



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

Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: 2018-MATA	Dosen Pengembang RPS	: Dr Senyum Indrakila, dr, SpM	
Nama Mata Kuliah	: Ilmu Kesehatan MATA			
Jenis Mata Kuliah	: Wajib			
Semester	:			
Bobot Mata Kuliah (sks)	: 3,5 SKS	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Dr Senyum Indrakila, dr, SpM	
a. Bobot tatap muka	: 2 sks			
b. Bobot Praktikum	: -			
c. Bobot praktek lapangan	: 0,5			
a. Bobot simulasi	: 1 sks			
Mata Kuliah Prasyarat	: -	Kepala Program Studi	: Paramasari Dirgahayu, dr, Ph.D	
Tanggal	: 27-08-2021	Perbaikan ke	:	Tanggal:
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada Mata Kuliah				
Kode CPL		Unsur CPL		
CPL 2	:	Melakukan manajemen pasien mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosis dan penatalaksanaan secara komprehensif.		
CPL 4	:	Mampu melakukan komunikasi efektif di bidang kedokteran dan kesehatan		

Capaian Pembelajaran Mata kuliah (CPMK)	: <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengetahui bagian-bagian penting dari Mata. 2. Mengetahui keluhan-keluhan di bidang mata yang membawa pasien datang ke dokter. 3. Mengetahui nama dan kegunaan alat untuk pemeriksaan mata 4. Mempersiapkan pasien untuk pemeriksaan mata. 5. Melakukan prosedur keterampilan pemeriksaan mata 6. Melakukan prosedur keterampilan terapeutik untuk penyakit mata.
Bahan kajian (subject matters)	: Pemeriksaan Fisik Mata, Anatomi, Fisiologi, Patofisiologi, Ilmu Gizi, Ilmu kesehatan Mata
Deskripsi Mata Kuliah	: Pembelajaran pada pemeriksaan kelainan Mata adalah pembelajaran keterampilan klinik yang berisi teknik melakukan pemeriksaan pada mata <ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa diharapkan mampu melakukan prosedur anamnesis, pemeriksaan fisik pada mata - Metode pembelajaran yang digunakan adalah dengan metode terbimbing berupa luring dan daring dan demonstrasi keterampilan klinik, serta metode belajar mandiri dengan simulasi pada probandus maupun manikin - Ujian dilaksanakan dengan OSCE di akhir semester secara luring maupun daring
Basis Penilaian	: Sistem penilaian menggunakan rubrik performa berdasarkan observasi dari dokter dari kegiatan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Mini clinical examination (Mini CEX) 2. Tes tertulis, (Pretest dan Posttest) 3. Presentasi kasus, jurnal, refrat 4. Ujian <i>Objective Structured Clinical Examination</i> (OSCE). dan 5. Penilaian perilaku/ attitude

Daftar Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Drake RL, Vogl W, Mitchell AWM. 2010. Gray's Anatomy for Students. Singapore: Elsevier 2. Harper, Richard A. 2010. Basic Ophthalmology. American Academy of Ophthalmology. The Eye MD Association. 3. Jack J., 2011. Clinical Ophthalmology: A Systematic Approach by Kanski, 7th edition. Rockwood and Green's Fractures in Adults by Bucholz, Robert W 4. Perdami, 2010. Ilmu Penyakit Mata untuk Dokter Umum dan Mahasiswa Kedokteran. Edisi 2. Jakarta: CV. Sagung Seto 5. Suhardjo, Hartono, 2007. Ilmu Kesehatan Mata. Bagian ilmu penyakit mata Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah mada. 6. Vaughan, Asbury, 2011. General Ophtalmology. Edisi 18. USA: Mc Graw Hill medical
-------------------------	---	---

