

| <br><b>KOLEGIUM<br/>ILMU PENYAKIT DALAM</b>                                         | HASIL VERIFIKASI PENILAIAN BERKALA TAHUNAN<br>ANGKA KREDIT P2KB<br>(diisi oleh Komisi P2KB IPD Cabang)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | FORMULIR<br>P2KB 03<br>TAHUN KEGIATAN                                                                                            |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|----|----|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|----|---|---|
|                                                                                                                                                                     | • ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK<br>• ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS<br>SESUAI PETUNJUK PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> | 2                 | 0 | BL | TH | 0 | 1 | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table> | 1 | 7 | BL | TH | 1 | 2 |
|                                                                                                                                                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                      |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| 0                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| 1                                                                                                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| 1                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | s.d                                                    |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| NPA PAPDI                                                                                                                                                           | : 111.2017.0180.05072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Nama (tanpa gelar)                                                                                                                                                  | : I PUTU DENNY MAHENRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Tempat/Tanggal Lahir                                                                                                                                                | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Tanggal Lahir                                                                                                                                                       | : 24 MEI 1983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Kompetensi                                                                                                                                                          | : DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Masa Berlaku STR                                                                                                                                                    | : 04 APRIL 2017 - 24 MEI 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Alamat Korespondensi                                                                                                                                                | : JL. GATOT SUBROTO I NO. 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Kelurahan                                                                                                                                                           | : TONJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Kecamatan                                                                                                                                                           | : DENPASAR UTARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Kabupaten/Kota                                                                                                                                                      | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Propinsi                                                                                                                                                            | : BALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Kodepos                                                                                                                                                             | : 80239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Nomor Telepon                                                                                                                                                       | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Faximile                                                                                                                                                            | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| Nomor Handphone                                                                                                                                                     | : 081330288534                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| E-mail                                                                                                                                                              | : putudenny_dr@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                  | <b>Jumlah SKP</b> |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| I. KINERJA<br>PEMBELAJARAN                                                                                                                                          | 1 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 48                                                                                                                               |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 2 Membaca jurnal dan menjawab uji diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (1 sampai dengan 2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | <b>48</b>                                                                                                                        |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| II. KINERJA<br><br>PROFESIONAL                                                                                                                                      | 3 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 4 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 5 Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | 15                                                                                                                               |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 6 Menangani pasien rawat inap di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 7 Menangani pasien konsultasi di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 8 Melakukan tindakan medis di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 9 Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (3 sampai dengan 9)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | <b>15</b>                                                                                                                        |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | III. KINERJA<br>PENGABDIAN<br>MASYARAKAT/PROFESI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di masyarakat |                                                                                                                                  | 0                 |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| 11 Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                      |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| 12 Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah)/ Pokja                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                                      |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| <b>JUMLAH (10 sampai dengan 12)</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>2</b>                                               |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| IV. KINERJA<br>PUBLIKASI                                                                                                                                            | 13 Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 14 Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 15 Publikasi artikel kesehatan di media massa (termasuk menjadi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/ radio/ tivi/ online)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 16 Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 17 Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (13 sampai dengan 17)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | <b>0</b>                                                                                                                         |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| V. KINERJA<br>PENGEMBANGAN<br>ILMU                                                                                                                                  | 18 Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 19 Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 20 Melanjutkan pendidikan subspesialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilinya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 21 Melakukan penelitian klinis (termasuk penelitian dalam rangka penyelesaian pendidikannya)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 22 Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus sulit/ diskusi kasus kematian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 0                                                                                                                                |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (18 sampai dengan 22)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | <b>0</b>                                                                                                                         |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| LEGALISASI KOMISI<br>P2KB IPD CABANG                                                                                                                                | Setelah meneliti semua berkas penilaian berkala yang dikirim, dengan ini kami laporkan jumlah angka SKP yang telah diperoleh yang bersangkutan.<br>Denpasar, 24 November 2021<br>TANDA-TANGAN : <br><br>NAMA LENGKAP : Dr. dr. I Made Pande Dwipayana, Sp.PD.,K-EMD, FINASIM<br>KETUA KOMISI P2KB |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |
| TEMBUSAN                                                                                                                                                            | 1) Dokter yang bersangkutan<br>2) Arsip Komisi P2KB IPD Cabang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                                                                  |                   |   |    |    |   |   |                                                                                                                                  |   |   |    |    |   |   |

| <br><b>KOLEGIUM<br/>ILMU PENYAKIT DALAM</b>                                         | HASIL VERIFIKASI PENILAIAN BERKALA TAHUNAN<br>ANGKA KREDIT P2KB<br>(diisi oleh Komisi P2KB IPD Cabang)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | FORMULIR<br>P2KB 03<br>TAHUN KEGIATAN                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--|----|--|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                                     | • ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK<br>• ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS<br>SESUAI PETUNJUK PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="2">BL</td> <td colspan="2">TH</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>8</td> </tr> </table> s.d |   | 2 | 0 | 1 | 8 | BL |  | TH |  | 0 | 1 | 1 | 8 |
|                                                                                                                                                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                                      | 1                                                                                                                                                                                                        | 8 |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TH                                                     |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| 0                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                      | 8                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| NPA PAPDI                                                                                                                                                           | : 111.2017.0180.05072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Nama (tanpa gelar)                                                                                                                                                  | : I PUTU DENNY MAHENRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Tempat/Tanggal Lahir                                                                                                                                                | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Tanggal Lahir                                                                                                                                                       | : 24 MEI 1983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Kompetensi                                                                                                                                                          | : DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Masa Berlaku STR                                                                                                                                                    | : 04 APRIL 2017 - 24 MEI 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Alamat Korespondensi                                                                                                                                                | : JL. GATOT SUBROTO I NO. 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Kelurahan                                                                                                                                                           | : TONJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Kecamatan                                                                                                                                                           | : DENPASAR UTARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Kabupaten/Kota                                                                                                                                                      | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Propinsi                                                                                                                                                            | : BALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Kodepos                                                                                                                                                             | : 80239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Nomor Telepon                                                                                                                                                       | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Faximile                                                                                                                                                            | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| Nomor Handphone                                                                                                                                                     | : 081330288534                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| E-mail                                                                                                                                                              | : putudenny_dr@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | Jumlah SKP                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| I. KINERJA<br>PEMBELAJARAN                                                                                                                                          | 1 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 46                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 2 Membaca jurnal dan menjawab uji diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (1 sampai dengan 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 46                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| II. KINERJA<br><br>PROFESIONAL                                                                                                                                      | 3 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 4 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 5 Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | 25                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 6 Menangani pasien rawat inap di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 20                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 7 Menangani pasien konsultasi di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 8 Melakukan tindakan medis di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 9 Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (3 sampai dengan 9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 45                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | III. KINERJA<br>PENGABDIAN<br>MASYARAKAT/PROFESI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10 Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di masyarakat |                                                                                                                                                                                                          | 0 |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| 11 Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| 12 Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah/ Pokja                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| JUMLAH (10 sampai dengan 12)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| IV. KINERJA<br>PUBLIKASI                                                                                                                                            | 13 Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 14 Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 15 Publikasi artikel kesehatan di media massa (termasuk menjadi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/ radio/ tivi/ online)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 16 Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 17 Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (13 sampai dengan 17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| V. KINERJA<br>PENGEMBANGAN<br>ILMU                                                                                                                                  | 18 Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 19 Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 20 Melanjutkan pendidikan subspesialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilnya                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 21 Melakukan penelitian klinis (termasuk penelitian dalam rangka penyelesaian pendidikannya)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 22 Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus suli/ diskusi kasus kematian                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (18 sampai dengan 22)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| LEGALISASI KOMISI<br>P2KB IPD CABANG                                                                                                                                | Setelah meneliti semua berkas penilaian berkala yang dikirim, dengan ini kami laporkan jumlah angka SKP yang telah diperoleh yang bersangkutan.<br><br>Denpasar, 24 November 2021.<br>TANDA-TANGAN : <br><br>NAMA LENGKAP : Dr. dr. I Made Pande Dwipayana, Sp.PD.,K-EMD, FINASIM<br>KETUA KOMISI P2KB |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |
| TEMBUSAN                                                                                                                                                            | 1) Dokter yang bersangkutan<br>2) Arsip Komisi P2KB IPD Cabang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |  |    |  |   |   |   |   |

