



**KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA**

# **BUKU LOG**

## **KUMPULAN BORANG PROGRAM INTERNSIP DOKTER INDONESIA DI PUSKESMAS**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**2012**

ДОКЛАДЫ И ДОИМЕНА ДИЛЬКЕСИВУ

КЛИМЫГАМ ВОБРАМС БОДРА СИАФОВ МАДУМАНУ

БІЛКІН ГОС



# **BUKU LOG KUMPULAN BORANG PROGRAM INTERNSIP DOKTER INDONESIA DI PUSKESMAS**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
2019**

Edisi 7

Cetakan Ke Satu Tahun 2019

Buku Log dan Kumpulan Borang Program Internsip Dokter Indonesia

**BUKU LOG**  
**PROGRAM INTERNSIP DOKTER INDONESIA**  
**DI PUSKESMAS**

**Data Peserta**

Administrasi (diisi oleh administrator wahana Puskesmas )	
Nama Peserta	:
Nama Pendamping	:
Nama Wahana	:
KIDI Propinsi/Koordinator Wahana	:
Mulai Tanggal	:
Selesai Tanggal	:
Tanda tangan Peserta	:

**Identitas:**

Nama Peserta			
No. Sertifikat Kompetensi			
No. STR Kewenangan Internsip			
No. SIP Kewenangan Internsip			
Alumnus FK Universitas	Tahun Lulus:		
Alamat Rumah	Telp:	Fax:	Email:

Catatan (diisi administrator)

Perpanjangan masa Internsip ..... minggu/bulan dengan alasan: .....

## SURAT PERNYATAAN PENGISIAN BUKU LOG

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
No. STR Kewenangan Internsip :  
No. SIP Kewenangan Internsip :  
Alamat Rumah :  
Telp./ HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Buku Log Program Internsip Dokter Indonesia ini, saya isi dengan jujur dan sebenar-benarnya. Semua konsekuensi akibat ketidakjujuran pengisian menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang bertandatangan,

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_

Materai  
Rp 6.000,-

( ..... )

## TUJUAN DAN INDIKATOR KINERJA PESERTA PIDI

### A. TUJUAN PROGRAM INTERNSIP DOKTER INDONESIA :

Memandirikan dan memahirkan peserta PIDI

### B. INDIKATOR KINERJA PESERTA :

Selama mengikuti Program Internsip Dokter Indonesia di Wahana Puskesmas, peserta PIDI harus mencapai sasaran program, yang meliputi pengelolaan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) dan Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dengan penjelasan sebagai berikut :

1. Pengelolaan kasus UKM Dilaksanakan di Puskesmas (Pusat Kesehatan Masyarakat) ditargetkan harus memenuhi jumlah dan jenis yang cukup dan bervariasi.
2. Pelayanan Kesehatan Masyarakat Primer (PKMP)\* dengan kode kegiatan:
  - Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat
  - Upaya Kesehatan Lingkungan
  - Upaya Kesehatan Ibu dan Anak serta Keluarga Berencana (KB)
  - Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat
  - Upaya surveillance, Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Menular dan Tidak Menular
  - Upaya Pengobatan Dasar (20%)
3. Masing-masing kode kegiatan sekurang-kurangnya satu kasus
4. Pelayanan Kesehatan Perorangan Primer (PKPP) dan Pertolongan Persalinan Normal untuk Puskesmas dengan Rawat Inap
5. Mini project : Penelitian sederhana dan singkat dengan pendekatan lingkaran pemecahan masalah (1 Peserta 1 Mini Project)
6. Laporan Penyuluhan
7. Kegiatan lainnya
8. Semua data tersebut dilaporkan kepada dan ditandatangani oleh Pendamping secara berkala dan berkesinambungan.

## CARA PEMAKAIAN BUKU LOG

1. Buku log ini selalu dibawa setiap saat untuk pencatatan dan pelaporan kegiatan di wahana.
2. Identitas Peserta PIDI dan Pernyataan pengisian buku log wajib diisi oleh Peserta.
3. Pencatatan dan pelaporan kegiatan dalam buku log tidak boleh ditunda.
4. Semua target kinerja dilaporkan dalam buku log dan sudah disetujui oleh Pendamping .
5. Pendamping menandatangani buku log jika data laporan sudah disetujui.
6. Pendamping secara berkala dan berkesinambungan melakukan monitoring dan evaluasi terhadap kinerja Peserta.
7. Buku log diserahkan kepada Pendamping, 2 minggu sebelum evaluasi akhir Peserta.
8. Peserta PIDI yang kehilangan buku log ini harus melapor kepada Pendamping PIDI
9. Koordinator wahana dapat menyimpan buku log ini maximum 5 tahun.

