

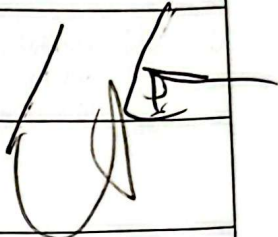
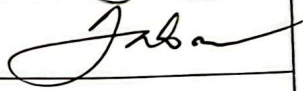
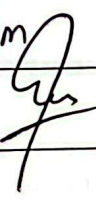
LOG BOOK
TAHAP PENDIDIKAN KLINIK
ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA

PERKENALAN

Rumah Sakit : PKU Muhammadiyah YK - Bnti

TOPIK	NAMA	TANGGAL	TANDA TANGAN
Ka SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif	dr. Anwarudin Lutfi, Sp.An-Ti, FLP, ACPD-K		
Staf SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif	dr. Adi Indra W, MPP, Sp. An-Ti		
Staf SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif	dr. Soho Muryanto, Sp. An, MPH, FRCQA		
Staf SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif	dr. Ahmad Mulyatin Alam, Sp. An-Ti, FLP, MSc, OM		
Staf SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif	dr. Hendi Pihutan, Sp. An-Ti		
Staf SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif			

JADWAL KEGIATAN

	Minggu 1	Minggu 2	Minggu 3	Minggu 4	Minggu 5
Orientasi dan bimbingan					
Tugas jaga					
Follow up pasien					
Laporan Jaga					
Visite					
Table top site teaching					
Refleksi Kasus					
MiniCEx					
Pengambilan Kasus untuk tutorial klinik					
Tutorial Klinik					
Pemilihan Jurnal					
Journal Reading					
DOPS					
OSLER					
CBT					

Keterangan :

1. Orientasi dan bimbingan : 1x pada hari pertama stase
2. Laporan jaga : tiap hari mulai hari ketiga minggu pertama stase
3. Tutorial klinik : 1x per stase/kelompok
4. Refleksi Kasus : 1x per stase/Dokter Muda
5. MiniCEx : 3x per stase/ Dokter Muda
6. Presentasi jurnal : 1x per stase/ Dokter Muda
7. Table top site teaching : tiap hari kerja/stase
8. DOPS : 3x per stase/ Dokter Muda
9. Ujian : minggu terakhir akhir stase

1. Daftar Penyakit dan Ketrampilan yang Harus dikuasai

No	Tanggal	Kompetensi Problem, Penyakit dan Keterampilan	Level Kompetensi	Target Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
A		Pengelolaan jalan nafas			
1	6/	Membuka dan membersihkan jalan nafas	4	UKT UKT	7/
2		Pemberian oksigen dengan sungkup muka	4	UKT UKT	
3		Triple airway maneuver	4	UKT UKT	
4		Melakukan head tilt	4	UKT UKT	
5		Melakukan chin lift	4	UKT UKT	
6	25	Melakukan jaw thrust	4	UKT UKT	
7		Pemasangan orofaryngeal airway (guedel)	4	UKT UKT	
8		Pemasangan nasofaryngeal airway	3		
9	6/	Pemasangan Laryngeal Mask airway (LMA)	2	UKT	7/
10	25	Pemasangan intubasi endotracheal via oral	4	UKT 10	
B		Melakukan terapi Oksigen			
11	6/	Pemasangan nasal kanul	4	UKT UKT	7/
12		Pemasangan masker sederhana	4	UKT UKT	
13	25	Pemasangan masker non rebreathing	4	UKT 3	
C		Syok			
14	6/	Syok hipovolemik	3B	UKT	7/
15		Syok distributif	3B	UKT	
16		Syok kardiogenik	3B	UKT	
17	25	Syok anafilaktik	3B	UKT	
18		Syok neurogenik	3B		
D		Terapi cairan dan pemberian nutrisi			
19	6/	Pemasangan jalur infus vena perifer	4	II	7/
20		Melakukan resusitasi cairan	4	UKT	
21	25	Melakukan transfusi darah	4	II	
22		Pemasangan Nasogastric tube (NGT)	4		
23		Pemasangan Orogastric tube (OGT)	4		
E		Resusitasi jantung paru dan otak			
24		Airway	3		
14		Breathings	3		
15		Circulations	3		
16		Drug	3		
F		Penatalaksanaan perioperatif			
17	6/	Persiapan pra operasi	3	UKT UKT	7/
18		Premedikasi	3	UKT UKT	
19		Evaluasi Mallampati untuk prediksi kesulitan intubasi	4	UKT UKT	
20	25	Mengklasifikasikan status fisik sesuai	4	UKT UKT	

