



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 BEDAH

#JANGANTAKUTBEROBAT
RSUD dr. LOEKMONO HADI
AMAN DIKUNJUNGI

Rumah Sakit Pilihan Utama Masyarakat

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 empat 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 KTim 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 system 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 Bedah 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 Bedah

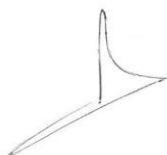


dr. Tri Djoko Widagdo, Sp.B

Pembina Tk. I

NIP. 19671210 199903 1 004

Mengetahui,
Koordinator Pendidikan, Penelitian
Pelayanan, dan Mutu Klinik



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

Pembina Utama Muda

NIP.19770921 200501 2 011

Mengetahui,
Ketua Tim
Koordinasi Pendidikan



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

Pembina

NIP. 19790715 200604 2 013

BAGIAN ILMU BEDAH

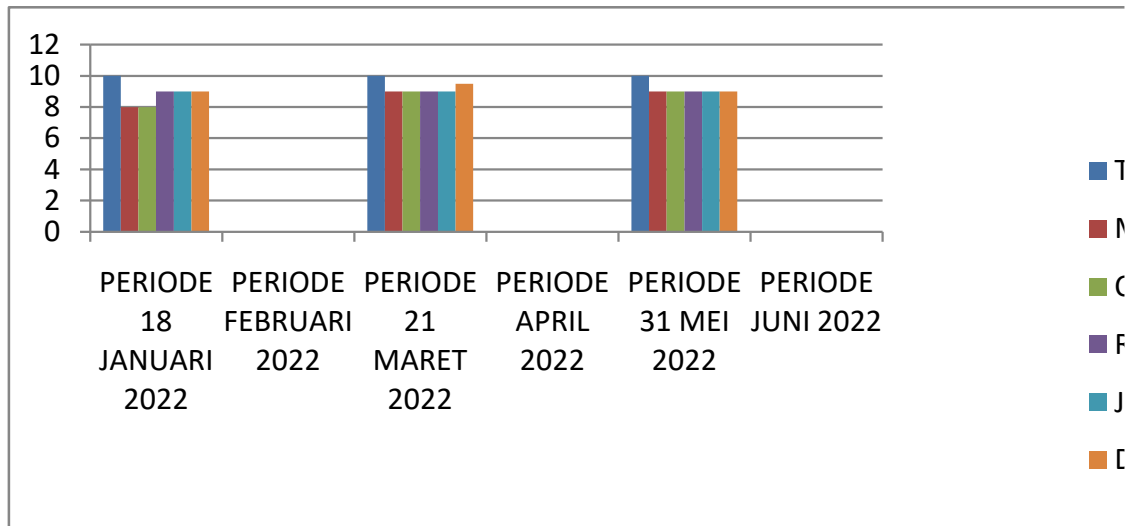
Semester I TAHUN 2022

LAPORAN ANALISIS MONITORING EVALUASI

BAGIAN ILMU BEDAH

SEMESTER I TAHUN 2022

I. Analisis Nilai Stase



Rata-rata nilai stase Bagian Ilmu Bedah seluruh periode semester gasal/genap adalah 86%. Hal ini menunjukkan bahwa proses pembelajaran, pemahaman materi, serta ketrampilan klinis distase Bagian Ilmu Bedah sudah cukup baik (sesuai target yang diharapkan) berdasarkan tugas-tugas yang diberikan sesuai instrumen yang terdapat di *Logbook*.

Target yg di harapkan oleh FK unissula yaitu Mini CEX 2 kali, CBD 2 kali, *Jurnal reading* 2 kali, Refleksi Kasus 2 kali, Tutorial Klinik 1 kali, Asisten Operator 2 Kali, Penyuluhan dan Edukasi 1 kali. Hampir 100 persen target yang ditentukan bias dipenuhi tepat waktu oleh peserta kepanitraan klinik.

