

## **LAMPIRAN**

### **LAMPIRAN 1. INFORM CONSENT**

#### **LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN**

Saya Fitri Diyah Karina sebagai mahasiswa Program Pendidikan Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Ilmu Kesehatan akan melakukan penelitian yang berjudul :

“HUBUNGAN KESESUAIAN *LEARNING OBJECTIVE* DALAM TUTORIAL PBL DENGAN HASIL BELAJAR MAHASISWA PSPD”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adakah hubungan kesesuaian *learning objective* mahasiswa dengan *learning objective* skenario serta hasil belajar minikuis tutorial mahasiswa PSPD UMY.

Tim peneliti mengajak anda untuk ikut serta dalam penelitian ini . Peneliti ini membutuhkan sekitar 30 kelompok responden dengan proses pengambilan data sebanyak satu kali.

#### **A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian.**

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ii tanpa adanya paksaan. Bila anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri / berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai atau sanksi apapun.

**B. Prosedur Penelitian**

Apabila anda berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah anda akan mendapatkan kertas pengisian *Learning Objective* yang dibagikan pada pertemuan pertama skenario Bahasa Indonesia yang akan anda isi.

**C. Kewajiban responden penelitian.**

Sebagai subjek penelitian, Anda berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk seperti yang tertulis di atas yaitu mengisi point – point diskusi *learning objective* pertemuan pertama. Bila ada yang belum jelas, Anda bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

**D. Risiko dan efek samping dan penanganannya**

Pada penelitian ini tidak terdapat risiko dan efek samping , karena pengumpulan data hanya dilakukan dengan mengisi lembar *Learning Objective* dan mengumpulkannya.

**E. Manfaat**

Keuntungan langsung anda dapat mengetahui hubungan kesesuaian *learning objective* mahasiswa dengan *learning objective* skenario dan membandingkan dengan nilai hasil belajar minikuis. Serta mengetahui kevalidan dari soal yang dikeluarkan dalam minikuis sehingga anda dapat meningkatkan ketrampilan belajar mandiri untuk hasil belajar yang lebih baik.

**F. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden penelitian.

**G. Pembiayaan**

Semua biaya yang terkait dengan penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti

**H. Informasi Tambahan**

Anda diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut. Anda dapat menghubungi Fitri Diyah Karina, no Telp 085736950788.

Anda juga dapat menanyakan tentang penelitian kepada Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.

### **PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN**

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Fitri Diyah Karina (peneliti).

Dengan menandatangani formulir ini, saya sebagai tutor mengijinkan peneliti untuk membagikan *template* notulensi tutorial pertemuan pertama dalam bentuk CD RW dan mendapatkan data *learning objective* kelompok dalam penelitian ini.

Tanda tangan subjek :

Tanggal:

Nama jelas : (.....)

**PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN**

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Fitri Diyah Karina (peneliti).

Dengan menandatangani formulir ini, saya sebagai ketua setuju untuk ikut dan mengisi *template* notulensi tutorial pertemuan pertama dalam bentuk CD RW dan peneliti mendapatkan data *learning objective* kelompok dalam penelitian ini.

Tanda tangan ketua :

Tanggal:

Nama jelas : (.....)

Tanda tangan

Sekretaris :

Tanggal:

Nama jelas : (.....)

## LAMPIRAN 2. TEMPLATE NOTULENSI

**KELOMPOK TUTORIAL..... BLOK ...**

**TUTORIAL KE-1 PERTEMUAN KE-1 TANGGAL (...../...../ 2017 )**

**Tutor :**

**Ketua :**

**Sekretaris :**

### **SKENARIO**

.....

#### **STEP 1 (*Clarify Unfamiliar Terms*)**

1. .....
2. .....
3. Dst

#### **STEP 2 (*Problem Definition*)**

1. .....
2. .....
3. ....
4. ..
5. Dst

#### **STEP 3 (*Brainstorming*)**

1. .....
2. .....
3. ....
4. ....
5. Dst

#### **STEP 4 (*Analyzing the problems*)**

1. .....
2. .....
3. ....
4. ....
5. Dst

#### **STEP 5 (*Learning Objective*)**

1. .....
2. ....
3. ....
4. ...
5. Dst

### LAMPIRAN 3 . UJI ANALISIS STATISTIK

Uji normalitas

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov*			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
rata_miniquiz	.097	22	.200 <sup>a</sup>	.974	22	.809
kesesuaian_LO	.279	22	.000	.883	22	.014

a. Lilliefors Significance Correction

\*. This is a lower bound of the true significance.

