



**PEDOMAN**  
**KEPANITERAAN KLINIK**  
**BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK**

**PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS DIPONEGORO**  
**SEMARANG**

**2017**

## **BIODATA MAHASISWA**

|                                     |
|-------------------------------------|
| <p>Pas foto</p> <p>ukuran 3 x 4</p> |
|-------------------------------------|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| NAMA                      |  |
| NIM                       |  |
| TEMPAT TANGGAL<br>LAHIR   |  |
| ASAL SMU                  |  |
| ALAMAT MAHASISWA          |  |
| NO TELP./ HP<br>MAHASISWA |  |
| ALAMAT EMAIL              |  |
| NAMA ORANG TUA            |  |
| ALAMAT ORANG TUA          |  |
| NO TELP. ORANG TUA        |  |

## TATA TERTIB KOASS ANAK

1. Koass wajib mengikuti kegiatan di Departemen Ilmu Kesehatan Anak jam 07.00 WIB-15.30 WIB (Senin-Kamis), 07.00 WIB-16.00 WIB (Jum'at), dan mengisi buku absensi kedatangan dan kepulangan.
2. Koass poli wajib datang jam 07.00 WIB dan melakukan kegiatan bangsal/poli dibawah bimbingan residen stase bangsal/poli anak, sebelumnya melapor ke supervisor bangsal setempat.
3. Bila berhalangan hadir harus ada surat keterangan resmi (dari Puskesmas/ RS jika sakit, atau dari prodi jika ada keperluan institusi) yang ditunjukkan diberikan kepada kepala bagian dan diserahkan kepada Sekretaris Bagian/Koordinator Pendidikan, minimal 1 hari sebelumnya, kecuali sakit mendadak.
4. Tiap koas wajib membawa perlengkapan pemeriksaan fisik ( stetoskop anak, termometer, tensimeter anak, penlight, midline, palu reflek, WHO growth chart, buku catatan, ballpoin, perlengkapan lain yang relevan)
5. Kegiatan di bangsal : setiap hari koass melaporkan **pasien baru** di bangsal tersebut kepada supervisor/residen senior terkait yang ditunjuk setiap ada stase baru mahasiswa, *follow up* pasien bangsal pada lembar DMOM harian dibawah bimbingan residen bangsal; *bedside teaching*, belajar kasus bangsal, melakukan ketrampilan klinis, memantau nutrisi pasien,dll.
6. Koass jaga wajib ikut laporan jaga, ijin kepada residen bangsal dan poli, dan wajib segera kembali setelah diskusi jaga selesai.
7. Pakaian koass : bersih, rapi, memakai sepatu, memakai jas koass putih dan tanda pengenali; dilarang memakai rok diatas lutut dan *make-up* berlebihan, celana jeans, sandal dan sepatu *high heel*.
8. Koass wajib mengisi log book setiap kegiatan bimbingan kasus atau tindakan kepada dosen pembimbing segera setelah kegiatan.

9. Syarat ujian : Koass wajib melengkapi 2 kasus tiap bangsal dengan format ringkas (maksimal 5 halaman), kasus besar/*long case* (1 buah) sesuai lampiran evaluasi kasus besar, lulus MCQ, jumlah macam kasus yang mengacu SKDI yang dilihat, ditatalaksana, atau dibawah supervisi, jumlah keterampilan yang pernah dilakukan selama stase, ujian OSCE, laporan kasus di RS Jaringan sesuai ketentuan. Semua persyaratan dilengkapi maksimal minggu keenam. Bilamana terdapat kekurangan wajib lapor kepada kordik, maka dipertimbangkan untuk menambah kasus di luar jam jaga bersangkutan untuk pasien di ruang UGD atau bangsal transit dengan dibawah bimbingan residen jaga, atau menambah tindakan di bawah bimbingan residen jaga, sebagai bahan pertimbangan syarat ujian.
10. Tata tertib ujian : Koass yang akan mengikuti ujian diwajibkan hadir di ruang ujian pukul 06.30 WIB untuk mendapat pasien, tidak diperbolehkan membawa buku catatan atau contekan. Dilarang menggunakan gadget saat ujian. Koass yang sedang ujian tidak boleh berbicara dengan sesama Koass yang sedang ujian dan tidak boleh bermusyawarah membahas soal ujian tersebut atau saling mencontek status. Pada saat ujian, Koasss menempatkan diri di ruang karantina kordik sampai mendapatkan kasus yang dicari oleh pendamping penguji koas. Setelah kasus selesai dikerjakan, peserta maju ujian dengan dosen penguji disaksikan residen pendamping ujian
11. Format ujian akhir : presentasi kasus @ 15 menit, PF @ 15 menit, diskusi @ 20 menit, feedback @ 10 menit.
12. Persyaratan Kelulusan : 1. ujian OSCE menjadi syarat untuk mengikuti ujian akhir, 2. Indikator proses dinilai dari : macam kasus sesuai SKDI, 3. Melaksanakan ujian akhir sesuai dengan mini clinical examination (Mini-Cex), yang penilaiannya meliputi kemampuan wawancara medis, kemampuan pemeriksaan fisik kualitas humanistik/profesionalisme, keputusan klinis, kemampuan penatalaksanaan pasien, kemampuan konseling, efisiensi/organisasi, dan total kompetensi klinis keseluruhan. 4. Gabungan dari ujian pasien minicex (N1), MCQ (N2), dan indikator proses (N3). Nilai kelulusan adalah gabungan dari N1, N2, N3, dibagi 3. (N1 : ujian pasien Mini-cex; N2 : MCQ, N3 : Indikator

proses). Koass yang tidak memenuhi persyaratan diatas dianggap gugur dan tidak lulus ujian.

13. Panduan ***bedside teaching*** : 1. Menilai komitmen mahasiswa (misal : setelah presentasi ditanya apa diagnosis pasien ini ?), 2. Menggali bukti yang mendukung ( misal : temuan klinis dan penunjang apa yang mendasari diagnosis ini ?), 3. Menilai apakah yang dilakukan mahasiswa sudah benar, 4. Perbaiki kinerja mahasiswa yang salah, 5. Mengajarkan kaidah umum yang harus atau tidak boleh dikerjakan terhadap kasus tersebut.

