

RAPOR DOKTER MUDA

| Bagian : STK02 Nama : CINDY SALSABILA MUHARANI NIM : 2018730023 Rumah Sakit : RSIJ03 - RSIJ SUKAPURA | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------|--|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------------|--------------|---------------|-----------------------|---------------------|
| Kegiatan | Tanggal | Kasus | Isian | | | | | | | | | Nilai | Keterangan | Pemberi Nilai | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | |
| Kognitif | Journal Reading | 24-03-2023 | A Comprehensive review bradykinin | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | | | | | | | 70.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Hasil Tutorial/Pleno | 27-03-2023 | Granuloma piogenik | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | | | | | 86.67 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 03-04-2023 | Psoriasis vulgaris | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 12-04-2023 | Dermatitis atopik | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | 74.29 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Referat | 29-03-2023 | Tatalaksana Hiperpigmentasi | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Refreshing | 27-03-2023 | Efloresensi, pioderma, kusta, antraks, frambusia | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | | | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial | 27-03-2023 | Granuloma piogenik | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | | | | | | 86.67 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Afektif | Laporan Hasil Tutorial/Pleno 1 | 27-03-2023 | Granuloma piogenik | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial (Afektif) | 27-03-2023 | Granuloma piogenik | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | | 85.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Psikomotorik | Psikomotor Biasa | 02-04-2023 | Prurigo | 6.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | | | | 76.19 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 08-04-2023 | Dermatitis kontak iritan | 7.00 | 8.00 | 9.00 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | | | | 87.30 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 09-04-2023 | Kandidiasis/dermatitis seboroik | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | | | | 82.54 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 10-04-2023 | Morbus hansen | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 6.00 | 8.00 | 9.00 | 7.00 | | | | 82.54 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Ujian | Ujian Akhir Afektif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | | 80.00 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Kognitif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | | | | | 76.67 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Psikomotorik | 15-04-2023 | KASUS 1 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | | 85.19 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| Nilai Berkala | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | | 84.13 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | | 81.57 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | | 82.50 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| Nilai Yusidium | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | | 84.55 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | | 79.61 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | | 81.50 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | 81.89 | LULUS | | | |
| | | | | | | | | | | | | A (4.00) | | | | |

RAPOR DOKTER MUDA

| Bagian : STK02 Nama : FARADILLA SURYANDA NIM : 2018730123 Rumah Sakit : RSIJ03 - RSIJ SUKAPURA | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------|--|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------------|--------------|-----------------------|---------------------|
| Kegiatan | Tanggal | Kasus | Isian | | | | | | | | | Nilai | Keterangan | Pemberi Nilai | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | |
| Kognitif | Journal Reading | 24-03-2023 | Dermatitis atopik | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | | | | | | 70.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Hasil Tutorial/Pleno | 27-03-2023 | Psoriasis vulgaris | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 26-03-2023 | Ektima | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | | | 71.43 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 12-04-2023 | Hipopigmentasi post inflamasi | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | | | 68.57 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Referat | 29-03-2023 | Terapi tropikal | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | | | | | 68.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Refreshing | 29-03-2023 | Efloresensi, pioderma, kusta, antraks, frambusia | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | | | | | | 70.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial | 27-03-2023 | Psoriasis vulgaris | 3.00 | 4.00 | 3.00 | | | | | | | 66.67 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Afektif | Laporan Hasil Tutorial/Pleno 1 | 27-03-2023 | Psoriasis vulgaris | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | 75.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial (Afektif) | 27-03-2023 | Psoriasis vulgaris | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | | | | | | 70.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Psikomotorik | Psikomotor Biasa | 05-04-2023 | Miliaria+ Dermatitis infeksi | 7.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | | | 77.78 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 08-04-2023 | Clavus | 6.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | | | 76.19 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 09-04-2023 | Pompholyx | 6.00 | 7.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | | | 76.19 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 10-04-2023 | Pemfigoid bulosa | 6.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | | | 79.37 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Ujian | Ujian Akhir Afektif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | 80.00 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Kognitif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | 76.67 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Psikomotorik | 15-04-2023 | KASUS 1 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 85.19 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| Nilai Berkala | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | 77.25 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | 70.77 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | 72.50 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| Nilai Yusidium | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | 80.42 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | 73.13 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | 75.50 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | 76.35 | LULUS | | |
| | | | | | | | | | | | | B (3.00) | | | |

