RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER



2026

TAHAP JUNIOR
INFEKSI

PROGRAM STUDI
ILMU KESEHATAN ANAK

RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER

TAHAP JUNIOR MODUL INFEKSI

TAHUN 2026

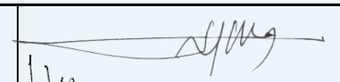
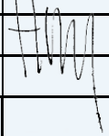
LEMBAR PENGESAHAN

Rancangan Pembelajaran Semester Tahap Junior Modul Infeksi Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret disahkan pada tanggal 30 September 2026.

Disahkan oleh, Dekan Fakultas Kedokteran UNS	Disetujui oleh, KPS PPDS IKA FK UNS
Prof. Dr. Reviono, dr., Sp.P(K) NIP. 19651030 200312 1 001	**Dr. dr. Hari Wahyu N, Sp.A, Subsp.TKPS(K), M.Kes** NIP. 19811112 201012 1 003

DAFTAR ISI

Judul	1
Lembar Pengesahan	2
Daftar Isi	3
KBIKA9 : Modul Infeksi Junior	4
Rancangan Tugas	28
Lampiran	34

	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) **PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN ANAK** **FAKULTAS KEDOKTERAN** **UNIVERSITAS SEBELAS MARET**			
Identitas Mata Kuliah		Identitas dan Validasi	Nama	Tanda Tangan
Kode Mata Kuliah	: KBIKA9	Dosen Pengembang RPS	: dr. Mustarsid, Sp.A(K) dr. H. Rustam Siregar, Sp.A Dr. dr. Ismiranti Andarini, Sp.A, M.Kes Dr. dr. Fadhilah Tia Nur, Sp.A, Subsp.Neuro(K), M.Kes dr. Evi Rokhayati, Sp.A, Subsp.GH(K), M.Kes dr. Husnia Auliyatul Umma, Sp.A, M.Kes dr. David Anggara Putra, Sp.A, MH dr. Rekno Widati, Sp.A, Subsp.GH(K) dr. Muhammad Ibrahim P, Sp.A	
Nama Mata Kuliah	: Modul Infeksi Junior			
Bobot Mata Kuliah (sks)	: 5 SKS	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: dr. Husnia Auliyatul Umma, Sp.A, M.Kes	
Semester	: 1	Kepala Program Studi	: Dr. dr. Hari Wahyu N, Sp.A, Subsp.TKPS(K), M.Kes	
Bobot Mata Kuliah (SKS)	: -			
a. Bobot tatap muka	:			
b. Bobot Praktikum	:			
c. Bobot praktek lapangan	:			
d. Bobot Simulasi	:			
Mata Kuliah Prasyarat	: Modul Pengayaan			
Tanggal dibuat	: 30 September 2026	Perbaikan ke : 0		Tanggal Edit : 30 September 2026
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) / Learning Outcome (LO) yang dibebankan pada Mata Kuliah				
Kode CPL /LO	**Unsur CPL /LO**			
CP	1. Komunikasi Efektif 2. Keterampilan klinis			

	3. Mempergunakan landasan ilmiah ilmu kedokteran dalam praktek 4. Diagnosis, pengelolaan, pencegahan, dan keselamatan pasien 5. Belajar sepanjang hayat dan pengelolaan informasi 6. Pengembangan profesi, kepribadian dan medikolegal 7. Konteks sosial, Kemasyarakatan dan manajemen pelayanan kesehatan 8. Pertimbangan moral, etika dan profesionalisme 9. Pemecahan masalah dan riset
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	1. Menjelaskan bermacam-macam agen infeksius yang dapat menginfeksi manusia, dalam hal morfologi, sifat karakteristik, daur hidup dan habitatnya 2. Menjelaskan asal agen infeksius (eksogen atau endogen) 3. Menjelaskan penyakit-penyakit yang berhubungan dengan daerah tertentu (endemis) 4. Menjelaskan jalur masuk agen infeksius ke dalam tubuh manusia (*water borne, food borne, air borne, vector borne, direct contact, sexual transmitted, placental transmitted, nosocomial infection*) 5. Menjelaskan patofisiologi dan pathogenesis penyakit mulai dari masuknya agen infeksius hingga munculnya gejala klinis pada organ target. 6. Menjelaskan cara-cara penegakan diagnosis penyakit infeksi melalui pengenalan manifestasi klinik, pemeriksaan penunjang (laboratories, radiologist, sitopatologi dll) 7. Menentukan prosedur klinis penunjang diagnosis penyakit infeksi : biopsy, radiologist 8. Mikrobiologis dan parasitologis (mikroskopis dan kultur), kimia klinik (darah, urine, tinja) 9. Melakukan prosedur keterampilanKlinis untuk diagnosis penyakit infeksi 10. Merancang tindakan preventif penyakit infeksi dengan mempertimbangkan faktor pencetus, cara dan transmisi agen infeksi 11. Melakukan analysis berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik, prosedur klinis dan pemeriksaan laboratorium untuk mengambil kesimpulan suatu diagnosis kasus infeksi dan penyakit tropis. 12. Melakukan penyuluhan kesehatan tentang penyakit tropis dan infeksi dalam rangka upaya preventif dan promotif 13. Menggunakan teknologi informasi untuk mencari informasi terkini mengenai penyakit – penyakit infeksi

	14. Menjelaskan tatalaksana suportif dan sumtomatik pada kasus infeksi dan penyakit tropis 15. Menjelaskan komplikasi lebih lanjut akibat demam pada kasus infeksi dan penyakit tropis 16. Memahami tatalaksana kesehatan remaja di bidang infeksi. 17. Memahami prinsip-prinsip dan tatalaksana perlindungan anak di bidang infeksi.
Bahan Kajian Keilmuan (Subject Matters)	- Agen infeksius - Asal agen infeksius (eksogen atau endogen) - Penyakit-penyakit yang berhubungan dengan daerah tertentu (endemis) - Jalur masuk agen infeksius ke dalam tubuh manusia (*water borne, food borne, air borne, vector borne, direct contact, sexual transmitted, placental transmitted, nosocomial infection*) - Patofisiologi dan pathogenesis penyakit - Komplikasi lebih lanjut akibat demam pada kasus infeksi dan penyakit tropis - Cara-cara penegakan diagnosis penyakit infeksi melalui pengenalan manifestasi klinik, pemeriksaan penunjang (laboratories, radiologist, sitopatologi dll) - Prosedur klinis penunjang diagnosis penyakit infeksi : biopsy, radiologist - Mikrobiologis dan parasitologis (mikroskopis dan kultur), kimia klinik (darah, urine, tinja) - Prosedur keterampilanKlinis untuk diagnosis penyakit infeksi - Tindakan preventif penyakit infeksi dengan mempertimbangkan faktor pencetus - Tatalaksana suportif dan sumtomatik pada kasus infeksi dan penyakit tropis - Analisis berdasarkan pemeriksaan fisik, prosedur klinis dan pemeriksaan laboratorium untuk mengambil kesimpulan suatu diagnosis penyakit tropis dan infeksi - Penyuluhan kesehatan tentang penyakit tropis dan infeksi dalam rangka upaya preventif dan promotif - Menggunakan teknologi informasi untuk mencari informasi terkini mengenai penyakit – penyakit infeksi

Deskripsi Mata Kuliah	Setelah melalui modul mahasiswa mampu menjelaskan: suatu penyakit yang disebabkan oleh agen infeksius berupa organisme yang masuk dalam system organ tubuh sehingga menimbulkan gangguan morfologi maupun fungsi dari system organ tersebut dan mampu menegakkan diagnosis berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, penurunan kasus infeksi Penyakit tropis adalah suatu penyakit baik disebabkan oleh agen infeksius atau bukan yang terjadi endemic atau epidemic di daerah tropis (sebagian besar adalah penyakit infeksi)
Basis Penilaian	a. Aktvitas Partisipatif (Case Method) = 0%
	b. Hasil Proyek (Team Based Project) = 0%
	c. Tugas = 0%
	d. Quis = 0%
	e. UTS = 0%
	f. UAS = 0%
Daftar Referensi	**Buku ajar**: 1. Buku Ajar Infeksi dan penyakit tropis 2018, IDAI 2. Kliegman RM. Nelson Textbook of Pediatrics. 20th ed, Philadelphia: Elsevier;2011. 3. Soedarmo SSP. Buku ajar infeksi dan pediatric tropis. Edisi ketiga, Jakarta:IDAI. 2010. 4. Lewis D, Kliegman RM, Behrman RE. Febrile seizure.Dalam: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, penyunting. Nelson Textbook of Paediatric. Edisi ke-18.Philadelphia:WB Saunders. 2011. h:838–840. 5. Ray SG. Febrile seizure. Dalam : Rudolph AM, Rudolph AC, Hosteter MK, Lister, penyunting. Rudolph's Textbook of Paediatrics. Edisi ke-21. Philadelphia: Mc Graw Hill. 2003. h:2270-2271. 6. Pusponegoro HD, Widodo DP, Ismael S.Konsensus Pentalaksanaan Kejang Demam. Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2006. h: 1-15. 7. Soetomenggolo TS.Kejang demam. Dalam: Soetomenggolo TS, Sofyan S, penyunting. Buku Ajar neurologi Anak. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia.1999. h:244. 8. Pudjadi AH, Hegar B, Handryastuti S, Idris NS,Gandaputra EP, Harmoniati ED. Kejang Demam. Pedoman Pelayanan Medis. Edisi pertama. Jakarta:Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2010. h:150-153. 9. Mangunatmaja I. Konvulsi/kejang. Kumpulan Materi Pelatihan Resusitasi Pediatrik Tahap Lanjut. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2005. h:135-140.

