



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr SOETOMO**  
Jl. Mayjend. Prof. Dr. Moestopo No. 6 – 8 Telp. (031) 5501011 – 5501012 Fax. 5028735  
**SURABAYA**

Nomor : 400.7.3.4 / 22480 / 102.6 / 2024  
Lampiran : 1 ( satu ) lembar  
Perihal : Surat Tugas Stase PPDS

Kepada Yth  
Direktur  
RS Mata Undaan  
Di  
Surabaya

Bersama ini kami sampaikan surat tugas pengiriman peserta didik PPDS  
FK. Universitas Airlangga – RSUD Dr. Soetomo ( Surat Perintah Tugas terlampir ).

Demikian Surat Tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : S U R A B A Y A  
Pada Tanggal : 30 Desember 2024

Direktur RSUD Dr. Soetomo



Prof. Dr. Cita Rosita S Prakoeswa, dr, Sp.DVE., Subsp.DAI., FINSDV., FAADV, MARS  
Pembina Utama Muda  
NIP.: 19670804 199703 2 002

Tembusan Kepada Yth :

1. Ka. KSM. Ilmu Kesehatan Mata
2. KPS. Ilmu Kesehatan Mata
3. Dokter Ybs.  
FK. UNAIR - RSUD Dr. Soetomo



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr SOETOMO**  
Jl. Mayjend. Prof. Dr. Moestopo No. 6 – 8 Telp. (031) 5501011 – 5501012 Fax. 5028735  
S U R A B A Y A

**SURAT PERINTAH TUGAS**

Nomor : 800.1.11.1 / 22481 / 102.6/2024

- DASAR** :
1. Perjanjian kerjasama antara FK. UNAIR dan RSUD Dr. Soetomo dengan RS Mata Undaan nomor : 112 / UN3.1.1 / KS / 2022, 116 / 3313.3 / 102.6 / 2022 dan 736 / PKS / DIR / RSMU / III / 2022 tanggal 25 Februari 2022.
  2. Surat dari KPS Ilmu Kesehatan Mata RSUD Dr. Soetomo No. 25725/B / UN3.FK / Sp1.M / DL.05 / 2024 tanggal 22 November 2024.  
Dengan ini Direktur RSUD Dr. Soetomo :

**M E N U G A S K A N :**

**KEPADA** :

Nama : **Amelia Rahmah Kartika, dr**  
No SIP : 503.446/ 767/B /IP.PPDS/436.7.17/2021  
Kompetensi : **Tingkat Mandiri**  
Prodi : **PPDS I – Ilmu Kesehatan Mata**

**UNTUK** :

Melaksanakan tugas stase di **Rumah Sakit Mata Undaan** mulai tanggal **02 s/d 31 Januari 2025**, dengan didampingi Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP) : Nama : **Irma Praminiarti, dr., Sp.M**  
SIP : 503.446 / 1664 / B / IP.DS / 436.7.15 / 2022

Surat Tugas berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan selesai, mohon bimbingan dan pengawasan kepada yang bersangkutan dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan yang sudah ditetapkan.

Kelengkapan administrasi oleh peserta PPDS sebagai berikut :

- a. Fotocopy Ijasah
- b. Fotocopy Surat Tanda Registrasi ( STR )
- c. Fotocopy Izin Praktik ( SIP ) dari RS Pendidikan Utama
- d. Fc Surat keterangan telah menjalani Prapendidikan di RS Pendidikan Utama (SIB)
- e. Klasifikasi Akademik peserta didik PPDS
- f. Identifikasi/ tingkat Kompetensi peserta didik ( Sertifikat Kompetensi oleh KPS ).
- g. Kompetensi yang diharapkan dicapai di RS jejaring untuk dilakukan laporan/ evaluasi pencapaian kompetensi.
- h. Lembar penilaian

Setelah selesai melaksanakan tugas stase agar dapat diberikan penilaian yang meliputi Pengetahuan, Keterampilan, Sikap dan mohon bimbingan dan pengawasan kepada yang bersangkutan dan dikirim ke email : [rsdstimpendidikan@gmail.com](mailto:rsdstimpendidikan@gmail.com).

Demikian Surat Tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : S U R A B A Y A  
Pada Tanggal : 30 Desember 2024  
a.n. Direktur RSUD Dr. Soetomo

Wakil Direktur Pendidikan Profesi, Penelitian dan Sumber Daya Manusia

  
**Dr. Damayanti Tinduh, dr.,Sp.K.F.R.,M.S (K)**  
Pembina Tk.I  
NIP. 19710212 200604 2 031

**PENILAIAN PERILAKU PENDIDIK**  
Penilaian Peserta Didik

Nama **PENDIDIK** yang Dinilai :  
Unit Kerja :  
Tanggal Penilaian :

**Petunjuk**

Sesuai dengan yang Saudara ketahui, berilah penilaian secara jujur, objektif, dan penuh tanggung jawab terhadap staf medik yang dinilai. Penilaian dilakukan terhadap aspek-aspek dalam tabel berikut dengan cara memilih interval penilaian pada kolom skor (beri tanda "√"), dengan skor 1 paling rendah dan skor 5 paling tinggi.

