

FORMULIR MINI-CEX
(Mini Clinical Evaluation Exercise)

Nama penilai/DPJP : Tanggal :
 Nama DM : Tahap :
 Ujian ke- : 1 2 3 4 5
 Problem pasien/diagnosis :
 Situasi ruangan : Rawat jalan Rawat inap IRD Lain
 Pasien umur : Jenis kelamin : L / P Status : Baru Followup
 Tingkat kesulitan : Rendah Sedang Tinggi
 Fokus kasus : Anamnesis Pemeriksaan fisik Diagnosis
 Terapi Konseling

NILAI	< 50 E	50-59 D	60-69 C	70-79 B	80-100 A
1. Kemampuan wawancara medis (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
2. Kemampuan pemeriksaan fisik (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
3. Kualitas humanistik/profesionalisme (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
4. Keputusan klinis/diagnosis (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
5. Kemampuan mengelola pasien (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
6. Kemampuan konseling (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
7. Organisasi/efisiensi (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					
8. Kompetensi klinis keseluruhan (<input type="checkbox"/> Tidak diobservasi)					

Keterangan : Nilai Batas Lulus (NBL) = 70

Total nilai =

Nilai rata-rata =

UMPAN BALIK KOMPETENSI KLINIK

Sudah bagus	Perlu perbaikan

Action plan yang disetujui bersama:

CATATAN :

- Waktu Mini-CEX : - Observasi :menit
 - Memberikan umpan balik :menit
- Kepuasan penilai terhadap Mini-CEX :
 a. Kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali
- Kepuasan residen terhadap Mini-CEX :
 a. Kurang sekali b. Kurang c. Cukup d. Baik e. Baik sekali

Tanda tangan penilai

Tanda tangan yang dinilai

(.....)

(.....)

**LEMBAR PENILAIAN OSCE P4R
STATION 4 KOMUNIKASI**

NAMA KANDIDAT :
BAGIAN :

x	Performa	Nilai		
		0	1	2
1.	<u>Setting, Listening Skills</u> <ul style="list-style-type: none"> Perhatikan privasi pasien Tawarkan untuk melibatkan orang lain/keluarga Lakukan dengan duduk. Duduk membuat kita lebih relaks Koneksi yang baik dengan pasien (eye contact, sentuh pasien jika membuat pasien lebih nyaman) Berikan waktu yang cukup dan jangan ada yang mengganggu /menginterupsi (Matikan gadget yang mungkin mengganggu atau menginterupsi) 			
2	<u>Assessing the Patient's Perception</u> <ul style="list-style-type: none"> Sebelum memulai diskusi tentang penemuan medis, gunakan pertanyaan terbuka (open-ended question) untuk mengeksplor persepsi pasien dalam mempersepsi situasi medis <u>Contoh :</u> <i>"Apakah sebelumnya ibu sudah pernah mendapatkan informasi tentang kemungkinan penyebab dari kondisi ibu ?"</i> <i>"Apakah ibu sudah faham kenapa harus ada pemeriksaan smear?"</i>			
3	<u>Invite patient to share information</u> <ul style="list-style-type: none"> Tidak semua pasien menyenangi jika dijelaskan secara lengkap tentang diagnosis, prognosis dan detail penyakitnya Ingat <i>stages of Grief</i> dari Kubler Ross Beberapa pasien berada pada fase denial sampai bargaining Jangan memaksakan penjelasan kepada pasien yang tidak berkenan /hargai autonomy pasien sesuai prinsip etik) Contoh : <i>"Ibu...sekarang saya akan menjelaskan hasil pemeriksaan ini, apa ibu keberatan?"</i> 			
4	<u>Knowledge transmission</u> <ul style="list-style-type: none"> Sampaikan kepada pasien tentang berita buruk yang menyangkut dirinya dengan didahului warning shot Example : <i>"Maaf ibu, saya harus mengatakan bahwa hasil pap smear ibu ini tidak begitu baik (diam sejenak, lihat reaksi pasien)...kami menemukan ada tumor"</i> Berikan penjelasan tentang hasil pemeriksaan tanpa menggunakan bahasa medis seperti biopsy, metastase jauh etc. Kalau prognosis buruk jangan tunjukkan kalimat yang menunjukkan pesimisme tapi berikan harapan yang realistis Contoh : <i>"Kami menyerah....kami sudah tidak bisa berbuat apa apa lagi"</i> 			
5.	<u>Emotion, Emphaty</u> <ul style="list-style-type: none"> F = FEELINGS related to the illness, especially fears <ul style="list-style-type: none"> Saya mengerti berita ini tidak terlalu baik dan mungkin membuat ibu terkejut. Bagaimana perasaan ibu sekarang ? Apa ada yang dikhawatirkan ? Apa yang paling membuat khawatir ? F = FUNCTIONING, the illness' impact on daily life <ul style="list-style-type: none"> Apakah ibu khawatir penyakit ini mempengaruhi hidup ibu ? atau Apakah ibu khawatir penyakit ini mempengaruhi orang-orang penting di sekitar anda ? E = EXPECTATIONS of the doctor & the illness <ul style="list-style-type: none"> Apa harapan ibu terhadap saya dan tim disini ? 			
6	<u>Summarize and Strategy</u> <ul style="list-style-type: none"> Pasien yang mengetahui rencana penanganan yang jelas lebih kecil kemungkinan mengalami kecemasan Sebelum diskusi tentang rencana lebih lanjut, mintalah ijin kembali apakah pasien bersedia membicarakannya saat itu juga Jika siap, jelaskan rencana tindak lanjut. Merujuk kepada yang lebih ahli jika dokter umum merasa sudah di luar kewenangannya 			
7	Profesionalisme (empati, melakukan sesuai urutan, membuat pasien nyaman, membangun kepercayaan (trust))			
Jumlah nilai				