| <br><b>KOLEGIUM</b><br><b>ILMU PENYAKIT DALAM</b>                                   | HASIL VERIFIKASI PENILAIAN BERKALA TAHUNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      | FORMULIR          |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|----|----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|----|-----|-----|-----|
|                                                                                                                                                                     | ANGKA KREDIT P2KB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      | P2KB 03           |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | (diisi oleh Komisi P2KB IPD Cabang)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | TAHUN KEGIATAN    |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK</li> <li>ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS SESUAI PETUNJUK PENGISIAN</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>0 1</td> <td>1 9</td> </tr> </table> | 2                 | 0         | BL | TH | 0 1 | 1 9 | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>1 2</td> <td>1 9</td> </tr> </table> | 1 | 9 | BL | TH | 1 2 | 1 9 | s.d |
| 2                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| 0 1                                                                                                                                                                 | 1 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| 1                                                                                                                                                                   | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| 1 2                                                                                                                                                                 | 1 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| NPA PAPDI                                                                                                                                                           | : 111.2017.0180.05072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Nama (tanpa gelar)                                                                                                                                                  | : I PUTU DENNY MAHENRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Tempat/Tanggal Lahir                                                                                                                                                | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Tanggal Lahir                                                                                                                                                       | : 24 MEI 1983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Kompetensi                                                                                                                                                          | : DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Masa Berlaku STR                                                                                                                                                    | : 04 APRIL 2017 - 24 MEI 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Alamat Korespondensi                                                                                                                                                | : JL. GATOT SUBROTO I NO. 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Keurahan                                                                                                                                                            | : TONJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Kecamatan                                                                                                                                                           | : DENPASAR UTARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Kabupaten/Kota                                                                                                                                                      | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Propinsi                                                                                                                                                            | : BALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Kodepos                                                                                                                                                             | : 80239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Nomor Telepon                                                                                                                                                       | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Faximile                                                                                                                                                            | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| Nomor Handphone                                                                                                                                                     | : 081330288534                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| E-mail                                                                                                                                                              | : putudenny_dr@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | <b>Jumlah SKP</b> |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>I. KINERJA PEMBELAJARAN</b>                                                                                                                                      | 1 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                   | 92        |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 2 Membaca jurnal dan menjawab uji diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (1 sampai dengan 2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                   | <b>92</b> |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>II. KINERJA PROFESIONAL</b>                                                                                                                                      | 3 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 4 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 5 Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                   | 25        |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 6 Menangani pasien rawat inap di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                   | 20        |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 7 Menangani pasien konsultasi di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 8 Melakukan tindakan medis di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 9 Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (3 sampai dengan 9)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                   | <b>45</b> |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <b>III. KINERJA PENGABDIAN MASYARAKAT/PROFESI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di masyarakat                                                                               |                   |           | 0  |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| 11 Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | 2                 |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| 12 Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah/ Pokja                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | 0                 |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>JUMLAH (10 sampai dengan 12)</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | <b>2</b>          |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>IV. KINERJA PUBLIKASI</b>                                                                                                                                        | 13 Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 14 Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 15 Publikasi artikel kesehatan di media massa (termasuk menjadi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/ radio/ tivi/ online)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 16 Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 17 Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (13 sampai dengan 17)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   | <b>0</b>  |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>V. KINERJA PENGEMBANGAN ILMU</b>                                                                                                                                 | 18 Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 19 Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 20 Melanjutkan pendidikan subspecialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 21 Melakukan penelitian klinis (termasuk penelitian dalam rangka penyelesaian pendidikannya)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | 22 Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus sulit/ diskusi kasus kematian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                   | 0         |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (18 sampai dengan 22)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                   | <b>0</b>  |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>LEGALISASI KOMISI P2KB IPD CABANG</b>                                                                                                                            | Setelah meneliti semua berkas penilaian berkala yang dikirim, dengan ini kami laporkan jumlah angka SKP yang telah diperoleh yang bersangkutan.<br>Denpasar, 24 November 2021<br><b>TANDA-TANGAN</b> : <br><br><b>NAMA LENGKAP KETUA KOMISI P2KB</b> : Dr. dr. I Made Pande Dwipayana, Sp.PD.,K-EMD, FINASIM |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |
| <b>TEMBUSAN</b>                                                                                                                                                     | 1) Dokter yang bersangkutan<br>2) Arsip Komisi P2KB IPD Cabang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                   |           |    |    |     |     |                                                                                                                                      |   |   |    |    |     |     |     |