		Kriteria ASA			
G		Monitoring			
21	6/	Tanda vital	4	UHT UHT	
22	/	EKG continue	3	UHT UHT	
23	/	Pulse Oksimetri	3	UHT UHT	
24	/	Glasgow Coma Scale (GCS)	4	UHT UHT	
25	25	Tekanan darah kontinyu	4	UHT UHT	
H		Pengelolaan nyeri dan penurunan kesadaran			
26	6/	Pemberian NSAID	4	UHT UHT	
27	/	Pemberian Opioid	3	UHT UHT	
28	25	Analgesia multimodal	3	UHT	
I		Melakukan evaluasi pasca bedah			
29	6/	Melakukan penilaian aldrette skor pada pasien dewasa	4	UHT UHT	
30	/	Melakukan penilaian stewart skor pada pasien anak	4	UHT UHT	
31	/	Melakukan penilaian bromage skor pada pasien pasca anestesi regional	4	UHT UHT	
32	/	Melakukan evaluasi kesadaran menggunakan GCS	4	UHT UHT	
33	25	Evaluasi skor nyeri pasca bedah (VAS, NRS)	4	UHT UHT	

2. Visite

No	Tanggal	Nama Penderita, umur, JK, ASA, Diagnosa	Kegiatan yang dilakukan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	10/6/25	Tn. S / 84 th / LK / ASA	visite pasien	dr. Joko, Sp. An
		II / EDH pro evakuasi	pre operasi	
2.	10/6/25	Sdr. A / 22 th / LK / ASA	visite pasien pre	dr. Joko, Sp. An
		I / abses penamul pro	operasi	
		dehidrasi		
3.	10/6/25	Tn. W / 62 th / LK /	visite pasien pre	dr. Joko, Sp. An
		ASA II sepiis dinding	operasi	
		abdomen pro dehidrasi		
4.	11/6/25	Ny. D / 61 th / Pr /	visite HCU	dr. Hendi, Sp. An
		Pneumonia MPRO, Tb,		
		alkoholik respiratorik		
5.	12/6/25	Ny. S / 30 th / Pr / ASA I /	visite pasien pre	dr. Joko, Sp. An
		62 POAI placenta uterata	operasi	
		pro SL		
6.	12/6/25	Ny. S / 76 th / Pr / ASA II /	visite pasien pre op	dr. Joko, Sp. An
		CF Column femur @		
		pro ORIF		
7.	12/6/25	Sdr. M / 58 th / LK / ASA II /	visite pasien pre	dr. Joko, Sp. An
		ac joint disruption pro	operasi	
		ORIF		
8.	12/6/25	Ny. M / 32 th / Pr / ASA I /	visite pasien	dr. Joko, Sp. An
		peritonitis pro laparotomi	pre operasi	
9.	13/6/25	Ny. N / 75 th / Pr /	visite pasien	dr. Hendi, Sp. An
		recurrent stroke, sepiis	ICU	
10.	14/6/25	Ny. S / 34 th / Pr / ASA I /	visite pasien pre	dr. Hendi, Sp. An
		coledocholitis pro	operasi	
		laparotomi eksplorasi		
11.	16/6/25	Tn. M / 72 th / LK / ASA II /	visite pasien pre	

