/12		Ny. M	kuret a/i abortus inkomplit		
12/24		Ny. N	kuret a/i AUB		
/12		Ny. S	P2AO, post partum dengan kista ovarii kiri		
		Ny. I	ec a/i re-ec 2x		
		Ny. G	ec a/i re-ec dan miopi 12		
13/24		Ny. F	kuret a/i abortus inkomplit		
/12		Ny. K	ec a/i re-ec, mow		
		Ny. S	kuret dan peminoran a/i AUB dan mioma gubert		
		Ny. C	ec a/i ket		
14/24		Ny. T	kuret a/i AUB		
/12		Ny. R	ec a/i postdate		
15/24		Ny. S	kuret dan peminoran		
/12		Ny. T	post partum, P2AI		
		Ny. M	kuret a/i AUB		
		Ny. S	P2AO, post partum		

No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
16/24		Ny. S	ec a/i kala I lama, re-ec		
/12		Ny. N	ec a/i re-ec		
		Ny. W	ec dengan kista ovarii		
		Ny. M	ec a/i re-ec		
19/24		Ny. D	ec a/i kala I lama, KPD		
/12		Ny. A	ec a/i re-ec, oligohidram-		
		Ny. K	hidn		
		Ny. K	ec a/i use, HT		
		Ny. M	ec a/i oligohidramion		
		Ny. W	ec a/i re-ec, HT		
		Ny. N	kista ovarii		
		Ny. N	contusion dan aft IUD		
18/24		Ny. F	kuret a/i blighted ovum		
/12		Ny. T	kuret a/i blighted ovum		
		Ny. A	ec a/i re-ec, oligohidram-		
		Ny. F	hidn		
		Ny. F	ec a/i letak lintang		
		Ny. E	post partum, gemelli, P2AO		
19/24		Ny. C	kuret a/i abortus inkomplit		
/12		Ny. V	kuret a/i abortus inkomplit		
		Ny. N	ec a/i prebo		
		Ny. L	ec a/i PKP		
		Ny. P	P2AO, post partum		
20/24		Ny. N	ec a/i re-ec, oligohidramion		
/12		Ny. S	ec a/i prebo		
		Ny. N	ec a/i placentia solutio		
		Ny. M	ec a/i postdate		
		Ny. W	ec a/i re-ec, kista ovarii		
		Ny. N	ec a/i re-ec		
		Ny. S	post partum		
21/24		Ny. D	kuret a/i IUPD		
/12		Ny. K	kuret a/i blighted ovum		
		Ny. F	post partum dengan IUPD		
		Ny. N	ec a/i KPD, fetal distress		

No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
23	24/12	Ny. F	kuret a/i retensi nta placentata		<i>[Signature]</i>
24	24/12	Ny. A	post partum, PIAT		<i>[Signature]</i>
		Ny. E	ec a/i kala I lama		<i>[Signature]</i>
		Ny. M	ec a/i prebo		
		Ny. I	ec a/i PED		
		Ny. T	post partum, PIAO		<i>[Signature]</i>
25	24/12	Ny. T	post partum, PIAO		<i>[Signature]</i>
26	24/12	Ny. R	ec a/i kala I fase laten lama, rupt janin besar		<i>[Signature]</i>
		Ny. K	kuret a/i retensi nta placentata		<i>[Signature]</i>
		Ny. D	PIAD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. R	PIAD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. L	ec a/i kala I fase akhir lama		
		Ny. W	P3AD, post partum		
29	24/12	Ny. P	P2AD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. N	PIAD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. O	ec a/i re-ec		
		Ny. R	kuret a/i AUB akseptor IUD		
28	24/12	Ny. R	P3AD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. I	P2AD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. I	PIAD, post partum		<i>[Signature]</i>
		Ny. H	kuret a/i abortus inkompit		
		Ny. I	kuret a/i retensi sisa placentata		
		Ny. F	kuret a/i retensi nta placentata		<i>[Signature]</i>
		Ny. I	kuret a/i death conceptus		<i>[Signature]</i>
		Ny. A	ec a/i re-ec		
		Ny. S	Op kitata baktoloni		
30	24/12	Ny. M	post partum spontan dengan KPD		
		Ny. W	Abortus inkompit		