	10. Perdossi. Buku Ajar Neurologi Anak Pokdi Neurologi Anak. Jakarta:2015 11. Rahajoe NN, Supriyatno B, Setyanto DB. Buku Ajar Respirologi Anak. Jakarta: BP-IDAI: 2013 12. Juffrie M, Soenarto SSY, Oswari H, Arief S, Rosalina I, Mulyani NS, penyunting. Buku ajar gastroenterologi-hepatologi. Edisi ke-4. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. **Tambahan** : 1. Kimberlin DW. Red Book. 30th ed, United state: American academy of pediatrics.2015. 2. Gallagher JC. Antibiotics simplified. United Kingdom: Jones and Bartlett; 2009. 3. Cunha BA. Antibiotics essensials. 9th ed, United Kingdom: Jones and Bartlett. 2010. 4. Emerick KM, Whitington PF. Molecular basis of neonatal cholestasis. Fed Clin N Am. 2012;49(l):l-3. 5. Gonzalez-Peralta RP, Jolley C. Infection of the liver. Dalam: Rudolph CD, Rudolph AM, penyunting. Rudoplh's pediatrics. Edisi ke-21. London: McGraw-Hill; 2003. H. 1496-501. 6. Haefelin DN, Griffiths P, Rizetto M. Systemic virosis producing hepatitis. Dalam: Bircher J, dkk, penyunting. Oxford textbook of clinical hepatology. Edisi ke-2. Oxford: Oxford University press; 1999. H. 955-63. 7. Rizetto M. Viral hepatitis. Dalam: Bircher J, Benhamou JP, Mclntyre N, Rizetto M, rodes J, penyunting. Oxford text book of clinical hepatology. Edisi ke-2. New York: Oxford Univ press; 1999. H. 827-20. 8. Rosenthal P. Neonatal hepatitis and congenital infections. Dalam: Suchy FJ, penyunting. Liver disease in children. Edisi ke-1. St. Louis: Mosby year book; 1994. H. 414-24. 9. Yazigi NA, Balistreri WF. Acute and chronic viral hepatitis. Dalam: Suchy FJ, Sokol RJ, Balistreri WF, penyunting. Liver disease in children. Edisi ke-21. Philadeplphia: Lippincott William & Wilkins; 2001. h. 365-427. 10. Ismi Ratnasari, Fadhilah Tia Nur, Muhammad Riza, Rasio Neutrofil Limfosit untuk Membedakan Meningitis Bakterial dan Viral pada Anak, Sari Pediatri, Vol. 23, No. 4, Desember 2021 11. Reza Chandra Abdilla, Rustam Siregar, Fadhilah Tia Nur, Pengaruh Terapi Vitamin D Terhadap Kadar Kalsidiol dan CD4 pada Anak dengan Human Immunodeficiency Virus Dalam Terapi Antiretroviral, Sari Pediatri, Vol. 23, No. 3, Oktober 2021

	12. Aldilla Dinaresti, Harsono Salimo, Fadhilah Tia Nur, Normal Plasma Zinc Level In Correlation With Length Velocity In Stunting Children Aged Between 1 And 2 Years Old In Surakarta, Asia Pacific Journal Paediatric and Child Health, Volume 4, Jan - Mar 2021 13. Syahmi Amar , Rustam Siregar, Husnia Auliyatul U, Ramsay Hunt Syndrome: A Case Report, Asia Pacific Journal of Paediatri Child Health, Volume 4, Apr - Jun 2021 14. Andrew Andy Putra Kartawijaya, Hari Wahyu Nugroho, Fadhilah Tia Nur, Quality of Life in Children with Nephrotic Syndrome at Dr. Moewardi Hospital, Journal of Maternal and Child Health (2021), 06(03): 344-352 15. Primadiati Nickyta Sari , Bambang Soebagyo, Husnia Auliyatul Umma, The Relationship between Soil-Transmitted Helminthic Infections and the Behavior of Elementary School-Aged Children, Asia Pacific Journal of Paediatric and Child Health, Volume 4, Oct - Dec 2021 16. Ismiranti Andarini, Harsono Salimo, Bambang Purwanto, Setyo Sri Rahardjo, Brian Wasita, Vitri Widyaningsih, Ethyl p-methoxycinnamate isolated from Kaempferia galanga L. rhizome reduces airway remodeling in asthmatic rat models, Bali Medical Journal (Bali MedJ) 2021, Volume 10, Number 3: 1006-1009 17. David Anggara Putra, Bagaimana Pedoman Isolasi Mandiri Pada Anak?, Buletin Edukasi Ilmu Kesehatan Anak Fk Uns-Rs Dr Moewardi Edisi: Juli - September 2021 18. Evi Rokhayati, Sembelit Pada Anak, Buletin Edukasi Ilmu Kesehatan Anak Fk Uns-Rs Dr Moewardi Edisi : Oktober - Desember 2021 19. Rekno Widati, Waspada Diare Pada Anak, BULETIN EDUKASI ILMU KESEHATAN ANAK FK UNS-RS DR MOEWARDI Edisi : Oktober - Desember 2021 20. Fadhilah Tia Nur, Kenali Tanda Keterlambatan Bicara Pada Anak, Buletin Edukasi Ilmu Kesehatan Anak Fk Uns-Rs Dr Moewardi Edisi : Januari - Maret 2022 21. Yanuar Ariefudin, Husnia Auliyatul Umma, Fadhilah Tia Nur, Harsono Salimo, Usia Gestasi Sebagai Prediktor Keberhasilan Terapi Antibiotik Empiris pada Infeksi Neonatorum di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta, Sari Pediatri, Vol. 24, No. 3, Oktober 2022 22. Vita Pramatasari Harti, Yulidar Hafidh, Evi Rokhayati, Peran Kadar Bilirubin Umbilikal sebagai Prediktor Hiperbilirubinemia pada Neonatus, Sari Pediatri, Vol. 24, No. 2, Agustus 2022 23. Aisya Fikritama Aditya, Ismiranti Andarini, Sri Lilijanti Widjaya, The Effect of Chest Physiotherapy on Children's Quality of Life with Acute Lymphoblastic Leukemia and Pneumonia at Dr. Moewardi Hospital, Surakarta, Journal of Maternal and Child Health (2022), 07(02): 203-213

	24. Hidayat Fatahillah, Ismiranti Andarini, Dwi Hidayah, Hubungan Imunisasi BCG dengan Tuberkulosis Paru pada Anak Balita di RSUD Dr Moewardi, Plexus Medical Journal, Februari 2022, Vol 1, No.1 25. Hendra Wardhana, Muhammad Riza, Husnia Auliyatul Umma, Differences Levels of Sodium, Potassium, Calcium, and Magnesium Before and After Cisplatin Administration in Child with Osteosarcoma, Journal of Maternal and Child Health (2022), 07(05): 609-617 26. Dwi Suryaning Ayu Aprilizia, Ismiranti Andarini, Yulidar Hafidh, Predictors of Mortality of Pediatric Patients with COVID-19 in Dr. Moewardi General Hospital, Surakarta, Journal of Maternal and Child Health (2022), 07(05): 600-608 27. Hanum Ferdian, Rustam Siregar, Annang Giri Moelyo, D-dimer as a Potential Biomarker of Severity in Children Confirmed with COVID-19, Molecular and Cellular Biomedical Sciences, Vol.6 No.3, November 2022, p.141-6 28. Yulistya Hani, Evi Rokhayati, David Anggara Putra, Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Diare dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kecamatan Jebres Surakarta, Plexus Medical Journal, Vol 1 (6) 2022 : 219 – 223 29. Belvathilda Jennidan Moedjiono, Evi Rokhayati, David Anggara Putra, Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Konstipasi Pada Santri Pondok Pesantren di Kabupaten Sidoarjo, Plexus Medical Journal, Vol 2 (2) 2023: 70 - 76 30. Damayanti Ika Prasanti, Sri Lilijanti Widjaja, Evi Rokhayati, Increased Plasma Caspase-3 in Children with Down Syndrome is Associated with an Increasing Risk of Pulmonary Hypertension, Journal of Maternal and Child Health (2023), 08(01): 23-32 Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 31. Mega Nur Purbo Sejati, Fadhilah Tia Nur, Septin Widiretnani, Perbedaan Fungsi Kognitif pada Pasien Anak dengan Epilepsi yang Mendapatkan Monoterapi dan Politerapi di Rumah Sakit Umum Daerah Moewardi Surakarta, Sari Pediatri, Vol. 25, No. 1, Juni 2023 32. Arie Falah, Septin Widiretnani, Husnia Auliyatul Umma, Pengaruh Toksisitas Hematologi Fase Konsolidasi Terhadap Kesintasan Pasien Leukemia Limfoblastik Akut di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta, Sari Pediatri, Vol. 24, No. 5, Februari 2023 33. Rizki Sulistyanto, Ismiranti Andarini, Annang Giri Moelyo, Analisis Deskriptif Temuan Klinis, Laboratorium, dan Radiologis Pasien Anak dalam Pemantauan Covid-19 di Rumah Sakit Dr. Moewardi, Sari Pediatri, Vol. 24, No. 5, Februari 2023 34. Fadhila Rahma Leilani, Ismiranti Andarini, Irfan Dzakir Nugroho, Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Asma Anak di RSUD Dr. Moewardi Surakarta, Plexus Medical Journal, Vol 2 (3) 2023: 100 -108