## **DAFTAR NAMA DOSEN / INSTRUKTUR KLINIS**

| NO | NAMA/NIP  | ALAMAT   | TELP. RUMAH/HP                                 | Keterangan                    |
|----|---|--|--|-------------------------------|
| 1  | Prof.DR.dr.Ag.Soemantri,SpA(K), SSI<br>NIP. 130237480           | Jl. Sompok Baru 61<br><a href="mailto:ag_soemantri@hotmail.com">ag_soemantri@hotmail.com</a>   | R. 8313418<br>HP. 08112750477<br>08156601116   | FK Undip                      |
| 2  | Prof.DR.dr. Harsoyo N ,DTM&H, SpA(K)<br>NIP.130324147           | Jl.Tegalsari timur VII/124<br><a href="mailto:harsoyotoatmojo@gmail.com">harsoyotoatmojo@gmail.com</a>   | HP. 081325722218<br>088802579117               | RSUP dr.Kariadi               |
| 3  | DR.dr.Kamilah Budhi R,SpA(K)<br>NIP.130354868                   | Jl. Erlangga Barat VII/2<br><a href="mailto:kamilbudhi@yahoo.co.id">kamilbudhi@yahoo.co.id</a>   | R. 8311750<br>HP. 02470334122<br>0811280022    | RSUP dr.Kariadi               |
| 4  | dr.Budi Santosa, SpA(K)<br>NIP.194502251973031001               | Jl. Mahesa Mukti I/A-301<br><a href="mailto:mazboedhi@yahoo.com">mazboedhi@yahoo.com</a>   | R. 6715946<br>HP. 0811271997                   | RSUP dr.Kariadi               |
| 5  | Prof.dr.Sidhartani Zain,MSc, SpA(K)<br>NIP.194608011974032001   | Jl.Pierre Tendean 17<br><a href="mailto:magda_sid@yahoo.com">magda_sid@yahoo.com</a>   | R. 3542997<br>HP. 08122908506                  | FK Undip                      |
| 6  | dr.R.Rochmanadji,SpA(K),MARS<br>NIP.140053559                   | Jl. Pusponjolo Tengah 41<br><a href="mailto:dr_rochmanadji@yahoo.com">dr_rochmanadji@yahoo.com</a>   | R. 7608671<br>HP. 0811296497                   | RSUP dr.Kariadi               |
| 7  | DR.dr.Tjipta Bahtera,SpA(K)<br>NIP.140058861                    | Jl.Karang Bendo 44<br><a href="mailto:tjiptabahtera@gmail.com">tjiptabahtera@gmail.com</a>   | R. 8440941<br>HP. 08122843947                  | RSUP dr.Kariadi               |
| 8  | DR.dr.Moedrik Tamam,SpA(K)<br>NIP.195007191979101001            | Jl.Meranti Raya 305<br><a href="mailto:moedriktamam@yahoo.com">moedriktamam@yahoo.com</a>  | R. 7472436<br>HP. 0811279112                   | RSUP dr.Kariadi               |
| 9  | DR.dr.H.M.Sholeh Kosim,SpA(K)<br>NIP.195107231977121001         | Jl. Wologito Tengah Raya 31<br><a href="mailto:mskosim@indosat.net.id">mskosim@indosat.net.id</a>  | R. 7611506<br>HP. 081228123332                 | RSUP dr.Kariadi               |
| 10 | dr.Hendriani Selina,SpA(K),MARS<br>NIP.195204261978082001       | Jl. Bukit Artha 5<br><a href="mailto:hsn_selinoto@yahoo.com">hsn_selinoto@yahoo.com</a>  | R. 7472184<br>HP. 08164890444                  | RSUP dr.Kariadi               |
| 11 | dr.JC. Susanto,SpA(K)<br>NIP.195204181978111001                 | Jl.Nangka Timur I/8<br><a href="mailto:jesesusanto@yahoo.com">jesesusanto@yahoo.com</a>  | R.8413678<br>HP.0811273040                     | RSUP dr.Kariadi               |
| 12 | dr.Agus Priyatno,SpA(K)<br>NIP.195508071983011001               | Jl. Sinar Rembulan 149<br>Perum Sinar Waluyo<br><a href="mailto:agusspa@yahoo.com">agusspa@yahoo.com</a>   | R. 6710206<br>6719060<br>HP. 08122931293       | RSUP dr.Kariadi               |
| 13 | dr.Dwi Wastoro Dadiyanto,SpA(K)<br>NIP.195404301981101001       | Jl. Kakap II/1 ungaran<br>Jl. Anggraini Raya no.11 Bulu<br>Lor<br><a href="mailto:dwi_wastoro_dadiyanto@yahoo.co.id">dwi_wastoro_dadiyanto@yahoo.co.id</a> | R. 6921915<br>R. 3514645<br>HP. 08122908023    | RSUP dr.Kariadi               |
| 14 | DR.dr.Asri Purwanti,SpA(K),MPd<br>NIP.195511061983022001        | Jl. Cempedak Raya I No.11A<br>Sompok Lama<br><a href="mailto:asri_pur@yahoo.com">asri_pur@yahoo.com</a>  | R. 8412650<br>7659669<br>HP. 0818240991        | RSUP dr.Kariadi               |
| 15 | dr.Bambang Sudarmanto,SpA(K),<br>MARS<br>NIP.195605311984031001 | Jl. Kumudasmoro Utara 32<br><a href="mailto:bambangsdmt@gmail.com">bambangsdmt@gmail.com</a>   | R. 7618995<br>HP. 08122933903                  | RSUP dr.Kariadi               |
| 16 | dr.MM DEAH Hapsari,SpA(K)<br>NIP.196104221987102001             | Jl.Kagok 15<br><a href="mailto:mmhapsari@yahoo.com">mmhapsari@yahoo.com</a>  | R. 8504859<br>HP. 08122801960<br>08164250804   | RSUP dr.Kariadi               |
| 17 | dr.Alifiani Hikmah P, SpA(K)<br>NIP.196404221988032001          | Jl. Bukit Unggul I/15<br><a href="mailto:alifianihp@yahoo.com">alifianihp@yahoo.com</a>  | R. 8317987<br>HP. 08122803967                  | RSUP dr.Kariadi               |
| 18 | DR.dr.Mexitalia Setiawati,SpA(K)<br>NIP.196702271995092001      | Jl. Gajah 50<br><a href="mailto:maria_mexitalia@yahoo.com">maria_mexitalia@yahoo.com</a>   | R. 6717063<br>HP. 081325641808<br>085741362785 | RSUP dr.Kariadi               |
| 19 | dr.M.Heru Muryawan,SpA(K)<br>NIP.196304051989011001             | Jl. Panembahan Senopati 270<br>Sulanji Ngaliyan<br><a href="mailto:herumurya@yahoo.com">herumurya@yahoo.com</a>  | R. 7602798<br>HP. 081229200095                 | RSUP dr.Kariadi               |
| 20 | dr.Gatot Irawan S, SpA(K)<br>NIP.196206191989011001             | Jl. Telaga Bodas Raya 20<br><a href="mailto:gt_irawan@yahoo.com">gt_irawan@yahoo.com</a>   | R. 8509336<br>HP. 08122877223                  | RSUP dr.Kariadi               |
| 21 | dr. Anindita S,SpA(K)<br>NIP.196609302001122001                 | Jl. Arya Mukti Raya 649<br><a href="mailto:dr.anindita@ymail.com">dr.anindita@ymail.com</a>  | R. 6712656<br>HP. 081326647773                 | FK Undip / RSUP<br>dr.Kariadi |