Uji korelasi *Spearman* (nonparametric)

**Correlations**

			rata_miniquiz	kesesuaian_LO
Spearman's rho	rata_miniquiz	Correlation Coefficient	1.000	-.422
		Sig. (2-tailed)	.	.050
		N	22	22
	kesesuaian_LO	Correlation Coefficient	-.422	1.000
		Sig. (2-tailed)	.050	.
		N	22	22

Frequency

**angkatan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2014	11	50.0	50.0
	2015	11	50.0	100.0
Total		22	100.0	100.0

## **LAMPIRAN 4. PANDUAN TELAAH SOAL DAN TELAAH KESESUAIAN POIN DISKUSI/LO.**

**Panduan Telaah Kesesuaianan Soal Minikuis Tutorial dengan Learning Objective/TIK Skenario**

1. Proses Telaah dilakukan oleh Tim Review soal dan Penanggung Jawab Blok atau Wakil Penanggung jawab blok.
2. Peneliti tidak diperkenankan melihat soal minikuis tutorial
3. Proses telaah kesesuaian soal minikuis dengan *learning objective/ skenario*

Contoh hasil telaah :

Soal      No 1 merepresentasikan LO skenario ke 1 (valid )

                No 2 merepresentasikan LO skenario ke 5 (valid )

                No 3 tidak merepresentasikan LO skenario (tidak valid )

Dst .

4. Dengan rumus :

$$= \frac{\text{Jumlah soal yang merepresentasikan LO skenario}}{\text{Jumlah soal (10)}} \times 100\%$$

Hasil telaah soal 2014

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak sesuai LO</li> <li>2. Sesuai LO no 2</li> <li>3. Sesuai LO no 1</li> <li>4. Sesuai LO no 6</li> <li>5. Sesuai LO no 4</li> <li>6. Sesuai LO no 1</li> <li>7. Sesuai LO no 5</li> <li>8. Sesuai LO no 2</li> <li>9. Sesuai LO no 3</li> <li>10. Sesuai LO no 3</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Sesuai LO no 5</li> <li>3. Sesuai LO no 3</li> <li>4. Sesuai LO no 2</li> <li>5. Sesuai LO no 4</li> <li>6. Tidak sesuai LO</li> <li>7. Sesuai LO no 2</li> <li>8. Sesuai LO no 1</li> <li>9. Sesuai LO no 3</li> <li>10. Sesuai LO no 4</li> </ol> |
|--|---|
- Total = 80%

Total = 90%

Hasil telaah soal 2015

1. Tidak sesuai LO

**Panduan Telaah Kesesuaian Poin diskusi dan *Learning Objective* kelompok tutorial dengan *Learning Objective/TIK* Skenario**

1. Proses telaah dilakukan oleh Penanggung Jawab Blok atau Wakil Penanggung Jawab Blok
2. Proses Telaah Kesesuaian poin diskusi dan *Learning Objective* kelompok tutorial dengan *Learning Objective / TIK* skenario.

Contoh hasil telaah :

- LO dan Poin diskusi kelompok No. 1 sesuai dengan LO skenario No. 1 (SESUAI)
- LO dan Poin diskusi kelompok No. 2 sesuai dengan LO kelompok No. 2 (SESUAI)
- LO dan Poin diskusi kelompok No. 3 tidak sesuai dengan LO kelompok No. 4 (TIDAK SESUAI)

Dst.

3. Dengan Rumus :

$$\frac{\text{Jumlah LO kelompok yang sesuai}}{\text{Jumlah LO skenario}} \times 100\%$$

## LAMPIRAN 5. TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIK)/ LO

### Skenario 1 BLOK 17 2014

#### TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIK):

1. Mahasiswa dapat menjelaskan mekanisme, patofisiologi dan patogenesis infeksi saluran pernafasan
2. Mahasiswa dapat menjelaskan faktor risiko penyakit/gangguan kesehatan dengan batuk akut
3. Mahasiswa dapat menjelaskan diagnosis klinis ISPA dan penyebabnya berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan tambahan
4. Mahasiswa dapat menjelaskan penatalaksanaan penyakit/gangguan kesehatan dengan batuk akut (*drug of choice*, rasionalisasi terapi).
5. Mahasiswa dapat menjelaskan farmakokinetik dan farmakodinamik obat-obatan pada ISPA
6. Mahasiswa dapat menjelaskan epidemiologi penyakit/gangguan kesehatan dengan batuk akut.

