RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER



2026

TAHAP JUNIOR NEONATOLOGI

PROGRAM STUDI
ILMU KESEHATAN ANAK

RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER TAHAP JUNIOR MODUL NEONATOLOGI TAHUN 2026

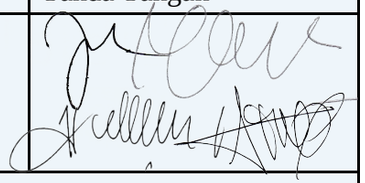
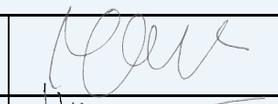
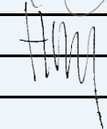
LEMBAR PENGESAHAN

Rancangan Pembelajaran Semester Tahap Junior 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
KBIKA11 : Modul Neonatologi Junior	4
Rancangan Tugas	13
Lampiran	19

	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	: KBIKA11	Dosen Pengembang RPS	: dr. Yulidar Hafidh, Sp. A(K) Dr. dr. Dwi Hidayah, Sp.A, Subps.Neo(K), M.Kes dr. Andhika Trisna Putra, Sp.A, Subsp.Neo(K), M.Biomed dr. Damayanti Ika P, Sp. A	
Nama Mata Kuliah	: Modul Neonatologi Junior			
Bobot Mata Kuliah (sks)	: 4 SKS	Koord. Kelompok Mata Kuliah	: Dr. dr. Dwi Hidayah, Sp.A, Subps.Neo(K), M.Kes	
Semester	: 2	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. Mempelajari masalah dalam perawatan BBLR, kontak kulit kulit, definisi dan manfaat *Kangaroo Mother Care* 2. Melakukan penatalaksanaan dan pemantauan pada BBLR dengan KMC 3. Mendiagnosis keadaan gawat darurat pada bayi 4. Melakukan bantuan hidup dasar dan bantuan hidup lanjut. 5. Melakukan resusitasi pada bayi 6. Memahami metabolism glukosa dan patofisiologi hipoglikemia pada neonates 7. Mencegah, mendiagnosis, tatalaksana, komplikasi hipoglikemi pada neonates 8. Mengenai terjadinya trauma lahir dan mengidentifikasi faktor predisposisi pada trauma lahir 9. Melakukan diagnosis dan tatalaksana asfiksia serta komplikasi 10. Melakukan diagnosis dan diagnosis banding gangguan termoregulasi beserta komplikasi 11. Tatalaksana dan penyuluhan pencegahan bayi dengan gangguan termoregulasi 12. Memahami etiologi, fisiologi, dan patofisiologi penyakit pada neonates 13. Menegakkan diagnosa dan tatalaksana medis penyakit neonates
Bahan Kajian Keilmuan (Subject Matters)	1. Perawatan BBLR, kontak kulit kulit, definisi dan manfaat *Kangaroo Mother Care* 2. BBLR dengan KMC 3. Gawat darurat pada bayi 4. Bantuan hidup dasar dan bantuan hidup lanjut 5. Resusitasi pada bayi 6. Metabolism glukosa dan patofisiologi hipoglikemia pada neonates

	7. Komplikasi hipoglikemi pada neonates 8. Trauma lahir 9. Asfiksia serta komplikasi 10. Banding gangguan termoregulasi beserta komplikasi 11. Bayi dengan gangguan termoregulasi 12. Etiologi, fisiologi, dan patofisiologi penyakit pada neonates 13. Medis penyakit neonates
Deskripsi Mata Kuliah	Setelah mahasiswa melalui modul mahasiswa mampu menjelaskan: ilmu kesehatan anak yang mempelajari hal terkait dengan perawatan medis bayi baru lahir, khususnya bayi baru lahir yang sakit atau prematur.
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. Avery ME, Fietcher BD: The Lung and its disorders in the newborn infant, Saunders, Philadelphia 2. Buku ajar Neonatologi IDAI 3. Oski FA, Naiman JL: Hematologic problems in the newborn, Saunders, Philadelphia 4. Every GB: Neonatology, Pathophysiology and management of the newborn, Lippincott, Philadelphia 5. Barnhart SL, Czervinske MR: Perinatal and pediatric respiratory care, WB Saunders Company 6. Lange, Gomela: Neonatatology **Jurnal:** 1. Journal of clinical neonatology 2. Neonatology karger 3. Asian journal of neonatology