	35. Asna Puja Maharani Yumi, Husnia Auliyatul Umma, Ismiranti Andarini, The Correlation between Antiretroviral Therapy Adherence and Quality of Life in Children with HIV/AIDS at Dr. Moewardi General Hospital Surakarta Indonesia, Asia Pacific Journal Paediatr Child Health, Volume 6, Jul - Sep 2023 36. Evi Rokhayati, Istika Wulandari, Prasetyo Sarwono Putro, Korelasi Gamma Glutamyl Transferase Dan Percutaneous Transhepatic Cholecysto-Cholangiography Sebagai Alternatif Kolangiografi Intraoperatif Anak Dengan Atresia Bilier, Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal, Volume 13 Nomor 1, Januari 2023 e-ISSN 2549-8134; p-ISSN 2089-0834 37. Dewi Permata Sari, Sri Martuti, Fadhilah Tia Nur, Hubungan Anemia pada Trimester Ketiga dengan Prematuritas Bayi Baru Lahir di RSUD Dr. Moewardi Surakarta, Plexus Medical Journal, Vol 2 (6)2023: 254-261 38. Aqillah Azzah, Evi Rokhayati, Husnia Auliyatul Umma, Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Susu Formula Terhadap pH Feses Bayi 0-6 Bulan, Plexus Medical Journal, Vol 2 (5) 2023: 197 – 205 39. Diaz Alifarizki Zuvarcan, David Anggara Putra, Sri Martuti, Correlation between Preeclampsia and Infant Low Birth Weightat Dr. Moewardi Hospital, Surakarta, Central Java, Indonesia, Journal of Maternal andChild Health (2023), 09(01): 28-37 40. Muhammad Ibrahim Pribadi, Sri Martuti, Rustam Siregar, Relationship of passive legs raising with inferior vena cava distensibility index in children with shock, Bali Medical Journal (Bali MedJ) 2024, Volume 13, Number 1: 647-652 41. Fadhilah Tia Nur, Harsono Salimo, Hardiono D Pusponegoro, Ari Probandari, Bambang Purwanto, Soetrisno, Naili Nur Sa'adah Nuhriawangsa, The Effect of Erythropoietin on Cerebral Palsy Prevention in Hypoxic Ischemic Encephalopathy (HIE): A Systemic Review and Meta-Analysis, Bali Medical Journal (Bali MedJ) 2024, Volume 13, Number 1: 635-646 42. Fatimah Mayasyari, Husnia Auliyatul Umma, Sri Martuti, The relationship between preterm birth and the incidence of Multidrug Resistance Organisms (MDRO) in neonates at Dr. Moewardi Hospital Surakarta, Asia Pacific Journal of Paediatrics Child and Health, Volume 7, Jan - Mar 2024 43. Almira Muthia Deaneva, Rustam Siregar, Sri Martuti, Delta Neutrophil Index and C-Reactive Protein as Predictors of Mortality in Early Onset Neonatal Sepsis at Dr. Moewardi Hospital, Journal of Maternal and Child Health (2024), 09(02): 217-225 44. Evi Rokhayati, Yulistya Hani, David Anggara Putra, Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Kecamatan Jebres Surakarta, Avicenna : Journal of Health Research, Vol 7 No 1. Maret 2024 (85 - 91)

	45. Reza Ervanda Zilmi, Pudjiastuti, Rustam Siregar, The Role of Lactate Levelas Predictor of Mortality Critically Ill Children at Moewardi Hospital, Journal of Maternal and Child Health (2024), 09(01): 89-96 46. Hambrah Sri Atriadewi, Yulidar Hafidh, Ismiranti Andarini, Newborn Calf Circumference to Identify Low Birth Weight Neonates, Journal of Maternal and Child Health (2024), 09(01): 97-104 47. Sylva Medika Permatasari, Bagus Artiko, Bambang Soebagyo, Pengaruh Palliative Care pada Pasien Penyakit Jantung Bawaan Asianotik dengan Kualitas Hidup, Sari Pediatri, Vol. 25, No. 6, April 2024 48. David Anggara Putra, Mulyanto, Legal Protection Against Tobacco Smoke Harmful Effects on Children, Vol. 5 No. 2 (2024): (JLPH) Journal of Law, Politic and Humanities 49. Rokhiyatul Maila Putri, Sumardiyono, Ismiranti Andarini, The Effect Of Exclusive Breastfeeding On Stunting Toddlers: A Scoping Review, Proceedings of the International Conference on Nursing and Health Sciences, Volume 5 No 1, January - June 2024 50. Sufathonah Ridha Bogra, Evi Rokhayati, Mas Ayu Lubna Anniazi, Korelasi antara Sarapan Pagi dengan Sindrom Dispepsia dan Aktivitas Fisik pada Anak Usia 10-12 tahun di Surakarta, Plexus Medical Journal, Vol. 3 No. 2 (2024): April 51. Dinda Salsabila Fajaria, Septin Widiretnani, Ismiranti Andarini, Hubungan Penggunaan Prednison dan Deksametason dengan Indeks Massa Tubuh Anak Penderita Leukemia Limfoblastik Akut Kemoterapi Fase Induksi di RSUD Dr. Moewardi, Plexus Medical Journal**,** Vol. 3 No. 6 (2024): Desember 52. David Anggara Putra, Pitra Sekarhandini, Annang Giri Moelyo, Identifying competency gaps in intraand post-learning of a pediatric residency program: a qualitative study, Paediatrica Indonesiana, Vol. 64, No. 6, November 2024 53. Farras Handyra Putra, Husnia Auliyatul Umma, Annang Giri Moelyo, Hubungan Durasi Tidur dengan Memori Jangka Pendek pada Siswa Sekolah Dasar, Sari Pediatri, Vol. 26, No. 3, Oktober 2024 54. Muhammad Ibrahim Pribadi, Husnia Auliyatul Umma, Rustam Siregar, Neutrophil-lymphocyte ratio as an indicator of recovery phase in children with dengue fever, Trends in Pediatrics. 2025;6(1):25-32 55. Floresya K. Farmawati, Della W.A. Nurwakhid, Tifani A. Pradhea, Rayyan Fitriasa, Hutami H. Arrahmi, Muhana F. Ilyas, Fadhilah T. Nur, Artificial Intelligence With Neural Network Algorithms in Pediatric Astrocytoma Diagnosis: A Systematic Review, Innovative Medicine of Kuban. 2025;10(1):93–100

	56. Fadhilah Tia Nur, Setyo Handryastuti, Hardiono D. Pusponegoro, Risk factors for feeding difficulties in children with cerebral palsy, Paediatrica Indonesiana, Vol. 65, No. 2, March 2025 57. Wenny Setyorini, Fadhilah Tia Nur, Harsono Salimo, Analisis Keterkaitan antara Gambaran Elektroensefalografi dan Fungsi Motorik pada Anak Epilepsi dan Palsi Serebal, Sari Pediatri, Vol. 26, No. 5, Februari 2025 58. Rachma Dinar Okfiani, Septin Widiretnani, Ismiranti Andarini, Dampak Status Gizi Awal terhadap Keberhasilan Kemoterapi Fase Induksi pada Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta, Sari Pediatri, Vol. 26, No. 5, Februari 2025 59. Aisya Fikritama Aditya, Amanda Rizma Devyka Putri,Evi Rokhayati, Agustina Wulandari, Relationship Between Stress Levels and Functional Constipation Incidence in Adolescents in Surakarta, Journal of Maternal and Child Health (2025), 10(03): 184-193 Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 60. Gefaritza Rabbani, David Anggara Putra, Ismiranti Andarini, Eddy Teguh Pribadi, Pristiawan Navy Endraputra**,** Pneumonia Pada Pasien Anak Di Rumah Sakit Umum Dr. Moewardi Surakarta Sebelum Dan Selama Pandemi Covid-19, Jurnal Medika Malahayati, Vol. 9, No. 2, Juni 2025 61. Shahdan Taufik Maulana, Husnia Auliyatul Umma, Hari Wahyu Nugroho, Correlation between Blood Sodium and CD4 Level in Pediatrics with Human Immunodeficiency Virus Infection, Journal of Maternal and Child Health (2025), 10(04): 224-232 Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 62. Amanda Rizma Devyka Putri, Evi Rokhayati, Aisya Fikritama Aditya, Agustina Wulandari, Relationship Between Stress Levels and FunctionalConstipation Incidence in Adolescents in Surakarta, Journal of Maternal and Child Health (2025), 10(03): 184-193, Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 63. Tri Kusumawijayanti, David Anggara Putra, Yulidar Hafidh, Ismiranti Andarini, Elevated Procalcitonin Levels in Pediatric Severe Bacterial Pneumonia Caused by Klebsiella pneumonia, Molecular and Cellular Biomedical Sciences, Vol.9 No.3, November 2025, p.124-78 64. Rokhiyatul Maila Putri, Sumardiyono, Ismiaranti Andarini, Fulfilment minimum acceptable diet, exclusive breastfeeding, and infectious disease with stunting, Jurnal Gizi dan Dietetik Indonesia (Indonesian Journal of Nutrition and Dietetics) Vol 13, Issue 3, 2025: 169-178 65. A Annisa Ashliyatul Aziza Azis Halid, Harsono Salimo, Fadhilah Tia Nur, Hubungan Kecemasan Orang Tua dengan Kualitas Hidup Anak dengan Epilepsi: Studi Potong Lintang, Sari Pediatri, Vol. 27, No. 5, Februari 2026