| <br>KOLEGIUM<br>ILMU PENYAKIT DALAM                                                 | HASIL VERIFIKASI PENILAIAN BERKALA TAHUNAN<br>ANGKA KREDIT P2KB<br>(diisi oleh Komisi P2KB IPD Cabang)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | FORMULIR<br>P2KB 03<br>TAHUN KEGIATAN                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                                     | • ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK<br>• ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS<br>SESUAI PETUNJUK PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </table> s.d |   | 2 | 0 | 2 | 0 | BL | TH | BL | TH | 0 | 1 | 2 | 0 |
|                                                                                                                                                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                      | 2                                                                                                                                                                                                        | 0 |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BL                                                     | TH                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| 0                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                      | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| NPA PAPDI                                                                                                                                                           | 111.2017.0180.05072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Nama (tanpa gelar)                                                                                                                                                  | I PUTU DENNY MAHENRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Tempat/Tanggal Lahir                                                                                                                                                | DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Tanggal Lahir                                                                                                                                                       | 24 MEI 1983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Kompetensi                                                                                                                                                          | DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Masa Berlaku STR                                                                                                                                                    | 04 APRIL 2017 - 24 MEI 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Alamat Korespondensi                                                                                                                                                | JL. GATOT SUBROTO I NO. 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Kelurahan                                                                                                                                                           | TONJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Kecamatan                                                                                                                                                           | DENPASAR UTARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Kabupaten/Kota                                                                                                                                                      | DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Propinsi                                                                                                                                                            | BALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Kodepos                                                                                                                                                             | 80239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Nomor Telepon                                                                                                                                                       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Faximile                                                                                                                                                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| Nomor Handphone                                                                                                                                                     | 081330288534                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| E-mail                                                                                                                                                              | putudenny_dr@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | Jumlah SKP                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| I. KINERJA<br>PEMBELAJARAN                                                                                                                                          | 1 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 18                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 2 Membaca jurnal dan menjawab uji diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (1 sampai dengan 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | 18                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| II. KINERJA<br><br>PROFESIONAL                                                                                                                                      | 3 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 4 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 5 Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | 15                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 6 Menangani pasien rawat inap di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        | 15                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 7 Menangani pasien konsultasi di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 8 Melakukan tindakan medis di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 9 Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (3 sampai dengan 9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | 30                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | III. KINERJA<br>PENGABDIAN<br>MASYARAKAT/PROFESI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di masyarakat |                                                                                                                                                                                                          | 0 |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| 11 Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| 12 Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah)/ Pokja                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| JUMLAH (10 sampai dengan 12)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2                                                      |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| IV. KINERJA<br>PUBLIKASI                                                                                                                                            | 13 Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 14 Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | 5                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 15 Publikasi artikel kesehatan di media massa (termasuk menjadi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/ radio/ tivi/ online)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 16 Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 17 Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (13 sampai dengan 17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 5                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| V. KINERJA<br>PENGEMBANGAN<br>ILMU                                                                                                                                  | 18 Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 19 Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 20 Melanjutkan pendidikan subspecialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilinya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 21 Melakukan penelitian klinis (termasuk penelitian dalam rangka penyelesaian pendidikannya)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 22 Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus sulit/ diskusi kasus kematian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | JUMLAH (18 sampai dengan 22)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 0                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| LEGALISASI KOMISI<br>P2KB IPD CABANG                                                                                                                                | Setelah meneliti semua berkas penilaian berkala yang dikirim, dengan ini kami laporkan jumlah angka SKP yang telah diperoleh yang bersangkutan.<br><br>Denpasar, 24 November 2021<br><br>TANDA-TANGAN : <br><br><br>NAMA LENGKAP : Dr. dr. I Made Pande Dwipayana, Sp.PD.,K-EMD, FINASIM<br>KETUA KOMISI P2KB |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |
| TEMBUSAN                                                                                                                                                            | 1) Dokter yang bersangkutan<br>2) Arsip Komisi P2KB IPD Cabang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |

