

## TUGAS-TUGAS ILMIAH PESERTA DIDIK

- **REFRESHING / REVIEW MATERI (KOGNITIF)**

Refreshing adalah tugas individu dimana dokter muda membahas 5-10 penyakit terbanyak dan tindakan terbanyak dari dasar teori hingga kesimpulan dan rencana penatalaksanaan

Tujuan tugas ini adalah mempersiapkan dokter muda dalam masa orientasi sebelum bertemu langsung dengan pasien atau kasus nyata

Uraian	Peran Pembimbing	Peran Peserta Didik
<b>Pelaporan tugas</b>		1. Melaporkan kepada pembimbing
<b>Pengajuan materi</b>	2. Memberikan informasi 9. Penyakit terbanyak dan tindakan terbanyak dengan panduan kompetensi dokter umum	3. Membagi pembahasan seluruh penyakit dan tindakan
<b>Studi literatur</b>		4. Mengumpulkan literatur terkait dengan materi yang telah ditentukan (termasuk hasil penelitian)
<b>Menyusun laporan</b>		5. Menyusun tugas tertulis
<b>Presentasi</b>		6. Mempresentasikan di depan pembimbing serta rekan
	7. Menjadi narasumber	
	8. Menilai	

- **Format Penulisan Materi Refreshing**

- BAB I : Pendahuluan
  - I.1 Epidemiologi
  - I.2 Patogenesis, faktor predisposisi/risiko
  - I.3 Manifestasi Klinis
  - I.4 Pemeriksaan Penunjang
  - I.5 Kriteria diagnosis
- BAB II : Tata Laksana farmakoterapi dan non farmakoterapi
- BAB III : Komplikasi dan prognosa
- BAB IV : Pencegahan
- BAB V : Penutup
- Referensi

- **Form Lembar penilaian Refreshing**

Nama Dokter Muda	
NIM	
Tanggal	
Judul Kasus	

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Kualitas materi					
Penguasaan teori					
Referensi					
Cara penyajian					
Total					
Nilai % = (Total/20)x100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

- **LAPORAN KASUS (KOGNITIF)**

Laporan Kasus adalah tugas individu dimana dokter muda memecahkan pembahasan temuan pada kasus nyata yang diberikan oleh pembimbing berdasarkan studi literatur hingga pengambilan kesimpulan dan rencana penatalaksanaan

Tujuan pemberian tugas ini adalah menggali kemampuan logika klinis (*clinical reasoning*) dokter muda

Uraian	Peran Pembimbing	Peran Peserta Didik
Pelaporan tugas		1. Melapor kepada pembimbing tentang tugas laporan kasus
Pencarian kasus	2. Pembimbing memilih kasus sesuai kompetensi	3. Memeriksa kasus
Studi literatur		4. Melakukan studi literatur untuk dapat mendeskripsikan kasus dan melaporkan rencana penatalaksanaan
Presentasi		5. Mempresentasikan kepada pembimbing dan rekan
	6. Menjadi narasumber pada presentasi	
	7. Menilai hasil presentasi laporan kasus secara langsung	

- **Format Penulisan Laporan Kasus**

BAB I : Kasus

- I.1 Hasil anamnesis, riwayat penyakit dan pemeriksaan fisik
- I.2 Hasil Pemeriksaan Penunjang
- I.3 Diagnosa banding dan diagnosa kerja
- I.4 Rencana penatalaksanaan

BAB II : Dasar Teori dan berdasarkan basis bukti ( evidence based madicine)

BABIII : Analisa berdasarkan Dasar Teori dan berdasarkan basis

- III.1 Dasar diagnosa
- III.2 Alasan rencana penatalaksanaan
- III.3 Komplikasi, Prognosa ,
- III.4 Komunikasi informasi dan edukasi

BAB IV: Penutup

Referensi

- **Form Lembar penilaian Laporan Kasus (Kognitif)**

Nama	
NIM	
Tanggal	
Judul kasus	

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Pengumpulan data					
Analisa masalah					
Penguasaan teori					
Referensi					
Pengambilan keputusan klinis					
Cara penyajian					
Bentuk laporan					
Total					
Nilai %=(Total/35)x100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

• **TUTORIAL/ BED SIDE TEACHING DAN LAPORAN HASIL TUTORIAL**

Tutorial adalah tugas kelompok dimana sekelompok dokter muda berdiskusi dengan pencetus suatu masalah klinis nyata menggunakan sistematika yang telah disepakati yaitu:

- Langkah 1 klarifikasi kata sulit
- Langkah 2 identifikasi kata kunci
- Langkah 3 perumusan masalah/pertanyaan
- Langkah 4 mengklasifikasikan jawaban pertanyaan
- Langkah 5 menyusun tujuan pembelajaran berikutnya
- Langkah 6 mencari informasi tambahan
- Langkah 7 melakukan sintesis dari informasi yang baru ditemukan

Tutorial dilakukan dalam beberapa kali pertemuan yaitu minimal 1 kali dengan tutor dan diskusi mandiri dengan jumlah yang tidak dibatasi.