	66. Evi Rokhayati, Adila Putri Istiqomah, Tri Oktaviyantini, Fadhilah Tia Nur, The Relationship Between Mental Health And Functional Constipation Among Adolescents, Jurnal Kedokteran dan Kesehatan: Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya Volume 13, No 1. 2026/DOI: 10.32539/JKK.V13i1.750 p-ISSN 2406-7431; e-ISSN 2614-0411 Page: 58-64 67. Asti Pramita Sari, David Anggara Putra, Septin Widiretnani, Risk Factors for Prolonged Hospitalization in Children with Acute Lymphoblastic Leukemia and Pneumonia, Journal of Maternal and Child Health (2026), 11(03): 185-199, Master's Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 68. Annang Giri Moelyo, David Anggara Putra, Irfan Dzakir Nugroho, Pitra Sekarhandini, Hanum Ferdian, Hari Wahyu Nugroho, Exploring pediatric residents' perspectives on effective communication: a qualitative study, Paediatrica Indonesiana, Vol. 66, No. 4, July 2026 69. Hanif Hary Setyawan, Husnia Auliyatul Umma, Sri Lilijanti Widjaja, Hubungan Penggunaan Alat Medis Invasif dengan Kejadian Infeksi Organisme Resisten Multidrug pada Pasien Anak, Sari Pediatri, Vol. 27, No. 5, Februari 2026

Tahap	Kemampuan akhir/ Sub-CPMK (Kode CPL)	Materi Pokok	Referensi	Metode Pembelajaran		Waktu	Pengalaman Belajar	Penilaian*			
				Luring	Daring			Basis Penilaian	Teknik Penilaian	Indikator /kode CPL	Teknik penilaian /bobot
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Junior	1. Menjelaskan bermacam-macam agen infeksius yang dapat menginfeksi manusia, dalam hal morfologi, sifat karakteristik, daur	1. Infeksi Virus a. Influenza pada Anak b. Rinotonsilofaringitis c. Laringotrakeitis d. Infeksi Virus Dengue	**Buku ajar**: 1. Kliegman RM. Nelson Textbook of Pediatrics. 20th ed, Philadelphi	Refleksi kasus, *Bed side teaching*, Praktek pengelolaan pasien, Tugas jaga, WBPA (minicex/DOPS/ CBD), OSCE	Kuliah, Presentasi Kasus, Diskusi Kasus	• Refleksi kasus:1 kasus x 5 hari x 8 minggu • *Bed side teaching:* 2 pasien x 5 hari	Kuliah interaktif, Diskusi Kasus, Pelatihan keprofesian	Diskusi Kasus Ujian Tertulis	Diskusi Kasus Ujian Tertulis	PLO1 PLO2 PLO3 PLO4 PLO5 PLO6 PLO7 PLO8 PLO9	Ujian Kasus 40% Kinerja Stase 60% Logbook

	hidup dan habitatnya 2. Menjelaskan asal agen infeksius (eksogen atau endogen) 3. Menjelaskan penyakit-penyakit yang berhubungan dengan daerah tertentu (endemis) 4. Menjelaskan jalur masuk agen infeksius ke dalam tubuh manusia (*water borne, food borne, air borne, vector borne, direct contact, sexual transmitted, placental transmitted, nosocomial infection*)	e. Varisela f. Hand Foot and Mouth Disease g. Herpes Simplex Virus h. Avian Influenza Pada Anak i. Infeksi HIV Pada Bayi Dan Anak j. Poliomieliti k. Rabies l. Chikunguy m. Morbili n. Rubela o. Parotitis Epidemika 2. Infeksi Bakteri a. Pertusis b. Difteri c. Otitis Media Akut	a: Elsevier;2011 2. Soedarmo SSP. Buku ajar infeksi dan pediatric tropis. Edisi ketiga, Jakarta: IDAI. 2010. 3. Lewis D, Kliegman RM, Behrman RE. Febrile seizure.Dalam: Kliegman RM, Behrman			x 8 minggu ● Praktek pengelolaan pasien: 3 pasien x 5 hari x8 minggu ● Tugas jaga:4x2 bulan					

	5. Menjelaskan patofisiologi dan pathogenesis penyakit mulai dari masuknya agen infeksius hingga munculnya gejala klinis pada organ target. 6. Menjelaskan cara-cara penegakan diagnosis penyakit infeksi melalui pengenalan manifestasi klinik, pemeriksaan penunjang (laboratories, radiologist, sitopatologi dll) 7. Menentukan prosedur klinis penunjang diagnosis penyakit	d.Demam Tifoid e.Tetanus f. Penyakit Antrax g.Penyakit Kusta h.Leptospira 3.Infeksi Parasit a.Malaria b.Filariasis c.Kandidiasis d.Soil Transmitted Helminthiasis e.Amebiasis 4.Sepsis 5.Gangguan motilitas saluran cerna (konstipasi, nyeri perut) a.Konstipasi b.Kembung 6.Perdarahan saluran cerna	RE, Jenson HB, Stanton BF, penyunting. Nelson Textbook of Paediatric. Edisi ke-18. Philadelphia : WB Saunders. 2011. h:838–840. 4. Ray SG. Febrile seizure. Dalam : Rudolph AM, Rudolph AC, Hosteter MK, Lister, penyunting. Rudolph's Textbook of								

	infeksi : biopsy, radiologist 8. Mikrobiologis dan parasitologis (mikroskopis dan kultur), kimia klinik (darah, urine, tinja) 9. Melakukan prosedur keterampilan Klinis untuk diagnosis penyakit infeksi 10. Merancang tindakan preventif penyakit infeksi dengan mempertimbangkan faktor pencetus, cara dan transmisi agen infeksi 11. Melakukan analysis berdasarkan	a. Perdarahan saluran cerna atas b. Perdarahan saluran cerna bawah 7. Hepatitis a. Hepatitis Akut (A, B, C, D, E, F, dan G) b. Hepatitis Kronis 8. Kolestasis a. Kolestasis intrahepatal b. Kolestasis ekstrahepatal 9. Gawat Darurat Susunan Saraf Pusat Kejang a. Penurunan Kesadaran b. Paresis/Paralisis	Paediatrics. Edisi ke-21. Philadelphia: Mc Graw Hill 2003. h:2270-2271. 5. Pusponegoro HD, Widodo DP, Ismael S.Konsensus Pentalaksanaan Kejang Demam. Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2006. h: 1-15. 6. Soetomenggolo								

	anamnesis, pemeriksaan fisik, prosedur klinis dan pemeriksaan laboratorium untuk mengambil kesimpulan suatu diagnosis kasus infeksi dan penyakit tropis. 12. Melakukan penyuluhan kesehatan tentang penyakit tropis dan infeksi dalam rangka upaya preventif dan promotif 13. Menggunakan teknologi informasi untuk mencari informasi terkini mengenai penyakit – penyakit infeksi	c. Peningkatan Tekanan Intracranial/Edema d. Trauma Kepala Dan Medulla Spinalis e. Perdarahan Intracranial f. Hiposik Iskemik Ensefalopati 10. Kejang Demam a. Kejang Demam Simplek b. Kejang Demam Komplek 11. Infeksi Susunan Saraf Pusat 12. Meningitis 13. Ensefalitis	TS.Kejang demam. Dalam: Soetomenggolo TS, Sofyan S, penyunting. Buku Ajar neurologi Anak. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia.1999. h:244. 7. Pudjadi AH, Hegar B, Handryastuti S, Idris NS,Gandaputra EP, Harmoniati ED.								

	14. Menjelaskan tatalaksana suportif dan sumtomatik pada kasus infeksi dan penyakit tropis 15. Menjelaskan komplikasi lebih lanjut akibat demam pada kasus infeksi dan penyakit tropis 16. Memahami tatalaksana kesehatan remaja di bidang infeksi. 17. Memahami prinsip-prinsip dan tatalaksana perlindungan anak di bidang infeksi.	a. Meningoense falitis b. Abses Otak c. Ventrikuliti d. Empiema Subdural 14. Epilepsi 15. Palsi Cerebral 16. Bronkiolitis 17. Pneumonia 15. Diagnosis komplikasi empyema, efusi pleura, pneumothorak, pneumomediastinum, pyopneumotoraks 16. Tuberkulosis a.Tuberkulosis Paru	Kejang Demam. Pedoman Pelayanan Medis. Edisi pertama. Jakarta:Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2010. h:150-153. 8. Mangunatmaja I. Konvulsi/ kejang. Kumpulan Materi Pelatihan Resusitasi Pediatrik Tahap Lanjut.								

		b. Tuberkulosis Ekstra Paru 17. Asma a. Asma Anak 18. Interpretasi Foto Toraks	Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2005. h:135-140. 9. Perdossi. Buku Ajar Neurologi Anak Pokdi Neurologi Anak. Jakarta: 2015 10. Rahajoe NN, Supriyatno B, Setyanto DB. Buku Ajar Respirologi Anak.								