RAPOR DOKTER MUDA

| Bagian : STK02 Nama : MUHAMMAD REYNALDI ANANDITA GANING NIM : 2018730070 Rumah Sakit : RSIJ03 - RSIJ SUKAPURA | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|------------|--|------|------|------|------|------|------|------|-----------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------------|
| Kegiatan | Tanggal | Kasus | Isian | | | | | | | | | Nilai | Keterangan | Pemberi Nilai | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | |
| Kognitif | Journal Reading | 23-03-2023 | Scabies | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Hasil Tutorial/Pleno | 28-03-2023 | Varicella | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 26-03-2023 | Psoriasis vulgaris | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | 77.14 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Laporan Kasus | 27-03-2023 | Miliaria rubra | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | 77.14 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Referat | 26-03-2023 | Tatalaksana sifilis | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Refreshing | 29-03-2023 | Efloresensi, pioderma, kusta, antraks, frambusia | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | | | | 80.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial | 28-03-2023 | Varicella | 4.00 | 4.00 | 5.00 | | | | | | | 86.67 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Afektif | Laporan Hasil Tutorial/Pleno 1 | 28-03-2023 | Varicella | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | 85.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Tutorial (Afektif) | 28-03-2023 | Varicella | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | | | | | | 85.00 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Psikomotorik | Psikomotor Biasa | 05-04-2023 | Drug eruption | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | | | 84.13 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 08-04-2023 | Keloid | 6.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | | | 80.95 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 09-04-2023 | Dermatitis atopik | 7.00 | 6.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | 6.00 | 7.00 | | | 73.02 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Psikomotor Biasa | 10-04-2023 | Hipopigmentasi | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | | | 82.54 | | dr. Heriyanto, SpKK |
| Ujian | Ujian Akhir Afektif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | | | | | 80.00 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Kognitif | 15-04-2023 | KASUS 1 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | | | | 73.33 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| | Ujian Akhir Psikomotorik | 15-04-2023 | KASUS 1 | 7.00 | 8.00 | 7.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 7.00 | 8.00 | 8.00 | 83.95 | Memenuhi Syarat Lulus | dr. Heriyanto, SpKK |
| Nilai Berkala | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | 78.84 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | 81.24 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | 85.00 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| Nilai Yusidium | Psikomotorik | | | | | | | | | | | | 80.88 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Kognitif | | | | | | | | | | | | 78.08 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| | Afektif | | | | | | | | | | | | 83.00 | Memenuhi Syarat Lulus | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | 80.65 | LULUS | | | |
| | | | | | | | | | | | A (4.00) | | | | |



UNIVERSITAS MUHAMMADYAH JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN DOKTER

BERITA ACARA

Berdasarkan Masa Kepaniteraan Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta, dengan ini dilaksanakan **ujian akhir** dokter muda sebagai berikut :

1. Nama dokter muda : Cindy Salsabila Muharani
2. Bagian / Stase : Kulit dan Kelamin
3. Tempat : RSIG Sulapura
4. Hari/Tgl : _____
5. Jam/Waktu : _____
6. Periode : 20 Maret - 22 April 2023
7. Peristiwa penting selama ujian berlangsung :

Jakarta, 15-4-2023

Penguji Utama

Nama

dr. Heryanto Syamsudin, Sp.KK

Paraf Penguji Utama

Penguji Pendamping

Nama

dr. Ganis Agistie Rosyanita

Paraf Penguji Pendamping

Program Studi :

1. Kesehatan Masyarakat : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 7470 1362
2. Pendidikan Dokter : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 749 2135
3. Ilmu Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4280 2202
4. Akademi Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4287 8669
5. Akademi Kebidanan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 421 6417



