



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
**dr. LOEKMONO HADI**

*Melayani Setulus Hati*



# **ANALISIS MONITORING DAN EVALUASI PEMBELAJARAN PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER SEMESTER GASAL/GENAP TA 2021/2022**

**BAGIAN ILMU PENYAKIT MATA**

**#JANGANTAKUTBEROBAT  
RSUD dr. LOEKMONO HADI  
AMAN DIKUNJUNGI**

*Rumah Sakit Pilihan Utama Masyarakat*

f RsuddrLoekmonohadi    R sud\_kudus    rsuddr.loekmonohadikudus    RSLHTV



## PENDAHULUAN

Pendidikan klinis (*clinical education*) merupakan suatu proses belajar mengajar yang berfokus dan melibatkan pasien serta masalah kesehatan yang terkait, yang merupakan inti pendidikan kedokteran. Pendidikan ditatanan klinis merupakan bentuk pendidikan di tempat kerja didefinisikan sebagai suatu tatanan tempat pasien, peserta didik, dan pengajar klinis menyediakan pelayanan kesehatan dan proses pembelajaran sekaligus. Dapat ditegaskan bahwa trias dalam pendidikan dokter di tataran praktik klinik terutama terdiri dari pengajar klinis, pasien, kasus, serta peserta didik.

Supervisi adalah suatu bentuk pemantauan (*monitoring*), pengarahan, dan pemberian umpan balik tentang aspek personal, *professional*, dan perkembangan dalam pencapaian target pendidikan dengan mempertimbangkan konteks pelayanan terhadap pasien. Tugas Kordik menurut peraturan pemerintah republik Indonesia nomor 93 tahun 2015 tentang rumah sakit pendidikan adalah memberikan dukungan administrasi proses pembelajaran klinik di Rumah Sakit Pendidikan, menyusun perencanaan kegiatan dan anggaran belanja tahunan pembelajaran klinik sesuai kebutuhan, menyusun perencanaan kebutuhan sarana dan prasarana yang diperlukan mahasiswa, membentuk sistem informasi terpadu untuk menunjang penyelenggaraan fungsi pelayanan, pendidikan, dan penelitian bidang kedokteran, kedokteran gigi, dan kesehatan lain, melakukan koordinasi dalam rangka fasilitasi kepada seluruh Mahasiswa yang melaksanakan pembelajaran klinik, serta dosen dan penyelia yang melakukan bimbingan dan supervisi proses pembelajaran klinik mahasiswa di rumah sakit pendidikan, melakukan supervisi dan koordinasi penilaian kinerja terhadap dosen atas seluruh proses pelayanan yang dilakukan, termasuk yang dilakukan di jejaring rumah sakit pendidikan, melakukan pemantauan dan evaluasi penyelenggaraan proses pembelajaran klinik mahasiswa, dan melaporkan hasil kerja secara berkala kepada direktur/kepala Rumah Sakit Pendidikan dan pimpinan Institusi pendidikan. Terkait dengan tugas tersebut, dalam analisis laporan proses monitoring dan evaluasi.

Laporan ini akan menampilkan proses *monitoring* dan evaluasi Bagian Ilmu Penyakit Mata semester Gasal/Genap TA 2021 - 2022. Bahan yang dimonitoring dan evaluasi meliputi keterlaksanaan stase, kelulusan stase, ketercapaian *level of competent* ketrampilan klinik, keterpaparan mahasiswa akan kasus, kepatuhan pengisian logbook dan absensi dosen.

Kudus,

Kepala Bagian  
Ilmu Penyakit Mata



dr. Kasihana Hismanita Sopha, Sp. M

Penata

NIP.19800108 201101 2 001

Mengetahui,  
Koordinator Pendidikan, Penelitian  
Pelayanan, dan Mutu Klinik



dr. Irma Zaimatuddunia, Sp.PD., M.Sc.

Pembina Utama Muda

NIP.197709212005012011

Mengetahui,  
Ketua Tim  
Koordinasi Pendidikan



dr. Rr. Listiana Dewi Sartika, Sp.An., KIC.