### Skenario 1 BLOK 12 2015

#### TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIK)

1. Mahasiswa dapat menjelaskan mekanisme, patofisiologi dan pathogenesis gangguan kelenjar tiroid.
2. Mahasiswa dapat membuat diagnosis klinis penyakit berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan tambahan (laboratorium, indeks wayne). Diagnosis : **Hipertiroid**
3. Mahasiswa dapat menjelaskan penatalaksanaan penyakit/gangguan kelenjar tiroid (*drug of choice*, rasionalisasi terapi)
4. Mahasiswa dapat menjelaskan farmakokinetik dan farmakodinamik obat-obatan pada gangguan kelenjar tiroid.
5. Mahasiswa dapat menjelaskan etiologi, epidemiologi, faktor resiko, komplikasi

## LAMPIRAN 6. HASIL TELAAH KESESUSAIAN LO

### SKENARIO 1 BLOK 17 KARDIOVASKULER 2014

#### Tutorial 3

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas
  2. **Patofisiologi**
  3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)
  4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat
  5. Gambar rontgen
  6. **Interpretasi dari trigger**
  7. DD :
    - Tonsilitis
    - Pneumonia
    - Bronkiolitis
  8. **Penegakan Diagnosis : Viral pneumonia (anamnesis ,px fisik, px penunjang)**
  9. **Tatalaksana : Farmakologi dan nonfarmakologi**
- Total : 4/6 x 100% = 66,67%

#### Tutorial 4

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas
  2. **Patofisiologi**
  3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)
  4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat
  5. **Interpretasi trigger.**
  6. DD :
    - pneumonia
    - tonsillitis
    - faringitis
    - Bronkitis
  7. **Penegakan Diagnosis : Viral Pneumonia(anamnesis ,px fisik, px penunjang)**
  8. **Penatalaksana farmako dan non farmakologi**
  9. **Factor resiko**
  10. Etiologi
  11. **Epidemiologi**
  12. Prognosis
  13. Komplikasi
  14. Kriteria rujukan dan kompetensi
- Total : 6/6 x 100% = 100%

#### Tutorial 5

1. **Patofisiologi**
2. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)
3. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat
4. **Interpretasi trigger.**
5. DD :
  - bronchitis akut
  - pneumonie (bakteri/viral)
  - laryngotracheobronchitis
  - pharyngitis

<b>6. Penegakan Diagnosis : ISPA(anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	
<b>7.Patofisiologi penyakit (ISPA upper lower)</b>	
<b>8.Etiologi</b>	
<b>9.Managemen</b>	1
<b>10.Epidemiologi</b>	1
11.Pencegahan	
12.Mekanisme sistem imun pada anak	Total : 4/6 x 100% = 66,67%

### Tutorial 6

<b>1.Patofisiologi</b>	}	1	
<b>2.Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>			
<b>3.Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat</b>			
<b>4.Interpretasi trigger</b>			
<b>5.DD</b>	}		
- Common Cold, Rhinitis, Salesma			
- Bronkitis akut			
- Infeksi saluran nafas akut (atas atau bawah)			
- CROUP (Tracheolaringo bronchitis)			
- Difteri			
- Pneumoni			
- Bronkiolitis			
<b>6.Penegakan diagnosis (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	}		
<b>7.Etiologi</b>			
<b>8.Pathogenesis</b>			
<b>9.manifestasi klinis</b>			
<b>10.factor resiko</b>	1		
<b>11.komplikasi</b>			
<b>12.treatment farmako dan nonfarmako</b>	2		
13.prognosis	Total : 5/6 x 100% = 83,33%		

### Tutorial 8

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas	}	1	
<b>2.Patofisiologi</b>			
<b>3.Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>			
<b>4.Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat</b>			
<b>5.Interpretasi trigger.</b>	}		
6. DD :			
- ISPA			
- Common cold (rhinitis)			
- Bronkhitis			
- Pneumonia			
<b>7.Penegakan diagnosis (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	1		
<b>8.Penatalaksanaan</b>			
<b>9.Etiologi</b>			
<b>10.Epidemiologi</b>	1		
11.Pathogenesis			
<b>12.factor resiko</b>	1		
13.prognosis			
14.komplikasi	Total : 5/6 x 100% = 83,33%		

### Tutorial 9

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas	}	
<b>2.Patofisiologi</b>		

<b>3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>	1
4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat	
5. Mekanisme system imun terhadap infeksi saluran nafas	

<b>6. Interpretasi trigger</b>	
7.DD :	
- Laryngotracheobronchitis	
- Laryngitis acute	
- Pneumonia	
<b>8. Penegakan diagnosis (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	1
9.Etiologi	
<b>10.Epidemiologi</b>	1
11.Komplikasi	
12.Prognosis	