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN DOKTER

BERITA ACARA

Berdasarkan Masa Kepaniteraan Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta, dengan ini dilaksanakan **ujian akhir** dokter muda sebagai berikut :

1. Nama dokter muda : Faradillah Suryanda
2. Bagian / Stase : Ilmu Kulit dan Kelamin
3. Tempat : RS Islam Jakarta Sukapura
4. Hari/Tgl : 15-4-2023
5. Jam/Waktu : _____
6. Periode : 20 Maret - 22 April 2023
7. Peristiwa penting selama ujian berlangsung :

Penguji Utama

Nama

dr. Heryanto Syamsudin, Sp.KK

Penguji Pendamping

Nama

dr. Ganis Agistie Rosyanita

Jakarta, 15-4-2023

Paraf Penguji Utama

[Signature]

Paraf Penguji Pendamping

[Signature]

Program Studi :

1. Kesehatan Masyarakat : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 7470 1362
2. Pendidikan Dokter : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 749 2135
3. Ilmu Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4280 2202
4. Akademi Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4287 8669
5. Akademi Kebidanan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 421 6417



UNIVERSITAS MUHAMMADYAH JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN DOKTER

BERITA ACARA

Berdasarkan Masa Kepaniteraan Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta, dengan ini dilaksanakan **ujian akhir** dokter muda sebagai berikut :

1. Nama dokter muda : Muhammad Reynaldi A. G
2. Bagian / Stase : Ilmu Kulit dan Kelamin
3. Tempat : RSD Sunaputra
4. Hari/Tgl : Sabtu / 15 / 04 / 2023
5. Jam/Waktu : _____
6. Periode : 20 Maret - 22 April
7. Peristiwa penting selama ujian berlangsung :

Jakarta, 2023

Penguji Utama

Paraf Penguji Utama

Nama

Dr. Heryanto Samsudin, Sp.MA

Penguji Pendamping

Paraf Penguji Pendamping

Nama

Dr. Ganis Agisya Rosqantri

Program Studi :

1. Kesehatan Masyarakat : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 7470 1362
2. Pendidikan Dokter : Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat, Tangerang Selatan. Telp./Fax. : (021) 749 2135
3. Ilmu Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4280 2202
4. Akademi Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 4287 8669
5. Akademi Kebidanan : Jl. Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta Pusat. Telp./Fax. : (021) 421 6417

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

~~Laporan Kasus~~ Psikomotor 1
1 April 2023
Prungo
dr. Heryanto Syamsudin, sp.kf

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | kulit & kelamin | Cindy | Presenter |
| 2 | Faradillah Suryanda | --- | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita, G | --- | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Prungo

1) Prungo Hebra

Papul-papul miliar tidak berwarna, berbentuk kubah, lebih mudah diraba daripada dilihat. Rasa gatal yang berat dapat menyebabkan erosi, ekskoriasi, krusta, hiperpigmentasi, dan likenifikasi. Hal ini juga dapat menyebabkan infeksi sekunder. Pada keadaan kronik tampak kulit yang lebih gelap keculatan dan likenifikasi.

2) Prungo Nodularis

Penyakit kronik pada orang dewasa ditandai dengan nodus lutan yang gatal terutama pada ~~ekstremitas~~ ekstremitas ekstensor.

Dokter Pembimbing

Jakarta, 1 April 2023

Notulensi

dr. Heryanto Syamsudin, sp.kf

Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Referensi
Tatalaksana Hiperpigmentasi
dr. Henyanto Syamsudin, Sp. RF

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-------------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Kulit dan Kelamin | | Presentasi |
| 2 | Faradilla Suryandi | — | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Arendita, G | — | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Hiperpigmentasi merupakan istilah luas untuk menggambarkan peningkatan pigmentasi pada kulit. Hiperpigmentasi pada kulit merupakan kondisi dimana warna kulit umumnya menjadi lebih gelap. Perubahan warna kulit ini dapat disebabkan oleh berbagai faktor internal dan eksternal termasuk perubahan hormonal, peradangan, cedera, jerawat, eksim, obat-obatan tertentu, paparan sinar UV, dll.
- Hiperpigmentasi dapat disebabkan oleh karena proliferasi, distribusi, atau transportasi melanin yang berlebihan.

