



**Departemen Ilmu Kesehatan Anak
Fakultas Kedokteran
Universitas Lambung Mangkurat
Banjarmasin**

**LAPORAN
KEGIATAN MAHASISWA
DOKTER MUDA**

Nama :

Tempat & Tanggal Lahir :

N I M :

Alamat :

**DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARMASIN**

**LAPORAN
KEGIATAN MAHASISWA
DOKTER MUDA**

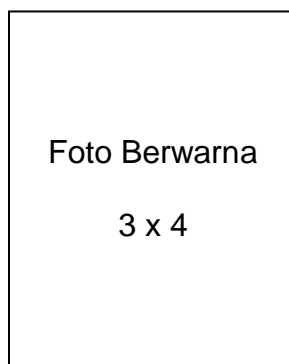
Nama :

Tempat & Tanggal Lahir :

N I M :

Alamat :

Periode :



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kami panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, dengan telah selesai dan terbitnya Buku Laporan Kegiatan Mahasiswa Kepaniteraan KLinik / Panklin di Departemen / KSM Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat / RSUD Ulin Banjarmasin.

Dengan adanya Buku Laporan ini diharapkan bermanfaat bagi para Mahasiswa dalam melaksanakan tugas-tugas di Departemen / KSM Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat / RSUD Ulin Banjarmasin.

Akhirnya tidak lupa kami mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua Staf Pengejar Departemen / KSM Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat / RSUD Ulin Banjarmasin yang telah bekerja keras sehingga buku ini dapat terselesaikan.

Mengetahui,
Kepala Dep/SMF Ilmu Kes. Anak
FK ULM / RSUD Ulin Banjarmasin.

Koord. Pendidikan Dep/SMF IKA
FK ULM / RSUD Ulin Banjarmasin.

Dr. dr. Edi Hartoyo, Sp.A (K)
NIP. 19640705 199502 1 001

dr. Khairiyadi, M.Kes, Sp.A(K)
NIP. 19731022 200312 1 007



PENGESAHAN



LAPORAN KEGIATAN DOKTER MUDA PEDOMAN PROGRAM KEPANITERAAN KLINIK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT RSUD ULIN BANJARMASIN

Yang bertanda tangan dibawah ini, masing – masing :

1. Nama : Dr. Iwan Aflanie, dr, M.Kes, Sp.F., S.H
NIP : 19730914 199802 1 001
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Lambung Mangkurat

2. Nama : dr. Hj. Suciati, M.Kes
NIP : 19600721 198802 2 001
Jabatan : Direktur RSUD Ulin Banjarmasin

Dengan ini mengesahkan : **LAPORAN KEGIATAN DOKTER MUDA PEDOMAN
PROGRAM KEPANITERAAN KLINIK DEPARTEMEN/SMF
ILMU KESEHATAN ANAK FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT / RSUD ULIN
BANJARMASIN 2022**

Banjarmasin, Januari 2022

Dekan,

Direktur,

Dr. Iwan Aflanie, dr, M.Kes, Sp.F., S.H
NIP. 19730914 199802 1 001

dr. Hj. Suciati, M.Kes
NIP. 19600721 198802 2 001

Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Banjarmasin

TATA TERTIB PESERTA KEGIATAN KEPANITERAAN KLINIK

1. Setiap dokter muda wajib menjunjung tinggi etika, sopan santun, serta mentaati peraturan yang berlaku di RS Pendidikan.
2. Setiap DM harus berpenampilan rapi dan sopan (ketentuan pakaian, rambut, sepatu dan lain-lain lihat ketentuan panduan umum panklin)
3. Setiap DM Memahami dan melaksanakan semua ketentuan yang tertulis dalam janji dokter muda.
4. Setiap DM diwajibkan mengikuti jadwal kegiatan yang telah ditetapkan oleh Departemen. Ketidak hadiran karena sakit atau karena alasan lain maka yang bersangkutan wajib menyerahkan surat keterangan yang bisa dipertanggung jawabkan.
5. Setiap DM diwajibkan mengikuti semua kegiatan pendidikan dan menyelesaikan semua tugas yang dibebankan oleh Departemen.
6. Setiap DM harus melaksanakan praktek sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan.