No	Tanggal	Nama Penderita, umur, JK, ASA, Diagnosa	Kegiatan yang dilakukan	Paraf Dokter Pembimbing
		CP proximal humeri sin	operasi	dr. Hendi, Sp. An
		pro OMT		
12.	16/6/25	Ny. S / 54 th / pr / ASA I / ahler digth pro debrid	urute pasien pre operasi	dr. Hendi, Sp. An
13.	17/6/25	Tn. S / 54 th / pr / ASA semure CVA, Anemik	urute pasien ICU	dr. Hendi, Sp. An
14.	18/6/25	Idi. R / 17 th / pr / ASA I / kita odontogenic pro emulsi	urute pasien pre op	dr. Hendi, Sp. An
15.	19/6/25	Tn. M / 80 th / lk / DOL ec SAKH, CH kortermbt	urute pasien ICU	dr. Hendi, Sp. An
16.	19/6/25	Ny. K / 73 th / pr / SNH	urute pasien ICU	dr. Hendi, Sp. An
17.	20/6/25	Ny. I / 47 th / pr / ASA pro kuretase / ASA II	urute pasien pre op	dr. Hendi, Sp. An
18.	20/6/25	Ny. A / 22 th / GIPD preko pro SL / ASA I	urute pasien pre op	dr. Hendi, Sp. An
19.	20/6/25	Ny. A / 15 th / kuta oxni pro hipotensi ASA I	urute pasien pre op	dr. Hendi, Sp. An
20.	21/6/25	Tn. I / 64 th / CKD on KD mtn, Etnu plenu	urute pasien ICU	dr. Hendi, Sp. An
21.	22/6/25	Ny. F / 24 th / pr / ASA / pro hipotensi KET	urute pasien pre operasi	dr. Hendi, Sp. An

Umpan balik terhadap Dokter Muda

3. Kegiatan Jaga

No	Tanggal	Nama Penderita, umur, JK, ASA, Diagnosis	Kegiatan yang dilakukan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	10/6/15	Mr. DW / Pr / ASA II / TB MDR, gawat napas I	Monitor Hg, TCV, EKG, BC	dr. Hendi, Sp. An-TI
2.	12/6/15	Mr. TM / Pr / ASA II / Stroke (LH) post operasi	monitoring, TCV, BC, suction	dr. Hendi, Sp. An-TI
3.	14/6/15	Mr. MT / Pr / ASA II / septic, recumbent stroke	monitoring TCV, injeksi obat	dr. Hendi, Sp. An-TI
4.	14/6/15	Tn. S / L / ASA III / hypok septik dan hipovolemik	monitor TCV, BC, injeksi obat	dr. Hendi, Sp. An-TI
5.	14/6/15	Tn. S / L / ASA III / gawat napas tipe 2, post ROSC	RSP, EKG, monitor TCV	dr. Hendi, Sp. An-TI
6.	16/6/15	Tn. R-L / ASA III / recumbent stroke	monitor TCV, BC, scheme	dr. Hendi, Sp. An-TI
7.	18/6/15	Mr. I / Pr / ASA III / perdar, metiloholik dan intracranial	monitor TCV, BC, inj. obat, ganti cairan TT	dr. Hendi, Sp. An-TI
8.	18/6/15	Sdr P / L / ASA I / LCH, Gf claustrula sinistra	Monitor TCV, suction, sonde	dr. Hendi, Sp. An-TI
9.	26/06/15	Mr. R / 50 th / ASA II / hemoroid interna pro hemoroid eksterna	unite pre op	dr. Lutfi, Sp. An-TI
10.	26/06/15	Tn. B (57 th) / tumor inguinal (d)	unite pre op	dr. Lutfi, Sp. An-TI
11.	29/06/15	An. A (41 th) / Gf claustrula (d) pro removal	unite pre op	dr. Lutfi, Sp. An-TI
12.	26/06/15	Mr. S (56 th) / ileus obstruktif pro laparotomy	unite pre op	dr. Lutfi, Sp. An-TI

13.	23/6/15	My. T (67th) Arm / Penter, Kipny ec stroke recurrent, brpni, femur femur	Mohitong Rev, Methan, Mij. dnt, Gorde	dr. Luty. sp. An
14.	23/6/15	Tn. N (59th) / ayok septir ec schulitrgenuput dehidement, kipo albumin, femur femur, AKI dldcto, caramin	Mohitong Rev, Methan. Mij. dnt, GV	dr. Luty. sp. An-Ti
15.	05/07/15	My. C / susp cf collumn femur	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
16.	05/07/15	Tn. N / uf collumn femur pro R01	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
17.	05/07/15	My. H / cf dntn humenu	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
18.	05/07/15	Sdr. B / simunkis pro vess	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
19.	05/07/15	My. S / Df hixn sin ultra pro R01	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
20.	05/07/15	Sdr R / uf humenu pro R01	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti
21.	05/07/15	My. Y / dntes pen- tonni	unite pre op	dr. Indan. sp. An-Ti