Analisis Ketercapaian Kasus Bagian Ilmu Bedah pada Semester I Tahun 2022

Pembagian kasus pada Stase Ilmu Bedah dibagi menjadi 5 kategori berdasarkan Sub system dengan masing-masing coordinator yaitu

1. Bedah Saraf dan Bedah Plastik /dr.Tri Djoko Widagdo, Sp.B
2. Bedah Digestif dan Bedah Anak/dr.Rosich Attaqi,Sp.B
3. Bedah Thorak dan Bedah Onkologi / dr.WahyuWijanarko,M.Si.Med.,Sp.B
4. Bedah Orthopedi/dr.IGde Adi Widiastana, Sp.OT
5. Bedah Urologi / dr.Indra Fahri, Sp.U

Mahasiswa yang pernah terpapar dengan kasus merekapitulasi di *Logbook* dan dikumpulkan di akhir stase.

II. KEPATUHAN PENGISIAN LOGBOOK

Analisis kepatuhan pengisian logbook adalah sebagai berikut:

a. Analisis kepatuhan pengisian logbook oleh mahasiswa adalah 50%

| No | DAFTAR KETRAMPLILAN | LoC | Melihat | Melaksanakan dengan bimbingan supervisi | Melaksanakan mandiri | | | | |
|----|--|-----|---------|---|----------------------|----|----|----|----|
| | | | | | 1x | 2x | 3x | 4x | 5x |
| 1 | Pemeriksaan fisik umum | 4A | | | | | | | ✓ |
| 2 | Pemeriksaan gerakan sendi | 4A | | | | | ✓ | | |
| 3 | Inspeksi tulang belakang/pelvis | 4A | | | | | ✓ | | |
| 4 | Palpasi tulang belakang | 4A | | | | | | | ✓ |
| 5 | Inspeksi cara berjalan/gait | 4A | | | ✓ | | | | |
| 6 | Pengukuran panjang ekstremitas | 4A | | | | ✓ | | | |
| 7 | Pemeriksaan sendi lutut | 4A | | | | ✓ | | | |
| 8 | Pemeriksaan kaki | 4A | | | | | | | ✓ |
| 9 | Pemeriksaan varices/Trendelenberg | 4A | | | | | | ✓ | |
| 10 | Pemeriksaan arteri perifer | 4A | | | | | | | ✓ |
| 11 | Inspeksi abdomen, inguinal, penis, skrotum, dan perineum | 4A | | | | | | | ✓ |
| 12 | Palpasi abdomen, inguinal, penis, skrotum, testis, epididymis dan perineum | 4A | | | | | | | |
| 13 | Pemeriksaan colok dubur | 4A | ✓ | | | | | | |
| 14 | Transiluminasi skrotum | 4A | ✓ | | | | | | ✓ |
| 15 | Pemeriksaan anomali anus dan genitalia | 4A | ✓ | | | | | | ✓ |
| 16 | Pemeriksaan kelenjar thyroid | 4A | | | | | | | |
| 17 | Pemeriksaan payudara | 4A | | | | ✓ | | | |
| 18 | Pemeriksaan derajat dan luas luka bakar | 4A | | | | | | | ✓ |
| 19 | Penatalaksanaan gangguan ABC | 4A | | | | | | | |
| 20 | Pemberikan pertolongan/resusitasi ABC | 4A | ✓ | | | | | | |