No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
31	24/12	Ny. F	Post partum spontan		
01	25/01	Ny. K	G ₁ P ₀ A ₀ UK 35 th minggu dengan per dan KPD		<i>[Signature]</i>
02	25/01	Ny. N	G ₂ P ₁ A ₀ UK 39 minggu dengan KPD 8 jam		
		Ny. N	G ₂ P ₁ A ₀ UK 40 minggu inpartu kala I fase laten		
		Ny. M	G ₃ P ₂ A ₂ UK 39 th minggu dengan PEB dan riu. SC		
03	25/01	Ny. R	G ₁ P ₀ A ₀ UK 39 th minggu inpartu kala II		
		Ny. W	G ₄ P ₂ A ₀ UK 39 minggu dengan inpartu kala I fase laten		<i>[Signature]</i>
		Ny. T	G ₁ P ₀ A ₀ UK 3 minggu dengan Ab inkompit		
		Ny. H	G ₃ P ₂ A ₀ 38 th minggu dengan oligohidramnion, BDP		
		Ny. R	G ₄ P ₂ A ₁ 39 th minggu dengan oligohidramnion, BDP		
04	25/01	Ny. F	G ₁ P ₀ A ₀ 40 th minggu dengan oligohidramnion, BDP		
05	25/01	Ny. F	G ₁ P ₀ A ₀ 41 minggu dengan inpartu kala I fase laten		
		Ny. I	G ₃ P ₁ A ₁ UK 39 th minggu dg inpartu kala I fase laten		
06	25/01	Ny. A	G ₃ P ₁ A ₁ UK 29 th minggu dg KPD, oligohidramnion		
07	25/01	Ny. R	P ₂ A ₀ dengan kitata borhimi		
08	25/01	Ny. U	G ₁ P ₀ A ₀ 36 th minggu dengan inpartu kala I fase laten		
09	25/01	Ny. Y	G ₃ P ₁ A ₁ 36 th minggu dengan inpartu kala II		
10	25/01	Ny. R	G ₂ P ₁ A ₀ UK 8 minggu dengan BO		

No	Tanggal	Nama Pasien & No RM	Kasus	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
		Ny. C	G ₃ P ₁ A ₁ 7 ⁺⁶ minggu dengan Ab inkomplit		
		Ny. S	G ₃ P ₁ A ₁ UK 11 ⁺⁴ minggu dengan death conceptus		
11 / 25	01	Ny. I	G ₂ P ₁ A ₀ 12 minggu dengan Ab inkomplit		
12 / 25	01	Ny. S	G ₂ P ₁ A ₀ UK 39 ⁺⁴ minggu Inpartu kala I fase laten		
13 / 25	01	Ny. H	G ₂ P ₁ A ₀ UK 40 ⁺¹ minggu inpartu kala I fase aktif		
		Ny. A	P ₁ A ₀ laserasi jalan lahir derajat III		
		Ny. T	G ₁ P ₀ A ₀ 40 ⁺² mgs KPD 12j, oligohidramnion		
14 / 25	01	Ny. A	G ₁ P ₀ A ₀ 40 ⁺¹ mgs dg KPD		
		Ny. D	G ₂ P ₁ A ₀ 39 ⁺² mgs inpartu kala I fase aktif memanggung		
		Ny. I	P ₂ A ₀ dengan polip serviks		
		Ny. B	G ₂ P ₁ A ₀ 38 mgs dengan riwayat SC		
		Ny. L	G ₂ P ₁ A ₀ 29 ⁺⁴ mgs dengan PPI		
15 / 25	01	Ny. M	G ₁ P ₀ A ₀ UK 37 minggu inpartu kala II		
		Ny. I	G ₂ P ₁ A ₀ UK 39 ⁺⁴ mgs Inpartu kala I fase laten		
		Ny. M	G ₁ P ₀ A ₀ UK 38 ⁺³ mgs Inpartu kala I fase laten		
		Ny. A	G ₁ P ₀ A ₀ UK 38 ⁺² mgs inpartu kala I fase aktif		
		Ny. A	G ₂ P ₁ A ₀ UK 7 minggu dengan BO		
		Ny. R	G ₁ P ₀ A ₀ UK 15 ⁺¹ mgs dengan Ab insipien		
16 / 25	01	Ny. K	G ₁ P ₀ A ₀ UK 38 ⁺⁶ dengan PEB		
		Ny. P	G ₅ P ₂ A ₂ UK 11 mgs dengan BO		