B Global Rating

Tidak lulus,	Borderline	Lulus	Superior

Penguji,

Lembar Penilaian Performa Kandidat OSCE P4R

Nama Kandidat : _____

Bagian : _____

No	Deskriptor Skill pengelolaan informasi & <i>Evidence Based Medicine</i>	Rubrik Performa				Bobot	Skor
		0	1	2	3		
1	Kemampuan penggunaan browser internet & Word	Tidak dapat mengoperasikan browser atau file word	Bisa word	Bisa menggunakan browser tapi tidak bisa word	Dapat memilih penggunaan browser & menulis sitasi di File Microsoft word		
2	Pemilihan <i>Search engine</i> untuk mencari literatur			Menggunakan General Search engine: salah satu - Google.com - Yahoo.com - Bing.com	Menggunakan salah satu berikut: - Google Scholar (scholar.google.com) - Proquest (search.proquest.com) - Science Direct (www.sciencedirect.com) - Clinical Key (www.clinicalkey.com) - Ebsco Host		
3	Jumlah artikel yang didapatkan	0	1	2	3		
4	Tahun Artikel		>10 thn	9-10 tahun	≤ 5 tahun		
5	Kredibilitas artikel	Bukan artikel Jurnal	-	-	Artikel jurnal metanalisis, atau original research		

B. Global Rating:

Tidak lulus
 Borderline
 Lulus
 Superior

Penguji,

CHECKLIST / GLOBAL RATING UNTUK PENGUJI

NAMA :

N I M :

A. ACTUAL MARK / CHECK LIST

No	Jenis kegiatan	Nilai		
		0	1	2
1.	Memberikan informasi tentang diagonosis (Diagnosis Kerja dan Diagnosis Banding)			
2.	Berikan penjelasan kepada pasien / keluarganya tentang dasar diagnosis tersebut			
3.	Sampaikan kepada pasien jenis tindakan yang akan dilakukan			
4.	Jelaskan indikasi tindakan tersebut			
5.	Jelaskan tata cara melakukan tindakan tersebut			
6.	Jelaskan tujuan tindakan tersebut			
7.	Jelaskan resiko yang mungkin terjadi dari tindakan tersebut			
8.	Jelaskan komplikasi yang mungkin terjadi dari tindakan tersebut			
9.	Berikan informasi tentang alternatif lain			
10.	Berikan kesempatan kepada pasien menanyakan hal-hal yang belum jelas			
11.	Mengingatkan kembali bahwa pasien dapat mengubah pendapatnya setiap waktu			
12.	Mengingatkan bahwa pasien berhak mendapatkan second opinion dari dokter lain			
13.	Bila dimungkinkan disampaikan tentang perincian biaya			
	Komponen Afeksi:			
14.	Dokter dapat berempati terhadap rasa takut, cemas dan khawatir pasien			
15.	Dokter dapat berempati dan memberikan dukungan ada kendala biaya			
TOTAL SKOR				

B. GLOBAL RATING

tidak lulus
 borderline
 lulus
 superior

Penguji,

* Berikan penilaian dengan memberikan tanda (v) sesuai kolom dengan ketentuan: **skor 0** (bila peserta tidak mengerjakan aktivitas sama sekali); **skor 1** (bila peserta mengerjakan aktivitas tetapi kurang sesuai/benar); **skor 2** (bila peserta mengerjakan aktivitas dengan benar)