Pembina

NIP.197907152006042013

# **IlmuKesehatanMata**

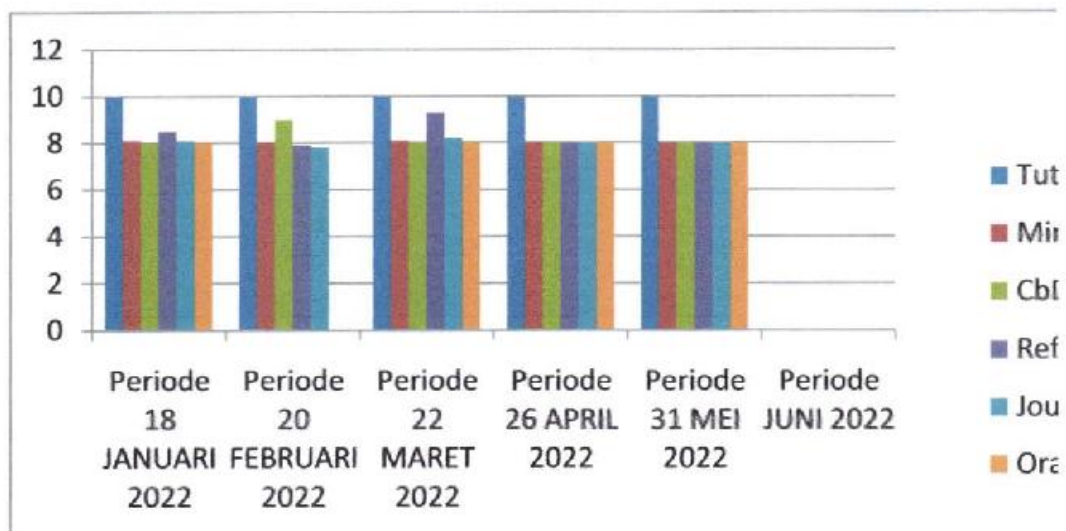
Semester I  
Tahun 2022

# LAPORANAN ALISIS MONITORING EVALUASI

## ILMU KESEHATAN MATA

### SEMESTER I TAHUN 2022

#### I. Analisis Nilai Stase



Rata-rata nilai stase Ilmu Kesehatan Mata seluruh periode semester I Tahun 2022 adalah 86%. Hal ini menunjukkan bahwa proses pembelajaran dan pemahaman materidan di bidang ketrampilan klinis di stase Ilmu Kesehatan Mata sudah cukup baik (sesuai target yg diharapkan). Hal ini menunjukkan bahwa secara materi pemahaman mahasiswa dalam semester gasal/genap ini baik dan bisa mengerjakan tugas-tugas yg di berikan dengan item instrumen penelitian yang ditentukan dilogbook.

Target yg di harapkan yaitu Mini CEX 2 kali, Cbd 1 kali, *Jurnalreading* 1 kali, Refleksi Kasus 1 kali, Tutorial 4 kali. Hampir 100 persen target yang ditentukan bisa dipenuhi tepa twaktu oleh peserta kepanitraan klinik.

### III. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN PEMBIMBING KLINIK

#### 1. Periode Kepaniteraan Klinik

| NO | Periode                               | Jumlah Dokter | Jumlah Mahasiswa | Rasio |
|----|---------------------------------------|---------------|------------------|-------|
| 1  | Periode 18 Januari – 11 Februari 2022 | 1             | 3                | 1:3   |
| 2  | Periode 20 Februari – 18 Maret 2022   | 1             | 4                | 1:4   |
| 3  | Periode 22 Maret – 15 April 2022      | 1             | 3                | 1:3   |
| 4  | Periode 26 April – 27 Mei 2022        | 1             | 4                | 1:4   |
| 5  | Periode 31 Mei – 24 Juni 2022         | 1             | 3                | 1:3   |

### IV. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN JUMLAH PASIEN

#### a. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN JUMLAH PASIEN DARI SELURUH DOKTER KELOMPOK STAF MEDIS (2021)

| NO | BAGIAN              | Jumlah Mahasiswa pertahun | Jumlah Pasien Rawat Jalan | Jumlah Pasien Rawat Inap | Total Jumlah Pasien | RASIO  |
|----|---------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|--------|
| 1  | ILMU KESEHATAN MATA | 29                        | 2161                      | 37                       | 2198                | 1 : 75 |



## II. KEPATUHAN PENGISIAN LOGBOOK

Analisis kepatuhan pengisian logbook adalah sebagai berikut:

- Analisis kepatuhan pengisian logbook oleh mahasiswa adalah 5%

| a. Berikanlah Daftar Penyakit |                            | Penerapan di Klinik |         |       |       |       |       |     |       |     |       |     |       |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| NO.                           | DAFTAR PENYAKIT            | LOE                 | Abstrak | tgl   | paraf | tgl   | paraf | tgl | paraf | tgl | paraf | tgl | paraf |
| 1                             | Benda asing di konjunktiva | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 2                             | Konjungtivitis             | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 3                             | Peradangan subkonjungtiva  | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 4                             | Mata kering                | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 5                             | Skleritis                  | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 6                             | Hordeolum                  | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 7                             | Trichiasis                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 8                             | Episkleritis               | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 9                             | Hipermotropia ringan       | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 10                            | Strabismus                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 11                            | Adaptasi mata              | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 12                            | Presbiopia                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 13                            | Glaukoma sudut             | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 14                            | Glaukoma sekunder          | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 15                            | Glaukoma primer            | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 16                            | Strabismus                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 17                            | Strabismus                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 18                            | Strabismus                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |
| 19                            | Strabismus                 | 3A                  |         | 20/12 |       | 20/12 |       |     |       |     |       |     |       |

22

Dipindai dengan CamScanner

|    |                           |    |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------|----|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 20 | Strabismus                | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Keratitis                 | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Keratoconjunctivitis      | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Iritis                    | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Hipertropia               | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Iridosiklitis, iritis     | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Anisometropia pada dewasa | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Glaukoma lainnya, selain  | 3A | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Glaukoma sudut            | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Entropion                 | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Lagophthalmus             | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Epikantus                 | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Dakriostenosis            | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Erosi                     | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Benda asing di kornea     | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Edema kornea              | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Endotafalmia              | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Katarak                   | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Anisometropia pada anak   | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Ambliopia                 | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Abasia retina             | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Pendarahan retina, okusi  | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Pembuluh darah retina     | 2  | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|    |   |   |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|---|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 41 | Retinopati (diabetik, hipertensi, prematur) | 2 | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Edema papil                                 | 2 | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | Atrofi optik                                | 2 | 20/12 | 20/12 | 20/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan kolom (1-10): tiap kolom diisi dengan paraf dan tanggal sesuai dengan kasus yang dijumpai

Dipindai dengan CamScanner

- b. Analisis kepatuhan pengisian logbook oleh pembimbing adalah sekitar 50%.

Form-SA-K-PPPD-022

BAGIAN : Ilmu Keperawatan  
PERIODE KOAS : 14 Mei - 11 Jun 2022  
TEMPAT : RSUD dr. COO. Mardjono  
Pondok Kelapa I

**KETENTUAN PENILAIAN KONDITE PENDIDIKAN KLINIK**

- Nilai diisi oleh pembimbing klinik setiap minggu sesuai dengan kolom penilaian 5 komponen.
- Kondite dinilai oleh pembimbing klinik berdasarkan sikap dokter muda selama menjalani kepaniteraan klinik di tempat tugas. Aspek yang dinilai meliputi 5 komponen: "INISIASIF (I)", "DISIPLIN (D)", "KEJUJURAN (K)", "TANGGUNG JAWAB (T)", "KERIASAMAAN (KS)".
- Nilai masing-masing komponen antara 0 - 3 (selengkapnya total nilai berkisar 0 - 15).
- 0 = tidak ada, 1 = kurang, 2 = cukup, 3 = baik.
- Nilai Akhir adalah penjumlahan antara nilai rata - rata tiap komponen penilaian. Interpretasi Nilai Akhir:  $\geq 10$  SUFFICIENT,  $< 10$  INSUFFICIENT.
- Dokter muda dengan nilai kondite: insufficient, pada hasil yuditium nilai kelulusan ditunda dan yang bersangkutan diwajibkan menghadap ke Komite Etik dengan membawa surat pengantar dari Kepala Bagian.

Nilai Kondite Pendidikan Klinik  
(Diisi setiap minggu oleh Pembimbing Klinik yang berbeda/kepala ruang bangsal)

Nama / NIM : Ariska Pening Yudhanegara / 19101607611

| No | Tanggal (diisi oleh dokter muda) | Tempat Revisi/kegiatan (diisi oleh dokter muda) | Nilai Kondite (diisi pembimbing)                                       |          |           |                            |           | Tanda Tangan & Nama Pembimbing (diisi pembimbing)      |
|----|----------------------------------|---|--|----------|-----------|----------------------------|-----------|--|
|    |                                  |   | Keterampilan Perilaku (0 = tidak ada, 1 = kurang, 2 = cukup, 3 = baik) |          |           | Tanggung Jawab & Kerjasama |           |  |
|    |                                  |   | Inisiatif  | Disiplin | Kepatuhan | Tanggung Jawab             | Kerjasama |  |
| 1  | 17-22 Jan                        | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         | dr. F. C. Mardjono<br>M. C. Mardjono<br>S. C. Mardjono |
| 2  | 24-29 Jan                        | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 3  | 31 Jan - 1 Feb                   | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 4  | 7-12 Feb                         | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 5  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 6  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 7  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 8  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 9  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 10 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 11 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 12 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |

Nilai Akhir = Penjumlahan antara nilai rata - rata tiap komponen penilaian  
Interpretasi Nilai Akhir:  $\geq 10$  SUFFICIENT,  $< 10$  INSUFFICIENT

Dikanda dengan CamScanner

Form-SA-K-PPPD-022

BAGIAN : Medika  
PERIODE KOAS : 14 Mei - 11 Jun 2022  
TEMPAT : RSUD dr. COO. Mardjono  
Pondok Kelapa I

**KETENTUAN PENILAIAN KONDITE PENDIDIKAN KLINIK**

- Nilai diisi oleh pembimbing klinik setiap minggu sesuai dengan kolom penilaian 5 komponen.
- Kondite dinilai oleh pembimbing klinik berdasarkan sikap dokter muda selama menjalani kepaniteraan klinik di tempat tugas. Aspek yang dinilai meliputi 5 komponen: "INISIASIF (I)", "DISIPLIN (D)", "KEJUJURAN (K)", "TANGGUNG JAWAB (T)", "KERIASAMAAN (KS)".
- Nilai masing-masing komponen antara 0 - 3 (selengkapnya total nilai berkisar 0 - 15).
- 0 = tidak ada, 1 = kurang, 2 = cukup, 3 = baik.
- Nilai Akhir adalah penjumlahan antara nilai rata - rata tiap komponen penilaian. Interpretasi Nilai Akhir:  $\geq 10$  SUFFICIENT,  $< 10$  INSUFFICIENT.
- Dokter muda dengan nilai kondite: insufficient, pada hasil yuditium nilai kelulusan ditunda dan yang bersangkutan diwajibkan menghadap ke Komite Etik dengan membawa surat pengantar dari Kepala Bagian.

Nilai Kondite Pendidikan Klinik  
(Diisi setiap minggu oleh Pembimbing Klinik yang berbeda/kepala ruang bangsal)

Nama / NIM : Ariska Pening Yudhanegara / 19101607611

| No | Tanggal (diisi oleh dokter muda) | Tempat Revisi/kegiatan (diisi oleh dokter muda) | Nilai Kondite (diisi pembimbing)                                       |          |           |                            |           | Tanda Tangan & Nama Pembimbing (diisi pembimbing)      |
|----|----------------------------------|---|--|----------|-----------|----------------------------|-----------|--|
|    |                                  |   | Keterampilan Perilaku (0 = tidak ada, 1 = kurang, 2 = cukup, 3 = baik) |          |           | Tanggung Jawab & Kerjasama |           |  |
|    |                                  |   | Inisiatif  | Disiplin | Kepatuhan | Tanggung Jawab             | Kerjasama |  |
| 1  | 17-22 Jan                        | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         | dr. F. C. Mardjono<br>M. C. Mardjono<br>S. C. Mardjono |
| 2  | 24-29 Jan                        | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 3  | 31 Jan - 1 Feb                   | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 4  | 7-12 Feb                         | RSUD  | 3  | 3        | 3         | 3                          | 3         |  |
| 5  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 6  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 7  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 8  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 9  |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 10 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 11 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |
| 12 |                                  |   |  |          |           |                            |           |  |

Nilai Akhir = Penjumlahan antara nilai rata - rata tiap komponen penilaian  
Interpretasi Nilai Akhir:  $\geq 10$  SUFFICIENT,  $< 10$  INSUFFICIENT

Dikanda dengan CamScanner



**V. 10 BESAR PENYAKIT DIRUMAH SAKIT**

**B. PASIEN RAWAT INAP**

**10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT INAP 2019**

| No | Nama Penyakit               | Jumlah Pasien |
|----|-----------------------------|---------------|
| 1  | GASTROENTERITIS DAN COLITIS | 1156          |
| 2  | BB normal (lahir normal)    | 820           |
| 3  | DHF                         | 800           |
| 4  | DISPEPSIA                   | 514           |
| 5  | DM                          | 543           |
| 6  | CHF                         | 471           |
| 7  | Skizofrenia                 | 464           |
| 8  | BROCHOPNEMUMONIA            | 460           |
| 9  | febris unspecified          | 342           |
| 10 | Kejang demam                | 352           |