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Hendro Kurniawan, Sp.OB, N.Kes		Tanggal	19 / 01 / 2025
Dokter muda	Haqqa Elsania		NIM	2307064032
Problem pasien / diagnosis	KPD		Mini-CEX ke	1
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur : 27 th	Jenis kelamin: P	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 :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

82

menit	b.	Memberikan umpan balik	:	_____	menit	
Cex						
Cukup	c.	Cukup Baik	d.	Baik	e.	Sangat Baik
Mini-Cex						
Cukup	c.	Cukup Baik	d.	Baik	e.	Sangat Baik

Tanda tangan Penilai

dr. Herdro Kurniawan, Sp. AS, M. Kes

CATATAN :

1. Waktu DOPS

a. Obser vasi : _____ menit

b. Memberikan umpan balik : _____ menit

2. Keputusan Penilai terhadap DOPS

a. Tidak Lulus b. Cukup

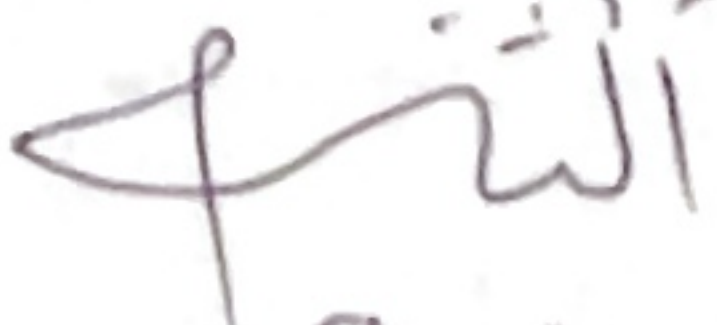
c. Cukup Baik d. Baik e. Sangat Baik

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

a. Tidak Lulus b. Cukup

c. Cukup Baik d. Baik e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda



Naufal Elsania

Tanda tangan Penilai

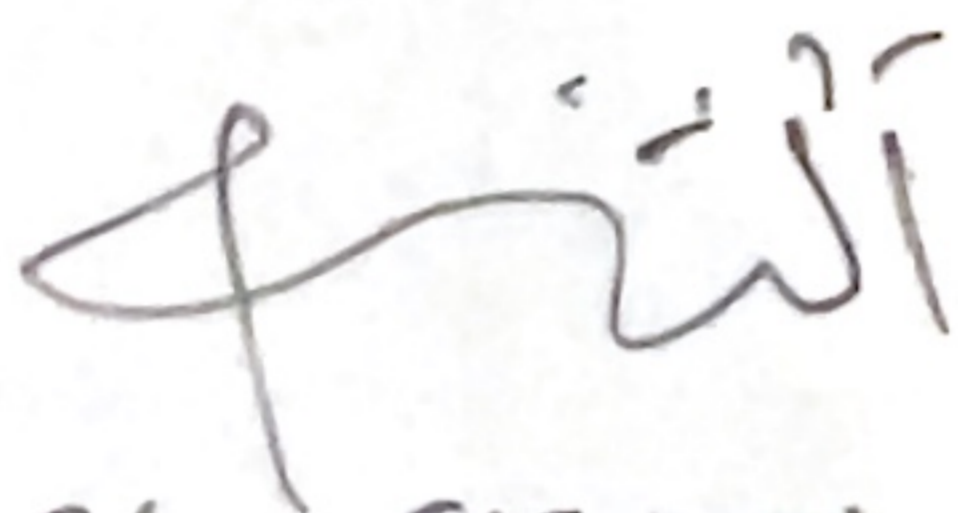
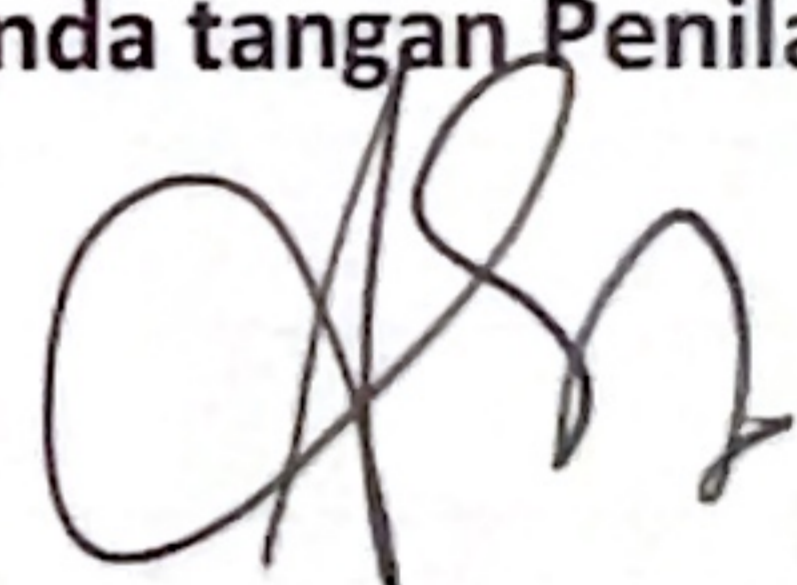