|    |  |   |                                  |                                |
|----|--|---|----------------------------------|--------------------------------|
| 22 | dr. Wistiani, MSi.Med, SpA(K)<br>NIP.196207061989112001                | Jl. Merdeka Selatan II R27 Griya<br>Pandana Merdeka ngaliyan<br><a href="mailto:wistiani@yahoo.com">wistiani@yahoo.com</a>        | R. 7629043<br>HP. 08164885084    | RSUP dr.Kariadi                |
| 23 | dr. M.Supriatna, SpA<br>NIP.197009152006041001                         | Jl.Puspowarno Selatan no.10<br><a href="mailto:priandpri@yahoo.com">priandpri@yahoo.com</a>                                       | HP.081225558335<br>0857227894554 | RSUP dr.Kariadi                |
| 24 | dr.Fitri Hartanto, SpA(K)<br>NIP.196812211999031001                    | Jl.Bukit Agung Blok L No.38<br><a href="mailto:fe3h@yahoo.com">fe3h@yahoo.com</a>   | HP. 08122841691<br>085727894554  | RSUP dr.Kariadi                |
| 25 | DR.dr.Omega Mellyana, SpA<br>NIP.197007311999072001                    | Jl. Tumpang IX No.7<br><a href="mailto:omegamellyana@gmail.com">omegamellyana@gmail.com</a>                                       | R. 8501420<br>HP. 081325728044   | RSUP dr.Kariadi                |
| 26 | dr.Ninung Rose D K, Msi.Med, SpA<br>NIP.197305182008012008             | Jl. Pleburan V No.8<br><a href="mailto:roseadhiani@yahoo.co.id">roseadhiani@yahoo.co.id</a>                                       | R. 8440613<br>HP. 08112704437    | RSUP dr.Kariadi                |
| 27 | dr.Yetty Movieta Nency, SpA(K)<br>NIP.197404012008122001               | Jl.Solo 7<br><a href="mailto:yettymn@yahoo.com">yettymn@yahoo.com</a>   | HP. 08122808135                  | FK Undip                       |
| 28 | dr.Nahwa Arkhaesi, MSi.Med, SpA<br>NIP.196910252008122001              | Jl. Tampomas Selatan No.12A<br><a href="mailto:narkhaesi@yahoo.co.id">narkhaesi@yahoo.co.id</a>                                   | R.8411007<br>HP. 08122919472     | FK Undip / RSUP<br>dr.Kariadi  |
| 29 | dr. Yusrina Istanti, MSi.Med, SpA (K)<br>NIP.19711207 200912 2 001     | Karangasem Kaligawe no.383<br><a href="mailto:yit1st@gmail.com">yit1st@gmail.com</a>  | R. 3519683<br>HP. 081802444959   | RSUP dr.Kariadi                |
| 30 | dr.Tun Paksi Sareharto, Msi.Med, SpA<br>NIP.197310242008121001         | Jl. Lampersari no.65<br><a href="mailto:tunpaksi@gmail.com">tunpaksi@gmail.com</a>  | 081390376677                     | FK Undip / RSUP dr.<br>Kariadi |
| 31 | dr.MS Anam, Msi.Med, SpA<br>NIP 19770728 201012 1 001                  | Jl.Anggraeni Raya no.II Bulu<br>Lor, Semarang<br><a href="mailto:Msanamped2010@gmail.com">Msanamped2010@gmail.com</a>             | 08156543014<br>08886577623       | FK Undip / RSUP dr.<br>Kariadi |
| 32 | dr.Arsita Eka Rini, Msi.Med, Sp.A<br>NIP.19740529 200912 2 001         | Jl. Lingga II/11A<br><a href="mailto:arsitaekarini@yahoo.com">arsitaekarini@yahoo.com</a>   | 8453675<br>08122900587           | RSUP dr.Kariadi                |
| 33 | dr. Dewi Ratih , Msi Med, SpA (K)<br>NIP.19790707 201012 2 001         | Jl. Selaras G15 Graha Estetika<br><a href="mailto:dr_dewi07@yahoo.com">dr_dewi07@yahoo.com</a>                                    | 7461528<br>081325870592          | RSUP dr. Kariadi               |
| 34 | dr.Adhie Nur Radityo, Msi Med, SpA<br>NIP.19820807 200812 1003         | The Hills Taman Sari Cluster<br>Grand Mahoni Block D5/1-2<br><a href="mailto:dokter_adhie7@yahoo.com">dokter_adhie7@yahoo.com</a> | 0818962757<br>08882420391        | FK Undip / RSUP dr.<br>Kariadi |
| 35 | dr.Agustini Utari, Msi.Med, Sp.A(K)<br>NIP 19720817 200012 2 006       | Jl.Prima Selatan E-11/E<br>Graha Estetika Semarang<br><a href="mailto:agustiniutari@gmail.com">agustiniutari@gmail.com</a>        | 08122927700                      | FK Undip / RSUP dr.<br>Kariadi |
| 36 | dr.Galuh Hardaningsih, Msi.Med, Sp.A<br>NIP 19811023 200912 2 006      | Jl.Pusponjolo Barat VI/4<br>Semarang<br><a href="mailto:glh_hardaningsih@yahoo.com">glh_hardaningsih@yahoo.com</a>                | 081326527345                     | FK Undip / RSND                |
| 37 | dr. Farid Agung Rahmadi, Msi.Med,<br>Sp.A<br>NIP 19850318 201012 2 006 | Jl.Kenconowungu Selatan II No<br>9 Semarang<br><a href="mailto:faridrhmd@gmail.com">faridrhmd@gmail.com</a>                       | 081228117579                     | FK Undip / RSND                |
| 38 | dr.Rina Pratiwi, Msi.Med, Sp.A<br>NIP 19850318 201012 2 006            | Perum Permata Semeru A-15<br><a href="mailto:rinaprawati18@gmail.com">rinaprawati18@gmail.com</a>                                 | 08122824170                      | FK Undip / RSND                |
| 39 | dr.Helmia Farida, M.Kes, Sp.A, Ph.D<br>NIP 19661213 200112 2 001       | Jl. Muradi Raya 77 Semarang<br><a href="mailto:helmia_farida@yahoo.com">helmia_farida@yahoo.com</a>                               | 081225217878<br>08112797236      | FK Undip / RSND                |
| 40 | dr.Mulyono, Sp.A<br>NIP 19810605 201504 1 003                          | Jl.Ngesrep Timur V No 51,<br>Sumurboto, Banyumanik<br><a href="mailto:dr.mulyono@yahoo.com">dr.mulyono@yahoo.com</a>              | 081326704148                     | FK Undip / RSND                |
| 41 | dr.Dimas Tri Anantyo, Sp.A   | Jl.Anggraenin Raya No.11<br>Semarang<br><a href="mailto:dimastrianantyo@gmail.com">dimastrianantyo@gmail.com</a>                  | 085293699594                     | FK Undip / RSND                |
| 42 | dr. Yetti Nastuti  |   | 0812282526                       | Puskesmas Mijen                |
| 43 | dr. Aprilia Mahatmanti   |   |                                  | Puskesmas Mijen                |
| 44 | dr. Ary Putra  |   | 085866859650                     | Puskesmas Mijen                |

## **BAB I**

### **TUJUAN KEPANITERAAN**

- **Kognitif:**
- Memiliki kemampuan untuk menegakkan diagnosis berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang sederhana serta mampu melakukan tatalaksana kasus ilmu kesehatan anak sesuai kompetensi dasar yang tercantum pada Standar Kompetensi Dokter Indonesia 2012
- **Skill:**
- Memiliki keterampilan yang bisa didemonstrasikan pada akhir kepaniteraan, yaitu:
  - Mampu melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik pada kasus ilmu kesehatan anak
  - Mampu melakukan tatalaksana awal kegawatan pada kasus ilmu kesehatan anak
  - Mampu melakukan tatalaksana mandiri pada kasus ilmu kesehatan anak
  - Mampu melakukan rujukan pada kasus ilmu kesehatan anak.
- **Behaviour:**
- Perilaku profesional yang diharapkan adalah sbb:
  - mampu melakukan anamnesis dan pemeriksaan dengan menunjukkan sikap profesional dan rasa empati terhadap pasien
  - mampu menegakkan diagnosis sementara/diagnosis kerja dan melakukan tatalaksana sesuai dengan level kompetensi
  - mampu membina hubungan baik dengan supervisor, residen, paramedis dan mahasiswa lain



## BAB II

### TOPIK TUTORIAL DAN KETERAMPILAN KLINIS

| No | Materi   | Ketrampilan Klinis  | Pengampu   |
|----|--|---|--|
| 1  | Pembuatan status pasien                              | Teknik Anamnesis<br>Empati pada pasien  | DR.dr.Asri Purwanti, Sp.AK,M.Pd.<br>dr.Mulyono, Sp.A<br>dr.Dimas Tri Anantyo, Sp.A                                     |
| 2  | Etika dan Hukum kedokteran dalam Ilmu Kesehatan Anak | Memahami etika dan hukum kedokteran dalam pendidikan ilmu kesehatan anak  | DR.dr.Asri Purwanti, Sp.AK,M.Pd.<br>dr.Heru Muryawan, Sp.AK<br>dr.Dwi Wastoro Dadiyanto, Sp.AK                         |
| 3  | Dasar-dasar EBM                                      | Praktek EBM   | Prof.dr.M.Sidhartani, Sp.AK, MSc<br>dr.MS.Anam, Sp.AK  |
| 4  | Pemeriksaan fisik anak sehat dan sakit               | Cuci tangan<br>Menilai KU<br>Menilai TTV<br>Menilai antropometri, status gizi<br>Menilai kelainan fisik   | dr.MS Anam, Msi.Med, Sp.A<br>dr.Anindita, Sp.AK  |
| 5  | MTBS : Berlatih kasus                                | Memahami bagan tatalaksana MTBS<br>Memberikan tatalaksana awal penyakit sesuai MTBS<br>Melakukan prosedur rujukan                               | dr.Wistiani, Sp.AK, Msi.Med.<br>dr.Galuh Hardaningsih, Msi.Med, Sp.A<br>dr.Mulyono, Sp.A<br>dr.Dimas Tri Anantyo, Sp.A |
| 6  | Tatalaksana kasus neurologi anak                     | Kejang demam<br>Infeksi SSP,<br>Ensefalopati,<br>Status epleptikus<br>Pegelolaan potong kejang dan terapi rumatan<br>Rujukan status epileptikus | dr.Alifiani Hikmah P, Sp.AK<br>dr.Tun Paksi Sareharto, Msi.Med, Sp.A   |
| 7  | Tatalaksana kasus Infeksi tropik                     | Ruam (exanthema) pada anak :Morbili<br>Varicella<br>Exanthema subitum<br>rubella  | dr.MMDEAH Hapsari, Sp.AK<br>dr.Nahwa Arkhaesi, Msi.Med, Sp.A   |
| 8  | Tatalaksana kasus infeksi tropik                     | DHF<br>Tifoid<br>Malaria<br>HIV   | dr.MMDEAH Hapsari, Sp.AK<br>dr.Nahwa Arkhaesi, Msi.Med, Sp.A   |
| 9  | Tatalaksana kasus traktus respiratorius              | Pneumonia<br>Tuberkulosis paru<br>ISPA<br>Asma<br>Membaca x foto thoraks normal dan abnormal  | dr.Dwi Wastoro D, Sp.AK<br>dr.MS Anam, Msi.Med, Sp.A   |
| 10 | Tatalaksana kasus nutrisi pediatrik                  | Pengukuran antropometri<br>PNC (pediatric nutrition care<br>Tatalaksana severe acute malnutrition<br>ASI Eksklusif dan MPASI                    | dr. JC Susanto, Sp.AK<br>DR.dr.Mexitalia, Sp.AK<br>dr.Rina Pratiwi, Msi.Med, Sp.A                                      |
| 11 | Tatalaksana kasus gastroenterologi :                 | Diare dengan dehidrasi<br>Disentri<br>GERD<br>Hepatitis<br>Perdarahan saluran cerna   | dr.Ninung Rose DK,Msi.Med, Sp.AK   |
| 12 | Tatalaksana kasus hematologi :                       | Anemia defisiensi besi<br>thalassemia<br>Keganasan hematologi   | DR.dr.Moedrik Tamam, Sp.AK<br>dr.Bambang Sudarmanto, Sp.AK,<br>MARS  |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
|    |   |   | dr.Yetty Movieta Nency, Sp.AK   |
| 13 | Tatalaksana kasus neonatus :            | Pemeriksaan bayi baru lahir<br>Resusitasi neonatus<br>Gangguan nafas dan asfiksia<br>Ikterus neonatorum | DR.dr.HM Sholeh Kosim, Sp.AK<br>dr.Gatot Irawan S, Sp.AK<br>dr.Adhie Nur R, Msi.Med, Sp.A       |
| 14 | Tatalaksana kasus tumbuh kembang :      | Skrining gangguan pertumbuhan dan perkembangan<br>ADHD<br>Autisme<br>Berlatih Imunisasi & manajemen KIP | dr.Hendriani Selina, Sp.AK, MARS<br>dr.Fitri Hartanto, Sp.AK<br>dr.Farid Agung R, Msi.Med, Sp.A |
| 15 | Tatalaksana kasus kegawatan pediatrik : | Pediatric assesment triangle<br>Tatalaksana syok<br>Terapi oksigen<br>Intubasi                          | dr.M.Supriatna, Sp.AK<br>dr.Yusrina Istanti, Msi.Med, Sp.AK<br>dr.Dewi Ratih P, Msi.Med, Sp.AK  |
| 16 | Tatalaksana kasus kardiovaskuler :      | Deteksi dini PJB asianotik dan PJB asianotik<br>Tatalaksana spell pada PJB sianotik                     | dr.Agus Priyatno, Sp.AK<br>dr.Anindita S, Sp.AK   |
| 17 | Tatalaksana kasus nefrologi :           | ISK<br>Hipertensi<br>Sindroma nefrotik  | dr.Heru Muryawan, Sp.AK<br>DR.Dr.Omega Mellyana, Sp.A   |
| 18 | Tatalaksana kasus alergi imunologi      | Alergi makanan dan susu sapi<br>Syok anafilaktik<br>SLE<br>JIA<br>Skin prick test                       | dr.Wistiani, Sp.AK, Msi.Med.<br>dr.Galuh Hardaningsih, Msi.Med, Sp.A                            |
| 19 | Tatalaksana kasus endokrinologi         | Perawakan pendek<br>Dismorfisme   | DR.dr.Asri Purwanti, Sp.AK, M.Pd.<br>dr.Agustini Utari, Msi.Med, Sp.AK                          |

