

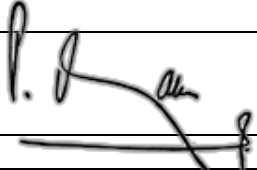




RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi		Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 2018-IKA	DosenPengembang RPS	:	dr. Fadhilah Tia Nur, Sp.A(K)MKes	
Nama MataKuliah	: ILMU KESEHATAN ANAK				
Jenis Mata Kuliah (Wajib/pilihan)	: WAJIB	Koord. Kelompok Mata Kuliah	:	dr. Fadhilah Tia Nur, Sp.A(K)MKes	
Semester	:				
Bobot Mata kuliah (sks)	: 6 SKS				
a. Bobot tata pmuka	: SKS				
b. Bobot Praktikum	: SKS				
c. Bobot praktek lapangan	:				
d. Bobot simulasi	: SKS				
Mata Kuliah Prasyarat	: Tidak ada	Kepala Program Studi	:	Paramasari Dirgahayu, dr., Ph.D	
Tanggal	: 20 Agustus 2021	Perbaikanke	:		Tanggal:
CapaianPembelajaranLulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah					

Kode CPL		Unsur CPL
CPL 1	:	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Endokrin
CPL 2	:	Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Endokrin
CPL3	:	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Neurologi
CPL4	:	Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Neurologi
CPL5	:	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Gastroenterohepatologi
CPL6		Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Gastroenterohepatologi
CPL7		Melakukan pemantauan tumbuh kembang anak
CPL8		Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Gizi
CPL9		Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Hematologi
CPL10		Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Infeksi
CPL11		Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Kardiologi
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	:	Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan menyusun diagnosis penderita atas berbagai penyakit anak, mengenali dan memeberikan tatalaksana awal pada kegawatdaruratan di bidang ilmu kesehatan anak, melakukan prosedur klinik dan laboratorium dalam bidang ilmu kesehatan anak, mengelola penyakit, keadaan sakit dan masalah pada pasien, melakukan tindakan komprehensif terhadap penyakit, dalam tingkat individual, keluarga, dan masyarakat, dengan bekerja secara bersama-sama, menyeluruh dan holistic dengan perilaku yang profesional, bermoral dan ber-etika, dan mengenali masalah-masalah etika serta aspek hukum kedokteran
Bahankajian (<i>subject matters</i>)	:	<ul style="list-style-type: none"> - Sistem Saraf dan Psikiatri - Sistem Respirasi dan Kardiovaskuler - Sistem Gastrointestinal, Hepatobilier, dan Pankreas - Sistem Ginjal dan Saluran Kemih - Sistem Endokrin, Metabolisme, dan Nutrisi