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	Indikat or, kriteria, (tingkat taksono mi)	Bobot penilaian	Instrumen penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	<p>1. Mahasiswa mengetahui bagian penting dari Mata</p> <p>2. Mahasiswa Mengetahui keluhan-keluhan di bidang Mata yang membawa pasien datang ke dokter</p> <p>3. Mahasiswa Mengetahui nama dan kegunaan alat untuk pemeriksaan Mata</p> <p>4. Mempersiapkan pasien untuk pemeriksaan Mata.</p> <p>5. Melakukan prosedur pemeriksaan Mata</p> <p>6. Melakukan prosedur keterampilan terapeutik untuk penyakit Mata</p>	<p>1. Dapat melakukan anamnesis keluhan di bidang Mata</p> <p>2. Mengetahui nama dan kegunaan alat untuk pemeriksaan Mata</p> <p>3. Dapat mempersiapkan pasien untuk pemeriksaan Mata</p> <p>4. Dapat melakukan prosedur pemeriksaan Mata pada pasien</p>	1-3	<p>Praktikum Penanganan Pasien Poli</p> <p>Praktikum Mini CEX</p> <p>Praktikum Penanganan Pasien IGD</p> <p>Observasi Penanganan Pasien IBS</p> <p>OSCE/final test</p> <p>Bedsite Teaching</p> <p>Konsul Jaga</p>	<p>Bimbingan Teori</p> <p>Diskusi Kasus</p> <p>Jurnal Reading</p> <p>Refrat</p> <p>Test Tertulis (Pre test, Post test)</p>	<p>5x(2x60')</p> <p>6x(1x60')</p> <p>2x(1x60')</p> <p>1x(2x60')</p> <p>10x(3x60')</p> <p>1x(2x60')</p> <p>8x(2x60')</p> <p>1x(2x60')</p> <p>1x(2x60')</p> <p>2x(1x60)</p> <p>1x(1x150')</p> <p>1x(2x60')</p> <p>8x(1x90')</p>	<p>Kuliah interaktif</p> <p>Diskusi Kasus</p> <p>Simulasi role play</p> <p>Supervisi langsung ke pasien</p>	<p>Sistem penilaian menggunakan rubrik performa berdasarkan observasi dari dokter dari kegiatan:</p> <p>1. Mini clinical examination (Mini CEX)</p> <p>2. Tes tertulis, (Pretest dan Posttest)</p> <p>3. Presentasi kasus, jurnal, refrat</p> <p>4. Ujian <i>Objective Structured Clinical Examination</i> (OSCE). Dan</p> <p>5. Penilaian perilaku</p>	<p>Tes tertulis, Observasi, Partisipasi,</p>	<p>C4 A4 P4</p>	<p>10%</p> <p>20%</p> <p>30%</p> <p>30%</p> <p>10%</p>	<p>1. Berita acara kehadiran Instrumen Mini•cex, bimbingan teori, pre test, post test dan final test/OSCE</p> <p>2. Lembar penilaian diskusi kasus</p> <p>3. Penilaian Presentasi jurnal</p> <p>4. Penilaian Presentasi refrat</p> <p>6. Nilai Perilaku 10%</p>



BERITA ACARA DAN LEMBAR BED SIDE TEACHING

Hari/ Tanggal :
Waktu :
Tempat :

Komponen BST	Dilakukan/ Tidak	Umpan Balik	
		Sudah Baik	Perlu Perbaikan
Anamnesis			
Pemeriksaan Fisik			
Pemeriksaan Penunjang			
Penetapan Diagnosis			
Penatalaksanaan Terapi			
Konseling Edukasi, Promosi dan Preventif			
Medikolegal			

Tanda Tangan Instruktur Klinik	Tanda Tangan Dokter Muda
(.....) NIP.	(.....) NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR BED SIDE TEACHING

Hari/ Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Komponen BST	Dilakukan/ Tidak	Umpan Balik	
		Sudah Baik	Perlu Perbaikan
Anamnesis			
Pemeriksaan Fisik			
Pemeriksaan Penunjang			
Penetapan Diagnosis			
Penatalaksanaan Terapi			
Konseling Edukasi, Promosi dan Preventif			
Medikolegal			

Tanda Tangan Instruktur Klinik	Tanda Tangan Dokter Muda
(.....) NIP.	(.....) NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR BED SIDE TEACHING

Hari/ Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Komponen BST	Dilakukan/ Tidak	Umpan Balik	
		Sudah Baik	Perlu Perbaikan
Anamnesis			
Pemeriksaan Fisik			
Pemeriksaan Penunjang			
Penetapan Diagnosis			
Penatalaksanaan Terapi			
Konseling Edukasi, Promosi dan Preventif			
Medikolegal			

Tanda Tangan Instruktur Klinik	Tanda Tangan Dokter Muda
 (.....) NIP.	 (.....) NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR LAPORAN JAGA

Tanggal :
Tempat :
Kasus :

Nama Dokter Muda

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

Catatan

TandatanganPenilai

(.....)
NIP.

Tandatangan Ketua DokterMuda

(.....)
NIM.

REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN

KEGIATAN BIMBINGAN

No	TOPIK	Tanggal	Nama dosen pembimbing
1	Topik....		
2	Topik....		
3	Topik...		
4	Dst		
5			

BED SIDE TEACHING

No	Kasus	Tanggal	Nama dosen pembimbing
1			
2			
3			
4			
5			

LAPORAN JAGA

No	Kasus	Tanggal	Nama dosen pembimbing
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			



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>	

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



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>	

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



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>	

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
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

TandatanganPenilai

TandatanganDokterMuda

(.....)
 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

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
 NIP.