	4. Irfan Dzakir Nugroho, Dwi Hidayah, Harsono Salimo, Comparison Neutrophil to Lymphocyte Count Ratio with C-Reactive Protein as a Predictor for Neonatal Sepsis, Indonesian Journal of Medicine (2021), 06(01): 135-144, Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 5. Dhimas Naufal, Muhammad Riza, Yulidar Hafidh, Comparison of effect of Prophylaxis Therapy and On Demand Therapy on Joint Bleeding Episodes in Children With Hemophilia in Moewardi Hospital, Surakarta, Asia Pacific Journal of Paediatri Child Health, Volume 4, Apr - Jun 2021 6. Dinar Handayani Asri, Yulidar Hafidh, Sri Lilijanti Widjaja, Peran Kadar Troponin I Sebagai Prediktor Penyakit Jantung Bawaan Neonatus dengan Riwayat Asfiksia Sedang dan Berat, Sari Pediatri, Vol. 23, No. 4, Desember 2021 7. Andhika Trisna Putra, Kuning Pada Bayi Baru Lahir, Buletin Edukasi Ilmu Kesehatan Anak FK UNS-RS Dr Moewardi Edisi : April-Juni 2021 8. Andhika Trisna Putra, Keajaiban Asi, Buletin Edukasi Ilmu Kesehatan Anak FK UNS-RS Dr Moewardi Edisi: Juli - September 2021 9. Latifah Rahmi Hariyanti, Sri Lilijanti Widjaja, Dwi Hidayah, TNF-α as a Predictive Factor of Pulmonary Hypertension in Children with Down Syndrome with and without Congenital Heart Disease, Paediatrica Indonesiana, Vol. 62, No. 1, January 2022 10. Vita Pramatasari Harti, Yulidar Hafidh, Evi Rokhayati, Peran Kadar Bilirubin Umbilikal sebagai Prediktor Hiperbilirubinemia pada Neonatus, Sari Pediatri, Vol. 24, No. 2, Agustus 2022 11. 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 12. Connie Raina Carissa, Annang Giri Moelyo, Dwi Hidayah, Intervention Of Physical Activities In Children And Adolescents With Obesity In Asia: A Systematic Review And Meta-Analysis, Asia Pacific Journal of Paediatric and Child Health, Volume 5, Jan - Mar 2022 13. Fitriani Ikhsaniatun, Dwi Hidayah, Annang Giri Moelyo, Early-Onset Sepsis Online Calculator as a Predictor of Early-Onset Sepsis in Neonates Born at ≥ 34 Weeks of Gestation, Journal of Perinatal and Neonatal Care, Vol 22, No. 4, Jan–Mar 2022 14. 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 15. Dwi Hidayah, Rinawati Rohsiswatmo, Yulidar Hafidh, The Association between Hypothermia during Emergency Room Admission and Newborn Mortality at Dr. Moewardi Hospital, Journal of Maternal andChild Health (2023), 08(04): 440-447