4. Laporan Jaga

No	Tanggal	Nama Penderita, umur, JK, ASA, Diagnosa	Level Kompetensi	Paraf Dokter Pembimbing
1.	10/6/25	Tn. Su/74 th/P/ASA II/LAP Aspir pneumonia, emphysema thymic dextra port WSD	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
2.	11/6/25	Ms. Ds/61 th/P/ASA II/1 pneumonia MPRO, TB paru diikuti oleh DAT	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
3.	14/6/25	Ms. NH/75 th/ASA II/septik conditio, recurrent stroke, stress ulcer, Utk, elektrolit imbalance	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
4.	19/6/25	Tn. I/50 th/Aspirasi septik dan hepatomegali, anemia berat, Asa dan cecid, selulitis pedis ②	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
5.	16/6/25	Tn. R/68 th/Encefalopati dengue dan recurrent stroke	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
6.	17/6/25	Tn. S/54 th/ohr. serumite at CVR anemia	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
7.	18/6/25	Ms. I/65 th/Renal metabolik dan ginjal, mis HCT DM	2	dr. Hendi, Sp. An-TI
8.	23/6/25	Ms. S/70 th/port op laparotomi peritonitis umum ec aspir pneumonia, HT 142	2	dr. Hafid, Sp. An-TI

14
Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ahmad Dahlan

5. Table top site teaching

No	Tanggal	Nama Penderita, umur, JK, ASA, Diagnosa	Ketrampilan Tindakan	Tempat pengambilan kasus	Paraf Dokter Pembimbing
1	9/6 25	Tn. Y / 15 th / LK / ASA I / Ct Supracondylar humerus sin	Pemasangan intubasi LMA endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
2	11/6 25	Sdr. N / 10 th / LK / ASA I / tumor radialis sib pro removal	Pemasangan intubasi LMA endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
3	11/6 25	Ng. M / 53 th / pr / ASA II / eklesi tumor mammae dextra	Pemasangan intubasi LMA endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
4	12/6 25	Tn. E / 27 th / LK / ASA I / fraktur os nasal pro repair	Pemasangan intubasi endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
5	13/6 25	Ng. E / 58 th / pr / ASA I / muoma uteri pro KESOB	Pemasangan intubasi endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
6	20/6 25	Ng. S / 63 th / pr / ASA II / App akut pro laparotomi kopi appendektomi	Pemasangan intubasi endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
7	21/6 25	Ng. S / 64 th / pr / ASA II / Ct distal radius pro ORIF	Pemasangan intubasi endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
8	24/6 25	Tn. B / 34 th / LK / ASA II / removal tumor areola	Pemasangan intubasi endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Hendi, Sp. An-Ti
9	30/06 25	Ng. N / 27 th / pr / ASA I / tumor antebrahii sinistra	Pemasangan intubasi LMA endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Latif, Sp. An
10	02/07 25	Ng. I / 27 th / pr / PAM pro eksisi / ASA I	Pemasangan intubasi LMA endotracheal (ET)	Ruang OK	dr. Latif, Sp. An
11	23/6 25	Sdr. Pradipta / th / LK / ASA I / removal	oksigenasi face mask	Ruang OK	dr. Latif, Sp. An

wire

12	26/06 25	Sdr. K / 20 th / lk / Asam / Polite renal	oksigenasi face mask	Ruang ok	dr. Lutfi, Sp-An
13	30/6 25	Sdr. F / 15 th / lk / Asam / Ct os alam	oksigenasi face mask	Ruang ok	dr. Lutfi, Sp-An

[illegible]