		<ul style="list-style-type: none"> - Sistem Hematologi dan Imunologi - Sistem Reproduksi - Evidence Based Medicine
Deskripsi Mata Kuliah	:	Dalam tahap ini, mahasiswa mempelajari tatalaksana kasus-kasus anak dari anamnesis hingga manajemen tuntas sesuai kompetensinya melalui bimbingan, tutorial, refleksi kasus, jaga, bedside teaching.
Basis Penilaian		Tes Tertulis, Mini Clinical Examination (Mini CEx), Direct Observational procedural skill (DOPS), Presentasi kasus (CBD), Refleksi kasus, OSCE, Penilaian Kinerja
Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Bambang P, Sutaryo, Ugrasena IDG, Windiastuti E, Abdulsalam M. Buku ajar Hematologi-Onkologi Anak. Ed 4. Badan Penerbit IDAI; 2012. 3. Raharjo NN, Supriyatmo B, Setyanto DB. Buku Ajar Respirologi Anak. Ed 1, cetakan 4. Badan Penerbit IDAI; 2013. 4. Juffrie M, Soenarto SSY, Oswari H, Arief S, Rosalina I, Mulyani NS. Buku Ajar Gastroenterologi-Hepatologi. Ed 1, cetakan 3. Badan Penerbit IDAI; 2012. 5. Batubara J, Bambang T, Pulungan AB. Buku Ajar Endokrinologi Anak. Badan Penerbit IDAI; 2010. 6. Narendra MB, Sularyo TB, Soetjningsih, Suyitno H, Ranuh IGN, Wiradisuria S. Buku Ajar Tumbuh Kembang Anak dan Remaja. Badan Penerbit IDAI; 2002. 7. Pudjadi AH, Latief A, Budiwardhana N. Buku Ajar Pediatri Gawat Darurat. Badan Penerbit IDAI; 2013. 8. Kosim MS, Yuananto A, Dewi R, Satosa GI, Usman A. Buku Ajar Neonatologi. Ed 1, cetakan 3. Badan Penerbit IDAI; 2012. 9. Akib AAP, Munasir Z, Kurniati N. Buku Ajar Alergi-Imunologi Anak. Ed 2, cetakan 3. Badan Penerbit IDAI; 2010. 10. Soedarmo SSP, Herry G, Sri Rezeki SH. Buku Ajar Infeksi & Pediatri Tropis. Badan Penerbit IDAI; 2008. 11. Sastroasmoro S, Madiyono B. Buku Ajar Kardiologi. Badan Penerbit IDAI; 1994. 12. American Academy of Pediatrics dan American Heart Association. Buku panduan resusitasi neonatus. Edisi ke-5. Jakarta: Perinasia; 2006. 13. Hardiono D Puspongoro HD, Widodo DP, Ismael S. Konsensus Penatalaksanaan Kejang Demam. UKK Neurologi IDAI. Badan Penerbit IDAI; 2006. 14. Soetjningsih. Buku Tumbuh Kembang Anak. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran ECG; 1955. 15. Gde Ranuh, et al. Panduan Imunisasi di Indonesia. Jakarta: Satgas Imunisasi IDAI; 2011 16. Noer MS, Soemyarso NA, Subandiyah K, Prasetyo RV, Alatas H, Tambunan T, dkk. Kompendium Nefrologi Anak. UKK Nefrologi IDAI; 2011.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (kode CPL)	Materi Pokok	Referensi (kode dan halaman)	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*				
				Luring	Daring			Basis penilaian	Teknik penilaian	Indikator, kriteria, (tingkat taksonomi)	Bobot penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Endokrin	1.Gawatdaruratmetabolik -gastro-renal-endokrin-alergi a.diabetikketoasidosis b.hipoglikemia danhiperglikemia 2.Gangguan tiroid 3.Hipotiroid kongenital 4.Hiperplasia adrenal kongenital 5.Diabetesmelitus 6.Disorders of sexual development	1. Batubara J, Bambang T, Pulungan AB. Buku Ajar Endokrinologi Anak. Badan Penerbit IDAI; 2010. 2. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003.	<i>Bedside Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skill • Tutorial Klinik • Bimbingan Refleksi Kasus • Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) • Bimbingan telaah jurnal 	1x100' 1x100' 1x100' 1x100' 1x100' 1x100'	a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. Bimbingan Refleksi Kasus d. <i>Bedside Teaching</i> e. Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) f. Bimbingan telaah jurnal	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku		10 % 10% 25% 5% 10% 40%	1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE

2	Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Endokrin	<ol style="list-style-type: none"> Gawat darurat susunan saraf pusat (SSP) <ol style="list-style-type: none"> kejang penurunan kesadaran paresis/paralisis peningkatan tekanan intrakranial/edema serebri Kejang demam Ensefalitis Meningitis Epilepsi Status epileptikus 	<ol style="list-style-type: none"> Hardiono D Puspongoro HD, Widodo DP, Ismael S. Konsensus Penatalaksanaan Kejang Demam. UKK Neurologi IDAI. Badan Penerbit IDAI; 2006. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 	<i>Bedside Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan skill Tutorial Klinik Bimbingan Refleksi Kasus Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) Bimbingan telaah jurnal 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> Bimbingan skills Tutorial Klinik Bimbingan Refleksi Kasus <i>Bedside Teaching</i> Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) Bimbingan telaah jurnal 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku		<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> Manajemen kasus (Log Book) Tutorial klinik/refleksi Mini-CEX MCQ Penilaian <i>Attitude</i> OSCE
---	---	--	--	-------------------------	--	---	--	-------------	--	--	---	--