## 1. LAPORAN PELAYANAN KESEHATAN PERORANGAN PRIMER /PKPP/UKP

Laporan pelayanan kesehatan perorangan primer adalah laporan pelayanan di Puskesmas saat di Pengobatan Dasar (20%) dari kekegiatan di UKM

### *Format dan contoh pengisian Buku Log untuk Pelayanan Kesehatan Perorangan Primer (PKPP) / Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)*

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tandatangan DPJP atau Pendamping	Catatan dan usulan Pendamping terhadap kinerja
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	8/10/09	A/Tn C, 45 tahun, laki-laki, perokok, TD 70/110 mmHg, GDS 240g/DL	DM dan hipertensi	Olahraga, diet DM, Medimentosa			Perbaiki kinerja komunikasi khususnya edukasi pasien
2	12/1/2012	A/Ny S, 36 tahun	G1P10, hamil 32 minggu, gemeli	Rujuk ke poli kebidanan			

Keterangan format:

- (1) Tanggal pelaksanaan kegiatan
- (2) Kode Kegiatan dan Data Dasar
  - Data dasar mencakup umur dan jenis kelamin
  - Kode kegiatan sebagai berikut:
    - A. Kasus Medik
    - B. Kasus Bedah
    - C. Kasus Kegawat daruratan
    - D. Kasus Kebidanan dan Perinatal
    - E. Kasus Kejiwaan
    - F. Kasus Medikolegal
- (3) Diagnosis untuk kegiatan A s/d F
- (4) Penatalaksanaan untuk kegiatan A s/d F
- (5) Ringkasan Penyakit : catatan singkat perjalanan penyakit dari pasien masuk sampai pulang
- (6) Tanda tangan Pendamping ,setelah menyetujui laporan kasus.
- (7) Catatan dan usulan Pendamping : dituliskan catatan2 atau usulan2 tentang :
  - A. Evaluasi kinerja peserta
  - B. Atau usulan perbaikan kinerja
  - C. Umpan Balik positif bagi peserta

## 1. LAPORAN PELAYANAN PKPP/ UKP

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1							
2							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
3							
4							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
5							
6							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
7							
8							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
9							
10							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
11							
12							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
13							
14							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
15							
16							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
17							
18							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
19							
20							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
21							
22							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
23							
24							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
25							
26							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
27							
28							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
29							
30							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
31							
32							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
33							
34							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
35							
36							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
37							
38							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
39							
40							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
41							
42							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
43							
44							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
45							
46							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
47							
48							

No.	Tanggal	Kode Kegiatan dan Data Dasar Pasien	Topik Kegiatan		Ringkasan Penyakit	Tanda tangan Pembimbing	Catatan & usulan Pendamping
			Diagnosis	Penatalaksanaan			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
49							
50							

## 2. LAPORAN PELAYANAN PERTOLONGAN PERSALINAN NORMAL

No.	Tanggal	NOMOR RM	Diagnosis	Kinerja			Catatan/Usulan Pendamping/DPJP	Tanda tang Pendampi DPJP
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan:

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

--	--	--	--	--	--	--

: Kurang

### 3. LAPORAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT

#### UPAYA PROMOSI KESEHATAN DAN PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan dan topik	Kinerja			Catatan (jumlah yang hadir)	Tanda tangan Pendamping
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan dan topik	Kinerja			Catatan (jumlah yang hadir)	Tanda tangan Pendamping
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
6								
7								
8								
9								
10								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

## UPAYA KESEHATAN LINGKUNGAN

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan	Kinerja			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan	Kinerja			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
6								
7								
8								
9								
10								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

## UPAYA KESEHATAN IBU DAN ANAK SERTA KELUARGA BERENCANA

No	Tanggal	Alamat	Jenis Kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

No	Tanggal	Alamat	Jenis Kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
6								
7								
8								
9								
10								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

## UPAYA PERBAIKAN GIZI MASYARAKAT

No	Tanggal	Alamat	Jenis Kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

No	Tanggal	Alamat	Jenis Kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
6								
7								
8								
9								
10								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