Tatalaksana

* Depigmenting Agent

- 1) Hydroquinone 2%
- 2) Asam kojik 1-4%
- 3) Azelaic Acid 20% cream
- 4) Glabridin (liquorice extract)
- 5) Arbutin
- 6) Kedelai (soy)
- 7) Vitamin C 10-15% (serum/cream)
- 8) Niasinamid

9) Asam Glikolat

* Tindakan khusus

- 1) Chemical peels
- 2) Microdermabrasi
- 3) Terapi laser


Jakarta,
Notulensi

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Psikemoter 2
26 April 2023
Dermatitis Kontak Intan
dr. Heryanto Syamsudin, Sp.FK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Kulit & kelamin |  | Presentasi |
| 2 | Faradilla Suryanda | " | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita G | " | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

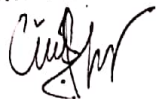
- Dermatitis Kontak Intan merupakan reaksi peradangan kulit non-immunologi, yaitu kerusakan kulit terjadi langsung tanpa didahului proses pengenalan/sensitisasi
- Etiologi dapat karena:
Faktor lain: lama kontak, suhu dan kelembapan, keterpaparan
Faktor individu: perbedaan kelembapan kulit
- Subtipe dermatitis kontak:
 - DKI Akut
 - DKI Akut lambat
 - DKI Kronik kumulatif
 - Reaksi intan
 - DKI Traumatik
 - DKI non-entomofora
 - DKI Subyektif
 - DKI Alerjik
 - Dermatitis Asteatotik

Dokter Pembimbing

dr. Heryanto Syamsudin, Sp.FK

Jakarta, 26 April 2023

Notulensi


Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

: Psikomotor 4
: 26 April 2023
: Morbus Hansen
: dr. Herianto Syamsudin, Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabita Muharani | Kulit & Kelamin | Cindy | Presenter |
| 2 | Farahillah Suryanda | — u — | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anindita G | — a — | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

• Kusta merupakan penyakit infeksi yang kronik, dan penyebabnya ialah *Mycobacterium leprae* yang bersifat intraselular obligat.

• Diagnosis kusta didasarkan pada:
- Lesi kulit yang hipanestesi / anestesi
- Penebalan saraf tepi
- Hasil BTA (+)

• Diagnosis klinis menurut WHO

1) lesi kulit
(Makula datar, papul yang meninggi, nodus)

PB

- 1-5 lesi
- Hipopigmentasi / entema
- Distribusi tidak simetris
- Hilangnya sensasi yang jelas

MB

- > 5 lesi
- Distribusi lebih simetris
- Hilangnya sensasi kurang jelas

Kerusakan saraf

- Hanya satu cabang saraf

- Banyak cabang saraf

Jakarta, 26 April 2023

Notulensi

Cindy

Dokter Pembimbing



Herianto Syamsudin, Sp.KK

Cindy Salsabita Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN : Tutorial
 TANGGAL : 27 April 2023
 JUDUL ACARA : Granuloma Piogenik
 DOSEN PEMBIMBING : dr. Heryanto Syamsudin, Sp.FK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Miharani | kulit & kelamin |  | Presentan |
| 2 | Faradillah Suryanda | Kulit & Kelamin |  | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita G | kulit & kelamin | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Granuloma Piogenik mengacu pada tumor vaskular jinak yang umum, didapat, yang muncul di jaringan seperti kulit dan selaput lender. Biasanya diikuti dengan adanya trauma minor.
- Etiologi:
 - Trauma minor
 - Faktor predisposisi lain yang mungkin termasuk infeksi dan malformasi vaskular yang sudah ada sebelumnya.
- Diagnosis:

Gejala dimulai sebagai papula kecil berwarna merah, kemudian mengalami fase pertumbuhan eksofitik yang bervariasi, terkadang cepat, selama berminggu-minggu hingga berbulan-bulan yang pada akhirnya ukurannya menjadi stabil.