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Anwarudin Latif, Sp.An-Ti, FIP,		Tanggal	30/06/25
Dokter muda	Renata Shafira Manda ALFD-k		NIM	2302064034
Problem pasien / diagnosis	tumor antekbrachii sinistra		Mini-CEX ke	1
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur : 39	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		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 Humanistik / Profesionalisme				79	
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis				79	
5.	Kemampuan Konseling				79	
6.	Organisasi / Efisiensi				79	
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan				79	
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik				79	

Keterangan :

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah :

Rata-rata :

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan

CATATAN :

1.	Waktu Mini-Cex				
	a. Observasi	: _____ menit	b.	Memberikan umpan balik	: _____ menit
2.	Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex				
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. <u>Baik</u>	e. Sangat Baik
3.	Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex				
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik	e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda

Renata Shafin Nanda

Tanda tangan Penilai

dr. Anwarudin Lant. Sp.AN-TI, FIP, ACP-TK

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai			Tanggal	
Dokter muda			NIM	
Problem pasien / diagnosis			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		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					
2.	Kemampuan Pemeriksaan Fisik					
3.	Kualitas Humanistik / Profesionalisme					
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis					
5.	Kemampuan Konseling					
6.	Organisasi / Efisiensi					
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan					
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					

Keterangan :

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah :

Rata-rata :

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan

CATATAN :				
1.	Waktu Mini-Cex			
	c. Observasi	: _____ menit	d. Memberikan umpan balik	: _____ menit
2.	Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik
				e. Sangat Baik
3.	Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik
				e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda

Tanda tangan Penilai

[illegible]

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)

Penilai	dr. Hundi Prihatna, Sp.An-Ti			Tanggal	16/6/18
Dokter muda	Penna Shafin Nanda			NIM	2307064034
Jenis prosedur	Pemeriksaan LMA			DOPS ke	1
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

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. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>				77	
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan				77	
3. Kemampuan teknis				77	
4. Teknik aseptik				77	
5. Manajemen pasca tindakan				77	
6. Profesionalisme penanganan pasien				77	
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan				77	
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik				77	

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah:

Rata-rata:

foru aşpaşu laji

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)					
Penilai	dr. Anwarudin Latif, Sp.M-TI, FIK, AIFD-K			Tanggal	02/07/25
Dokter muda	Rendra Shafin Nanda			NIM	2307064024
Jenis prosedur				DOPS ke	2
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

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. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>					
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:

Rata-rata:

UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

CATATAN :

1. Waktu DOPS

a. Observasi : _____ menit

b. Memberikan umpan balik : _____ menit

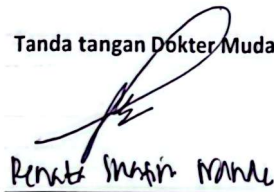
2. Keputusan Penilai terhadap DOPS

a. Tidak Lulus b. Cukup c. Cukup baik d. Baik e. Sangat Baik

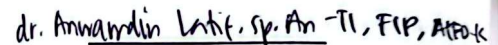
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

a. Tidak Lulus b. Cukup c. Cukup baik d. Baik e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda



Tanda tangan Penilai



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. Adi Indan Wijaya, Sp. An-TI, MPP			Tanggal	05/07/2025
Dokter muda	Renata Shafin Nanda			NIM	2307064034
Jenis prosedur	Intubasi (ET)			DOPS ke	2
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

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. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>				78	
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan				78	
3. Kemampuan teknis				78	
4. Teknik aseptik				78	
5. Manajemen pasca tindakan				78	
6. Profesionalisme penanganan pasien				78	
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan				78	
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik				78	

Keterangan:

Nilai Batas Lulus: 65

Jumlah:

Rata-rata:

UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

Latihan 19:

CATATAN :

1. Waktu DOPS

a. Observasi : 15 menit

b. Memberikan umpan balik : _____ menit

2. Keputusan Penilai terhadap DOPS

a. Tidak Lulus

b. Cukup

c. Cukup baik

d.

Baik

e. Baik

Sangat

3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS

a. Tidak Lulus

b. Cukup

c. Cukup baik

d.