### **BAB III**

### **METODE PEMBELAJARAN**

- Tutorial
- Bedside teaching – Role Model (patient safety)
- Refleksi kasus.
- Video/ simulasi untuk kasus yang sulit ditemukan
- Kuliah pakar/ pembimbingan (belajar soal-soal MCQ dengan vignette)
- Laporan kasus
- Critical Appraisal: EBM untuk Clinical decision making
- Skills lab – Emergency & Prosedural
- PBL kasus nyata

## BAB IV METODE ASESMEN

| No | Kelengkapan   | Instrumen   |
|----|---|---|
| 1  | Portofolio berisi lampiran laporan kasus :<br>Kasus bangsal (infeksi, non-infeksi, ERIA, perinatologi, masing-masing 2 kasus) | 8 buah  |
|    | Kasus besar   | 1 buah  |
|    | Kasus RS Jaringan   | 1 rawat inap<br>1 bayi<br>1 UGD<br>1 poliklinik   |
|    | Kasus Puskesmas   | 1 rawat jalan<br>1 rawat inap<br>1 MTBS/BKIA<br>1 materi penyuluhan<br>1 lembar resume tindakan |
|    | Kasus tumbuh Kembang  | 2 buah  |
|    | Kasus poliklinik  | 2 buah  |
| 2  | Bukti tindakan keterampilan klinis  | Resume tindakan   |
| 3  | Ujian OSCE  | Lembar penilaian  |
| 4  | Ujian DOPS  | Lembar penilaian  |
| 5  | Ujian Mini Cex  | Lembar penilaian<br>Resume kasus  |
| 6  | Mini PAT / Perilaku professional  | Lembar penilaian  |
| 7  | Pre Test (MCQ-vignet)   | Lembar penilaian  |
| 8  | Post Test (MCQ-vignet)  | Lembar penilaian  |

## **BAB V**

### **TUGAS TAMBAHAN**

- Apabila mahasiswa tidak dapat memenuhi persyaratan portofolio, maka dipertimbangkan untuk diberi tugas tambahan :
  - Membuat resume pasien klinik rawat jalan di RSDK
  - Membuat resume pasien tumbuh kembang
  - Melakukan tindakan di bawah supervisi sesuai kompetensi.

## **BAB VI**

### **SYARAT KELULUSAN**

Nilai hasil belajar dinyatakan sebagai berikut :

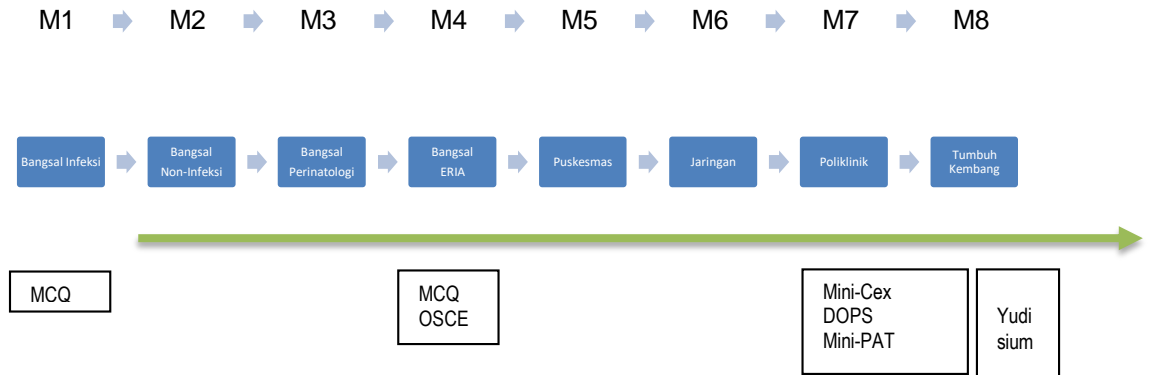
- Nilai akhir merupakan kompilasi dari berbagai komponen penilaian yang diberi bobot :
  - N1 : nilai MiniCex (20 %), DOPS (10 %) : 30 %
  - N2 : nilai MCQ (pre test : 10%, post Test :20%) : 30 %
  - N3 : nilai proses :
    - bangsal dan keterampilan klinis (10 %)
    - RS jaringan (10 %)
    - Puskesmas (10 %),
    - poliklinik-tumbuh kembang (10 %) : 40 %

$$\text{dinyatakan sebagai berikut} = \frac{N1 + N2 + N3}{100} = NA$$

- Lulus atau kompeten : Nilai A atau B
- Tidak lulus atau belum kompeten : Nilai C, D atau E
- Tata cara bila mahasiswa harus mengulang/ Remidi
  1. Sesuai peraturan akademik
  2. Mendaftar selambat-lambatnya 1 (satu) minggu sebelum tanggal ujian yang direncanakan dengan membawa surat keterangan dari Akademik FK. Undip.
  3. Pendaftaran pada hari kerja di Sekretariat Bagian-KSM IKA FK. UNDIP-RSUP Dr. Kariadi Sernarang (lt. III) dengan membawa : Log book dan buku Rapor PPP dan mengisi buku pendaftaran ujian.
  4. Pendaftaran dianggap sah jika mencantumkan :
    - a. Nama mahasiswa, nomor kode
    - b. Ujian yang ke berapa

## JADWAL KEGIATAN

Kepaniteraan berlangsung selama 8 Minggu



### Minggu I-IV (Infeksi, Non-Infeksi, ERIA, Perinatologi)

| Jam         | Senin   | Selasa | Rabu | Kamis | Jumat | Sabtu | Minggu |
|-------------|---|--------|------|-------|-------|-------|--------|
| 07.00-08.00 | Visite  |        |      |       |       | jaga  | jaga   |
| 08.00-12.00 | Bedside teaching, keterampilan klinis, kegiatan ruangan |        |      |       |       |       |        |
| 12.00-13.00 | ISHOMA  |        |      |       |       |       |        |
| 13.00-14.00 | Laporan Jaga  |        |      |       |       |       |        |
| 14.00-15.30 | Tutorial  |        |      |       |       |       |        |
| 15.30-07.00 | Jaga Malam (Bangsal / IGD)                              |        |      |       |       |       |        |