Laporan tutorial adalah mekanisme pelaporan hasil tutorial yang disampaikan kepada pembimbing klinik sebagai narasumber.

Tujuan tugas ini adalah melatih dokter muda melakukan proses belajar berbasis masalah dan melatih logika klinis

<b>Uraian</b>	<b>Peran Pembimbing</b>	<b>Peran Dokter Muda</b>
<b>Pelaporan tugas</b>		1. Melaporkan kepada pembimbing tentang tugas tutorial
<b>Pencarian kasus</b>	2. Memilih kasus sesuai standar kompetensi dokter	3. Melakukan prosedur pemeriksaan yang sesuai
<b>Diskusi mandiri</b>		4. Mendiskusikan dengan langkah di atas minimal 1-4
<b>Diskusi dengan tutor</b>		5. Melanjutkan diskusi sesuai langkah berikutnya
	6. Hanya memfasilitasi jalannya diskusi agar tetap sesuai jalur. Dan tidak berperan sebagai narasumber	
	7. Menilai proses diskusi tutorial masing-masing dokter muda	
<b>Diskusi mandiri</b>		8. Mempersiapkan pelaporan
<b>Laporan Hasil Tutorial</b>		9. Melaporkan hasil tutorial dalam bentuk dokumen dan presentasi didepan pembimbing dan/atau pakar

	10. Berperan sebagai Narasumber	
	11. Menilai laporan	
	12. Memberikan masukan untuk revisi	13. Merevisi laporan
<b>Pengesahan laporan</b>		14. Menyerahkan hasil revisi laporan
	15. Mengesahkan penilaian laporan hasil tutorial	

- **Format Penulisan Laporan Hasil Tutorial**

- BAB I : Kasus  
I.1 Hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik  
I.2 Hasil pemeriksaan penunjang lain (bila ada)
- BAB II : Kata Kunci  
BAB III : Pertanyaan  
BAB IV : Kumpulan jawaban pertanyaan  
BAB V : Sintesa dan Analisa  
BAB VI : Kesimpulan

- **Form Penilaian Tutorial (Kognitif & Afektif)**

Nama Dokter Muda	
NIM	
Tanggal	
Judul Kasus	

Aspek Kognitif Yang Dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Informasi ilmiah (originalitas, validitas, dan keterkinian informasi)					
Kemampuan analisis (menyangkut materi yang didiskusikan)					
Ketrampilan komunikasi					
Total					
Nilai % = (Total/20)x100%					

Aspek Afektif Yang Dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Partisipasi aktif dan tanggung jawab dalam proses tutorial					
Keterbukaan dalam diskusi					
Etika berkomunikasi					
Etika berpenampilan / bersikap					
Total					
Nilai % = (Total/20) x 100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

- **Form Penilaian Laporan Hasil Tutorial (Kognitif & Afektif)**

Nama Dokter Muda	
NIM	
Tanggal	
Judul Kasus	

Aspek Kognitif Yang Dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Validitas					
Keterkinian informasi / referensi					
Kualitas laporan					
Format penyusunan dan penggunaan bahasa					
Cara penyajian					
Penguasaan materi					
Total					
Nilai % = (Total/30) x 100%					

Aspek Afektif Yang Dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Partisipasi aktif dan tanggung jawab dalam pleno					
Keterbukaan dalam diskusi					
Etika berkomunikasi					
Etika berpenampilan / bersikap					
Total					
Nilai % = (Total/20) x 100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

- **JOURNAL READING (KOGNITIF)**

Journal reading adalah tugas individu dimana dokter muda menilai kesahihan hasil penelitian sebagai bekal dasar bagi evidence based medicine.

Tujuan tugas ini adalah dokter muda mampu menilai secara kritis kesahihan informasi terkini dan menerapkan dalam pengelolaan kasus yang ada.