			Jakarta: BP-IDAI: 2013 11. Juffrie M, Soenarto SSY, Oswari H, Arief S, Rosalina I, Mulyani NS, penyunting. Buku ajar gastroenterologi-hepatologi. Edisi ke-4. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010. Tambahan :								

			a) Kimberlin DW. Red Book. 30th ed, United state: American academy of pediatrics. 2015 b) Gallagher JC. Antibiotics simplified. United Kingdom: Jones and Bartlett; 2009. c) Cunha BA. Antibiotics essensials. 9th ed, United Kingdom:								

			Jones and Bartlett. 2010. d) Emerick KM, Whitington PF. Molecular basis of neonatal cholestasis. Fed Clin N Am. 2012;49(l): l-3. e) Gonzalez-Peralta RP, Jolley C. Infection of the liver. Dalam: Rudolph CD, Rudolph								

			AM, penyunting. Rudoplh's pediatrics. Edisi ke-21. London: McGraw-Hill; 2003. H. 1496-501. f) Haefelin DN, Griffiths P, Rizetto M. Systemic virosis producing hepatitis. Dalam: Bircher J, dkk, penyunting. Oxford textbook of								

			clinical hepatology. Edisi ke-2. Oxford: Oxford University press; 1999. H. 955-63. g) Rizetto M. Viral hepatitis. Dalam: Bircher J, Benhamou JP, Mclntyre N, Rizetto M, rodes J, penyunting. Oxford text book of clinical hepatology. Edisi ke-2. New York:								

			Oxford Univ press; 1999. H. 827-20. h) Rosenthal P. Neonatal hepatitis and congenital infections. Dalam: Suchy FJ, penyunting. Liver disease in children. Edisi ke-1. St. Louis: Mosby year book; 1994. H. 414-24. i) Yazigi NA, Balistreri WF. Acute and chronic viral								

			hepatitis. Dalam: Suchy FJ, Sokol RJ, Balistreri WF, penyunting. Liver disease in children. Edisi ke-21. Philadeplphia: Lippincott William & Wilkins; 2001. h. 365-427.								

	RANCANGAN TUGAS **PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN ANAK** **FAKULTAS KEDOKTERAN** **UNIVERSITAS SEBELAS MARET**				
Identitas Mata Kuliah					
Kode Mata Kuliah	**:**	**KBIKA9**	**Bentuk Tugas**	**:**	**Refleksi kasus, Bed Side Teaching, Praktek Pengelolaan Pasien, Tugas Jaga, WBPA (Minicex,CbD, DOPS), OSCE, Ujian**
Nama Mata Kuliah	**:**	**Infeksi Junior**	**Waktu/Lama Pengerjaan**	**:**	**8 Minggu**
Bobot Mata Kuliah (sks)	**:**	**5 SKS**	**Judul Tugas**	**:**	**Ujian Modul Infeksi**
Semester	**:**	**1**	**Dosen Pengampu**	**:**	**dr. Mustarsid, Sp.A(K)** **dr. H. Rustam Siregar, Sp.A** **Dr. dr. Ismiranti Andarini, Sp.A, M.Kes** **Dr. dr. Fadhilah Tia Nur, Sp.A, Subsp.Neuro(K), M.Kes** **dr. Evi Rokhayati, Sp.A, Subsp.GH(K), M.Kes** **dr. Husnia Auliyatul Umma, Sp.A, M.Kes** **dr. David Anggara Putra, Sp.A, MH** **dr. Rekno Widati, Sp.A** **dr. Muhammad Ibrahim P, Sp.A**
CPMK	:	1. Mahasiswa mampu menjelaskan bermacam-macam agen infeksius yang dapat menginfeksi manusia, dalam hal morfologi, sifat karakteristik, daur hidup dan habitatnya 2. Mahasiswa mampu menjelaskan asal agen infeksius (eksogen atau endogen) 3. Mahasiswa mampu menjelaskan penyakit-penyakit yang berhubungan dengan daerah tertentu (endemis)			

		4. Mahasiswa mampu menjelaskan jalur masuk agen infeksius ke dalam tubuh manusia (*water borne, food borne, air borne, vector borne, direct contact, sexual transmitted, placental transmitted, nosocomial infection*) 5. Mahasiswa mampu menjelaskan patofisiologi dan pathogenesis penyakit mulai dari masuknya agen infeksius hingga munculnya gejala klinis pada organ target. 6. Mahasiswa mampu menjelaskan cara-cara penegakan diagnosis penyakit infeksi melalui pengenalan manifestasi klinik, pemeriksaan penunjang (laboratories, radiologist, sitopatologi dll) 7. Mahasiswa mampu menentukan prosedur klinis penunjang diagnosis penyakit infeksi : biopsy, radiologist 8. Mikrobiologis dan parasitologis (mikroskopis dan kultur), kimia klinik (darah, urine, tinja) 9. Mahasiswa mampu melakukan prosedur keterampilanKlinis untuk diagnosis penyakit infeksi 10. Mahasiswa mampu merancang tindakan preventif penyakit infeksi dengan mempertimbangkan faktor pencetus, cara dan transmisi agen infeksi 11. Mahasiswa mampu melakukan analysis berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik, prosedur klinis dan pemeriksaan laboratorium untuk mengambil kesimpulan suatu diagnosis kasus infeksi dan penyakit tropis. 12. Mahasiswa mampu melakukan penyuluhan kesehatan tentang penyakit tropis dan infeksi dalam rangka upaya preventif dan promotif 13. Mahasiswa mampu menggunakan teknologi informasi untuk mencari informasi terkini mengenai penyakit – penyakit infeksi 14. Mahasiswa mampu menjelaskan tatalaksana suportif dan sumtomatik pada kasus infeksi dan penyakit tropis 15. Mahasiswa mampu menjelaskan komplikasi lebih lanjut akibat demam pada kasus infeksi dan penyakit tropis 16. Mahasiswa mampu memahami tatalaksana kesehatan remaja di bidang infeksi. 17. Mahasiswa mampu memahami prinsip-prinsip dan tatalaksana perlindungan anak di bidang infeksi.
Sub CPMK	:	1. Menjelaskan bermacam-macam agen infeksius yang dapat menginfeksi manusia, dalam hal morfologi, sifat karakteristik, daur hidup dan habitatnya 2. Menjelaskan asal agen infeksius (eksogen atau endogen) 3. Menjelaskan penyakit-penyakit yang berhubungan dengan daerah tertentu (endemis) 4. Menjelaskan jalur masuk agen infeksius ke dalam tubuh manusia (*water borne, food borne, air borne, vector borne, direct contact, sexual transmitted, placental transmitted, nosocomial infection*)

		5. Menjelaskan patofisiologi dan pathogenesis penyakit mulai dari masuknya agen infeksius hingga munculnya gejala klinis pada organ target. 6. Menjelaskan cara-cara penegakan diagnosis penyakit infeksi melalui pengenalan manifestasi klinik, pemeriksaan penunjang (laboratories, radiologist, sitopatologi dll) 7. Menentukan prosedur klinis penunjang diagnosis penyakit infeksi : biopsy, radiologist 8. Mikrobiologis dan parasitologis (mikroskopis dan kultur), kimia klinik (darah, urine, tinja) 9. Melakukan prosedur keterampilan Klinis untuk diagnosis penyakit infeksi 10. Merancang tindakan preventif penyakit infeksi dengan mempertimbangkan faktor pencetus, cara dan transmisi agen infeksi 11. Melakukan analysis berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik, prosedur klinis dan pemeriksaan laboratorium untuk mengambil kesimpulan suatu diagnosis kasus infeksi dan penyakit tropis. 12. Melakukan penyuluhan kesehatan tentang penyakit tropis dan infeksi dalam rangka upaya preventif dan promotif 13. Menggunakan teknologi informasi untuk mencari informasi terkini mengenai penyakit – penyakit infeksi 14. Menjelaskan tatalaksana suportif dan sumtomatik pada kasus infeksi dan penyakit tropis 15. Menjelaskan komplikasi lebih lanjut akibat demam pada kasus infeksi dan penyakit tropis 16. Memahami tatalaksana kesehatan remaja di bidang infeksi. 17. Memahami prinsip-prinsip dan tatalaksana perlindungan anak di bidang infeksi.
Deskripsi Tugas	:	Mahasiswa mendapatkan kasus terkait penyakit – penyakit infeksi dan disusun dalam bentuk makalah yang hasilnya dipresentasikan.
Metode Pengerjaan Tugas	:	1. Refleksi kasus : 1 kasus x 5 hari x 8 minggu 2. Bed Side Teaching : 2 pasien x 5 hari x 8 minggu 3. Praktek Pengelolaan Pasien : 3 pasien x 5 hari x 8 minggu 4. Tugas Jaga : 4 x 2 bulan 5. WBPA (minicex, DOPS/CbD) 6. OSCE