3	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Neurologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistem gastro intestinal hepatobilier dan pankreas <ol style="list-style-type: none"> a. Kandidiasis mulut b. Parotitis c. Esofagitis refluks d. Lesi korosif pada esofagus e. Hernia inguinalis, femoralis f. Hernia umbilicalis g. Peritonitis 2. Lambung, duodenum, jejunum, ileum <ol style="list-style-type: none"> a. Gastritis b. Gastroenteritis Refluks gastroesofagus Appendixitis akut e. Perdarahan saluran cerna 3. Hepatitis A <ol style="list-style-type: none"> b. Hepatitis B c. Abses hepar Perlemakan hepar 4. Kolesistitis 5. Kolitis 6. Invaginasi 7. Iritabel bowel syndrome 8. Disentri basiler dan amuba 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Juffrie M, Soenarto SSY, Oswari H, Arief S, Rosalina I, Mulyani NS. Buku Ajar Gastroenterologi- Hepatologi. Ed 1, cetakan 3. Badan Penerbit IDAI; 2012. 2. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 	<i>Bedside Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skill • Tutorial Klinik • Bimbingan Refleksi Kasus • Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) • Bimbingan telaah jurnal 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. Bimbingan Refleksi Kasus d. <i>Bedside Teaching</i> e. Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) f. Bimbingan telaah jurnal 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku		<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
---	---	---	--	-------------------------	--	---	--	-------------	--	--	---	---

4	Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Neurologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. konsep dasar tumbuh kembang anak 2. pemantauan tumbuh kembang anak 3. deteksi dini penyimpangan tumbuh kembang anak 4. gangguan tumbuh kembang anak 5. masalah tumbuh kembang pada remaja 6. konsep dasar imunisasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Narendra MB, Sularyo TB, Soetjningsih, Suyitno H, Ranuh IGN, Wiradisuria S. Buku Ajar Tumbuh Kembang Anak dan Remaja. Badan Penerbit IDAI; 2002. 3. Soetjningsih. Buku Tumbuh Kembang Anak. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran ECG; 1955. 4. Gde Ranuh, et al. Panduan Imunisasi di Indonesia. Jakarta: Satgas Imunisasi IDAI; 2011 	<i>Bedside Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skill • Tutorial Klinik • Bimbingan Refleksi Kasus • Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) • Bimbingan telaah jurnal 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. Bimbingan Refleksi Kasus d. <i>Bedside Teaching</i> e. Bimbingan <i>Patient Management</i>(poliklinik, bangsal) f. Bimbingan telaah jurnal 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku		<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
---	--	---	---	-------------------------	--	---	---	-------------	--	--	---	---

5	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Gastroenterohepatologi	<ol style="list-style-type: none"> Gizi Buruk Malnutrisi Defisiensi makro dan mikronutrient 	<ol style="list-style-type: none"> Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. <i>Diagnosis fisis pada anak</i>. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan skills Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> Bimbingan skills Tutorial Klinik <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> Manajemen kasus (Log Book) Tutorial klinik/ refleksi Mini-CEX MCQ Penilaian <i>Attitude</i> OSCE
6.	Mengidentifikasi kebutuhan, merencanakan, dan melaksanakan penatalaksanaan dalam rangka pengelolaan masalah kesehatan, promosi dan rehabilitasi kesehatan di tingkat individu pasien terkait Gastroenterohepatologi	<ol style="list-style-type: none"> Anemia defisiensi besi Anemia hemolisis Keganasan pada anak 	<ol style="list-style-type: none"> Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. <i>Diagnosis fisis pada anak</i>. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. Bambang P, Sutaryo, Ugrasena IDG, Windiastuti E, Abdulsalam M. <i>Buku ajar Hematologi-Onkologi Anak</i>. Ed 4. Badan Penerbit IDAI; 2012. 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan skills Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> Bimbingan skills Tutorial Klinik <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> Manajemen kasus (Log Book) Tutorial klinik/ refleksi Mini-CEX MCQ Penilaian <i>Attitude</i> OSCE

7.	Melakukan pemantauan tumbuh kembang anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Parotitis 2. Tetanus 3. Askariasis 4. DHF 5. Demam tifoid 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Soedarmo SSP, Herry G, Sri Rezeki SH. Buku Ajar Infeksi & Pediatri Tropis. Badan Penerbit IDAI; 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skills • Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
8.	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Gizi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penyakit jantung sianotik 2. Penyakit jantung asianotik 3. Penyakit jantung rematik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Sastroasmoro S, Madiyono B. Buku Ajar Kardiologi. Badan Penerbit IDAI; 1994. 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skills • Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE

9.	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Hematologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infeksi Saluran Kencing 2. Glomerulonefritis 3. Batu saluran kencing 4. Sindroma nefrotik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003 2. Noer MS, Soemyarso NA, Subandiyah K, Prasetyo RV, Alatas H, Tambunan T, dkk. Kompedium Nefrologi Anak. UKK Nefrologi IDAI; 2011. 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skills • Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
----	--	---	--	--------------------------	---	---	---	-------------	--	---	---

10.	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Infeksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Resusitasi neonatus 2. BBLR 3. Sepsis neonatorum 4. Gangguan napas pada neonatus 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. <i>Diagnosis fisis pada anak</i>. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Kosim MS, Yuananto A, Dewi R, Satosa GI, Usman A. <i>Buku Ajar Neonatologi</i>. Ed 1, cetakan 3. Badan Penerbit IDAI; 2012 3. American Academy of Pediatrics dan American Heart Association. <i>Buku panduan resusitasi neonatus</i>. Edisi ke-5. Jakarta: Perinasia; 2006. 	<i>Bed Side Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skills • Tutorial Klinik 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. <i>Bedside Teaching</i> 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku		<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
-----	---	--	--	--------------------------	---	---	---	-------------	--	--	---	---

11.	Melakukan dan menginterpretasi hasil anamnesis, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang serta menentukan prognosis yang rasional sesuai dengan masalah pasien terkait Kardiologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asma bronkhiale 2. Pneumonia 3. Bronkhitis 4. Rhinitis 5. Influenza 6. Aspirasi benda asing 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matondang C, Iskandar W, Sudigdo S. Diagnosis fisis pada anak. Jakarta: CV Sagung Seto; 2003. 2. Raharjo NN, Supriyatmo B, Setyanto DB. Buku Ajar Respirologi Anak. Ed 1, cetakan 4. Badan Penerbit IDAI; 2013. 	<i>Bedside Teaching</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan skill • Tutorial Klinik • Bimbingan Refleksi Kasus • Bimbingan <i>Patient Management</i> (poliklinik, bangsal) • Bimbingan telaah jurnal 	<p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p> <p>1x100'</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Bimbingan skills b. Tutorial Klinik c. Bimbingan Refleksi Kasus d. <i>Bedside Teaching</i> e. Bimbingan <i>Patient Management</i>(poliklinik, bangsal) f. Bimbingan telaah jurnal 	Case method	Rekapitulasi nilai akhir: Test Tertulis Mini CX DOPS CBD Refleksi kasus OSCE Nilai Perilaku	<p>10 %</p> <p>10%</p> <p>25%</p> <p>5%</p> <p>10%</p> <p>40%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen kasus (Log Book) 2. Tutorial klinik/ refleksi 3. Mini-CEX 4. MCQ 5. Penilaian <i>Attitude</i> 6. OSCE
-----	--	---	---	-------------------------	--	---	---	-------------	--	---	---

Instrumen penilaian terlampir

NILAI UJIAN ULANG
REKAPITULASI NILAI AKHIR

Jenis Kegiatan	Bobot	Nilai	Hasil (Bobot x Nilai)
1. Test Tertulis	25%		
2. Mini CX	5 %		
3. DOPS	5%		
4. CBD	5%		
5. Refleksi kasus	5%		
6. OSCE	50 %		
7. Nilai Perilaku	5%		
JUMLAH	100 %		

Skor Total :

Nilai Akhir :

Interpretasi skor :

A : sangat Baik Kompetensi (skor 80-100)

B : Baik Kompetensi (skor 70-79)

C/D : Tidak mencapai target kompetensi (skor <69)

- Nilai kondite Sufficient merupakan syaratl ulus.

Penguji Ujian Ulang

.....

(.....

Lulus/ Tidak lulus

NIP.



BERITA ACARA DAN LEMBAR BIMBINGAN TEORI
Minggu III

Tanggal :
Tempat :
Topik :

Nama Dokter Muda

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.