**UPAYA SURVEILLANCE/PENCEGAHAN DAN PEMBERANTASAN PENYAKIT MENULAR DAN TIDAK MENULAR**

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

No	Tanggal	Alamat	Jenis kegiatan	KINERJA			Catatan	Tanda tangan
				A	B	C		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
3								
4								
5								

Keterangan :

A : Baik, B : Cukup, C : Kurang

#### 4. LAPORAN PENYULUHAN

No	TANGGAL	TOPIK PENYULUHAN	CATATAN	JUMLAH YANG HADIR	TANDA TANGAN PENDAMPING
1					
2					
3					
4					
5					

No	TANGGAL	TOPIK PENYULUHAN	CATATAN	JUMLAH YANG HADIR	TANDA TANGAN PENDAMPING
6					
7					
8					
9					
10					

## PRESENTASI MINI PROJECT

1. Judul :
- Tanggal/Tempat/Waktu :
- Jumlah yang hadir : ..... orang
- a. Dinas Kesehatan Kota/Kab.
  - b. Kepala Puskesmas
  - c. Unsur Kecamatan/Lurah/Desa
  - d. Pendamping PIDI.
  - e. Staf Puskesmas
  - f. Peserta PIDI
- Hasil/Kinerja :

Tandatangan pendamping:

4. LAPORAN KEGIATAN LAINNYA

No	TANGGAL	JENIS KEGIATAN	CATATAN	TANDA TANGAN PENDAMPING
1				
2				
3				
4				
5				

No	TANGGAL	JENIS KEGIATAN	CATATAN	TANDA TANGAN PENDAMPING
6				
7				
8				
9				
10				

No	TANGGAL	JENIS KEGIATAN	CATATAN	TANDA TANGAN PENDAMPING
11				
12				
13				
14				
15				

No	TANGGAL	JENIS KEGIATAN	CATATAN	TANDA TANGAN PENDAMPING
16				
17				
18				
19				
20				

## RESUME

NO	JENIS KEGIATAN	Capaian Kinerja		
		A (BAIK)	B (CUKUP)	C (KURANG)
1	Capaian Kasus UKP			
2	Pertolongan Persalinan Normal			
3	Laporan Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat			
4	Laporan Upaya Kesehatan Lingkungan			
5	Laporan Upaya Kesehatan Ibu dan Anak serta Keluarga Berencana			
6	Laporan Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat			
7	Laporan Upaya Surveillance / Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Menular dan Tidak Menular			
8	Laporan Penyuluhan			
9	Laporan Mini Project			
10	Presentasi Mini Project			
11	Laporan Kegiatan Lainnya			

**Catatan :**

TTD Pendamping PIDI  
 TGL

## LAPORAN KINERJA AKHIR STASE/CATURWULAN PESERTA PIDI DI PSUKESMAS

- (1) Isilah lembar evaluasi kinerja internsip dibawah ini menggunakan data mingguan yang telah dikerjakan peserta
- (2) Simpulkan kinerja peserta dalam huruf A sampai E sesuai dengan baku mutu berikut ini :
  - A. Melebihi standar : sudah patut bekerja mandiri dan bahkan kreatif
  - B. Sesuai dengan standar : sudah mampu bekerja mandiri tanpa pengarahan lanjut
  - C. Perlu perbaikan : masih perlu arahan di sejumlah kegiatan
  - D. Perlu dibentuk : masih perlu mendapat arahan menyeluruh
  - E. Belum tampak adanya perubahan sama sekali menuju yang lebih baik