| NO. | DAFTAR KETRAMPILAN | LoC | Melihat | Melaksanakan dengan bimbingan supervisi | Melaksanakan Mandiri | | | | |
|-----|--|-----|---------|---|----------------------|----|----|----|----|
| | | | | | 1x | 2x | 3x | 4x | 5x |
| 21 | Menilai GCS dan defisit neurologis | 4A | ✓ | | | | | | |
| 22 | Rijal jantung eksternal | 4A | | | | | | | ✓ |
| 23 | Membersihkan luka dan debridement | 4A | | | | | | | ✓ |
| 24 | Menghentikan perdarahan/pressure bandage | 4A | | | | | | | ✓ |
| 25 | Melakukan konsultasi dan referral | 4A | ✓ | | ✓ | | | | |
| 26 | Transportasi ke daruratan | 4A | ✓ | | | | | | |
| 27 | Foto polos | 4A | ✓ | | | | | | ✓ |
| 28 | Pemeriksaan laboratorium darah/urin | 4A | ✓ | | | | | | |
| 29 | Persiapan medan operasi pada operasi minor | 4A | | | | | | | ✓ |
| 30 | Anestesi infiltrasi | 4A | ✓ | | | | | | |
| 31 | Drenase abses superficial | 4A | | | | | | | ✓ |
| 32 | Membersihkan luka dan debridement | 4A | | | | | | | ✓ |
| 33 | Menjahit luka | 4A | | | | | | | ✓ |
| 34 | Merawat luka | 4A | | | | | | | ✓ |
| 35 | Mengangkat jahitan | 4A | | | | | | | ✓ |
| 36 | Melakukan balut tekan | 4A | | | | | | | ✓ |
| 37 | Reposisi dan imobilisasi fraktur | 4A | | | | | | | ✓ |
| 38 | Ekstraksi kuku, Roser plasty | 4A | ✓ | | | ✓ | | | |
| 39 | Pemasangan infuse | 4A | | | | | | | ✓ |
| 40 | Pemasangan NGT | 4A | | | ✓ | | | | ✓ |
| 41 | Kateterisasi uretra | 4A | | | | | | | ✓ |
| 42 | Konseling dan edukasi onkologi | 4A | ✓ | | | | | | |

| No. | Daftar Ketrampilan | LoC | Metode | Melaksanakan dengan bimbingan supervisor | Melaksanakan Mandiri | | | | |
|-----|---|-----|--------|--|----------------------|----|----|----|----|
| | | | | | 1x | 2x | 3x | 4x | 5x |
| 43 | Teknik sepihi-aspirasi pd tindakan bedah | 4A | | | | | | | ✓ |
| 44 | Persiapan dan sterilisasi plat | 4A | | | | | | | ✓ |
| 45 | Eksisi/ektiripasi tumor jinak superfisial | 4A | ✓ | | | | | | |
| 46 | Sirkumisi | 4A | ✓ | | | | | | |
| 47 | Needle decompression rongga dada | 4A | ✓ | | | | | | ✓ |
| 48 | Stabilisasi flail chest | 3 | ✓ | | | | | | |
| 49 | Ventilasi mask/intubasi | 3 | ✓ | | | | | | |
| 50 | Foto dengan kontras | 1/2 | ✓ | | | | | | |
| 51 | USG, CT-Scan | 2 | ✓ | | | | | | |
| 52 | Pemeriksaan biopsy | 2 | | | | | | | |
| 53 | Injeksi varices dg sklerosan | 2 | | | | | | | |
| 54 | Lobuloplasti | 2 | | | | | | | |
| 55 | Meatotomi | 2 | | | | | | | |

[illegible]

[illegible]

- 10 Logbook Pendidik Klinis

| No | Tanggal | Durasi Waktu | Jenis Kegiatan | Materi | Ttd Coass/Pj |
|----|------------|--------------|----------------|------------------|------------------------|
| 24 | 30/01/2022 | 45 menit | temenan | Cedera kepala | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 25 | 27/01/2022 | 45 menit | temenan | Peritonitis | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 26 | 31/01/2022 | 45 menit | temenan | Trauma Thorax | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 27 | 5/02/2022 | 30 menit | temenan | Trauma Abdomen | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 28 | 7/02/22 | 50 menit | DOPS | Hecting | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 29 | 11/02/22 | 30 menit | DOPS | Debridement | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 30 | 14/02/22 | 30 menit | DOPS | Ganti balut | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 31 | 21/02/22 | 45 menit | Moni-Cox | Rotorasi gaster | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 32 | 2/03/22 | 45 menit | DOPS | APP - Hecting | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 33 | 19/01/22 | 60 menit | ASOP | Peritonitis | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 34 | 21/01/22 | 60 menit | ASOP | Rotorasi gaster | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 35 | 10/02/21 | 60 menit | ASOP | Ureter obstruksi | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |
| 36 | 15/02/22 | 60 menit | ASOP | Prostektomi | 1 Ch 3gn 3 3 4gms 5 Ch |

dr. Rojich Antiqui S. B.