	16. Dwi Hidayah, Fitri Ika Suryani, Ulfa Puspita Rachma, Hubungan Kadar Malondialdehid dengan Usia Kehamilan pada Bayi Kurang Bulan, Sari Pediatri, Vol. 25, No. 5, Februari 2024 17. Satrio Pratomo, Bagus Artiko, Dwi Hidayah, Pengaruh Perawatan Paliatif Terhadap Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Anak dengan Penyakit Jantung Bawaan Sianotik, Sari Pediatri, Vol. 26, No. 1, Juni 2024 18. Dwi Hidayah, Harsono Salimo, Tunjung Wibowo, Brian Wasita, Vitri Widyaningsih, Hartono Hartono, Soetrisno Soetrisno, Melatonin, an adjuvant for neonatal sepsis: a systematic review and meta-analysis, Bali Medical Journal (Bali MedJ) 2024, Volume 13, Number 1: 101-105 P-ISSN.2089-1180, E-ISSN: 2302-2914 19. 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 20. Funica Asri Rachmawaty, Dwi Hidayah, Pridania Vidya Ayuningtyas, Risk Factors Associated with Hypothermia in The Newborn Babies Referred to Dr. Moewardi Hospital, Plexus Medical Journal**,** Vol. 3 No. 6 (2024): Desember 21. Nandia Permata Rahma Al Khusna, Dwi Hidayah, Annang Giri Moelyo, Perbedaan Perubahan Kadar Hormon Tiroid pada Bayi Kurang Bulan Berdasarkan Usia Kehamilan dan Berat Lahir melalui Pemeriksaan Tiroid Serial, Sari Pediatri, Vol. 26, No. 2, Agustus 2024 22. Dwi Hidayah, Annang Giri Moelyo, Nur Irfani Agita Suwarna, Longitudinal Effects of Intrauterine Growth Restriction on Neurodevelopment in Neonates: A Bibliometric Analysis, Perinatology Journal Perinatal Neonatal Care • Vol 26 • No. 2 • May–Aug 2025 23. Safitri Tia Tampy, Dwi Hidayah, Sri Lilijanti, Platelet lymphocyte ratio (PLR), neutrophil lymphocyte ratio (NLR), and diastolic dysfunction as neonatal sepsis mortality predictors in preterm neonates, Paediatrica Indonesiana, Vol. 65, No. 3, May 2025 24. Tiwi Qira Amalia, Sri Martuti, Yulidar Hafidh, Dampak Fluid Overload Terhadap Morbiditas dan Pemanjangan Penggunaan Ventilator Mekanik pada Anak Sakit Kritis, Sari Pediatri, Vol. 27, No. 1, Juni 2025 25. Tri Kusumawijayanti, David Anggara Putra, Yulidar Hafidh, Ismiranti Andarini, Elevated Procalcitonin Levels in Pediatric Severe Bacterial Pneumonia Caused by Klebsiella pneumoniael, Molecular and Cellular Biomedical Sciences, Vol.9 No.3, November 2025, p.124-78 26. Dwi Hidayah, Abdul Aziz, Septin Widiretnani, Pemberian Melatonin Terhadap Mean Platelet Volume, Red-Cell Distribution Width, dan Rasio Immatur Total pada Bayi Kurang Bulan dengan Sepsis Neonatorum di Rumah Sakit Dr. Moewardi**,** Sari Pediatri, Vol. 28, No. 2, Agustus 2026

	27. Annisya Fitria, Andhika Trisna Putra, Irfan Dzakir Nugroho, Association Between Hypertension in Pregnancy and Neonatal Head Circumference at Dr. Moewardi Hospital, Surakarta, Central Java, Indonesia, Journal of Maternal and Child Health, Vol. 11 No. 3 (2026) 28. Sari Dwi Jayanti, Hanum Ferdian, Annang Giri Moelyo, Andhika Trisna Putra, Longitudinal Association Between Birth Weight, Birth Length, and Linear Growth in Early Childhood, Journal of Maternal and Child Health, Vol. 11 No. 2 (2026) 29. Raka Novadlu Cordita, Hari Wahyu Nugroho, Yulidar Hafidh, The Impact of Stunting on Children's Intelligence Levels in Indonesia: An Analysis of Indonesian Family Life Survey, Journal of Maternal and Child Health (2026), 11(3): 148-159, Master's Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret 30. Osdatilla Esa Putri, Suci Widhiati, Prasetyadi Mawardi, Arie Kusumawardani, Nurrachmat Mulianto, Dwi Hidayah, Pristiawan Navy Endraputra, Acidity difference and skin Staphylococcus spp. colonization in preterm and term newborns, Acta dermatovenerologica Alpina, Pannonica, et Adriatica 35 (2), 79-82 31. A. A. Hikmayani, S. L. Widjaja, B. Artiko, D. Hidayah, A. T. Putra, A. A. Nursidiq, Beating The Scarcity By Using A Central Venous Catheter Eating The Scarcity By Using A Central Venous Catheter For Pericardiocentesis In Neonates: A Case Report, Bulgarian Cardiology 32(2): 152-155