TABEL PENILAIAN KINERJA

NO.	UKP: MEDIK, BEDAH, KEGAWAT-DARURATAN, JIWA, dan MEDIKOLEGAL	KINERJA				
		A	B	C	D	E
<b>Perilaku</b>						
	Disiplin (kehadiran tepat waktu, patuhi peraturan, dll )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Partisipasi (aktif dalam diskusi, ikut serta memberi masukan, pertanyaan, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Argumentatif (rasionalitas, clinical reasoning, ilmiah, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tanggung jawab (misalnya : mengisi rekam medis, visite pasien, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kerjasama (misalnya tenggang rasa, tolong menolong, tanggap, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klinis (dapat dinilai melalui wawancara dan atau ketika presentasi kasus)</b>						
	Ilmu pengetahuan (Mempunyai ilmu kedokteran yang memadai dan mampu menerapkannya : dinilai melalui presentasi kasus dan saat diskusi-diskusi )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Keterampilan medis klinis (Keterampilan Anamnesis, Pemeriksaan fisik, dan interpretasi pemeriksaan penunjang : dinilai melalui pengamatan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kemampuan membuat keputusan klinis (Kemampuan membuat diagnosis dan diagnosis banding, " <i>Clinical reasoning</i> ", pilihan pengobatan : dinilai melalui pengamatan, saat diskusi-diskusi dan presentasi kasus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kemampuan mengatasi kegawat darurat medis (Kemampuan bertindak cepat dan tepat mengatasi kedaruratan sekaligus menyadari keterbatasannya)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO.	UKP: MEDIK, BEDAH, KEGAWAT-DARURATAN, Jiwa, dan MEDIKOLEGAL	KINERJA				
	Keterampilan prosedural (Kemampuan melakukan tindakan medis secara " <i>lege artis</i> " sesuai dengan SOP : dinilai melalui laporan-laporan sejawat dan pengamatan sehari-hari secara periodik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Komunikasi</b>						
	Kemampuan berkomunikasi secara efektif (dengan pasien, keluarganya, sejawat, maupun dengan tenaga kesehatan lainnya)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kemampuan bekerja dalam tim (Kerjasama dengan semua unsur di dalam maupun di luar klinik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kepribadian dan profesionalisme</b>						
	Tanggungjawab profesional (kejujuran, keandalan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menyadari keterbatasan (merujuk, konsultasi pada saat yang tepat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menghargai kepentingan dan pendapat pasien (Menjelaskan semua pilihan tindakan medis yang dapat dilakukan dan membiarkan pasien/keluarganya memilih yang terbaik untuk pasien ybs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Partisipasi dalam pembelajaran (aktif mengutarakan pendapat dan rasionalisasi tindakan medis dalam setiap kegiatan pembelajaran)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kemampuan membagi waktu (Menyelesaikan semua tugas pada waktunya dan tetap mempunyai waktu untuk membantu orang lain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pengelolaan rekam medis (Menulis/mengisi rekam medis secara benar ( <i>Correct</i> ), komplit ( <i>Complete</i> ) dan jelas ( <i>Clear</i> ), serta menjaga kerahasiaannya)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	UKM	KINERJA				
	Perilaku	A	B	C	D	E
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Disiplin</b> (kehadiran tepat waktu)</li> <li>• <b>Partisipasi</b> (dalam melakukan assessment dan intervensi F.1 s/d F.7)</li> <li>• <b>Argumentasi</b> (rasionalitas)</li> <li>• <b>Tanggungjawab</b> (misalnya, menulis laporan kasus, laporan kunjungan rumah, penyuluhan)</li> <li>• <b>Kerjasama</b> (tenggang rasa, tolong~menolong, tanggap)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Manajerial</b> (dinilai berdasarkan laporan dan atau presentasi kasus)						
	<b>Latar Belakang</b> permasalahan atau kasus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Permasalahan</b> di keluarga, masyarakat maupun kasus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perencanaan dan Pemilihan Intervensi</b> (misalnya metode penyuluhan, menetapkan prioritas masalah dan intervensi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Pelaksanaan</b> (proses intervensi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Monitoring dan Evaluasi</b> termasuk didalamnya pengambilan kesimpulan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	UKM	KINERJA				
<b>Komunikasi</b>						
	<b>Kemampuan berkomunikasi secara efektif</b> (dengan kasus, keluarga maupun masyarakat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Kemampuan bekeja dalam tim</b> (kerjasama dengan semua unsur di masyarakat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kepribadian dan profesionalisme</b>						
	<b>Tanggungjawab profesional</b> (kejujuran, keandalan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Menyadari keterbatasan</b> (merujuk, konsultasi pada saat yang tepat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Menghargai kepentingan dan pendapat kasus maupun pihak lain</b> (Menjelaskan semua pilihan tindak UKP dan UKM yang dapat dilakukan dan membiarkan kasus/ keluarga/ masyarakat untuk memutuskan pemecahan masalah)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Partisipasi dalam pembelajaran</b> (aktif mengutarakan pendapat dan rasionalisasi tindak UKP dan UKM dalam setiap kegiatan pembelajaran)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Kemampuan membagi waktu</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