Catatan :

1. Hari senin minggu pertama :Pre test MCQ
2. Hari Kamis/Jum'at minggu keempat : Ujian OSCE dan Post test MCQ

### Minggu V (Stase Puskesmas)

| Jam         | Senin   | Selasa | Rabu | Kamis | Jumat | Sabtu       | Minggu |
|-------------|---|--------|------|-------|-------|-------------|--------|
| 07.00-08.00 | Apel pagi<br>Visite                                     |        |      |       |       |             | jaga   |
| 08.00-12.00 | Bedside teaching, keterampilan klinis, kegiatan ruangan |        |      |       |       | Ujian kasus |        |
| 12.00-13.00 | ISHOMA  |        |      |       |       |             |        |
| 13.00-14.00 | Bimbingan/Diskusi dengan dokter puskesmas               |        |      |       |       |             |        |
| 14.00-15.30 | Kegiatan lapangan                                       |        |      |       |       |             |        |
| 15.30-07.00 | Jaga Malam (Bangsal / IGD)                              |        |      |       |       |             |        |

Catatan : Serah terima Kelompok koass di puskesmas : hari Minggu Jam 17.00 WIB

### **Minggu VI (Stase RS Jaringan)**

| Jam         | Senin   | Selasa | Rabu | Kamis | Jumat       | Sabtu | Minggu |
|-------------|---|--------|------|-------|-------------|-------|--------|
| 07.00-08.00 | Visite  |        |      |       |             | jaga  | jaga   |
| 08.00-12.00 | Bedside teaching, keterampilan klinis, kegiatan ruangan |        |      |       | Ujian Kasus |       |        |
| 12.00-13.00 | ISHOMA  |        |      |       |             |       |        |
| 13.00-14.00 | Laporan Jaga  |        |      |       |             |       |        |
| 14.00-15.30 | Tutorial  |        |      |       |             |       |        |
| 15.30-07.00 | Jaga Malam (Bangsal / IGD)                              |        |      |       |             |       |        |

Catatan : Serah terima Kelompok koass di RS Jaringan : hari Senin Jam 07.00 WIB

### **Minggu VII (Stase Tumbuh Kembang)**

| Jam         | Senin  | Selasa | Rabu | Kamis | Jumat | Sabtu | Minggu |
|-------------|--|--------|------|-------|-------|-------|--------|
| 07.00-08.00 | Tutorial   |        |      |       |       | jaga  | jaga   |
| 08.00-12.00 | Kegiatan klinik tumbuh kembang, Bedside teaching, keterampilan klinis, |        |      |       |       |       |        |
| 12.00-13.00 | ISHOMA   |        |      |       |       |       |        |
| 13.00-14.00 | Laporan Jaga   |        |      |       |       |       |        |
| 14.00-15.30 | Tutorial   |        |      |       |       |       |        |
| 15.30-07.00 | Jaga Malam (Bangsal / IGD)   |        |      |       |       |       |        |

### **Minggu VIII (Stase Poliklinik)**

| Jam         | Senin  | Selasa | Rabu | Kamis | Jumat | Sabtu | Minggu |
|-------------|--|--------|------|-------|-------|-------|--------|
| 07.00-12.00 | Keterampilan klinis, kegiatan poliklinik, bedside teaching |        |      |       |       | jaga  | jaga   |
| 12.00-13.00 | ISHOMA   |        |      |       |       |       |        |
| 13.00-14.00 | Laporan Jaga   |        |      |       |       |       |        |
| 14.00-15.30 | Tutorial   |        |      |       |       |       |        |
| 15.30-07.00 | Jaga Malam (Bangsal / IGD)                                 |        |      |       |       |       |        |

#### **Catatan :**

1. Minggu ke-7 dan ke-8 adalah minggu ujian.
2. Mahasiswa diberi kesempatan untuk mengikuti ujian sesuai dengan jadwal.
3. Hari Jum'at minggu ke-8 adalah hari Yudisium.
4. Mahasiswa yang tidak lulus dipersilahkan untuk mengikuti remidi.



## **STANDAR KOMPETENSI**

### **AREA KOMPETENSI**

Kompetensi dibangun dengan pondasi yang terdiri dari profesionalitas yang luhur, mawas diri dan pengembangan diri serta komunikasi efektif. Pondasi ini ditunjang oleh pilar berupa pengelolaan informasi, landasan ilmiah ilmu kedokteran, keterampilan klinis dan pengelolaan masalah kesehatan. Oleh karena itu, area kompetensi disusun dengan urutan sebagai berikut :

1. Profesionalitas Yang Luhur
2. Mawas Diri dan Pengembangan Diri
3. Komunikasi Efektif
4. Pengelolaan Informasi
5. Landasan Ilmiah Ilmu Kedokteran
6. Keterampilan Klinis
7. Pengelolaan Masalah Kesehatan

### **KOMPONEN KOMPETENSI**

#### **I. Area Profesionalitas Yang Luhur**

1. Berke-Tuhanan Yang Maha Esa/Yang Maha Kuasa
2. Bermoral, beretika dan disiplin
3. Sadar dan taat hukum
4. Berwawasan social budaya
5. Berperilaku professional

#### **II. Area Mawas Diri dan Pengembangan Diri**

1. Menerapkan mawas diri
2. Mempraktikkan belajar sepanjang hayat
3. Mengembangkan pengetahuan

#### **III. Area Komunikasi Efektif**

1. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarganya
2. Berkomunikasi dengan mitra kerja
3. Berkomunikasi dengan masyarakat

#### **IV. Area Pengelolaan Informasi**

4. Mengakses dan menilai informasi dan pengetahuan

5. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada professional kesehatan, pasien, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan

#### **V. Area Landasan Ilmiah Ilmu Kedokteran**

6. Menerapkan Ilmu Biomedik, Ilmu Humaniora, Ilmu Kedokteran Klinik dan Ilmu Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif

#### **VI. Area Keterampilan Klinis**

7. Melakukan prosedur diagnosis
8. Melakukan prosedur penatalaksanaan yang holistik dan komprehensif

#### **VII. Area Pengelolaan Masalah Kesehatan**

9. Melaksanakan promosi kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat
10. Melaksanakan pencegahan dan deteksi dini terjadinya masalah kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat
11. Melakukan penatalaksanaan masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat
12. Memberdayakan dan berkolaborasi dengan masyarakat dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan
13. Mengelola sumber daya secara efektif, efisien dan berkesinambungan dalam penyelesaian masalah kesehatan
14. Mengakses dan menganalisis serta menerapkan kebijakan kesehatan spesifik yang merupakan prioritas daerah masing-masing di Indonesia

## **DAFTAR PENYAKIT**

### **Tingkat kemampuan yang harus dicapai :**

#### **Tingkat kemampuan 1: mengenali dan menjelaskan**

Lulusan dokter mampu mengenali dan menjelaskan gambaran klinik penyakit dan mengetahui cara yang paling tepat untuk mendapatkan informasi lebih lanjut mengenai penyakit tersebut. Selanjutnya menentukan rujukan yang paling tepat bagi pasien. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

#### **Tingkat kemampuan 2: mendiagnosis dan merujuk**

Lulusan dokter mampu membuat diagnosis klinik terhadap penyakit tersebut dan menentukan rujukan yang paling tepat bagi penanganan pasien selanjutnya. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan.

#### **Tingkat kemampuan 3: mendiagnosis, melakukan**

##### **penatalaksanaan awal dan merujuk**

Lulusan dokter mampu membuat diagnosis klinik dan memberikan terapi pendahuluan pada keadaan yang gawat darurat demi menyelamatkan nyawa atau mencegah keparahan dan/atau kecacatan pada pasien, maupun keadaan bukan gawat darurat. Lulusan dokter mampu menentukan rujukan yang paling tepat bagi penanganan pasien selanjutnya. Lulusan dokter juga mampu menindaklanjuti sesudah kembali dari rujukan

**3A. Keadaan Bukan Gawat Darurat**

**3B. Keadaan Gawat Darurat**

#### **Tingkat kemampuan 4: mendiagnosis, melakukan**

##### **penatalaksanaan secara mandiri & tuntas**

Lulusan dokter mampu membuat diagnosis klinik dan melakukan penatalaksanaan penyakit tersebut secara mandiri dan tuntas.