Uraian	Peran Pembimbing	Peran Peserta Didik
<b>Pelaporan tugas</b>		1. Melaporkan kepada pembimbing
<b>Pengajuan judul</b>	2. Memberikan tema dengan panduan kompetensi dokter umum	3. Mengajukan lebih dari satu judul jurnal
<b>Studi literatur</b>		4. Menerjemahkan dan mengumpulkan literatur dan menganalisa kesahihan hasil penelitian dalam jurnal tersebut
<b>Presentasi</b>		5. Mempresentasikan di depan pembimbing dan pakar serta rekan
		6. Menjadi narasumber
		7. Menilai

**Format Penyajian Journal reading ( review article, original article, case report, research diagnostic dan therapy )**

- BAB I : Pendahuluan  
ABSTRAK ( IMRAD)
- BAB II : Ulasan jurnal yang meliputi :
- Latar Belakang dan tujuan
  - Metodologi
  - Hasil penelitian
  - Analisa secara ringkas atau
  - Epidemiologi, patogenesis, manifestasi klinis, pemeriksaan penunjang, terapi, komplikasi dan prognosis Secara ringkas
- BAB III : Telaah kritis
- BAB IV : Penutup

- **Form Penilaian Jurnal Reading (Kognitif)**

Nama Dokter Muda	
NIM	
Tanggal	
Judul Kasus	

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Kemampuan analisis					
Penguasaan teori					
Referensi					
Cara penyajian					
Total					
Nilai %=(Total/20)x100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

- **REFERAT (KOGNITIF)**

Referat adalah tugas individu dimana dokter muda membuat karya tulis ilmiah atas tema yang telah disepakati dan dalam koridor kompetensi dokter umum dan diutamakan kasus yang termasuk kategori 3A, 3B atau 4A.

Tujuan referat adalah melatih dokter muda dalam berpikir kritis, menulis ilmiah dan menerapkan evidence based medicine

Uraian	Peran Pembimbing	Peran Peserta Didik
<b>Pelaporan tugas</b>		1. Melaporkan kepada pembimbing
<b>Pengajuan judul</b>	2. Memberikan tema dengan panduan kompetensi dokter umum	3. Mengajukan lebih dari satu judul
<b>Studi literatur</b>		4. Mengumpulkan literatur dan menganalisa
<b>Pembuatan Karya tulis ilmiah</b>		5. Menyusun dalam bentuk karya tulis ilmiah dan tampilan presentasi
<b>Presentasi</b>		6. Mempresentasikan di depan pembimbing dan pakar serta rekan
	7. Menjadi narasumber	
	8. Menilai	
<b>Revisi</b>		8. Merevisi sesuai masukan pembimbing/pakar
<b>Pengesahan nilai</b>	9. Mengesahkan nilai bila revisi telah diserahkan kepada pembimbing	10. Mengumpulkan kepada bidang kepaniteraan fakultas

- **Format Penulisan Referat (Kognitif)**

- BAB I : Pendahuluan  
 I.1 Epidemiologi  
 I.2 Patogenesis, faktor predisposisi/risiko  
 I.3 Manifestasi Klinis  
 I.4 Pemeriksaan Penunjang  
 I.5 Kriteria diagnosis
- BAB II : Tata Laksana farmakoterapi dan non farmakoterapi
- BAB III : Komplikasi dan prognosa
- BAB IV : Pencegahan
- BAB V : Penutup
- Referensi

- **Form Penilaian Referat (Kognitif)**

Nama Dokter Muda	
NIM	
Tanggal	
Judul Kasus	

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Kemampuan analisis					
Penguasaan teori					
Referensi					
Bentuk referat tertulis					
Cara penyajian					
Total					
Nilai %=(Total/25)x100%					

**Keterangan : 1 = sangat kurang (20%), 2 = kurang (40%), 3 = sedang (60%), 4 = baik (80%), dan 5 =sangat baik(100%)**

Komentar penilai

Nama Penilai	Paraf/Stempel

- **KASUS/PSIKOMOTOR**

Penilaian atas performa dokter muda dilakukan dengan metode mini-CEX, suatu rating scale penilaian ketrampilan klinis meliputi penilaian tujuh kompetensi utama yaitu anamnesis, pemeriksaan fisik, keputusan klinik, komunikasi dan konsultasi, profesionalisme, efisiensi dan penanganan pasien secara keseluruhan.

Hasil penilaian sekaligus dapat digunakan sebagai umpan balik kepada dokter muda dalam proses pencapaian kemahiran, dengan fokus hanya anamnesis atau hanya pemeriksaan fisik, atau keputusan klinik secara bertahap sampai pada akhirnya ketrampilan secara keseluruhan hingga komunikasi, edukasi dan profesionalisme.

Secara ideal dan bila dilakukan secara efektif, penilaian ini hanya berlangsung selama 15-20 menit.