1.02book Pendidikan Klinis

| No | Tanggal | Durasi Waktu | Jenis Kegiatan | Materi | Ttd Coass/PJ |
|----|------------|--------------|----------------|---------------|-------------------------|
| 37 | 26/01/2022 | 45 menit | Teori dan | Hernia | Begitulah 3 Dim. 2/1/22 |
| 38 | 6/01/2022 | 45 menit | Latihan | Taman Ranbras | EV 2/1/22 |
| 39 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 40 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 41 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 42 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 43 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 44 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 45 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 46 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 47 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 48 | | | | | 1 2 3 4 5 |
| 49 | | | | | 1 2 3 4 5 |

dr. ~~Wahyu~~ Wikanarko S.P.D

Periode : 17 Juni 2022

| No | Tanggal | Durasi Waktu | Jenis Kegiatan | Materi | Ttd Coass/PJ | | | | |
|----|----------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|------|------|------|------|
| 37 | 10/01/22 | 45 menit | LAPJAG | Peritonitis e.c Perforans | 1 Che | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 38 | 21/01/22 | 45 menit | LAPJAG | Hemothorax | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 39 | 03/02/22 | 45 menit | LAPJAG | Ulcer peptik | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 40 | 05/03/22 | 45 menit | LAPJAG | Hernia scrotalis sinistra | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 41 | 07/03/22 | 45 menit | LAPJAG | Abdominal Pain | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 42 | 19/03/22 | 45 menit | LAPJAG | BPH | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 43 | 15/07/22 | 45 menit | Tenirran | Ca mammae | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 44 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 45 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 46 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 47 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 48 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 49 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Tanda Tangan Pendidik Klinik

dr. Ika Dito Widagdo Sp. G.

Periode : 17 Juni 2022

| No | Tanggal | Durasi Waktu | Jenis Kegiatan | Materi | Ttd Coass/PJ | | | | |
|----|----------|--------------|----------------|------------------|--------------|------|------|------|------|
| 24 | 29/01/22 | 45 menit | LAPJAG | Batu ureter | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 25 | 08/02/22 | 45 menit | LAPJAG | BPH | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 26 | 15/01/22 | 45 menit | Tenirran | Batu ureter buli | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 27 | 05/02/22 | 45 menit | Tenirran | BPH | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 28 | 16/01/22 | 45 menit | Tenirran | Hidronefrosis | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 29 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Tanda Tangan Pendidik Klinik

dr. Ika Dito Widagdo Sp. G.

Periode : 17 Juni 2022

| No | Tanggal | Durasi Waktu | Jenis Kegiatan | Materi | Ttd Coass/PJ | | | | |
|----|---------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|------|------|------|------|
| 24 | | | | Fraktur cruris komminutif | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 25 | | | | Fraktur femur proximal | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 26 | | | | Fraktur Amelrochii | 1 Ch | 2 Ch | 3 Ch | 4 Ch | 5 Ch |
| 27 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36 | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Tanda Tangan Pendidik Klinik

dr. Ika Dito Widagdo Sp. G.

III. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN PEMBIMBING KLINIK

1. Periode Kepaniteraan Klinik

| NO | Periode | Jumlah Dokter | Jumlah Mahasiswa | Rasio |
|----|------------------------------------|---------------|------------------|--------|
| 1 | Periode 18 Januari – 17 Maret 2022 | 4 | 5 | 1:1,25 |
| 2 | Periode Februari 2022 | - | - | - |
| 3 | Periode 21 Maret – 19 Mei 2022 | 5 | 5 | 1:1 |
| 4 | Periode April 2022 | - | - | - |
| 5 | Periode 31 Mei – 27 Juli 2022 | 4 | 4 | 1:1 |
| 6 | Periode Juni 2022 | - | - | - |

IV. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN JUMLAH PASIEN

a. RASIO PESERTA DIDIK DENGAN JUMLAH PASIEN DARI SELURUH DOKTER KELOMPOK STAF MEDIS (2020)

| NO | BAGIAN | Jumlah Mahasiswa pertahun | Jumlah Pasien Rawat Jalan | Jumlah Pasien Rawat Inap | Total Jumlah Pasien | RASIO |
|----|-----------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|-------|
| 1 | ILMUBEDAH | 5 | 399 | 1590 | 1989 | 1:99 |

b. 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 | ILMUBEDAH | 10 | 399 | 1590 | 1989 | 1:199 |