Baik

e. Baik

Sangat

Tanda tangan Dokter Muda

Pembaca Shafin Nande

Tanda tangan Penilai

dr. Adi Indra Nugraha, M.M., Sp. An-TI

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.

[illegible]

Umpan balik terhadap Dokter Muda

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai	: <u>Dr. Hendi Pribadi, Sp.M-T</u>	Tanggal	: <u>24/6/25</u>
Dokter muda	: <u>Bertha Sharon Nanda</u>	NIM	: <u>2307060034</u>
Judul artikel	: <u>Effective dose of Ephedrine for treatment of hypotension after</u>		
Jurnal	: <u>Induction of general anesthesia in neonates and infants less</u>		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum - Jurnal yang dipilih sesuai dengan kompetensi dokter umum - Jurnal yang dipilih memiliki kualitas yang baik (sumber jurnal jelas) - Adanya kesesuaian antara jurnal yang dipilih dengan topic yang diangkat	79
2.	Penguasaan terhadap isi jurnal - Memiliki pemahaman menyeluruh terhadap jurnal yang dipilih - Ikut berkontribusi dalam penjelasan jurnal yang dipilih	79
3.	Telaah kritis jurnal (VIA)	
	a. Pembahasan <i>Validity</i> (rancangan penelitian, penentuan sampel, kriteria inklusi dan eksklusi, kriteria pemilihan sampel, uji hipotesis)	79
	b. Pembahasan <i>Importance</i> (Subjek penelitian, analisis aspek pembahasan dan hasil)	79
	c. Pembahasan <i>Applicability</i> (subjek dan karakteristik penelitian, setting sesuai dengan situasi kita, dapat diaplikasikan dalam lingkungan kita)	79
4	Kesimpulan dan Diskusi - Kemampuan mengambil kesimpulan dari jurnal yang dipilih - Kemampuan menjawab pertanyaan secara logis dan benar - Kemampuan menambahkan atau mengoreksi informasi teman	79
Total		79

B

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

Tanda tangan Dokter Muda  (Penata Medis Muda)	Tanda tangan Penilai  (dr. Hendi Pratiwi, Sp.An-Ti)
--	--

[illegible]

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.	23072040-32	Renaldi Muthi Wanda		79	79	79	79	79	3

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

Tanda tangan Dokter Muda	Tanda tangan Penilai
 (Renaldi Muthi Wanda)	 (dr. Herdi Prihatna Sp. An. TI)

10. Refleksi Kasus

No	Tanggal	Kasus	Hal yang dibahas	Paraf Dokter Pembimbing
1.	22/6/25	GBS	Aspek klinis, konsekuensi ekornam, dan medikolegal	dr. Nurul Huda An-ü

Umpan balik terhadap Dokter Muda

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN

Nama Dokter Muda : Penata Smita Nanda NIM: 2302010304
Stase : Anestesi

Identitas Pasien

Nama / Inisial : Tn. A No RM : 886648
Umur : 30 th Jenis kelamin : Uk

Diagnosis/ kasus :

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

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

Tn. A datang dg keluhan bintik - bintik merah di wajah dan seluruh tubuh, pasien juga mengalami demam dan pusing. Pasien juga kesulitan BAK sehingga pasien di rumah semp. Saat masuk map, pasien mengalami kesulitan kemudian keluhan anggur sentak dari kedua kaki hingga menyebar ke kedua tangan.

Kekuatan otot : 3/3/1/1

ASD → asidosis metabolik

2. Latar belakang / alasan ketertarikan pemilihan kasus

Karena kasus GBS termasuk langka atau jarang di temui selama pendidikan profesi. Insidensi global dari GBS hanya sekitar 1-2 kasus / 100.000 orang per tahun.