Total : 3/6 x 100% = 50%

### Tutorial 10

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas	
<b>2.Patofisiologi</b>	1
<b>3.Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>	1
<b>4.Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat</b>	
<b>5. Interpretasi trigger</b>	
6.DD :	
- Broncitis acute	
- Bronchiolitis	
- Pneumonia	
<b>7.Penegakan diagnosis (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	1
8.Etiologi	
<b>9.Epidemiologi</b>	1
<b>10.Management</b>	1
11.Patofisiologi	

Total : 4/6 x 100% = 66,67%

### Tutorial 11

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas	
<b>2.Patofisiologi</b>	1
<b>3.Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>	1
<b>4.Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat</b>	
<b>5. Interpretasi trigger</b>	
6.DD :	
- Pneumonia berat	
- Pneumonia viral dan bacterial	
- Bronchitis	
<b>7.Penegakan diagnosis (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	1
8.Etiologi	
<b>9.Epidemiologi</b>	1
10.Patofisiologi	
<b>11.Penatalaksanaan</b>	1
<b>12.Factor resiko</b>	1
13.ISPA	

Total 5/6 x 100% = 83,33%

### Tutorial 13

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas	
<b>2.Patofisiologi</b>	1

<b>3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)</b>	<b>1</b>
<b>4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat</b>	

**5. Interpretasi trigger**

6. DD :

- Faringitis
- Pneumonia
- Laryngitis
- Bronkhilitis
- Tonsillitis

**7. Penegakan diagnosis : (anamnesis ,px fisik, px penunjang)**

8. Etiologi

**9. Epidemiologi****10. Factor risiko****11. Tatalaksana**

12. Prognosis

13. Mekanisme sistem imun

1

Total : 5/6 x 100% = 83,33%

**Tutorial 14**

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas

**2. Patofisiologi****3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)****4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat****5. Interpretasi trigger**

6. DD :

- Pneumonia
- Laringitis
- Faringitis
- TB Paru
- Croup
- Bronkitis

**7. Penegakan diagnosis: (anamnesis ,px fisik, px penunjang)**

8. Etiologi

**9. Epidemiologi****10. Factor risiko****11. Tatalaksana dan edukasi**

12. Prognosis

13. Komplikasi

1

Total : 5/6 x 100% = 83,33%

**Tutorial 15**

1. Anatomi dan fisiologi dari sistem pernapasan atas

**2. Patofisiologi****3. Mekanisme pertahanan tubuh (klasifikasi batuk, serak, demam)****4. Indikasi , kontraindikasi ,dosis ,efek samping obat, cara kerja obat****5. Interpretasi trigger**

6. DD

- Faringitis
- Tonsillitis
- Laryngitis
- Bronchitis
- Pneumonia

1

<b>7. Penegakan diagnosis : (anamnesis ,px fisik, px penunjang)</b>	
<b>8. Epidemiologi</b>	1
<b>9. Factor risiko</b>	1
<b>10. Tatalaksana</b>	1
11. Prognosis	
12. Komplikasi	Total : 5/6 x 100% = 83,33%
<b>SKENARIO 1 BLOK 12 ENDOKRIN, METABOLISME DAN NUTRISI 2015</b>	

### Tutorial 3

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD	
<b>5. Prosedur Penegakan diagnosis :</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Patofisiologi Dx	
<b>7. Penatalaksanaan</b>	1
8. Prognosis	
	total : 3/5 x 100% = 60%

### Tutorial 5

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD : hipertiroid	
<b>5. Prosedur Penegakan diagnosis :</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Patogenesis	
<b>7. Tatalaksana farmako dan nonfarmako</b>	1
<b>8. Prognosis</b>	
<b>9. Komplikasi</b>	
<b>10. Indeks WAYNE</b>	
	total : 4/5 x 100% = 80%

### Tutorial 6

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD :	
- graves disease,	
- tirotoksikosis,	
- hipertiroid tanpa graves disease	
<b>5. Prosedur Penegakan diagnosis : hipertiroid primer</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Patogenesis	
<b>7. Tatalaksana farmako dan nonfarmako</b>	1
8. Prognosis	
	total : 3/5 x 100% = 60%

### Tutorial 8

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD :	
- Hipertiroid,Graves disease	
- Hipertiroid subklinis	
- T3 Toksitokosis	
- Adenoma hipofisis	
- DM	
<b>5. Prosedur Penegakan diagnosis:</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Patogenesis	
<b>7. Tatalaksana farmako dan nonfarmako</b>	1
8. Prognosis	
<b>9. Komplikasi</b>	1
10. Level kompetensi dokter umum	total : 4/5 x 100% = 80%