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKOR*				
		1	2	3	4	5
<b>Kompetensi Profesional Pendidikan dan Penelitian</b>						
1	Kemampuan memenuhi jadwal perkuliahan atau belajar mengajar					
2	Kemampuan melakukan aplikasi pembelajaran klinik bagi peserta didik ( <i>bedside teaching, visite, diskusi kasus</i> )					
3	Kemampuan melakukan pembimbingan bagi peserta didik dalam menyusun karya ilmiah dan penelitian					
4	Kemampuan melakukan penilaian/pengujian dalam evaluasi/ujian peserta didik					
5	Kesediaan melakukan diskusi kasus terkait dengan peserta didik					
6	Kemampuan melakukan supervisi peserta didik melalui rekam medik harian					
<b>Kompetensi Kepribadian</b>						
7	Berperilaku sopan berwibawa					
8	Berperilaku arif dalam mengambil keputusan					
9	Berperilaku adil dalam memperlakukan setiap orang					
<b>Perilaku Sosial</b>						
10	Berperilaku dan berbicara secara positif terhadap sejawat, paramedis, dan peserta didik					
<b>TOTAL SKOR</b>						
<b>RATA-RATA</b>						

\*Skor: 1 = Sangat kurang, 2 = Kurang, 3 = Cukup, 4 = Baik, 5 = Sangat baik

Peserta Didik Prodi .....





**FORMULIR Cbd  
(CASE-BASED DISCUSSION)  
UNTUK UJIAN KOMPETENSI KLINIK (Ujian Ruangan)  
FK UNAIR / RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**



Nama penilai : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Nama residen : \_\_\_\_\_ Tahap : Yuniior / 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

<b>NILAI</b>		<b>&lt; 50 E</b>	<b>50-59 D</b>	<b>60-69 C</b>	<b>70-79 B</b>	<b>80-100 A</b>	
1.	Penulisan/pembuatan rekam medik ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.	Penilaian klinis/ <i>clinical assessment</i> ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.	Investigasi dan <i>rujukan</i> ( <i>investigation and Referral</i> ) ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4.	Tatalaksana ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5.	Pemantauan dan rencana selanjutnya ( <i>follow up and future planning</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6.	Profesionalisme ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7.	Penilaian klinik secara keseluruhan ( ) Tidak diobservasi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>KETERANGAN</b>						<b>Total nilai</b>	<input type="text"/>
NBL: 70						<b>Nilai rerata</b>	<input type="text"/>

**UMPAN BALIK TERHADAP DISKUSI KASUS**

Sudah bagus	Perlu perbaikan
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tindakan yang disetujui bersama:	
<input type="text"/>	

**CATATAN**

- Waktu penilaian diskusi kasus: observasi: \_\_\_\_\_ menit, Memberikan umpan balik \_\_\_\_\_ menit
- Kepuasan penilai terhadap diskusi kasus:
  - Kurang sekali
  - Kurang
  - Cukup
  - Baik
  - Baik sekali
- Kepuasan residen terhadap diskusi kasus:
  - Kurang sekali
  - Kurang
  - Cukup
  - Baik
  - Baik sekali
- Pernahkan anda mendapatkan pelatihan untuk menggunakan alat evaluasi ini?
  Pelatihan bersama  *Face to face*  Membaca *guideline*  *WEB/ CD dll*

Ttd / Nama terang

( \_\_\_\_\_ )



FORMULIR MINI-PAT untuk **PESERTA PPDS I**  
 (Mini -Peer Assessment Tool)  
 UNTUK UJIAN KOMPETENSI KLINIK (Ujian Ruangan)  
 FK UNAIR / RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA



RSUD Dr. SOETOMO  
 BUILD TRUST

Nama Penilai : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Nama Residen : \_\_\_\_\_ Tahap : Yuniior / Madya / Senior

Bagaimana anda menilai residen ini dalam hal:

< 50 E	50-59 D	60-69 C	70-79 B	80-100 A
-----------	------------	------------	------------	-------------

**Hubungan dengan pasien**

1. Komunikasi dengan pasien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Komunikasi dengan penunggu pasien dan/atau keluarga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Menghargai pasien dan haknya atas kerahasiaan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kerjasama dengan teman sejawat**

4. Komunikasi verbal dengan teman sejawat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Komunikasi tertulis dengan teman sejawat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Kemampuan memahami dan menilai kontribusi dari orang	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Assesibilitas / reliabilitas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Secara keseluruhan, bagaimana penilaian anda terhadap residen ini	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total nilai

Nilai rerata

Apakah ada masukan terhadap residen ini? Ya  Tidak

Bila anda menjawab 'ya', tolong dijabarkan:

Ttd / Nama terang

( \_\_\_\_\_ )