dr. Irfan Rahmatullah, Sp. OG

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No.	NIM	Nama	K e h a d i r a n #	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	informasi		Berpikir kritis	T O T A L
						Sumber informasi	Penguasaan informasi		
				1	2	3a	3b	4	
Nilai Angka									
1.	2309064032	Naufal Elkania	✓	80	80	81	82	81	80,8

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>(NAUFAL ELKANIA)</p>	<p>Tanda tangan Penilai</p>  <p>(dr. Khairina Hashifah, Sp. OG)</p>
---	--

10. Refleksi Kasus

No	Tanggal	Kasus	Hal yang dibahas	Paraf Dokter Pembimbing
1.		Abortus inkomplit	- Identitas - Resume kasus - Aspek etik - medikolegal - Aspek AIK	

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Empty box for providing feedback to the young doctor.

FORM REFLEKSI KASUS
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN

Nama Dokter Muda : Nuzul Elsania
Stase : Obgyn

NIM: 2307064032

Identitas Pasien
Nama / Inisial : Ny. FN

No RM : 345399

Umur : 30 th

Jenis kelamin : P

Diagnosis/ kasus : Abortus inkomplit
Pengambilan kasus pada minggu ke: 1

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
- e. Aspek lain

Form uraian

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

Pasien hamil G2P1, A0 UK 10 minggu datang ke RS PKU Muhammadiyah Tenawangan dengan keluhan keluar darah dari jalan lahir sejak 2 hrs. Malam hrs, pasien mengeluhkan terjati kontraksi dan mengganti pembalut dengan ukuran 23 cm. Pasien sudah datang ke RSK untuk dilakukan USG dengan hasil abortus inkomplit. Saat ini pasien mengeluhkan pusing (+), lemas (+), perut mulas (-).

2. Latar belakang / alasan ketertarikan pemilihan kasus

Kejadian abortus inkomplit di Indonesia cukup tinggi. Menurut data, abortus inkomplit terjadi pada 10-20% kehamilan dan menjadi penyebab kematian ibu terbesar 11% di Indonesia.