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. Mempelajari masalah dalam perawatan BBLR, kontak kulit k kulit, definisi dan manfaat *Kangaroo Mother Care* 2. Melakukan penatalaksanaan dan pemantauan pada BBLR dengan KMC 3. Mendiagnosis keadaan gawat darurat pada bayi 4. Melakukan bantuan hidup dasar dan bantuan hidup lanjut.	1. Pertumbuhan dan perkembangan janin 2. Pengawasan antenatal dan perinatal 3. Morbiditas dan mortalitas perinatal 4. Pemeriksaan fisis neurologis neonates 5. Fisiologi neonates 6. Penyakit-penyakit yang sering ditemukan pada neonates :	**Buku ajar :** 1. Avery ME, Fietcher BD: The Lung and its disorders in the newborn infant, Saunders, Philadelphia 2. Buku ajar Neonatologi IDAI 3. Oski FA, Naiman JL: Hematologic problems in the newborn, Saunders, Philadelphia	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 5 minggu ● *Bed side teaching: 3* pasien x 5 hari x 5 minggu ● Praktek pengelolaan pasien: 3 pasien x 5 hari x 6 minggu ● Tugas jaga:4 x 1,5 bulan	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 30% Kinerja Stase 70% Logbook

	5. Melakukan resusitasi pada bayi 6. Memahami metabolism glukosa dan patofisiologi hipoglikemia pada neonates 7. Mencegah, mendiagnosis, tatalaksana, komplikasi hipoglikemi pada neonates 8. Mengenai terjadinya trauma lahir dan mengidentifikasi faktor predisposisi pada trauma lahir 9. Melakukan diagnosis dan tatalaksana asfiksia serta komplikasi	- asfiksia neonatum - infeksi pada neonates - Trauma lahir - Penyakit yang berhubungan dengan prematuritas dan kekurangan gizi - Gejala dan keadaan yang penting pada neonates a. Sindrom gawat napas b. Ikterus neonatorum c. Anemia dan pendarahan d. Kejang pada neonatus	4. Every GB: Neonatology, Pathophysiology and management of the newborn, Lippincott, Philadelphia 5. Barnhart SL, Czervinske MR: Perinatal and pediatric respiratory care, WB Saunders Company 6. Lange, Gomela: Neonatatology								

	10. Melakukan diagnosis dan diagnosis banding gangguan termoregulasi beserta komplikasi 11. Tatalaksana dan penyuluhan pencegahan bayi dengan gangguan termoregulasi 12. Memahami etiologi, fisiologi, dan patofisiologi penyakit pada neonates 13. Menegakkan diagnosa dan tatalaksana medis penyakit neonates	e. Muntah, diare, hipotermia, letargi, tidak mau mengisap, berat badan tidak mau naik f. Perawatan neonates g. Masalah kesehatan perinatal di masyarakat (BBLR, preniatulitas, infeksi, asfiksia, kejang, icterus, diare, cacat bawaan, rujukan)	**Jurnal:** 1. Journal of clinical neonatology 2. Neonatology karger 3. Asian journal of neonatology								