(.....)
 NIM.

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

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.

REFERAT

Referat adalah tugas individu berupa penyusunan artikel ilmiah terkait suatu penyakit tertentu dengan kompetensi 3A, 3B atau 4A. Tema Referat yang diambil adalah sesuai minat dokter muda dengan persetujuan dosen pembimbing klinik yang ditetapkan.

Diharapkan artikel yang bagus dalam penulisan dan penyajiannya dapat disubmit ke suatu jurnal kedokteran yang terkait. Bagi mahasiswa yang berhasil submit dan menerima bukti bahwa artikelnya diterima untuk dipublikasikan di jurnal tersebut (*accepted letter*) maka langsung mendapatkan nilai istimewa.

FORMAT PENULISAN REFERAT

Judul : singkat, jelas, dan menarik

Nama penulis dan Afiliasi: ditulis dibawah judul. Nama dokter Muda ditulis sebagai penulis pertama dan nama pembimbing klinik sebagai penulis kedua.

Abstrak : Abstrak ditulis dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris

Pendahuluan : Berisi Epidemiologi dan banyaknya kasus di Indonesia disertai faktor risiko atau faktor predisposisi. Bagian akhir pendahuluan ditulis tujuan penulisan artikel ini adalah untuk memberikan gambaran lebih mendalam mengenai kasus....

Metode : ditulis “metode dalam penyusunan artikel ini adalah penelusuran pustaka terkini terkait kasus....

Hasil dan Pembahasan: berisi manifestasi klinis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis, diagnosis banding, tata laksana, komplikasi dan prognosis, edukasi dan pencegahan

Kesimpulan: berisi kesimpulan penulisan

Daftar pustaka: disusun dengan format Vancouver

Penulisan: huruf times new roman, font 12, spasi 1,5, margin justify 3344, **minimal 2500 kata**



Program Studi Profesi Dokter

Fakultas Kedokteran UNS-RSUD Dr. Moewardi Surakarta

Jl. Kolonel Sutarto 132, Jebres, Surakarta, Jawa Tengah 57126



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN REFERAT

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

Tandatangan Penilai

Tandatangan Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

Tanggal :

Tempat :

Kasus :

Nama Dokter Muda	Kriteria Penilaian (diisi angka 0 – 100)				Nilai Akhir (Total:4)	Nama Dosen
	Keaktifan	Kemampuan menghargai orang lain	Keluasan & Kedalaman Pengetahuan	<i>Clinical Reasoning</i>		

Catatan

Tandatangan Penilai

Tandatangan Ketua Dokter Muda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.



BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN OSLER

Nama/NIM :

Penguji :

Tanggal :

NO	ASPEK YANG DINILAI	Di bawah harapan <70	Sesuai harapan 70-80	Di atas harapan 80-90	Istimewa >90
	ANAMNESIS:				
1.	Kejelasan/alur berbicara				
2.	Proses komunikasi [alur mengikuti riwayat, pemeriksaan, manajemen]				
3.	Pendekatan sistematika				
4.	Fakta yang penting digali				
	PEMERIKSAAN FISIK				
5.	Pendekatan sistematik				
6.	Teknik pemeriksaan [termasuk sikap pada pasien]				
7.	Fakta yang penting muncul				
	MANAJEMEN				
8.	Perencanaan pemeriksaan secara logic dan urutan				
9.	Manajemen tepat				
10.	KEMAMPUAN KLINIK [identifikasi masalah/ kemampuan menyelesaikan masalah]				
	TOTAL NILAI				
	KOMENTAR				

TandatanganPenilai

TandatanganDokterMuda

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.

BERITA ACARA DAN LEMBAR PENILAIAN KINERJA STASE.....

(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:	

**REKAPITULASI KEGIATAN PENILAIAN
MINI CEX**

No	Kasus	Tanggal	Nilai	Nama Dosen
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Total nilai			Nilai rata-rata	

DOPS

No	Kasus	Tanggal	Nilai	Nama Dosen
1				
2				
3				
4				
5				
Total nilai			Nilai rata-rata	

CBD

Kasus	Kriteria Penilaian (diisi angka 0 – 100)				Nilai Akhir (Total:4)	Nama Dosen
	Keaktifan	Kemampuan menghargai orang lain	Keluasan & Kedalaman Pengetahuan	<i>Clinical Reasoning</i>		
Total nilai					Nilai rata-rata	