3. Refleksi dari aspek etika moral / medikolegal / sosial ekonomi beserta penjelasan

evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

Aspek etika :

- **Autonomy** : Pasien dan keluarga menyetujui untuk dilakukan amniotomi, pernapas, px pemungutan dan katalisis sesuai permenkes No. 290 Tahun 2008
- **Beneficence** : Dokter mengamankan pasien & dilakukan tindakan kuretase sebagai katalisis

- **Justice** : yang lebih baik untuk pasien pasien dilakukannya adil dalam pemberian pelayanan kesehatan.
- **Non maleficence** : Dokter tidak memberikan tindakan yang membahayakan / memberi cedera fisik dan psikologis pada pasien
- **Confidentiality** : Dokter merahasiakan informasi mengenai pasien dan informasi pasien lainnya

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

- Nifas pada menyusuan menurut Tajib Muhammadiyah
- Dalam kondisi kelahiran karena abortus, maka involusi atau penyutran uterus akan berlangsung lebih cepat, sehingga masa nifas pun akan berlangsung lebih sebentar.
 - Wanita yang mengalami abortus dalam usia kehamilan 8 minggu tetap dikenai hukum nifas dengan jumlah waktu sampai darah tersebut berhenti keluar. Karena itu mengalami hukum nifas maka diharuskan berpuasa, shalat dan sholat.

Umpan balik dari pembimbing

--

TTD Dokter Pembimbing

dr. Hendro Kurniawan, Sp.Ob, M.Kes

TTD Dokter Muda

Naufal Elfanis

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai	: dr. Hendro Kurniawan, Sp.Ob, M.Kes	Tanggal	: 19/01/2024
Dokter muda	: Naufal Elfanis	NIM	: 2302064032
Tema refleksi	: Abortus inkomplit		

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

Tanda tangan Dokter Muda	Tanda tangan Penilai
 (Naufal Elfanis)	 (dr. Hendro Kurniawan, Sp.Ob, M.Kes)

1 dari 1

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai	: dr. Hendro Kurniawan, Sp-OG., M.Kes	Tanggal	: 19/01/2024
Dokter muda	: Naufal Elfanis	NIM	: 2302064032
Tema refleksi	: Abortus Inkomplet		

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

80

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><i>Naufal Elfanis</i></p> <p>(Naufal Elfanis)</p>	<p>Tanda tangan Penilai</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>(dr. Hendro Kurniawan Sp-OG)</p>
--	---

~~[Signature]~~



FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Penilai	dr Irfan Rahmatullah, Sp OG	Tanggal	20/01/2025
Dokter muda	Noufal Elsona	NIM	2307064032
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 Angka
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	80

Kesimpulan

Catatan :

Tanda tangan Dokter Muda

Noufal Elsona
(Noufal Elsona)

Tanda tangan Penguji

Irfan Rahmatullah
(dr) Irfan Rahmatullah, Sp OG

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

Anamnesis**Kejelasan**

Penggalan jelas meliputi onset, durasi, faktor dan etiologi yang mempengaruhi, gejala-gejala yang berhubungan, dan

Proses Komunikasi

Jelas, percaya diri, menggunakan bahasa yang dipahami pasien, menggunakan pertanyaan terbuka, mendengar aktif,

Sistematis

Penggalan riwayat secara sistematis, relevan, ringkas, logis dan tidak ada hal utama yang terlupa

Pemeriksaan Fisik**Teknik**

Melakukan teknik pemeriksaan dengan benar (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi) dan tidak menyakiti

Fakta

Mencatat penemuan abnormal

Sistematia

Melakukan pemeriksaan dengan sistematis, logis dan urut

Manajemen klinik**Identifikasi masalah**

Mampu menganalisis data anamnesis dan pemeriksaan dengan tepat dan menyimpulkan masalah dengan tepat dan logis

Kemampuan menyelesaikan

Menyampaikan terapi dan obat tepat, mampu membuat rencana jangka pendek dan panjang secara komprehensif, termasuk rencana follow up sesuai dengan kondisi pasien

Penalaran klinik

Patofisiologi : Mampu menjelaskan patofisiologi kasus

Penjelasan : Mampu menjelaskan alasan anamnesis, pemeriksaan, diagnosis, dan terapi yang dipilih

CATATAN KONDITE

Penilai	: dr. Irfan Rahmatullah, Sp. OG	Tanggal stase	: _____ s.d. _____
Dokter muda	: Naufal Elcaria	NIM	: 2302061032

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

Tanda tangan Dokter Muda (Naufal Elcaria)	Tanda tangan pembimbing (dr. Irfan Rahmatullah, Sp. OG)
--	--

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**