Catatan

Tanda tangan Supervisor Klinis

Tanda tangan Ketua Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR LAPORAN JAGA

Minggu I

Tanggal :

Tempat :

Kasus :

Nama Dokter Muda

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

Catatan

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan Ketua Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
)
NITM



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN JOURNAL READING

Penilai	:	
Nama Mahasiswa	:	

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

Komponen Penilaian	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Keterangan
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
1. Kemampuan menyusun materi yang sistematis, padat dan jelas.					
2. Kemampuan untuk menyajikan secara sistematis, singkat dan jelas baik dalam tulisan maupun lisan					
3. Kemampuan untuk mendiskusikan hal-hal penting yang berkaitan dengan masalah yang dialami pasien termasuk clinical reasoning dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai (Jumlah total : 3)	=				

UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah bagus	Perlu perbaikan

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan Dokter Muda

LEMBAR PENILAIAN TEST TERTULIS

SUBDIVISI

Ranah	Bentuk Kegiatan	Nilai	Keterangan
Afektif	1. Sikap Terhadap Penderita/ Orang Tua Penderita		
	2. Sikap Terhadap Dokter/ Perawat/ Karyawan		
Kognitif	1. Teori		
	2. Keberesan Status		
	3. Keberesan Follow-Up		
	4. Semangat Konsultasi		
Psikomotor	1. Fisik Diagnostik		
	2. Tindakan : Im/Iv/Intradermal LD (Pengawasan)		
	3. Laboratorium		
	Nilai Rata-Rata		

Surakarta,.....2021

Tanda Tangan Penilai

(.....)



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN MINI CEX

Penilai	:	
Nama Mahasiswa	:	
Hari/Tanggal	:	
Problem pasien/diagnosis	:	
Situasi ruangan		<input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Bangsal <input type="checkbox"/> UGD

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

Komponen Penilaian	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Keterangan
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
1. Anamnesis					
2. Pemeriksaan Fisik					
3. Keputusan Klinis (Diagnosis)					
4. Manajemen Pasien					
5. Komunikasi dan Konsultasi					
6. Profesionalisme					
7. Organisasi/Efisiensi					
8. Penanganan Pasien Keseluruhan					
Jumlah Total	=				
Nilai (Jumlah total : 8)	=				

Umpan Balik Terhadap Kompetensi Klinik Dokter Muda

Sudah Baik	Perlu perbaikan
<i>Action plan yang disetujui bersama</i>	

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan DokterMuda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN DOPS

Nama : _____

Penilai : _____

Tanggal : _____

Prosedur : _____

Situasi ruangan: Rawat jalan (poliklinik) Rawat inap (bangsal) UGD

Berikan nilai dengan angka pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian

NO	Komponen Penilaian	Di bawah harapan <70	Sesuai harapan 70-80	Di atas harapan 80-90	Istimewa >90
1.	Menunjukkan pemahaman indikasi anatomi terkait, dan teknik prosedur				
2.	Mendapatkan informed consent				
3.	Prosedur persiapan sebelum tindakan				
4.	Analgesia dan anestesi				
5.	Kemampuan teknis				
6.	Teknik aseptik				
7.	Meminta bantuan bila kesulitan				
8.	Menejemen pasca tindakan				
9.	Keterampilan komunikasi				
10.	Profesionalisme penanganan pasien				
11.	Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan				
	Total				

UMPAN BALIK TERHADAP PENCAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah bagus	Perlu perbaikan

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NITM



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN PRESENTASI KASUS

Nama Mahasiswa :

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

Komponen Penilaian	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Nama dan paraf dosen pembimbing klinik
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
Sebagai Presentan					
1. Kemampuan menyusun materi yang sistematis, padat dan jelas.					
2. Kemampuan untuk menyajikan secara sistematis, singkat dan jelas baik dalam tulisan maupun lisan					
3. Kemampuan untuk mendiskusikan hal-hal penting yang berkaitan dengan masalah yang dialami pasien termasuk clinical reasoning dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai presentan (Jumlah total : 3)	=				
Sebagai Partisipan					
1. Keaktifan diskusi: aktif mengemukakan pendapat, mampu merangkum dan membuat kesimpulan, responsive dan kritis terhadap pendapat orang lain					
2. Kemampuan untuk mendiskusikan hal-hal penting yang berkaitan dengan masalah yang dialami pasien termasuk clinical reasoning dan menjelaskan berdasarkan EBM					
Jumlah Total	=				
Nilai partisipan (Jumlah total : 2)	=				
NILAI AKHIR PRESENTASI KASUS (Nilai Presentan + nilai partisipan) : 2					