<b>Uraian</b>	<b>Peran Pembimbing</b>	<b>Peran Dokter Muda</b>
<b>Pelaporan tugas</b>		1. Melaporkan tugas yang ingin dilakukan kepada pembimbing
<b>Mencari kasus</b>	2. Memilih kasus sesuai kompetensi dokter umum dan dapat dilakukan di UGD, bangsal, poli, dll	3. Menangani kasus yang diberikan
<b>Penilaian</b>	4. Menilai secara langsung sesuai hasil observasi performa dokter muda	
	5. Memberikan umpan balik kepada dokter muda	6. Berdiskusi dan mempunyai kesempatan untuk meminta penjelasan yang benar

• **Form Penilaian Kasus / Psikomotor**

Bagian / Stase	
Nama Penilai	
Nama Dokter Muda	
Tanggal	

Keluhan Utama/Diagnosis	
Kompleksitas kasus	Rendah/sedang/tinggi *
Fokus mini CEX	Pengambilan data/diagnosis/penatalaksanaan/konseling **
Tipe konsultasi	Prognosis baik/prognosis buruk/bukan keduanya

Aspek	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Ketrampilan anamnesis										
2. Ketrampilan pemeriksaan fisik										
3. Profesionalisme										
4. Pengambilan keputusan klinis										
5. Ketrampilan konseling dan komunikasi										
6. Efisiensi										
7. Keseluruhan kompetensi klinis										
Total										
Nilai % = (Total/9n <sub>aspek</sub> ) x 100%										

*Keterangan : 0 = tidak dilakukan penilaian, 1-3 = perlu bimbingan, 4-6 = perlu latihan, 7-9 = mahir*

Komentar penilai terhadap dokter muda dalam kegiatan ini

Komentar dokter muda terhadap kemampuannya dalam kegiatan ini

Nama Penilai / Paraf / Stempel	Nama Dokter Muda / Paraf

*\* ) lingkari yang sesuai . \*\* ) lingkari yang sesuai (boleh lebih dari satu)*

- **PENILAIAN AKHIR**

Ujian akhir dilakukan dengan metode penilaian yang difokuskan untuk menilai ketrampilan melakukan anamnesis , pemeriksaan fisik , membuat rekam medis, efisiensi, pengambilan keputusan klinis , profesionalisme , ketrampilan konseling dan konsultasi serta rujukan

Bagian	
Nama Penguji (utama/pendamping)	
Nama Dokter Muda	
Tanggal	

- **Penilaian Ketrampilan Klinis**

Keluhan Utama/Diagnosis	
Kompleksitas kasus	Rendah/sedang/tinggi *
Fokus <i>mini CEX</i>	Pengambilan data/diagnosis/penatalaksanaan/konseling
Tipe konsultasi	Prognosis baik/prognosis buruk/bukan keduanya

<b>Aspek</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
1.Ketrampilan anamnesis										
2.Ketrampilan pemeriksaan fisik										
3.Ketrampilan membuat rekam medis										
4. Pengambilan keputusan klinis										
5. Ketrampilan konseling dan komunikasi										
6. Profesionalisme										
7.Konsultasi dan rujukan										
8.Efisiensi										
9.Penatalaksanaan kegawatan										
Total										
Nilai % = $(\text{Total}/9n_{\text{aspek}}) \times 100\%$										

Penilaian *oral examination* adalah bagaimana dokter muda dapat menguasai materi ilmu biomedik, epidemiologi, menganalisa masalah klinis, menganalisa hasil penunjang diagnostic dan menguasai teori ketrampilan klinik dalam mengelola pasien .

Penilaian afektif meliputi aspek etika dalam berkomunikasi, berpenampilan, bersikap dalam menerima pendapat serta kritik.

### Penilaian Ujian Lisan Terstruktur

- Penilaian Ujian Lisan Terstruktur

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Penguasaan materi ilmu biomedik					
Penguasaan materi ilmu klinik dan epidemiologi					
Kemampuan penatalaksanaan pasien					
Kemampuan analisa masalah klinis					
Kemampuan interpretasi hasil laboratorium dan pencitraan					
Penguasaan teori ketrampilan klinik					
Total					
<b>Nilai % = (total/30) x 100%</b>					

*Keterangan : 1= sangat kurang (20%), 2= kurang(40%), 3= sedang(60%), 4=baik(80%), 5=sangat baik(100%)*

- Penilaian Afektif

Aspek yang dinilai	Skor				
	1	2	3	4	5
Etika dalam berkomunikasi					
Etika dalam berpenampilan					
Etika dalam bersikap					
Keterbukaan dalam menerima pendapat dan kritik					
Total					
Nilai % = (Total/20)x100%					

*Keterangan : 1= sangat kurang (20%), 2= kurang(40%), 3= sedang(60%), 4=baik(80%), 5=sangat baik(100%)*

Komentar penilai terhadap dokter muda dalam kegiatan ini
Komentar dokter muda terhadap kemampuannya dalam kegiatan ini

Tandatangan Dokter muda	Tandatangan Penilai

*Keterangan : / lingkari yang sesuai. \*\* / lingkari yang sesuai (boleh lebih dari satu)*