**4A. Kompetensi yang dicapai saat lulus dokter**

## Daftar Penyakit di Bangsal IKA

### Berdasarkan Standar Kompetensi Dokter Indonesia 2012

#### INFEKSI

##### Level Kompetensi 4

| No | Penyakit   | LK |
|----|--|----|
| 1  | Kejang demam   | 4A |
| 2  | Tetanus  | 4A |
| 3  | Infeksi saluran napas atas (influenza, faringitis, tonsilitis, laringitis) | 4A |
| 4  | Pneumonia/Bronkopneumonia  | 4A |
| 5  | TB paru tanpa komplikasi   | 4A |
| 6  | Asma bronchial   | 4A |
| 7  | Bronkhitis akut  | 4A |
| 8  | Ulkus mulut (aptosa, herpes)   | 4A |
| 9  | Parotitis  | 4A |
| 10 | Kandidiasis mulut  | 4A |
| 11 | Hepatitis A  | 4A |
| 12 | refluks gastroesofagus   | 4A |
| 13 | Demam dengue, DHF  | 4A |

| No | Penyakit                                | LK |
|----|---|----|
| 14 | Leptospirosis (tanpa komplikasi)        | 4A |
| 15 | HIV/AIDS tanpa komplikasi               | 4A |
| 16 | Gastritis                               | 4A |
| 17 | Gastroenteritis (ok kolera, giardiasis) | 4A |
| 18 | Disentri basiler, disentri amuba        | 4A |
| 19 | Morbili                                 | 4A |
| 20 | Demam Typhoid                           | 4A |
| 21 | Malaria                                 | 4A |
| 22 | Penyakit cacar tambang                  | 4A |
| 23 | Askariasis                              | 4A |
| 24 | Pertusis                                | 4A |
| 25 | Mumps                                   | 4A |
| 26 | Varisela, herpes zoster                 | 4A |

##### Level Kompetensi 3

| No | Penyakit                       | LK |
|----|--------------------------------|----|
| 1  | Ensefalitis                    | 3B |
| 2  | Meningitis                     | 3B |
| 3  | Epilepsi                       | 3A |
| 4  | Pseudocroup acute epiglottitis | 3A |
| 5  | TB + HIV                       | 3A |
| 6  | Status asmaticus (asma berat)  | 3B |
| 7  | Bronkhiolitis                  | 3B |
| 8  | Bronkhilitis akut              | 3B |
| 9  | Bronkiektasis                  | 3A |
| 10 | Edema paru                     | 3B |
| 11 | Abses paru                     | 3A |
| 12 | Malabsorpsi makanan            | 3A |
| 13 | Hepatitis B                    | 3A |
| 14 | Abses hepar                    | 3A |
| 15 | Esofagitis refluks             | 3A |
| 16 | Ulkus (gaster, duodenum)       | 3A |

| No | Penyakit                 | LK |
|----|--------------------------|----|
| 17 | Intususepsi/ invaginasi  | 3B |
| 18 | Irritable bowel syndrome | 3A |
| 19 | Konstipasi               | 3A |
| 20 | Kolesistitis             | 3B |
| 21 | DSS                      | 3B |
| 22 | Toksoplasmosis           | 3A |
| 23 | Poliomyelitis            | 3B |
| 24 | Difteria                 | 3B |
| 25 | Rubella                  | 3A |
| 26 | AIDS dengan komplikasi   | 3A |
| 27 | Rabies                   | 3B |
| 28 | Spondilitis TB           | 3A |
| 29 | Guillan Barre syndrome   | 3B |
| 30 | Bakteremia               | 3B |
|    |                          |    |
|    |                          |    |

##### Level Kompetensi 2

| No | Penyakit       | LK |
|----|----------------|----|
| 1  | Toksoplasmosis | 2  |

| No | Penyakit                      | LK |
|----|-------------------------------|----|
| 3  | Hidrosefalus, peningkatan TIK | 2  |

|   |             |   |
|---|-------------|---|
| 2 | Infeksi CMV | 2 |
|---|-------------|---|

|   |                |   |
|---|----------------|---|
| 4 | Cerebral Palsy | 2 |
|---|----------------|---|

## NON INFEKSI

### Level Kompetensi 4

| No | Penyakit                                       | LK |
|----|--|----|
| 1  | Infeksi saluran Kemih                          | 4A |
| 2  | Pielonefritis tanpa komplikasi                 | 4A |
| 3  | Infeksi saluran kemih dan refluks vesikoureter | 4A |
| 4  | Hipertensi essensial                           | 4A |
| 5  | Malnutrisi energi protein                      | 4A |
| 6  | Defisiensi vitamin                             | 4A |
| 7  | Defisiensi mineral                             | 4A |
| 8  | Dislipidemia                                   | 4A |
| 9  | Obesitas                                       | 4A |
| 10 | Hiperurisemia                                  | 4A |

| No | Penyakit               | LK |
|----|------------------------|----|
| 11 | DM tipe I              | 4A |
| 12 | DM tipe 2              | 4A |
| 13 | Hipoglikemia ringan    | 4A |
| 14 | Intoleransi makanan    | 4A |
| 15 | Alergi makanan         | 4A |
| 16 | Keracunan makanan      | 4A |
| 17 | Anemia defisiensi besi | 4A |
| 18 | Limfadenitis           | 4A |
| 19 | Reaksi anafilaktik     | 4A |
|    |                        |    |

### Level Kompetensi 3

|    |                                       |    |
|----|---------------------------------------|----|
| 1  | Gagal jantung akut                    | 3B |
| 2  | Gagal jantung kronik                  | 3A |
| 3  | Takikardi                             | 3B |
| 4  | Glomerulonefritis akut                | 3A |
| 5  | Glomerulonefritis kronik              | 3A |
| 6  | Hipertensi sekunder                   | 3A |
| 7  | Sindrom metabolik                     | 3B |
| 8  | Kriptorkismus                         | 3A |
| 9  | Gagal tumbuh                          | 3A |
| 10 | Malabsorpsi                           | 3A |
| 11 | Botulisme                             | 3B |
| 12 | Perlemakan hepar                      | 3A |
| 13 | Anemia hemolitik                      | 3A |
| 14 | Anemia makrositik                     | 3A |
| 15 | Limfadenopati                         | 3A |
| 16 | Transfusi dan inkompatibilitas ABO-Rh | 3A |

|    |  |    |
|----|--|----|
| 17 | Lupus erimatosus sistemik                                    | 3A |
| 18 | Polimialgia reumatik   | 3A |
| 19 | Demam rematik  | 3A |
| 20 | Artritis reumatoid   | 3A |
| 21 | DM tipe lain (intoleransi glukosa akibat penyakit lain/obat) | 3A |
| 22 | Ketoasidosis diabetikum nonketotik                           | 3B |
| 23 | Hiperglikemia hiperosmoler                                   | 3B |
| 24 | Hipoglikemia berat   | 3B |
| 25 | Hipoparatiroid   | 3A |
| 26 | Hipertiroid  | 3A |
| 27 | Tiroktosisosis   | 3B |
| 28 | Goiter   | 3A |
| 29 | Cushing's disease  | 3B |
| 30 | Krisis adrenal   | 3B |
|    |  |    |

### Level Kompetensi 2

| No | Penyakit  | LK |
|----|---|----|
| 1  | Kelainan jantung kongenital (VSD, ASD, PDA, TF)                       | 2  |
| 2  | Radang pada dinding jantung (Endokarditis, Miokarditis, perikarditis) | 2  |
| 3  | Penyakit Jantung Rematik/ Demam rematik                               | 2  |
| 4  | Sindrom Nefrotik  | 2  |

| No | Penyakit   | LK |
|----|--|----|
| 6  | Enuresis nokturnal dan diurnal   | 2  |
| 7  | Tumor padat (Wilms, neuro-blastoma, rhabdomyosarkoma, tumor hepar, tumor otak, retinoblastoma) | 2  |
| 8  | Leukemia akut, kronik  | 2  |
| 9  | Henoch Schoenlein Purpura  | 2  |

|   |                   |   |
|---|-------------------|---|
| 5 | Gagal ginjal akut | 2 |
|---|-------------------|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## PERINATOLOGI & PICU

### Level Kompetensi 4

| No | Penyakit           | LK |
|----|--------------------|----|
| 1  | Ikterus neonatorum | 4A |
| 2  | Reaksi anafilaksis | 4A |

| No | Penyakit                           | LK |
|----|------------------------------------|----|
| 3  | Caput succedaneum, cephal hematoma | 4A |
| 4  | Penyakit Defisiensi Vitamin K      | 4A |