V. 10 BESAR PENYAKIT DIRUMAH SAKIT

A. RAWAT INAP

10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT INAP 2019

| No | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|------------------------------|---------------|
| 1 | GASTROENTERITISDANCOLITIS | 1156 |
| 2 | BBnormal(lahirnormal) | 820 |
| 3 | DHF | 800 |
| 4 | DISPEPSIA | 514 |
| 5 | DM | 543 |
| 6 | CHF | 471 |
| 7 | Skizofrenia | 464 |
| 8 | BROCHOPNEMUMONIA | 460 |
| 9 | febrisunspecifiedastigmatism | 342 |
| 10 | Kejangdemam | 352 |

10 PENYAKIT TERBANYAK DIBAGIAN ILMU BEDAH

| No | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1 | Dm Type 2 Dg GgSirkulasiPerifer,gangren,ulkus | 74 |
| 2 | Concussion / CommotioCerebri / Ckr | 61 |
| 3 | Hernia (scrotalis,inguinal) | 34 |
| 4 | Peritonitis Generalisata/abses Intra-abdomen | 34 |
| 5 | Appendicitis Akut | 27 |
| 6 | Colic Abdomen/abdominal Pain | 26 |
| 7 | Bph [benign ProstatHipertrophy] | 17 |
| 8 | Bite(s) Snake | 17 |
| 9 | Cholelithiasis | 13 |
| 10 | Fraktur Tibia Fibula | 12 |

10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT JALAN TAHUN 2021

| No | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|-----------------------|---------------|
| 1 | LBP | 1.114 |
| 2 | SNH | 644 |
| 3 | StiffnesTerkait Elbow | 635 |
| 4 | Skizofrenia | 471 |
| 5 | Osteoarthritis | 422 |

| | | |
|----|-------------------------------------|-----|
| 6 | VulnusLaserasi | 273 |
| 7 | PenawaranLanjutPascapersalinanRutin | 270 |
| 8 | PengawasanKehamilanResti | 210 |
| 9 | FrozenPeriarthritisshoulder | 237 |
| 10 | TB paru | 203 |

10 PENYAKIT TERBANYAK DIBAGIAN ILMU BEDAH

| No | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1 | Fraktur Clavicula | 11 |
| 2 | Bph [benign ProstatHipertrophy] | 9 |
| 3 | VulnusL aserasi/skin Loss | 7 |
| 4 | Fraktur (neck,colon) Femur | 7 |
| 5 | Osteoathritis Genu | 7 |
| 6 | Abses (hati,kaki,jari,tangan,paha,axila,clavicula) | 6 |
| 7 | Ctev-congenital TalipesEquinaVarus | 5 |
| 8 | Fraktur Tibia Fibula | 5 |
| 9 | Unspecified Injury Of Head | 5 |
| 10 | Injury Blood Vessel Head/anterio Venus Fistel | 2 |
| | | |

10 PENYAKIT TERBANYAK RAWAT INAP 2021

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

10 PENYAKIT TERBANYAK DISMF ILMU BEDAH

| No | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---|---------------|
| 1 | Dm Type 2 Dg GgSirkulasiperifer, gangren, ulkus | 74 |
| 2 | Concussion / Commotio Cerebri / Ckr | 61 |
| 3 | Hernia (scrotalis, inguinal) | 34 |
| 4 | Peritonitis Generalisata/abses Intra-abdomen | 34 |
| 5 | Appendicitis Akut | 27 |
| 6 | Colic Abdomen/abdominal Pain | 26 |
| 7 | Bph [benign ProstatHiptertrophy] | 17 |
| 8 | Bite(s) Snake | 17 |
| 9 | Cholelithiasis | 13 |
| 10 | Fraktur Tibia Fibula | 12 |

VI. KESIMPULAN

Dari data diatas bisa diambil kesimpulan bahwa ada penurunan jumlah pasien (kasus) pada tahun 2021 dibandingkan tahun 2019, hal ini disebabkan saat pandemic COVID19 masyarakat takut berobat ke RSUD. Namun sebaran kasus sesuai kompetensi kepaniteraan klinik hamper 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