PRESENTASI KASUS

Kasus	Tanggal	Nilai	Nama Dosen

SYARAT DAN PROSEDUR UJIAN

1. Mendaftarkan diri **untuk mengikuti** ujian pada tata usaha Ilmu Penyakit Mata dengan syarat sebagai berikut :
 - Telah menyelesaikan Bimbingan dengan Semua Staf
 - Telah menyelesaikan Presentasi Kasus
 - Telah menyelesaikan Post Test
 - Telah menyelesaikan Tanda Tangan Logbook sampai Minggu Ke-3
 - Kehadiran lebih dari 75 %
2. **Penilaian** berdasarkan nilai formatif berupa buku harian, refleksi kasus, Mini Cex, DOPS, tutorial klinik, nilai perilaku, dan nilai ujian akhir/wawancara kasus pada akhir stase.
3. **Ujian akhir** dilakukan pada minggu terakhir.
4. Bila oleh karena sesuatu, **ujian tidak dapat dilaksanakan** maka mahasiswa harus melapor ke Koordinator Klinik Ilmu Penyakit Mata Fakultas Kedokteran UNS.
5. **Bila karena kesalahan dokter muda**, ujian tidak dilaksanakan pada akhir masa kepaniteraan klinik maka ujian dilaksanakan pada minggu tenang atau selesai semua siklus kepaniteraan. Ujian **tidak dilaksanakan** saat menjalani stase di bagian lain.
6. Dokter muda yang telah melaksanakan ujian dengan nilai C diberi kesempatan mengikuti **ujian ulang**. Bila oleh karena sesuatu hal penguji tidak dapat menguji atau sulit dihubungi, maka dokter muda harus melapor ke Koordinator Pendidikan Profesi Bagian dan bagian wajib menunjuk penguji pengganti.
7. **Izin tidak masuk** diperbolehkan apabila: karena sakit; ada musibah di keluarga inti; ada tugas dari fakultas. Bila ijin tidak termasuk dalam ketiga kategori di atas (dianggap mangkir) maka harus mengajukan surat permohonan ijin dan harus mengganti sejumlah 2 kali jumlah hari tidak masuk.

NO	SYARAT	LENGKAP
1	Pembekalan	
2		
3	Refleksi Kasus (1)	
4		
5		
6		

Catatan untuk mengikuti ujian :

- Memenuhi syarat untuk ujian
- Tidak memenuhi syarat untuk ujian.

Pengesahan
Koordinator Pendidikan
Fak.Kedokteran UNS

(.....)

NILAI UJIAN

REKAPITULASI NILAI AKHIR

Jenis Kegiatan	Bobot	Nilai	Hasil (Bobot x Nilai)
1. Post Test	10%		
2. Tutorial klinik	10%		
3. Presentasi kasus	10%		
4. Refleksi kasus	10%		
5. OSCE	30 %		
6. Nilai Perilaku	30%		
JUMLAH	100 %		

Penguji Ujian Akhir

.....

Lulus/ Tidak lulus

(.....)

NIP.

KETENTUAN PROGRAM ULANG

1. Syarat-syarat mengambil program ulang :
 - a. Telah melengkapi syarat-syarat ujian
 - b. Mendapat surat rekomendasi dari koordinator kepaniteraan klinik
2. a. Waktu pengambilan program ulang adalah :
 - Pada saat libur stase
 - Pada akhir stase
- b . Jadwal pengambilan program :
 - Waktu pelaksanaan program selama 1 (satu) minggu (n) dengan pembagian : -
Minggu pertama : orientasi & ujian
- c . Bila yang belum selesai syarat-syarat, wajib menyelesaikan syarat-syarat untuk ujian.

PROGRAM ULANG

TANGGAL :

PROGRAM BIMBINGAN

TANGGAL	BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING

KASUS

TANGGAL	STASE	JUDUL	PARAF

NILAI UJIAN ULANG

REKAPITULASI NILAI AKHIR

Jenis Kegiatan	Bobot	Nilai	Hasil (Bobot x Nilai)
1. Post Test	10%		
2. Tutorial klinik	10%		
3. Presentasi kasus	10%		
4. Refleksi kasus	10%		
5. OSCE	30 %		
6. Nilai Perilaku	30%		
JUMLAH	100 %		

Penguji Ujian Ulang

(.....)

NIP.

.....
Lulus/ Tidak lulus

NILAI AKHIR

.....
LULUS / TIDAK LULUS

Mengetahui,

**Kepala Bagian
Ilmu Penyakit Mata
Fakultas Kedokteran UNS
RS. Dr. Moewardi Surakarta**