		7. Ujian
Bentuk dan Format Luaran	:	Bentuk Luaran: Laporan Refleksi Kasus Format Luaran: 1. Skenario Kasus 2. Learning Objective 3. Hasil Diskusi
Indikator, Kriteria, Bobot Penilaian	:	**Rubrik Penilaian Diskusi (20%)**

No	Nama dan NIM Mahasiswa	Kemampuan untuk bekerjasama dalam kelompok								Kemampuan memilih Informasi				Kemampuan untuk berpikir kritis dan melakukan analisis												Jumlah nilai
		Kemampuan menghargai orang lain *				Keaktifan / Kontribusi dalam kelompok *				Kualitas informasi*				Kemampuan untuk mendefinisikan / menyebutkan permasalahan *				Kemampuan membuat hubungan dari berbagai data / fakta*				Kemampuan Menganalisis dan mensintesis data / fakta*				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
dst																										

INSTRUKSI: *Berikan tanda ceklis (v) pada kolom SKOR yang sesuai*

NO	ITEM YANG DINILAI		SCORE	KETERANGAN
I	Kemampuan untuk bekerjasama dalam kelompok	a. Kemampuan menghargai orang lain	1	Selalu mendebat orang lain, tidak memberi kesempatan bicara pada orang lain, sering "menyerang"dan menjatuhkan pendapat orang lain, tidak mau menerima pendapat orang lain.
			2	Sering bicara sendiri , Sering tidak memberi perhatian ketika orang lain berbicara, tidak "menyerang" pendapat orang lain tetapi sering hanya mengiyakan pendapat orang lain.
			3	Secara umum mendengarkan pendapat orang lain, menggunakan bahasa yang tepat dan sopan, menunjukkan usaha untuk memahami / mengerti pendapat orang lain.
			4	Selalu mendengarkan pendapat orang lain dan menghargai pendapat orang lain. Menunjukkan usaha untuk memahami / mengerti pendapat orang lain.Tampak berusaha membantu orang lain agar dapat mengungkapkan pendapatnya , Tampak berusaha agar kelompoknya dapat mencapai suatu kesepakatan bersama
		b. Keaktifan / Kontribusi dalam kelompok	1	Tidak pernah memberikan informasi / pendapat walaupun sudah diberi dorongan
			2	Ikut memberikan informasi / pendapat tapi hanya saat diberi dorongan.
			3	Kadang – kadang ikut memberikan informasi / pendapat tanpa harus diberi dorongan.
			4	Selalu memberikan informasi / pendapat tanpa harus diberi dorongan.
II	Kemampuan mengumpulkan Informasi (*Information Literacy*)	a. Kualitas informasi	1	Memberikan informasi yang tidak ada hubungannya dengan topik yang sedang dibicarakan,atau hanya menyebutkan kembali topik utama yang sedang dibicarakan
			2	Memberikan informasi yang sedikit hubungannya dengan topik yang sedang dibicarakan
			3	Memberikan informasi yang jelas hubungannya dengan topik yang sedang dibicarakan
			4	Memberikan informasi yang sangat jelas hubungannya dengan topik yang sedang dibicarakan, dan mampu menambahkan konsep baru ataupun informasi baru
III	Kemampuan untuk berpikir kritis dan melakukan analisis	a. Kemampuan untuk mendefinisikan / menyebutkan permasalahan	1	Belum mampu mendeskripsian apa yang menjadi permasalahan
			2	Sudah mampu mendeskripsikan apa yang menjadi permasalahan, namun hanya sebagian
			3	Mampu mendeskripsikan secara akurat apa yang menjadi permasalahan
			4	Mampu mendeskripsikan secara akurat apa yang menjadi permasalahan , dan sudah mampu membuat pertanyaan untuk memperoleh informasi yang diperlukan
		b. Kemampuan membuat hubungan dari berbagai data / fakta	1	Tidak mampu membangun suatu konsep baru, Tidak mampu mengenali hubungan dari berbagai data yang ada.
			2	Mampu membuat konsep baru walaupun masih sedikit / jarang, mampu mengenali hubungan dari berbagai data yang ada namun hanya dalam jumlah yang sedikit / jarang
			3	Mampu membuat konsep baru, mampu mengenali hubungan dari berbagai data yang ada
			4	Mampu membuat konsep baru dengan sangat jelas, mampu mengenali hubungan dari berbagai data yang ada dengan sangat baik
		c. Kemampuan Menganalisis dan mensintesis data / fakta	1	Hanya mengulang / menyebutkan kembali informasi yang didapatkan tanpa melakukan analisis; pernyataan yang diberikan tidak didasari bukti / data.
			2	Sudah mencoba melakukan analisis, namun dangkal. Pernyataan yang diberikan sudah didasari bukti / data,namun hanya sedikit
			3	Melakukan analisis dengan cukup teliti, Pernyataan yang diberikan didasari bukti / data yang baik
			4	Melakukan analisis dengan sangat teliti dan detail untuk semua informasi, Pernyataan yang diberikan selalu didasari bukti / data yang baik

Waktu Pelaksanaan	:	8 minggu
Lain-Lain	:	-
Daftar Rujukan	:	**Buku ajar**: 1. Buku Ajar Infeksi dan penyakit tropis 2018, IDAI 2. Kliegman RM. Nelson Textbook of Pediatrics. 20th ed, Philadelphia: Elsevier;2011. 3. Soedarmo SSP. Buku ajar infeksi dan pediatric tropis. Edisi ketiga, Jakarta:IDAI. 2010. 4. Lewis D, Kliegman RM, Behrman RE. Febrile seizure.Dalam: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, penyunting. Nelson Textbook of Paediatric. Edisi ke-18.Philadelphia:WB Saunders. 2011. h:838–840. 5. Ray SG. Febrile seizure. Dalam : Rudolph AM, Rudolph AC, Hosteter MK, Lister, penyunting. Rudolph's Textbook of Paediatrics. Edisi ke-21. Philadelphia: Mc Graw Hill. 2003. h:2270-2271. 6. Pusponegoro HD, Widodo DP, Ismael S.Konsensus Pentalaksanaan Kejang Demam. Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2006. h: 1-15. 7. Soetomenggolo TS.Kejang demam. Dalam: Soetomenggolo TS, Sofyan S, penyunting. Buku Ajar neurologi Anak. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia.1999. h:244. 8. Pudjadi AH, Hegar B, Handryastuti S, Idris NS,Gandaputra EP, Harmoniati ED. Kejang Demam. Pedoman Pelayanan Medis. Edisi pertama. Jakarta:Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2010. h:150-153. 9. Mangunatmaja I. Konvulsi/kejang. Kumpulan Materi Pelatihan Resusitasi Pediatrik Tahap Lanjut. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2005. h:135-140. 10. Perdossi. Buku Ajar Neurologi Anak Pokdi Neurologi Anak. Jakarta:2015 11. Rahajoe NN, Supriyatno B, Setyanto DB. Buku Ajar Respirologi Anak. Jakarta: BP-IDAI: 2013 12. Juffrie M, Soenarto SSY, Oswari H, Arief S, Rosalina I, Mulyani NS, penyunting. Buku ajar gastroenterologi-hepatologi. Edisi ke-4. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2010

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I

ILMU KESEHATAN ANAK

NILAI AKHIR EVALUASI BERKALA

Nama PPDS		**Inisial**		**NoReg**	
Tahap					
Unit		**Modul**			
Periode dari tgl					

ASPEK YANG DINILAI	H A S I L
Ujian *	
Kinerja Stase*	
Sikap *(Attitude)* **	
CATATAN KHUSUS *(ANECDOTAL RECORD)*	
…✍	
Nilai dalam angka, 1 digit di belakang koma	

K E P U T U S A N	
☐ **Lulus**	☐ **Tidak lulus**
…✍	

NO	NAMA PENILAI	JABATAN	TANDA TANGAN
1			
2			
3			

* Nilai PK satu angka, nilai batas lulus 7.0

** Nilai S : B (baik) atau TB (tidak baik)

Rentang Skor (skala 100)	Rentang Nilai (skala 5)	
	Angka	Hurup
≥85	4.00	A
80 - 84	3.70	A -
75 - 79	3.30	B +
70 - 74	3.00	B
65 - 69	2.70	C +
60 - 64	2.00	C
55 - 59	1.00	D
<55	0.00	E

Surakarta,

Pelapor,

Jabatan :

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

FORMULIR MINI-CEX (Mini Clinical Examination)

UNTUK UJIAN KOMPETENSI KLINIK (Short Case/EN)