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

*pilihan minimal satu

Sosial ekonomi → pasien berasal keluarga dari dan anaknya, sehari-hari pasien bekerja sebagai desainer grafis dan tergolong cukup dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari

Medikolegal → pada pasien sudah diterapkan aspek otonomi, beneficence, confidentiality, non maleficence, dan justice

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

- 1) Anggur berakut berdasarkan HP Abu dawud no 3885
↳ selama sakit, pasien sering membech obat mandu tanpa berkonsultasi dg dokter
- 2) Hikmah sakit
↳ terdapat berbagai keutamaan saat sakit berdasarkan HP. Ahmad no 2619
- 3) Ibadah
↳ meskipun sakit, pasien tetap menjalankan ibadah shalat 5 waktu

Umpan balik dari pembimbing

TTD Dokter Pembimbing

dr. Hendi / Pembina. Sp An-Ti

TTD Dokter Muda

Penata Asuhan Ninda

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai	: dr. Hendi Pribetno, Sp. An-Ti	Tanggal	: 22/6/25
Dokter muda	: Perata Shafiq Nanda	NIM	: 23072640311
Tema refleksi	: GBS		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Pemilihan kasus dan Latar belakangnya	75
2.	Pemahaman kasus	75
3.	Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme	75
4.	Refleksi segi keislaman	75

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

Tanda tangan Dokter Muda  (Perata Shafiq Nanda)	Tanda tangan Penilai  (dr. Hendi Pribetno, Sp. An-Ti)
--	--

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)			
Penilai	dr. Hendi Prihmana, Sp.An-TI		Tanggal
Dokter muda	Renata Shafira Nanda		NIM
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	: $\leq 64,9$		
Nilai batas lulus: 65			

Aspek yang dinilai	Nilai Angka
Anamnesis	
Kejelasan	76
Proses komunikasi	76
Sistematika	76
Pemeriksaan Fisik	
Teknik (termasuk sikap pada pasien)	76
Fakta yang penting dimunculkan	76
Sistematis	76
Manajemen Klinik	
Identifikasi masalah	76
Kemampuan menyelesaikan masalah	76
Penalaran Klinik	
Patofisiologi	76
Penjelasan	76
Nilai akhir	76

Kesimpulan

CB

Catatan/ Feedback :

Bedah toraks & laparotomi

Tanda tangan Dokter Muda

(Renata Ikhin Nanda)

Tanda tangan Penguji

(dr. Hendi Prihuta, Sp. An-TI)

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 riwayat yang berhubungan
- 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 pasien (memahami respon pasien)

Fakta : Mencatat penemuan abnormal

Sistematia : Melakukan pemeriksaan dengan sistematis, logis dan urut

Manajemen klinik

Identifikasi masalah : Mampu menganalisis data anamneis 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

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Penilai	dr. Adi Indra Wijaya, M.M.P., Sp.An-TI		Tanggal	10/07/25
Dokter muda	Rendra Satrio Nanda		NIM	2307064034
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	: $\leq 64,9$			
Nilai batas lulus: 65				

Aspek yang dinilai	Nilai Angka
Anamnesis	
Kejelasan	80
Proses komunikasi	80
Sistematika	80
Pemeriksaan Fisik	
Teknik (termasuk sikap pada pasien)	80
Fakta yang penting dimunculkan	80
Sistematis	80
Manajemen Klinik	
Identifikasi masalah	80
Kemampuan menyelesaikan masalah	80
Penalaran Klinik	
Patofisiologi	80
Penjelasan	80
Nilai akhir	80

Kesimpulan	SB,
------------	-----

Catatan/ Feedback :	belajar. lagi tentang bagaimana dan Farmakologi.
---------------------	--

Tanda tangan Dokter Muda  (Rendra Shafin Nanda)	Tanda tangan Penguji  (dr. Adi Indira W. MMR., Sp.ATI)
--	--

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 riwayat yang berhubungan
- 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 pasien (memahami respon pasien)

Fakta : Mencatat penemuan abnormal

Sistematia : Melakukan pemeriksaan dengan sistematis, logis dan urut

Manajemen klinik

Identifikasi masalah : Mampu menganalisis data anamneis 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. Adi Indah W, sp.An-TI	Tanggal stase	: _____ s.d. _____
Dokter muda	: Renata Shatin Nanda	NIM	: 2407064034

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

Kolaborasi dan berkolaborasi lagi
tentu ke depannya.

Tanda tangan Dokter Muda (Renata Shatin Nanda)	Tanda tangan pembimbing (dr. Adi Indah W, MMR, Sp.An-TI)
---	---