### Level Kompetensi 3

| No | Penyakit  | LK |
|----|---|----|
| 1  | Hipoglikemia neonatus                               | 3A |
| 2  | Bayi dari ibu DM                                    | 3A |
| 3  | BBLR  | 3A |
| 4  | Syok (septik, hipovolemik, kardiogenik, neurogenik) | 3B |
| 5  | Status epilepticus                                  | 3B |
| 6  | Ketoasidosis diabetikum                             | 3B |
| 7  | Tetanus neonatorum                                  | 3B |
| 8  | Ensefalopati  | 3B |
| 9  | Koma  | 3B |
| 10 | Hipoksia janin                                      | 3B |

| No | Penyakit                           | LK |
|----|------------------------------------|----|
| 11 | Sudden infant death syndrome       | 3B |
| 12 | Sindrom distres respirasi neonatus | 3A |
| 13 | Serangan apnea neonatus            | 3A |
| 14 | Pneumonia Aspirasi                 | 3B |
| 15 | Kern ikterus                       | 3B |
| 16 | Persalinan preterm                 | 3A |
| 17 | Bayi post matur                    | 3A |
| 18 | Perdarahan intrakranial neonatus   | 3B |
| 19 | Kejang neonatal                    | 3B |
|    |                                    |    |

## PEDIATRI SOSIAL DAN POLIKLINIK

### Level Kompetensi 4

| No | Penyakit              | LK |
|----|-----------------------|----|
| 1  | Imunisasi             | 4A |
| 2  | Tumbuh kembang normal | 4A |

| No | Penyakit                             | LK |
|----|--------------------------------------|----|
| 3  | Penilaian pertumbuhan anak & remaja  | 4A |
| 4  | Penilaian perkembangan anak & remaja | 4A |

### Level Kompetensi 3

| No | Penyakit         | LK |
|----|------------------|----|
| 1  | Retardasi mental | 3A |

| No | Penyakit | LK |
|----|----------|----|
|    |          |    |

### Level Kompetensi 2

| No | Penyakit | LK |
|----|----------|----|
| 1  | Autisme  | 2  |

| No | Penyakit | LK |
|----|----------|----|
| 2  | ADHD     | 2  |

## **DAFTAR KETRAMPILAN KLINIS**

### **Tingkat Kemampuan 1 (*Knows*):**

#### **Mengetahui dan Menjelaskan**

Lulusan dokter mampu menguasai pengetahuan teoritis termasuk aspek biomedik dan psikososial keterampilan tersebut sehingga dapat menjelaskan kepada pasien / klien dan keluarganya, teman sejawat serta profesi lainnya tentang prinsip, indikasi dan komplikasi yang mungkin timbul. Keterampilan ini dapat dicapai mahasiswa melalui perkuliahan, diskusi, penugasan dan belajar mandiri, sedang penilaiannya dapat menggunakan ujian tulis

### **Tingkat Kemampuan 2 (*Knows How*) :**

#### **Pernah Melihat atau didemonstrasikan**

Lulusan dokter menguasai pengetahuan teoritis dari keterampilan ini dengan penekanan pada *clinical reasoning* dan *problem solving* serta berkesempatan untuk melihat dan mengamati keterampilan tersebut dalam bentuk demonstrasi atau pelaksanaan langsung pada pasien / masyarakat. Pengujian keterampilan tingkat kemampuan 2 dengan menggunakan ujian tulis pilihan berganda atau penyelesaian kasus secara tertulis dan / atau lisan (*oral test*)

### **Tingkat Kemampuan 3 (*Shows*):**

#### **Pernah Melakukan atau pernah Menerapkan Dibawah Supervisi**

Lulusan dokter mampu menguasai pengetahuan teori keterampilan ini termasuk latar belakang biomedik dan dampak psikososial keterampilan tersebut, berkesempatan untuk melihat dan mengamati keterampilan tersebut dalam bentuk demonstrasi atau pelaksanaan langsung pada pasien / masyarakat, serta berlatih keterampilan keterampilan tersebut pada alat peraga dan atau *standardized patient*. Pengujian tingkat kemampuan 3 dengan menggunakan *Objective Structured Clinical Examination (OSCE)* atau *Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS)*

**Tingkat Kemampuan 4 (Does):****Mampu Melakukan Secara Mandiri**

Lulusan dokter dapat memperlihatkan keterampilannya tersebut dengan menguasai seluruh teori, prinsip, indikasi, langkah – langkah cara melakukan, komplikasi, dan pengendalian komplikasi. Selain pernah melakukannya di bawah supervisi, pengujian keterampilan tingkat 4 dengan menggunakan *Workbased Assessment* misalnya Mini – CEX, *portfolio*, *logbook* dsb

**4A. Keterampilan yang dicapai pada saat lulus dokter**



**Daftar Keterampilan Klinis di Bagian IKA**  
**Berdasarkan Standar Kompetensi Dokter Indonesia 2012**

| No | Tindakan  | LK |
|----|---|----|
| 1  | Anamnesis dari pihak ketiga   | 4A |
| 2  | Anamnesis anak yang lebih tua   | 4A |
| 3  | Berbicara dengan orang tua yang cemas dan/atau orang tua dengan anak yang sakit berat                         | 4A |
| 4  | Menelusuri riwayat makan  | 4A |
| 5  | Pemeriksaan fisik umum dengan perhatian khusus usia pasien  |    |
| 6  | Penilaian keadaan umum, gerakan, perilaku, tangisan   | 4A |
| 7  | Pengamatan malformasi kongenital  | 4A |
| 8  | Palpasi fontanella  | 4A |
| 9  | Respons moro  | 4A |
| 10 | Refleks menggenggam palmar  | 4A |
| 11 | Refleks mengisap  | 4A |
| 12 | Refleks melangkah/menendang   | 4A |
| 13 | Refleks anus  | 4A |
| 14 | Penilaian pertumbuhan dan perkembangan anak (termasuk penilaian motorik halus dan kasar, psikososial, bahasa) | 4A |
| 15 | Pengukuran antropometri   | 4A |
| 16 | Pengukuran suhu   | 4A |
| 17 | Tes rumplee leed  | 4A |

| No | Tindakan   | LK |
|----|--|----|
| 18 | <i>Tatalaksana BBLR (KMC incubator)</i>              | 4A |
| 19 | Peresepan makanan untuk bayi yang mudah dipahami ibu | 4A |
| 20 | Tatalaksana gizi buruk                               | 4A |
| 21 | Pungsi vena pada anak                                | 4A |
| 22 | Insersi kanula (vena perifer) pada anak              | 4A |

|    |  |    |
|----|--|----|
| 23 | Tatalaksana dehidrasi berat pada kegawatdaruratan setelah penatalaksanaan syok | 4A |
| 24 | <i>Vertical suspension positioning</i>   | 3  |
| 25 | <i>Asymmetric tonic neck reflex</i>  | 3  |
| 26 | Tatalaksana bayi baru lahir dengan infeksi                                     | 3  |
| 27 | Intubasi pada anak   | 3  |
| 28 | Vena seksi   | 3  |
| 29 | Tatalaksana anak dengan tersedak   | 3  |
| 30 | Tatalaksana jalan nafas  | 3  |
| 31 | Cara pemberian oksigen   | 3  |
| 32 | Tatalaksana anak dengan kondisi tidak sadar                                    | 3  |
| 33 | Tatalaksana pemberian infus pada anak syok                                     | 3  |
| 34 | Tatalaksana pemberian cairan glukosa IV  | 3  |
| 35 | Membuat formula 75/100   |    |
| 36 | Membuat Resomal  |    |
| 37 | Edukasi pemeriksaan sputum   |    |
| 38 | Interpretasi hasil pemeriksaan sputum  |    |