Permukaannya sering rapuh, dan lesi dapat menunjukkan perdarahan hebat bahkan dengan trauma ringan. Granuloma piogenik dapat soliter atau multiple
- Tatalaksana:

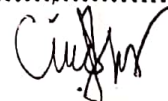
Eksisi lengkap, eksisi kuret diikuti dengan elektrokauter, cryotherapy, elektrokauter atau kauter kimia dengan perak nitrat tanpa eksisi, dan terapi laser.

Dokter Pembimbing

dr. Heryanto Syamsudin, Sp.FK

Jakarta, 27 April 2023

Notulensi



Cindy Salsabila Miharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Laporan Kasus 1
3 April 2023
Tinea Unguim... t... Psoriasis
dr. Haryanto... Syamsudin, Sp. KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|---------------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Kulit & Kelamin | <i>Cindy</i> | Presentan Audien |
| 2 | Faradillah Suryanda | Kulit & Kelamin | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita G | Kulit & Kelamin | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Tinea Unguim
- Kelainan kuku yang disebabkan oleh jamur dermatofita
- Bentuk klinis:
 - Bentuk subungual distalis: Kerusakan kuku dimulai dari distal hingga proksimal dengan manifestasi klinis kuku distal hancur dan rapuh seperti kapur.
 - Bentuk leukonikia Trilofita: Keputihan di permukaan kuku yang penyebabnya Trichophyton mentagrophytes
 - Bentuk subungual Proksimal: Kuku dibagian distal masih utuh, bagian Proksimal rusak

- Psoriasis
- Penyakit peradangan kulit kronik dengan dasar genetik yang kuat dengan karakteristik perubahan pertumbuhan dan diferensiasi sel epidermis. Umumnya lesi berupa plak eritematosa berskuama berlapis berwarna putih keperakan dengan batas yang tegas.

Jakarta, 3 April 2023
Notulensi

Cindy

Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Laporan Kasus 2
12 April 2023
Dermatitis Atopik
dr. Heryanto, Syamsudin, Sp.KF

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Kulit & Kelamin | | Presentan |
| 2 | Faradillah Suryanda | --- | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita G | --- | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Dermatitis Atopik:

Peradangan kulit berupa dermatitis yang bersifat kronis residif, gatal (+), mengenai bagian tubuh tertentu terutama di wajah pada bayi (fase infantil) dan bagian flexural ekstremitas (pada fase anak)

* Dermatitis Atopi Infantil (usia 2 bulan - 2 tahun)

- Lesi mulai di muka (dahi, pipi) berupa eritema, papulovesikel yang halus
- Lesi dapat meluas ke scalp, leher, pergelangan tangan, lengan, tungkai terutama di bagian volar atau flexor

* Dermatitis Atopi Anak (usia 2 tahun - 10 tahun)

- Lanjutan dan bentuk infantil
- Tempat predileksi: fossa cubiti dan poplitea, flexor pergelangan tangan, kelopak mata dan leher dan tersebar simetris.
- Kulit cenderung kering, disertai hiperkeratosis, hiperpigmentasi, erosi, ekskoriasi, krusta dan skuama.

* Dermatitis Atopi Remaja dan Dewasa (usia > 13 tahun)

- Tempat predileksi mirip dengan fase anak, dapat meluas mengenai kedua telapak tangan, jari-jari pergelangan tangan, bibir, leher bagian anterior, scalp dan puting susu
- Berupa plak, hiperpigmentasi, hiperkeratosis, lichenifikasi, ekskoriasi & skuama

Dokter Pembimbing

dr. Heryanto, Syamsudin, Sp.KF

Jakarta, 12 April 2023

Notulensi

Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN
DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Journal Reading.....
A Comprehensive review of bradykinin vs histamine induced Angioedema
dr. Heryanto, Samsudin, Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Maharani | Kulit & Kelamin | <i>Cindy</i> | Presentah |
| 2 | Faraadillah Suryanda | — u — | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anindita - G | — u — | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Angioedema merupakan kondisi yang sering dijumpai di Unit Gawat Darurat. Ini adalah sebuah kondisi langka dengan pembengkakan lokal asimetris pada kulit dan atau mukosa yang sering tidak gatal dan terutama mempengaruhi lalasi dengan jaringan ikat longgar.
- Angioedema yang disebabkan oleh histamin dapat diobati dengan epinefrin, antihistamin, dan steroid. Jika pasien tidak respons dengan perawatan ini, Angioedema yang diinduksi bradykinin harus dicurigai dan diobati dengan tepat.
- C1-INH, Icatibant, dan Ecallantide memiliki tempat di pengobatan AE yang dimediasi bradykinin.