Nama Penilai : _____ Tanggal : _____

Nama Residen : _____

Problem pasien / Diagnosis_____

Pasien : Umur :_____ Jenis Kelamin : _____ ☐ Baru ☐ Follow-Up

☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi

NILAI	< 50 E	50-59 D	60-69 C	70-79 B	80-100 A
1. Kemampuan Wawancara edis *(Medical Interviewing Skills)*	☐	☐	☐	☐	☐
2. Kemampuan Pemeriksaan Fisik *(Physical Examination Skills)*	☐	☐	☐	☐	☐
3. Kualitas Humanistik/Profesionalisme *(Humanistic Qualities/Professionalism)*	☐	☐	☐	☐	☐
4. Keputusan Klinis / Diagnosis *(Clinial Jugment/ Diagnosis)*	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kemampuan Mengelola Pasien *(Management Skills)*	☐	☐	☐	☐	☐
6. Kemampuan Konseling *(Counseling Skills)*	☐	☐	☐	☐	☐
7. Organisasi / Efisiensi *(Organization / Efficiency)*	☐	☐	☐	☐	☐
8. Kompetensi Klinis Keseluruhan *(Overall Clinical Competence)*	☐	☐	☐	☐	☐

Nilai ☐

Nilai rata - rata ☐

KETERANGAN

NBL : 70

Tanda tangan penilai

(_____)

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah bagus	Perlu perbaikan
Action plan yang disetujui bersama	

**Sumber dari Kolegium Ilmu Kesehatan Anak Indonesia*

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

Pedoman Penggunaan mini-CEX (Mini Clinical Examination)
Untuk Ujian SHORT CASE/ EVALUASI NASIONAL

KETERANGAN KOMPETENSI YANG ADA DALAM MINI-CEX

1. **Kemampuan Wawancara edis *(Medical Interviewing Skills)***
   memberi salam, memperkenalkan diri, memfasilitasi pasien/ orang tua pasien agar dapat bercerita; bertanya dengan efektif agar memperoleh informasi yang akurat dan adekuat; bicar jelas, mendengar aktif, mencatat; bereaksi secara tepat terhadap sikap dan tanda-tanda non verbal lainnya.
2. **Kemampuan Pemeriksaan Fisik *(Physical Examination Skills)***
   Mengikuti urutan logik, efisien; memriksa sesuai dengan masalah; menyeimbangkan langkah skrining dan diagnostik; memberitahu pasien saat pemeriksaan; peka terhadap kenyamanan pasien dan bersikap sopan.
3. **Kualitas Humanistik/Profesionalisme *(Humanistic Qualities/Professionalism)***
   Menghargai pasien, menunjukkan empati, belas kasih, menciptakan kepercayaan; membantu agar pasien nyaman, bisa menjaga rahasia, memberi informasi, memperhatikan aspek *legal*, menyadari keterbatasan.
4. **Keputusan Klinis / Diagnosis *(Clinial Jugment/ Diagnosis)***
   Membuat diagnosis/ DD yang layak. selektif memilih pemeriksaan penunjang diagnostik yang sesuai, mempertimbangkan resiko/manfaat.
5. **Kemampuan Mengelola Pasien *(Management Skills)***
   Memilih penatalaksanaan yang rasional sesuai dengan diagnosis penyakit. Peka terhadap keadaan sosial ekonomi pasien.
6. **Kemampuan Konseling *(Counseling Skills)***
   Menjelaskan alasan/dasar pemeriksaan dan terapi kepada pasien/ orang tua pasien, memperoleh persetujuan tindak medik kalau diperlukan kepada pasien/ orang tua pasien (*Informed consent*), memberi edukasi tentang penatalaksanaan, pencegahan dan konseling lain yang terkait dengan penyakitnya.
7. **Organisasi / Efisiensi *(Organization / Efficiency)***
   Menentukan prioritas, menyesuaikan dengan waktu yang tersedia.
8. **Kompetensi Klinis Keseluruhan *(Overall Clinical Competence)***
   Menunjukkan bagaimana mencapai keputusan klinis, sintesis, peduli (*Caring*), dengan efektif dan efisien dalam menggunakan sumber yang ada, menyeimbangkan resiko dan manfaat, menyadari keterbatasan kita.

**Sumber dari Kolegium Ilmu Kesehatan Anak Indonesia*

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

Pedoman Penggunaan *Case-Based Discussion* (*CbD*) Untuk Menilai Kompetensi Klinik Residen

CbD adalah suatu metode untuk menilai kemampuan klinik residen dalam hal pengambilan keputusan klinik, dan aplikasi/ penggunaan pengetahuan medik pasien dalam mengelola pasien. Pada *CbD*, penilai mengambil 2 catatan rekam medik pasien yang terakhir ditangani oleh residen yang akan diuji, kemudian dipilih dari salah satu rekam medik tersebut untuk dijadikan bahan diskusi dan diskusi dimulai dan difokuskan pada catatan medik yang dibuat oleh residen yang bersangkutan.
CbD mudah dilakukan secara rutin oleh supervisor yang bertugas diberbagai situasi seperti poliklinik, ruang rawat inap, maupun IRD, dan hanya memerlukan waktu 20 menit untuk dapat mengevaluasi kemampuan residen dan sekaligus memberikan unpan balik pada kasus tersebut.

Setting ruangan *CbD*: IRD, Rawat jalan, rawat inap, dan lain-lain	Penilaian *CbD* : Supervisor jaga Supervisor Sub Bagian

Paket terdiri dari 3 formulir, Bila sudah selesai melakukan *CbD*, formulir yang asli harap diserahkan kepada KPS, 1 untuk arsip sub bagian, dan 1 untuk residen yang bersangkutan. Rentang nilai terdiri dari 5 skala: kurang sekali (E), cukup (C), baik (B), baik sekali (A), dan nilai 70 dinyatakan sebagi nilai batas lulus. Bila tidak lulus, diperlukan remedial di sub bagian yang bersangkutan.

Keterangan kompetensi dalam diskusi kasus/ *case based discussion* :

1. **Penulisan/ pembuatan rekam medik (*Medical record keeping*)**
   Apakah rekam medik yang dibuat tersebut jelas, mudah dimengerti, telah ditanda-tangani dan diberi tanggal, sesuai dengan masalah yang ada, dan dibuat secara berurutan serta mudah dimengerti sehingga dapat memudahkan klinis lain yang akan mempergunakan rekam medik tersebut untuk memberikan penanganan yang sesuai dan efektif selanjutnya.
2. **Penilaian klinik (*Clinical assessment*)**
   Mampu menunjukkan penguertian tentang riwayat penyakit pasien melalui penggunaan pertanyaan yang lebih lanjut dan pemeriksaan fisik yang sesuai dengan masalah klinik, sehingga didapat diagnosis yang paling memungkinkan untuk pasien tersebut.
3. **Investigasi dan rujukan (*Investigation dan referal*)**
   Mampu menjelaskan rasionalisasi pemeriksaan penunjang dan rujukan yang diperlukan. Mampu menjelaskan mengapa pemeriksaan diagnostik tersebut diminta/ dilakukan termasuk resiko dan keuntungan seta hubungannya untuk menyingkirkan diagnosis banding.
4. **Tatalaksana (*Treatment*)**
   Mampu menjelaskan secara rasional tentang tatalaksana, termasuk resiko dan keuntungannya.
5. **Pemantauan dan rencana selanjutnya (*Follow up and future planning*)**
   Mampu menjelaskan tentang tatalaksana selanjutnya termasuk pemantauan/ follow up.
6. **Profesionalisme**
   Mampu melakukan perawatan sesuai yang telah tercatat, memperlihatkanrasa hormat, belas kasih, empati, dan membangun kepercayaan. Mampu menjelaskan mengapa pasien perlu kenyamanan, dihormati, kerahasiaan medik. Dapat menunjukkan bahwa rekam medik tersebut dibuat berdasarkan pendekatan medik yang etis, kesadaran akan legalitas dan keterbatasan diri.
7. **Penilaian secara keseluruhan (*Overall Clinical care*)**
   Mampu menunjukkan dalam membuat keputusan, mensitesis, melakukan perawatan, dan keefektifan kerja pada pasien saat rekam medik tersebut dibuat.

Catatan
Apabila dalam melakuakan *CbD* ada item di atas yang tidak saudara nilai (observasi), mohon diberi tanda rumput (√), pada kolom " tidak diobsevasi" di bawah item penilaiam tersebut (lihat formulir penilaian).