## Lampiran

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|   | <b>FAKULTAS KEDOKTERAN UNDIP</b><br><b>KEPANITERAAN KLINIK SENIOR</b><br><b>DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK</b>             |  | <b>ASSESMENT AWAL</b><br><b>PASIENT RAWAT INAP</b>  |  |
|  | <b>Identitas Pasien</b><br>Nama : ..... sex : L / P<br>No RM/Reg : .....<br>Tgl Lahir : .....<br>Alamat : .....<br>.....HP |  | <b>Ayah :</b><br>Nama : .....<br>Umur : .....<br>Pendidikan : .....<br>Pekerjaan : .....<br><b>Ibu :</b><br>Nama : .....<br>Umur : .....<br>Pendidikan : .....<br>Pekerjaan : ..... |  |
| Masuk RS tanggal : ..... jam ..... Diperiksa di bangsal tanggal ..... jam .....  |  |  |   |  |
| <b>Riwayat alergi :</b> <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan : Jenis : ..... Waktu : .....   |  |  |   |  |
| <b>ANAMNESIS</b>   |  |  |   |  |
| Riwayat didapat dari : .....<br>Keluhan Utama : .....<br>Riwayat Penyakit Sekarang : .....   |  |  |   |  |
| Riwayat Penyakit Dahulu ..... Tahun Rawat inap .....   |  |  |   |  |
| Riwayat Penyakit Keluarga .....  |  |  |   |  |
| Riwayat Perinatal<br>Pre-natal : .....<br>Natal : .....<br>Post-natal : .....  |  |  | Riwayat Imunisasi<br><br>KESAN : .....  |  |
| Riwayat Perkembangan<br>Motorik kasar : .....<br>Motorik halus : .....<br>Bahasa : .....<br>Personal sosial : .....<br>Pendidikan : .....<br><br>KESAN : .....   |  |  | Riwayat Makanan<br><br>KESAN : .....  |  |
| Obat yang sedang dikonsumsi saat ini<br>Nama obat ..... Dosis ..... Nama obat ..... Dosis .....  |  |  |   |  |
| <b>PEMERIKSAAN FISIK</b>   |  |  |   |  |
| Kesadaran : Composmentis / apatis / somnolen / koma (Skor GCS : E M V )<br>Keadaan umum : Baik / tampak sakit / sesak / kejang / pucat / .....<br>Tanda vital : Tekanan darah : mm Hg Frekuensi napas : x/menit<br>Heart rate : x/menit Suhu : °C<br>Nadi : ..... SpO2 : % |  |  |   |  |
| <b>Skrining Nyeri :</b><br>Apakah pasien mengeluh nyeri : <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya<br>Skor nyeri metode Wong Baker/VAS/CPOT ) : .....  |  |  |   |  |
| <b>Status Gizi :</b><br>BB : kg TB/PB : cm LILA : cm LK : cm<br>WAZ : SD HAZ : SD WHZ : SD<br>HC : SD MUAC : SD BMI :  |  |  |   |  |
| Lembar integrasi wajib diisi sebagai bukti follow up pasien hingga dilaporkan saat laporan jaga  |  |  |   |  |



|  |  |
|--|--|
| <b>LEMBAR CATATAN<br/>TERINTEGRASI</b> | Nama :<br>No RM/Reg :<br>Tgl Lahir :<br>Masuk RS : |
|--|--|

| Tanggal | Jam | Catatan Kemajuan, Rencana Tindakan, terapi | Profesi | Nama Terang & Tanda tangan |
|---------|-----|--|---------|----------------------------|
|         |     |  |         |                            |

**DAFTAR NILAI EVALUASI DI BANGSAL INFEKSI  
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI  
DI BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK FK UNDIP /  
RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

NAMA MAHASISWA : .....

NIM : .....

TGL. STASE DI BANGSAL INFEKSI : .....S/D .....

KASUS YANG TELAH DIBUAT = 1. Infeksi Tropis : .....

2. Gastroenterologi : .....

3. Pulmonologi : .....

4. Neurologi : .....

| No | Penilaian              | A<br>Infeksi Tropis | B<br>Gastroenterologi | C<br>Pulmonologi | D<br>Neurologi |
|----|------------------------|---------------------|-----------------------|------------------|----------------|
| 1. | Knowledge              | .....               | .....                 | .....            | .....          |
| 2. | Ketrampilan di ruangan | .....               | .....                 | .....            | .....          |
| 3. | Perilaku               | .....               | .....                 | .....            | .....          |
|    | Rata – rata            | .....               | .....                 | .....            | .....          |

NILAI RATA – RATA :  $A + B + C + D$   
 $\frac{\quad}{4} = \dots\dots\dots$

**Skala Nilai**

**A = 80 - 100**

**B = 70 - 79**

**C = 60 - 69**

**D = 50 - 59**

**E = < 45**

Semarang, .....  
 Yang menilai

( ..... )

**Catatan :**

- Hasil dimasukkan ke kotak nilai co-ass / diserahkan Kordik
- Bila tidak ada pasien yang rawat inap, diperbolehkan untuk membuat pasien rawat jalan.



**DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK FK UNDIP**  
**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI**  
**BLANKO PENILAIAN BIMBINGAN**  
**KOMPETENSI MODUL/TATALAKSANA KASUS/TINDAKAN**

Bangsai :  
Kasus/Tindakan : .....  
Level Kompetensi : 4A / 4B / 3A / 3B / 2 / 1 \*)  
Pelaksanaan :  
    Hari/Tanggal : .....  
    Jam : .....  
    Hasil : Lulus / Tidak lulus \*)  
    Nilai : .....  
Dosen pembimbing, Semarang, .....  
Mahasiswa, .....

**Catatan :**

- Blanko ini dapat dipergunakan oleh dosen pembimbing sebagai bukti bimbingan ilmiah untuk pengajuan nilai Kum, disertai dengan Surat Tugas.
- Blanko dikumpulkan ke mbak Tri setiap selesai kegiatan.
- Blanko dapat diperbanyak sesuai kebutuhan.



**DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK FK UNDIP**  
**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI**  
**BLANKO PENILAIAN BIMBINGAN**  
**KOMPETENSI MODUL/TATALAKSANA KASUS/TINDAKAN**

Bangsai :  
Kasus/Tindakan : .....  
Level Kompetensi : 4A / 4B / 3A / 3B / 2 / 1 \*)  
Pelaksanaan :  
    Hari/Tanggal : .....  
    Jam : .....  
    Hasil : Lulus / Tidak lulus \*)  
    Nilai : .....  
Dosen pembimbing, Semarang, .....  
Mahasiswa, .....

**Catatan :**

- Blanko ini dapat dipergunakan oleh dosen pembimbing sebagai bukti bimbingan ilmiah untuk pengajuan nilai Kum, disertai dengan Surat Tugas.
- Blanko dikumpulkan ke mbak Tri setiap selesai kegiatan.
- Blanko dapat diperbanyak sesuai kebutuhan.



**FORMULIR MINI – CEX (Mini Clinical Examination)**  
**DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK FK UNDIP**  
**RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Nama Penilai \_\_\_\_\_ Tanggal Ujian \_\_\_\_\_

Nama Coass \_\_\_\_\_

Situasi Ruangan : ☐ IRD ☐ Rawat Jalan ☐ Lain-lain

Pasien Umur \_\_\_\_\_ Jenis Kelamin \_\_\_\_\_

Diagnosis \_\_\_\_\_

Tingkat Kerumitan : ☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi

|   |   | < 55 | 56 - 65 | 66 - 69 | 70 - 79 | 80 - 100 | Nilai |
|---|---|------|---------|---------|---------|----------|-------|
| 1 | Kemampuan Wawancara Medis<br>(Medical Interviewing Skills)  |      |         |         |         |          |       |
| 2 | Keampuan Pemeriksaan Fisik<br>(Physical Examination Skills) |      |         |         |         |          |       |
| 3 | Kualitas Humanisti /<br>Profesionalisme                     |      |         |         |         |          |       |
| 4 | Keputusan Klinis  |      |         |         |         |          |       |
| 5 | Kemampuan Penatalaksanaan<br>Pasien                         |      |         |         |         |          |       |
| 6 | Kemampuan Konseling   |      |         |         |         |          |       |
| 7 | Organisasi / Efisiensi                                      |      |         |         |         |          |       |
| 8 | Kompetensi Klinis Keseluruhan                               |      |         |         |         |          |       |

**KETERANGAN**

NBL : 70

UMPAN BALIK TERHADAP MINI-CEX

Total Nilai

Nilai Rerata

SARAN :

**CATATAN :**

Waktu penilaian Mini-CEX : observasi : \_\_\_\_\_ menit, memberikan umpan balik : \_\_\_\_\_ menit

Tanda tangan penilai

( )





FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO/ RSUP DR. KARIADI  
DERTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK  
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI

Nama Mahasiswa :  
NIM :

**TABEL PENGAMATAN KASUS/TINDAKAN TAMBAHAN  
DI UGD DAN RUANG TRANSIT \*)**

| No | Nama Pasien/Umur | No CM | Tanggal masuk RS | Diagnosis / Jenis Tindakan | Level Kompetensi | Dosen Pembimbing | Paraf Dosen |
|----|------------------|-------|------------------|----------------------------|------------------|------------------|-------------|
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |
|    |                  |       |                  |                            |                  |                  |             |

\*) Dibuat bila jumlah kasus kecil tidak memenuhi syarat pada akhir minggu ke-6 dan memberitahukan lebih dahulu ke Admin Kordik  
Wajib melampirkan DMOM atau catatan prosedur tindakan yang ditandatangani supervisor

**Mengetahui,**

Koordinator Pendidikan Mahasiswa  
FK UNDIP/ RSUP dr.Kariadi

.....