**10 PENYAKIT TERBANYAK DI BAGIAN ILMU KESEHATAN MATA**

| No | Nama Penyakit                             | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1  | Cataract Senile Hypermature               | 5             |
| 2  | Glaucoma Lainnya                          | 2             |
| 3  | Endophthalmitis/panophthalmitis           | 2             |
| 4  | Disorders Of Visual Cortex                | 2             |
| 5  | Dm Dg Komplikasi Ophthalmic               | 1             |
| 6  | Cellulitis Orbital                        | 1             |
| 7  | Ulcer Cornea/perforasi Cornea/prolap Iris | 1             |
| 8  | Rupture Descement's Membrane              | 1             |
| 9  | Hyphaema                                  | 1             |
| 10 | Cataract Senile Unspec                    | 1             |

**10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT JALAN TAHUN 2021**

| No | Nama Penyakit                           | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1  | LBP                                     | 1.114         |
| 2  | SNH                                     | 644           |
| 3  | Stiffnes Terkait Elbow                  | 635           |
| 4  | Skizofrenia                             | 471           |
| 5  | Osteoarthritis                          | 422           |
| 6  | Vulnus Laserasi                         | 273           |
| 7  | Penawaran Lanjut Pasca persalinan Rutin | 270           |
| 8  | Pengawasan Kehamilan Resti              | 210           |
| 9  | Frozen Periarthritis shoulder           | 237           |
| 10 | TB paru                                 | 203           |

10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT JALAN DI BAGIAN ILMU KESEHATAN MATA

| No | Nama Penyakit                             | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1  | Cataract Senile Hypermature               | 5             |
| 2  | Glaucoma Lainnya                          | 2             |
| 3  | Endophthalmitis/panophthalmitis           | 2             |
| 4  | Disorders Of Visual Cortex                | 2             |
| 5  | Dm Dg Komplikasi Ophthalmic               | 1             |
| 6  | Cellulitis Orbital                        | 1             |
| 7  | Ulcus Cornea/perforasi Cornea/prolap Iris | 1             |
| 8  | Rupture Descement's Membrane              | 1             |
| 9  | Hyphaema                                  | 1             |
| 10 | Cataract Senile Unspec                    | 1             |

10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT INAP 2021

| No | Nama Penyakit  | Jumlah Pasien |
|----|--|---------------|
| 1  | Infeksi Coronavirus  | 1705          |
| 2  | Skizofrenia  | 485           |
| 3  | BBL Normal (Lahir Tanggal)                                   | 450           |
| 4  | Gastroenteritis dan Colitis                                  | 429           |
| 5  | Dengue Berdarah Dengue                                       | 416           |
| 6  | SNH  | 380           |
| 7  | Brochopneumonia  | 255           |
| 8  | DM type2 dengan gangguan sirkulasi perifer (ulcus, PAD, DVT) | 234           |
| 9  | DM type 2 NIDDM  | 233           |
| 10 | Kejang Demam   | 192           |

15 PENYAKIT TERBANYAK DI SMF ILMU KESEHATAN MATA

| No | Nama Penyakit                                  | Jumlah Pasien |
|----|--|---------------|
| 1  | Cataract Senile Hypermature                    | 4             |
| 2  | Stt (soft Tumor Tissue)                        | 1             |
| 3  | Neoplasma Jinak Kornea                         | 1             |
| 4  | Abses Palpebra/hordeolum                       | 1             |
| 5  | Hyphaema                                       | 1             |
| 6  | Papilloedema                                   | 1             |
| 7  | Leber's Optic Atrophy Hereditary/atropi Optika | 1             |
| 8  | Contusion Conjunctiva-injury Subconjunctival   | 1             |
| 9  | Trauma Colli/cedera Mata Dan Orbit             | 1             |
| 10 | Corrosion Of Cornea & Conjunctival Sac         | 1             |

## VI. KESIMPULAN

Dari data diatas bisa diambil kesimpulan bahwa ada penurunan jumlah pasien (kasus) pada tahun 2021 dibandingkan tahun 2019, hal ini disebabkan saat pandemi COVID 19 masyarakat takut berobat ke RSUD. Namun sebaran kasus sesuai kompetensi kepaniteraan klinik hampir sama, hanya saja ada peningkatan kasus infeksi Coronavirus.

Adapun rencana tindak lanjut terhadap evaluasi tentang pelaksanaan pendidikan klinis di RSUD dr Loekmono Hadi Kudus adalah :

1. Menyempurnakan materi pembelajaran
2. Melengkapi fasilitas ruang jaga dokter muda
3. Melengkapi fasilitas ruang kuliah
4. Membangun fasilitas asrama dokter muda
5. Memperbanyak literature
6. Melengkapi media pembelajaran