LEMBAR REFLEKSI KASUS

- 1. Rangkuman kasus**
- 2. Perasaan terhadap pengalaman**
- 3. Evaluasi. Apa yang sudah berjalan baik dan apa yang masih butuh perbaikan?**
- 4. Analisis (masukkan literature yang sesuai analisis kasus)**
- 5. Kesimpulan**
- 6. Action plan**
- 7. Daftar pustaka**



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN REFLEKSI KASUS

Penilai :	:
Nama Mahasiswa :	:

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

Komponen Penilaian	Di bawah harapan	Sesuai Harapan	Di atas Harapan	Istimewa	Keterangan
	< 70,0	70,1 – 80,0	80,1 – 90,0	90,1 - 100	
1. Kemampuan menyusun materi yang sistematis, padat dan jelas.					
2. Kemampuan untuk mengevaluasi, analisa dan menyimpulkan sesuai evidence yang terbaik.					
3. Kemampuan untuk menyusun rencana tindak lanjut.					
Jumlah Total	=				
Nilai (Jumlah total : 3)	=				

Umpan Balik Terhadap Kompetensi Klinik Dokter Muda

Sudah Baik	Perlu perbaikan

Tanda tangan Penilai

Tanda tangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN OSCE

Tempat :

Tanggal :

STATION	PENGUJI	NILAI
Nilai Rata - Rata		

Tanda tangan Kordik Ilmu Kesehatan Anak

Tanda tangan Dokter Muda

(.....)
NTP

(.....)
)



**BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN KINERJA STASE ILMU
KESEHATAN ANAK**

(dinilai di akhir stase)

Nama Dokter Muda :

NIM :

Tanggal :

Isilah tabel penilaian di bawah ini dengan ANGKA berdasarkan rentang nilai yang ada di masing-masing kolom!

No	Aspek Penilaian	Kinerja			
		Di bawah harapan (<70,0)	Sesuai harapan (70,1-80,0)	Di atas harapan (80,1-90,0)	Istimewa (>90,0)
Kondite (Perilaku)					
1.	Disiplin dan Manajemen Waktu (kehadiran dan menyelesaikan tugas tepat waktu)				
2.	Partisipasi (ikut serta memberi masukan, aktif mengutarakan pendapat dan rasionalisasi medis dalam setiap kegiatan pembelajaran)				
3.	Tanggung Jawab (dalam melaksanakan tugas, teliti dan tanggap)				
4.	Kejujuran (dalam mengerjakan tugas/ tidak mencontek/plagiasi; menjaga integritas)				
5.	Kerja sama (tenggang rasa, tolong menolong, tanggap membantu)				
KLINIS					
6.	Ilmu Pengetahuan (mempunyai ilmu yang memadai dan mampu menerapkannya dalam pengelolaan pasien)				
7.	Keterampilan Medis Klinik (keterampilan klinis memadai termasuk anamnesis, pemeriksaan fisik)				
8.	Keterampilan mengatasi kegawatan medis (kemampuan bertindak cepat dan tepat mengatasi kegawatdaruratan sekaligus menyadari keterbatasan kemampuan/wewenangnya)				

9.	Keterampilan prosedural (kemampuan menyelesaikan tindakan medis secara <i>lege artis</i> sesuai dengan SOP)				
KOMUNIKASI					
10.	Kemampuan komunikasi efektif (dengan pasien, keluarganya, sejawat, dan tenaga kesehatan lain)				
11.	Kemampuan bekerja dalam Tim (kerja sama dengan tim interprofesional)				
PROFESIONALISME					
12.	Tanggung jawab profesional (kejujuran, kehandalan, memahami tanggung jawab profesi dokter)				
13.	Menyadari keterbatasan (mengakui keterbatasan diri, merujuk, konsultasi pada saat yang tepat)				
14.	Menghargai kepentingan dan pendapat pasien (menjelaskan semua pilihan tindakan medis yang dapat dilakukan dan membiarkan pasien/keluarganya memilih yang terbaik untuk pasien ybs)				
15.	Pengelolaan rekam medis (selalu menulis data medis secara benar)				
Komentar Pembimbing Klinik:				Nama Pembimbing Klinik:	
				Tanda Tangan:	