### Tutorial 9

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid (hipermetabolisme )</b>	1
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD	
<b>5. Prosedur penegakan diagnosis :</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Pathogenesis	
<b>7. Penatalaksanaan farmako dan nonfarmako</b>	1
8. Prognosis	total : 3/5 x 100% = 60%

### Tutorial 10

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	
<b>3. Interpretasi trigger</b>	
4. DD :	
- hipertiroidisme (tiroktosikosis)	
- penyakit graves	
- tumor tiroid dengan hipersekresi	
- hipertiroidisme subklinis,struma multinodular toksik	
<b>5. Prosedur Penegakan diagnosis : Graves disease</b>	
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)	
6. Patofisiologi	
7. Etiologi	
<b>8. Tatalaksana farmako dan nonfarmako</b>	1
<b>9. Komplikasi</b>	1
10. Prognosis	total : 4/5 x 100% = 80%

### Tutorial 11

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>	1
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)	

<b>3. Interpretasi trigger</b>	}	1
4. DD :		
- grave's disease		
- adenomatoksi		
- stroma / goiter multiknodosa		
<b>5. Prosedur penegakan diagnosis :</b>		
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)		
6. Patofisiologi		
<b>7. Etiologi</b>	}	1
<b>8. Epidemiologi</b>		
<b>9. Komplikasi</b>		
<b>10. Tatralaksana farmako dan non farmako</b>		
11. Pencegahan		
12. Prognosis,		
<b>13. Criteria indeks wayne</b>		total : 4/5 x 100% = 80%

### Tutorial 12

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	}	1
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>		
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)		
<b>3. Interpretasi trigger</b>		
4. DD :		
- hipertiroid primer		
- graves disase, tirodititis		
- goiter multinodular		
<b>5. Prosedur penegakan diagnosis : hipertiroid</b>		
(anamnesis ,px fisik, px penunjang)		
6. Patofisiologi		
<b>7. Penatalaksanaan farmako dan nonfarmako</b>		
8. Edukasi		
<b>9. Komplikasi</b>	}	1
10. Prognosis		
11. Indikasi mondok dan rawat jalan.		
<b>12. Indeks Wayne</b>		total : 4/5 x 100% = 80%

### Tutorial 13

1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid	}	1
<b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>		
(hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)		
<b>3. Interpretasi trigger</b>		
4. DD		
- Grave's diasease		
- tiroksikosis, hipertiroid		
- hipotiroid		
- Nodultiroid		
- Tiroiditis		
- hashimoto's diseases		
<b>5. Prosedur penegakan diagnosis :</b>		
anamnesis ,px fisik, px penunjang		
6. Patofisiologi		
<b>7. Penatalaksanaan farmako dan nonfarmako</b>		
8. Factor predisposisi dan presipitasi		
9. Prognosis		total : 3/5 x 100% = 60%

**Tutorial 14**

- |  |          |
|--|----------|
| 1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid              |          |
| <b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>               | <b>1</b> |
| (hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin)    |          |
| <b>3. Interpretasi trigger</b>                       | }        |
| 4. DD  |          |
| <b>5. Prosedur penegakan diagnosis : hipertiroid</b> | 1        |
| (anamnesis ,px fisik, px penunjang)                  |          |
| <b>6 Penatalaksanaan farmako dan nonfarmako</b>      | <b>1</b> |
| <b>7 komplikasi</b>                                  | <b>1</b> |
| 8 Prognosis  |          |
| 9 Kriteria rujukan                                   |          |
- total : 4/5 x 100% = 80%

**Tutorial 15**

- |   |          |
|---|----------|
| 1. Anatomi dan Fisiologi hormone tiroid           |          |
| <b>2. Patofisiologi hormone tiroid</b>            | <b>1</b> |
| (hipermetabolisme dan gangguan kelenjar endokrin) |          |
| <b>3. Interpretasi trigger</b>                    | }        |
| 4. DD :   |          |
| - hipotiroid                                      |          |
| - hipertiroid                                     |          |
| <b>5. Prosedur penegakan diagnosis :</b>          | 1        |
| (anamnesis ,px fisik, px penunjang)               |          |
| 6 Patofisiologi                                   |          |
| <b>7 Penatalaksanaan farmako dan nonfarmako</b>   | <b>1</b> |
| 8 Prognosis                                       |          |
| 9 Mekanisme takicardia                            |          |
- total : 3/5 x 100% = 60%