

LOGBOOK KEPANITERAAN KLINIK ILMU PENYAKIT MATA



**BAGIAN ILMU PENYAKIT MATA FK ULM
KSM MATA RSUD ULIN
BANJARMASIN
2022**

IDENTITAS DOKTER MUDA

Nama :

NIM :

Alamat :

Telepon/HP/WA :

Orang Tua/Wali :

Pekerjaan :

PELAKSANAAN KEPANITERAAN KLINIK

1. Lama Co-ass :

2. Tanggal :

Pas Foto
4 x 6
Berwarna

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, bimbingan, petunjuk dan kekuatannya kepada kita semua, atas selesainya Logbook Kepaniteraan Klinik di Bagian Ilmu Penyakit Mata RSUD Ulin Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat.

Kami menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya terhadap semua pihak yang telah bekerja keras untuk ikut serta menyusun Logbook Kepaniteraan Klinik ini. Kami menyadari bahwa Logbook ini masih jauh dari sempurna, karena itu akan selalu disempurnakan secara berkala berdasarkan masukan dari berbagai pihak. Semoga logbook ini bermanfaat bagi kelancaran proses pendidikan.

Kepala Bagian Ilmu Penyakit Mata FK ULM /
Kepala KSM Mata RSUD Ulin Banjarmasin

dr. Agus Fitriani Noor, Sp.M
NIP : 196003311988021002

TUGAS YANG DILAKSANAKAN

1. MENANGANI KASUS

Kasus Bangsal pasien
Kasus Poliklinik pasien
Kasus IGD pasien

2. KEGIATAN ILMIAH

ReferatKali
Persentasi Kasus kali
Laporan pagi kali

3. Ujian

Jenis Ujian	Tanggal Ujian	Penguji
Pre Test		
Post Test		
Kasus		

Mengetahui,

Kepala Bagian KSM I.P. Mata
FK ULM / RSUD Ulin Bjm

Koordinator Pendidikan

(dr. Agus Fitriani Noor, Sp.M)
NIP : 196003311988021002

(Dr.dr.Muhammad Ali Faisal, M.Sc, Sp.M)
NIP : 197409301998021001

MINGGU I

Kegiatan : - Orientasi
- Pre Test
- Bekerja di Poliklinik / Ruangan Mata

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

MINGGU II

Kegiatan : - Laporan Kasus
- Bekerja di Poli-klinik / Ruang Mata

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

MINGGU III

Kegiatan : - Tugas Baca/Referat
- Bekerja di Poli-klinik / Ruangan Mata

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

MINGGU IV

Kegiatan : - Ujian
- Post Test
- Bekerja di OK

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

No	Tanggal	Kasus	Pengesahan

**KASUS YANG DIKELOLA SELAMA
KEPANITERAAN DI BAGIAN
ILMU PENYAKIT MATA**

Tanggal	Nama Pasien	Diagnosa	No. RM	Pengesahan

**KASUS YANG DIKELOLA SELAMA
KEPANITERAAN DI BAGIAN
ILMU PENYAKIT MATA**

Tanggal	Nama Pasien	Diagnosa	No. RM	Pengesahan

RESPONSI / DISKUSI

No	Tanggal	Materi/Topik	Pengesahan

REFERAT / TINJAUAN PUSTAKA

Tanggal persentasi	Judul	Nama Pembimbing	Pengesahan

LAPORAN KASUS

Tanggal persentasi	Judul	Nama Pembimbing	Pengesahan

LEMBAR EVALUASI

1. Ujian Tulis

Tanggal Ujian	Jenis Ujian	Hasil	Pengesahan
	Pre Test		
	Post Test		

2. Ujian Kasus

Tanggal Ujian	Penguji	Hasil	Pengesahan

3. Evaluasi Sikap dan Tingkah laku

SIKAP DAN TINGKAH LAKU YANG DI NILAI		B*	PP*
1. Memelihara Kepercayaan	1.1. Bertanggung-jawab atas tugas-tugas Misal : 1. Siap dengan materi untuk mengikuti diskusi 2. Tugas dilaksanakan dengan baik)		
	1.2. Disiplin Misal : 1. Datang tepat waktu 2. Berpakaian sopan dan rapi		
2. Menghargai orang lain	2.1. Menghargai perbedaan Misal : 1. Menghargai keberadaan orang lain 2. Menghargai pendapat orang lain		
	2.2. Mendengar aktif Misal : Mendengarkan dengan penuh perhatian dan Memberikan respon yang baik		
3. Kerjasama	3.1. Kepemimpinan Misal : 1. Mampu memimpin kelompok dengan baik 2. Bertanggung jawab dalam kelompok		
	3.2. Kemampuan berbagi Misal : 1. Mengemukakan informasi yang sesuai 2. Mawas diri dalam menunjang dinamika kelompok		
4. Komunikasi	4.1. Komunikasi efektif Misal : 1. Menggunakan bahasa yang baik dan benar, singkat dan jelas 2. Menggunakan bahasa non-verbal yang sesuai		
Kesimpulan:			

Ket : B* = Baik

PP* = Perlu Perbaikan

CATATAN KESALAHAN

No	Tanggal	Kesalahan	Pengesahan