Jakarta,
Notulensi

Cindy

Cindy Salsabila Maharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Refreshing
27 Maret 2023
Efloresensi, Micosis Superfisialis, Kandidiasis, Dermatitis, Urtikaria, Prurigo,
Dermatosis Vesikobulosa, Uretitis non Gonore
dr. Heryanto Syamsudin, Sp.Kk

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|-----------------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Kulit & Kelamin | | Presentan |
| 2 | Faradillah Suryanda | — " — | | Audiensi |
| 3 | M. Reynoldi Annadita Ganing | — " — | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Efloresensi: Gambaran kelainan kulit dan selaput lendir yang dapat dilihat secara obyektif
 - Primer: ~~Makula~~ Papul, Plaki, Nodul, Vesikel, Bula, Pustul, Urtika, Kista
 - Selunder: Skuama, Krusta, Erosi, Ulkus, sikatilis, Likenifikasi, Ekskoriasi, Fisura
- Micosis Superfisialis
 - respons terhadap faktor endogen dan atau ekogen menimbulkan kelainan kulit berupa efloresensi polimorfik.
 - 1) Non Dermatofita:
 - Pitiriasis Versicolor
 - Folikulitis Malassezia
 - Piedra
 - Tinea Nigra
 - 2) Dermatofitosis:
 - Tinea Kapitis
 - Tinea Kruris
 - Tinea Pedis
 - Tinea Unguium
 - Tinea Korporis
- Kandidiasis: Penyakit jamur yang disebabkan Candida spp
- Dermatitis: Peradangan kulit sebagai -
 - Urtikaria: Reaksi vaskular pada kulit ditandai dengan edema setempat yang cepat timbul dan hilang perlahan.
 - Prurigo:
 - Prurigo Hebra
 - Prurigo Nodularis
 - Dermatitis Vesikobulosa
 - 1) Pemfigus Vulgaris
 - 2) Pemfigus Eritematosus
 - 3) Pemfigus Foliasus
 - 4) Pemfigoid Bulosa
 - 5) Dermatitis Herpetiformis childhood
 - 6) Chronic Bullous Disease of childhood
 - 7) Pemfigoid Sikatrisial
 - 8) Pemfigoid Gestationes
 - Uretitis Non Gonore: Adalah peradangan di uretra yang disebabkan oleh kuman lain selain gonokok.

dr. Heryanto Sp.Kk
Dokter Pembimbing

Jakarta, 27 Maret 2023

Notulensi


Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Psikomotor 3
26 April 2023
Kandidiasis dan Dermatitis Seboroik
dr. Heryanto, Syamsudin, Sp. FK

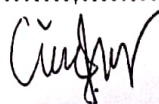
| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------------|-----------------|---|------------|
| 1 | Cindy Salsabila Muharani | Fulut & Kelamin |  | Presenter |
| 2 | Faraillah Suryanda | — " — | | Audien |
| 3 | M. Reynaldi Anandita G | — " — | | Audien |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Kandidosis**
Penyakit jamur yang disebabkan oleh candida spp misal spesies candida albicans. Infeksi dapat mengenai kulit, kuluw, membran mukosa, traktus gastrointestinal dan kelainan sistemik.
- Dermatitis Seboroik**
Dermatitis seboroik adalah kelainan kulit papuloskuamosa dengan predileksi di daerah kaya kelenjar sebacea (skalp, wajah dan ~~for~~ badan)