| <br><b>KOLABORASI</b><br><b>ILMU PENYAKIT DALAM</b>                                 | HASIL VERIFIKASI PENILAIAN BERKALA TAHUNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMULIR                                                                                                                                                          |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|----|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                                     | ANGKA KREDIT P2KB<br>(diisi oleh Komisi P2KB IPD Cabang)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | P2KB 03                                                                                                                                                           |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | • ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK<br>• ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS<br>SESUAI PETUNJUK PENGISIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAHUN KEGIATAN                                                                                                                                                    |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </table> | 2 | 0 | BL | TH | 0 | 1 | 2 | 0 | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table> | 2 | 1 | BL | TH | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 2                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 0                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| BL                                                                                                                                                                  | TH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| NPA PAPDI                                                                                                                                                           | : 111.2017.0180.05072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Nama (tanpa gelar)                                                                                                                                                  | : I PUTU DENNY MAHENRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Tempat/Tanggal Lahir                                                                                                                                                | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Tanggal Lahir                                                                                                                                                       | : 24 MEI 1983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Kompetensi                                                                                                                                                          | : DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Masa Berlaku STR                                                                                                                                                    | : 04 APRIL 2017 - 24 MEI 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Alamat Korespondensi                                                                                                                                                | : JL. GATOT SUBROTO I NO. 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Kelurahan                                                                                                                                                           | : TONJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Kecamatan                                                                                                                                                           | : DENPASAR UTARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Kabupaten/Kota                                                                                                                                                      | : DENPASAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Propinsi                                                                                                                                                            | : BALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Kodepos                                                                                                                                                             | : 80239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Nomor Telepon                                                                                                                                                       | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Faximile                                                                                                                                                            | : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| Nomor Handphone                                                                                                                                                     | : 081330288534                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| E-mail                                                                                                                                                              | : putudenny_dr@yahoo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Jumlah SKP</b>                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>I. KINERJA PEMBELAJARAN</b>                                                                                                                                      | 1 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29                                                                                                                                                                |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 2 Membaca jurnal dan menjawab uji diri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (1 sampai dengan 2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>29</b>                                                                                                                                                         |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>II. KINERJA PROFESIONAL</b>                                                                                                                                      | 3 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 4 Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 5 Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15                                                                                                                                                                |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 6 Menangani pasien rawat inap di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 15                                                                                                                                                                |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 7 Menangani pasien konsultasi di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 8 Melakukan tindakan medis di tempat kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 9 Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (3 sampai dengan 9)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>30</b>                                                                                                                                                         |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>III. KINERJA PENGABDIAN MASYARAKAT/PROFESI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di masyarakat                                                                                                            | 0 |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 11 Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| 12 Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah/ Pokja                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>JUMLAH (10 sampai dengan 12)</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>2</b>                                                                                                                                                          |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>IV. KINERJA PUBLIKASI</b>                                                                                                                                        | 13 Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 14 Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 15 Publikasi artikel kesehatan di media massa (termasuk menjadi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/ radio/ tivi/ online)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 16 Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 17 Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (13 sampai dengan 17)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>0</b>                                                                                                                                                          |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>V. KINERJA PENGEMBANGAN ILMU</b>                                                                                                                                 | 18 Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 19 Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 20 Melanjutkan pendidikan subspecialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 21 Melakukan penelitian klinis (termasuk penelitian dalam rangka penyelesaian pendidikannya)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | 22 Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus sulit/ diskusi kasus kematian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                 |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>JUMLAH (18 sampai dengan 22)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>0</b>                                                                                                                                                          |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>LEGALISASI KOMISI P2KB IPD CABANG</b>                                                                                                                            | Setelah meneliti semua berkas penilaian berkala yang dikirim, dengan ini kami laporkan jumlah angka SKP yang telah diperoleh yang bersangkutan.<br>Denpasar, 24 November 2021<br>TANDA-TANGAN<br><br><br>NAMA LENGKAP : Dr. dr. I Made Pande Dwipayana, Sp.PD.,K-EMD, FINASIM<br>KETUA KOMISI P2KB |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |
| <b>TEMBUSAN</b>                                                                                                                                                     | 1) Dokter yang bersangkutan<br>2) Arsip Komisi P2KB IPD Cabang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                   |   |   |    |    |   |   |   |   |