7. Bagi DM yang mendapat giliran jaga, maka jam kegiatan diatur oleh masing-masing Departemen.
8. Dalam hal sanksi akibat pelanggaran yang dianggap berat, keputusan akan dirapatkan pada masing-masing Departemen.
9. Bila DM dinyatakan dalam rapat Yudisium Bagian tidak mampu mencapai kompetensi yang ditetapkan atau karena permasalahan etika dan dianggap gugur/gagal maka DM yang bersangkutan wajib mengulang seluruh stase di Departemen tersebut.
10. Hal-hal lain yang belum diatur dalam ketentuan ini akan diatur kemudian.

Banjarmasin, Januari 2022

Dekan,

Direktur,

Dr. Iwan Aflanie, dr, M.Kes, Sp.F., S.H
NIP. 19730914 199802 1 001

dr. Hj. Suciati, M.Kes
NIP. 19600721 198802 2 001

TATA TERTIB

1. Mahasiswa harus :

- 1.1. Mengikuti semua kegiatan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.
- 1.2. Selalu mematuhi peraturan & tata tertib serta tata kerja Rumah Sakit.
- 1.3. Menyelesaikan tugas-tugas yang telah diberikan oleh pembimbing dengan baik.

2. Absensi :

- 2.1. Masuk jam 07.00 Wita
- 2.2. Bagi Mahasiswa yang terlambat diberi catatan pada buku absen oleh bagian pendidikan.
- 2.3. Pulang jam 14.00 Wita tepat.

3. Mengikuti semua peraturan yang ada di buku panduan dan penjelasan pada saat penerimaan Coas baru.

Ruang Observasi & Isolasi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Neurologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Gastrohepatologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Nefrologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Infeksi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Respirologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Kardiologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Hemato-Onkologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Gizi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Ruang Neonatologi

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Instalasi Gawat Darurat

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Dinas Luar / Rumah Sakit Jejaring

RSUD Banjarbaru/RSUD Ratu Zalecha Martapura/RSUD Ansari Saleh B.Masin

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Poliklinik Anak

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Poliklinik Khusus Tumbuh Kembang

Tanggal : s/d

Tgl	Kegiatan	Keterangan	Paraf

--	--	--	--

Laporan Kasus & Tinjauan Kepustakaan

Tgl	Judul	Jenis	Pembimbing	Paraf

--	--	--	--	--

Ujian

Tgl	Kasus	Tempat	Penguji	Paraf

--	--	--	--	--

Penyuluhan PKMRS

No.	Tanggal	Judul	Paraf

--	--	--	--

Tindakan : Infus Perifer

No.	Tanggal	Nama Pasien	Paraf

--	--	--	--

- Minimal 7 tindakan (dilakukan di Ruang Perawatan Rawat Inap Ruang Sedap Malam RSUD Ulin Banjarmasin).
- Paraf beserta nama

Tindakan : Pemasangan OGT / NGT

No.	Tanggal	Nama Pasien	Paraf

--	--	--	--

- Minimal 5 tindakan (dilakukan di Ruang Perawatan Rawat Inap Ruang Sedap Malam & Ruang Teratai RSUD Ulin Banjarmasin).
- Paraf beserta nama

Tindakan : Imunisasi BCG

No.	Tanggal	Nama Pasien	Paraf

--	--	--	--

- Minimal 5 tindakan (dilakukan di Ruang Perawatan Rawat Inap Ruang Teratai & Poliklinik Khusus Tumbuh Kembang (PKTK) RSUD Ulin Banjarmasin).
- Paraf beserta nama

Catatan :

Catatan :

Hasil Akhir

1. Nilai Pre test :
2. Nilai Mid test :
3. Nilai Post test :
4. Nilai Laporan Kasus :
5. Nilai Tinjauan Kepustakaan :
6. Nilai Divisi & RS Jejaring :
7. Nilai Ujian :

LULUS / TIDAK LULUS

Kepala Departemen Ilmu Kes. Anak
FK ULM Banjarmasin

Dr. dr. Edi Hartoyo, Sp.A (K)

NIP. 19640705 199502 1 001