	RANCANGAN TUGAS **PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN ANAK** **FAKULTAS KEDOKTERAN** **UNIVERSITAS SEBELAS MARET**				
Identitas Mata Kuliah					
Kode Mata Kuliah	**:**	**KBIKA11**	**Bentuk Tugas**	**:**	**Refleksi kasus, Bed Side Teaching, Praktek Pengelolaan Pasien, Tugas Jaga, WBPA (Minicex,CbD, DOPS), Ujian**
Nama Mata Kuliah	**:**	**Neonatologi Junior**	**Waktu/Lama Pengerjaan**	**:**	**6 Minggu**
Bobot Mata Kuliah (sks)	**:**	**4 SKS**	**Judul Tugas**	**:**	**Neonatologi Junior**
Semester	**:**	**2**	**Dosen Pengampu**	**:**	**Yulidar Hafidh, dr, Sp. A(K)** **Dr. dr. Dwi Hidayah, Sp.A, Subps.Neo(K), M.Kes** **dr. Andhika Trisna Putra, Sp.A, Subsp.Neo(K), M.Biomed** **dr. Damayanti Ika P, Sp. A**
CPMK	:	1. Mahasiswa mampu mempelajari masalah dalam perawatan BBLR, kontak kulit kulit, definisi dan manfaat *Kangaroo Mother Care* 2. Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan dan pemantauan pada BBLR dengan KMC 3. Mahasiswa mampu mendiagnosis keadaan gawat darurat pada bayi 4. Mahasiswa mampu melakukan bantuan hidup dasar dan bantuan hidup lanjut. 5. Mahasiswa mampu melakukan resusitasi pada bayi 6. Mahasiswa mampu memahami metabolism glukosa dan patofisiologi hipoglikemia pada neonates 7. Mahasiswa mampu mencegah, mendiagnosis, tatalaksana, komplikasi hipoglikemi pada neonates 8. Mahasiswa mampu mengenai terjadinya trauma lahir dan mengidentifikasi faktor predisposisi pada trauma lahir 9. Mahasiswa mampu melakukan diagnosis dan tatalaksana asfiksia serta komplikasi 10. Mahasiswa mampu melakukan diagnosis dan diagnosis banding gangguan termoregulasi beserta komplikasi				

		11. Tatalaksana dan penyuluhan pencegahan bayi dengan gangguan termoregulasi 12. Mahasiswa mampu memahami etiologi, fisiologi, dan patofisiologi penyakit pada neonates 13. Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa dan tatalaksana medis penyakit neonates
Sub CPMK	:	1. Mempelajari masalah dalam perawatan BBLR, kontak kulit k kulit, definisi dan manfaat *Kangaroo Mother Care* 2. Melakukan penatalaksanaan dan pemantauan pada BBLR dengan KMC 3. Mendiagnosis keadaan gawat darurat pada bayi 4. Melakukan bantuan hidup dasar dan bantuan hidup lanjut. 5. Melakukan resusitasi pada bayi 6. Memahami metabolism glukosa dan patofisiologi hipoglikemia pada neonates 7. Mencegah, mendiagnosis, tatalaksana, komplikasi hipoglikemi pada neonates 8. Mengenai terjadinya trauma lahir dan mengidentifikasi faktor predisposisi pada trauma lahir 9. Melakukan diagnosis dan tatalaksana asfiksia serta komplikasi 10. Melakukan diagnosis dan diagnosis banding gangguan termoregulasi beserta komplikasi 11. Tatalaksana dan penyuluhan pencegahan bayi dengan gangguan termoregulasi 12. Memahami etiologi, fisiologi, dan patofisiologi penyakit pada neonates 13. Menegakkan diagnosa dan tatalaksana medis penyakit neonates
Deskripsi Tugas	:	Mahasiswa mendapatkan kasus terkait dengan perawatan medis bayi baru lahir, khususnya bayi baru lahir yang sakit atau prematur. dan disusun dalam bentuk makalah yang hasilnya dipresentasikan.
Metode Pengerjaan Tugas	:	1. Refleksi kasus : 1 kasus x 5 hari x 5 minggu 2. Bed Side Teaching : 3 pasien x 5 hari x 5 minggu 3. Praktek Pengelolaan Pasien : 3 pasien x 5 hari x 6 minggu

		4. Tugas Jaga : 4 x 1,5 bulan 5. WBPA (Mini Cex, CbD, DOPS) 6. 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	:	6 minggu
Lain-Lain	:	-
Daftar Rujukan	:	**Buku ajar :** 1. Avery ME, Fietcher BD: The Lung and its disorders in the newborn infant, Saunders, Philadelphia 2. Buku ajar Neonatologi IDAI 3. Oski FA, Naiman JL: Hematologic problems in the newborn, Saunders, Philadelphia 4. Every GB: Neonatology, Pathophysiology and management of the newborn, Lippincott, Philadelphia 5. Barnhart SL, Czervinske MR: Perinatal and pediatric respiratory care, WB Saunders Company 6. Lange, Gomela: Neonatatology **Jurnal:** 1. Journal of clinical neonatology 2. Neonatology karger 3. Asian journal of neonatology

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 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)