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

FORMULIR DISKUSI KASUS/ *CASE-BASED DISCUSSION* (*CbD*)

Nama penilai : _____ Tanggal : _____

Nama residen : _____ Tahap : Yunior / Madya / Senior

Situasi ruangan : ☐ IRD ☐ Rawat jalan ☐ Rawat inap ☐ Lain-lain

Problem/ diagnosis pasien : _____

Fokus : ☐ Pembuatan rekam medik ☐ *clinical assessment* ☐ Tatalaksana ☐ Profesionalisme

Tingkat kerumitan : ☐ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi

NILAI	< 50 E	50 - 59 D	60 - 69 C	70 - 79 B	80-100 A
1. Penulisan/ pembuatan rekam medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
2. Penilaian klinis/ *clinical assessment* ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
3. Investigasi dan *rujukan* (*investigation and Referral*) ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
4. Tatalaksanan ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
5. Pemantauan dan rencana selanjutnya (*follow up and future planning*) ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
6. Profesionalisme ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
7. Penilaian klinik secara keseluruhan ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐

KETERANGAN Total nilai ☐

NBL : 70 Nilai Rerata ☐

UMPAN BALIK TERHADAP DISKUSI KASUS

Sudah bagus	Perlu perbaikan
Tindakan yang disetujui bersama:	

CATATAN :

1. Waktu penilaian diskusi kasus : observasi : …… menit, Memberi umpan balik …… menit
2. Keputusan penilaian terhadap diskusi kasus :
   a. kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali
3. Kepuasan residen terhadap diskusi kasus :
   a. kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali
4. Pernahkah anda mendapatkan pelatihan untuk menggunakan alat evaluasi ini ?
   ☐ Pelatihan bersama ☐ *Face to face* ☐ Membaca *guideline* ☐ *WEB*/ CD dll

**Sumber dari Kolegium Ilmu Kesehatan Anak Indonesia*

Tanda tangan penilai

(_____)

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

BORANG *DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILL* (DOPS)

Nama DPJP penilai : _____ Tanggal : _____

Nama Mahasiswa/PPDS : _____ Tahap :

Situasi ruangan : ☐ IRD ☐ Rawat jalan ☐ Rawat inap ☐ Lain-lain

Jenis prosedur medik : _____

Jumlah prosedur medik serupa yang pernah diobservasi penilai : ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5-9 ( ) >9
Jumlah prosedur medik serupa yang pernah dilakukan mahasiswa/PPDS : ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5-9 ( ) >9

NILAI	**< 50 E**	**50 - 59 D**	**60 - 69 C**	**70 - 79 B**	**80-100 A**
1. Mempunyai pengetahuan tentang indikasi, relevansi anatomik dan teknik prosedur medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
2. Mendapatkan persetujuan prosedur medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
3. Mampu menujukkan persiapan yang sesuai sebelum prosedur medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
4. Mampu memberikan analgesi yang sesuai atau sedasi yang aman ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kemampuan teknik prosedur medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
6. Teknik aseptik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
7. Mencari bantuan bila diperlukan ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
8. Tatalaksana paska tindakan ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
9. Kecakapan komunikasi ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
10. Mempertimbangkan kondisi pasien / profesionalisme ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐
11. Kemampuan secara keseluruhan dalam melakukan tindakan prosedur medik ( ) Tidak diobservasi	☐	☐	☐	☐	☐

KETERANGAN

NBL :

Total nilai ☐

Nilai Rerata ☐

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

UMPAN BALIK TERHADAP KECAKAPAN PROSEDUR MEDIK

Sudah bagus	Perlu perbaikan

CATATAN :

1. Waktu penilaian DPOS : observasi : …… menit, Memberi umpan balik …… menit
2. Keputusan penilaian terhadap *DOPS* :
   a. Kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali
3. Kepuasan mahasiswa/PPDS terhadap *DOPS* :
   a. Kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali
4. Pernahkah Saudara mendapatkan pelatihan untuk menggunakan instrumen evaluasi ini ?
   ☐ Pelatihan bersama ☐ *Face to face* ☐ Membaca *guideline* ☐ *WEB*/ CD dll

Tanda tangan penilai

(_____)

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

BERITA ACARA UJIAN INFEKSI JUNIOR

Tanggal Ujian :	**Jam : WIB**	**Ruang Ujian :**
Nama PPDS		
Penilai	**Nilai**	**Tanda Tangan**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
TOTAL		
Catatan :		
HASIL AKHIR :	**LULUS/GAGAL :**	

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELASMARET

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I

ILMU KESEHATAN ANAK

NILAI UJIAN INFEKSI TAHAP JUNIOR

Nama PPDS		**Inisial**		**No Reg**	
Tahap	**Junior**				
Unit	**Infeksi**	**Modul**	**Infeksi**		
Periode dari tgl					

Kompetensi Dasar	**Pengetahuan *(Knowledge)****	**Keterampilan *(Skill)****
Neonatologi		
Tumbuh Kembang dan Kesehatan Remaja		
Nutrisi		
Infeksi		
Kedaruratan Medik		
Imunisasi		
Rata – Rata		

Sikap *(Attitude)* ** :……..

Catatan :……..

* Nilai PK satu angka, nilai batas lulus 7.0

** NilaiS : B (baik) atau TB (tidak baik)

Rentang Skor (skala 100)	**Rentang Nilai (skala 5)**	
	Angka	**Hurup**
≥85	4.00	A
80 - 84	3.70	A -
75 - 79	3.30	B+
70 - 74	3.00	B
65 - 69	2.70	C+
60 - 64	2.00	C
55 - 59	1.00	D
<55	0.00	E

Surakarta,

Tanda Tangan Penguji

(……)

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

BERITA ACARA SAJIAN KASUS JUNIOR

Tanggal Ujian :	**Jam : WIB**	**Ruang Ujian :**
Nama PPDS		
Penilai	**Nilai**	**Tanda Tangan**
1.		
2.		
3.		
TOTAL		
Catatan :		
HASIL AKHIR :	**LULUS/GAGAL :**	

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I
ILMU KESEHATAN ANAK

PENILAIAN SAJIAN KASUS JUNIOR

Nama PPDS		**Inisial**		**Reg**	
Tahap					
Unit	**IKA FK UNS/ RSDM**	**Modul**			
Hari/Tanggal/Jam					
Judul SKY					
Bahasa	**Indonesia**	**Pembimbing**			

ASPEK YANG DINILAI	**N I L A I**											
	100	**95**	**90**	**85**	**80**	**75**	**70**	**65**	**60**	**55**	**50**	**<45**
A. Kemampuan Penyajian												
I. Penyajian												
1. Sistematika	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Bahasa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Kejelasan bicara	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Komunikasi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
II. Penggunaan audio visual												
5. Kejelasan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Isi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 20**					
B. Naskah												
1. Isi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Cara penulisan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Analisis kasus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Kepustakaan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 30**					
C. Diskusi												
1. Kemampuan/ sistimatika berfikir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Kemampuan penalaran medik	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Kedalaman penguasaan materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Lingkup penguasaan materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kemampuan berdiskusi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 30**					
D. *Core Competency*												
1. Neonatologi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Tumbuh Kembang dan Kesehatan Remaja	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Nutrisi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Infeksi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kedaruratan Medik	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Imunisasi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Sintesis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Pengaruh Penyakit Terhadap Pasien dan Keluarga	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Rencana Tatalaksana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 20**					
	NILAI AKHIR						**NILAI (PK)***					
							NILAI (S)**					

E. Catatan/ komentar :	**Penilai** Nama : Jabatan : Staf Pengajar IKA FK UNS/ RSDM Tanda Tangan :

Rentang Skor (skala 100)	**Rentang Nilai (skala 5)**	
	Angka	**Hurup**
≥85	4.00	A
80 - 84	3.70	A -
75 - 79	3.30	B +
70 - 74	3.00	B
65 - 69	2.70	C +
60 - 64	2.00	C
55 - 59	1.00	D
<55	0.00	E

* Nilai PK satu angka : Nilai batas lulus 7.0
** Nilai S : B (Baik) atau TB (Tidak Baik)

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PPDS ILMU KESEHATAN ANAK
Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 57126
Telepon (0271) 633348, Fax. 633348 E-mail : ppdsika@gmail.com

BERITA ACARA JOURNAL READING

Tanggal Ujian :	**Jam : WIB**	**Ruang Ujian :**
Nama PPDS		
Penilai	**Nilai**	**Tanda Tangan**
1.		
2.		
3.		
TOTAL		
Catatan :		
HASIL AKHIR :	**LULUS/GAGAL :**	

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I
ILMU KESEHATAN ANAK

PENILAIAN JOURNAL READING

Nama PPDS		**Inisial**		**Reg**	
Tahap					
Unit	**IKA FK UNS/ RSDM**	**Modul**			
Hari/Tanggal/Jam					

Judul JR		
Bahasa	**Indonesia**	

ASPEK YANG DINILAI	**N I L A I**											
	100	**95**	**90**	**85**	**80**	**75**	**70**	**65**	**60**	**55**	**50**	**<45**
A. Kemampuan Penyajian												
I. Penyajian												
1. Sistematika	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Bahasa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Kejelasan bicara	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Komunikasi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
II.Penggunaan audio visual												
5. Kejelasan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Isi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 20**					
B. Naskah												
1. Isi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Cara penulisan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Analisis kasus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Kepustakaan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata - rata							**x 40**					
C. Diskusi												
1. Kemampuan/ sistematika berfikir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Kemampuan penalaran medik	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Kedalaman penguasaan materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Lingkup penguasaan materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Kemampuan berdiskusi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nilai rata – rata							**x 40**					
	NILAI AKHIR						**NILAI (PK)***					
							NILAI (S)**					
D. Catatan/ komentar :							**Penilai** Nama : Jabatan : Staf Pengajar IKA FK UNS/ RSDM Tanda Tangan :					

Rentang Skor (skala 100)	**Rentang Nilai (skala 5)**	
	Angka	**Hurup**
≥85	4.00	A
80 - 84	3.70	A -
75 - 79	3.30	B +
70 - 74	3.00	B
65 - 69	2.70	C +
60 - 64	2.00	C
55 - 59	1.00	D
<55	0.00	E

* Nilai PK satu angka : Nilai batas lulus 7.0
** Nilai S : B (Baik) atau TB (Tidak Baik)