Dokter Pembimbing

Jakarta, 26 April 2023
Notulensi



dr. Heryanto Syamsudin, Sp. FK

Cindy Salsabila Muharani

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Prikomotor
26 April 2023
Prikomotor - Klavus
dr. Henjanto Syamsudin, Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------|---------------|--------------|------------|
| 1 | Paradilla Jurnanda | Kulit Kelamin | 78/11/2002 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Klavus: Kelainan kulit berupa hiperkeratosis berbatas tegas, tidak merata, tampak seperti kerucut terbalik, dengan alas dipermukaan kulit dan puncaknya di dermis.
- Etiopatogenesis: timbulnya akibat gesekan atau tekanan yang berselang-seling dalam waktu lama, mempunyai tempat predileksi pada daerah yang mengalami eksposisi, misalnya: di persendian metatarsal-falangeal, jari kaki, dan plantar pedis.

Gejala klinis: Terdapat dua bentuk klavus, yaitu klavus yang lunak dan yang keras.

Klavus yang keras berbentuk seperti kerucut atau paku yang menghujam. Berbeda dengan kalus, hiperkeratosis pada klavus tidak merata, di bagian tengah sudah olah. Terdapat inti. Pengerasan inti tersebut biasanya berakhir pada serabut saraf di dermis sehingga terasa nyeri bila berjalan.

Klavus yang lunak dapat terjadi pada kaki diantara sela jari IV dan V. keningat menyebabkan bagian tersebut mengalami maserasi dan mudah mengalami infeksi oleh infeksi oleh bakteri dan jamur.

Tatalaksana: Faktor trauma dan tekanan sebaiknya dihindarkan. Pengobatan berupa pengolesan dengan dengan salep asam salisilat 4% atau suspensi triklorasetat 4mg/ml atau krim urea 4% Cara lain adalah dengan mengawarkan inti atau eksisi total.

Dokter Pembimbing

dr. Henjanto Syamsudin, Sp.KK

Jakarta,
Notulensi

28/4/2023

Paradilla

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

Laporan kasus.....

Hipopigmentasi post inflamasi
dr. Heryanto Samsudin, Sp.KK

AC
TA
JU
DC

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------|---------------|--------------|------------|
| 1 | Faradilla Sugianda | Kulit kelamin | [Signature] | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

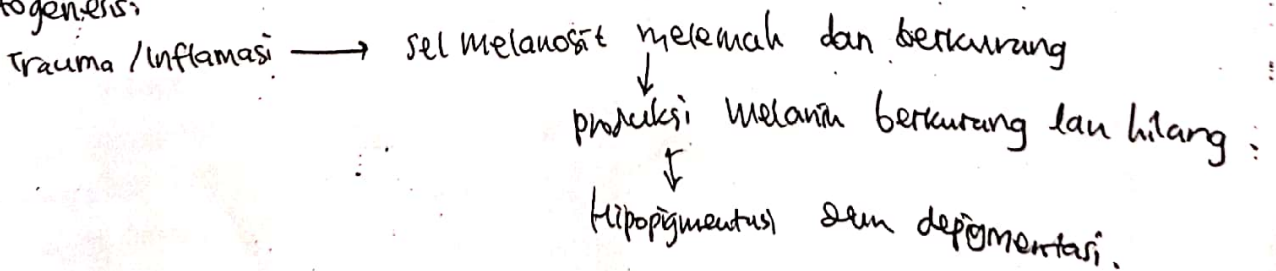
NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Hipopigmentasi pasca inflamasi adalah kelainan pigmen kulit yang didapat berupa hilangnya sebagian atau total pigmen setelah proses inflamasi pada kulit.

Etiologi: penyebab kelainan ini dari penyakit inflamasi (psoriasis, dermatitis atopik), penyakit infeksi (varisela, herpes zoster) tindakan (prosedur bedah dan luka bakar).

Kemeriksaan penunjang yang dapat dilakukan ialah pemeriksaan lampu wood dan histopatologi.

Patogenesis:



Dokter Pembimbing

dr. Heryanto Samsudin, Sp.KK

Jakarta, 29.12.2023

Notulensi

[Signature]
Faradilla

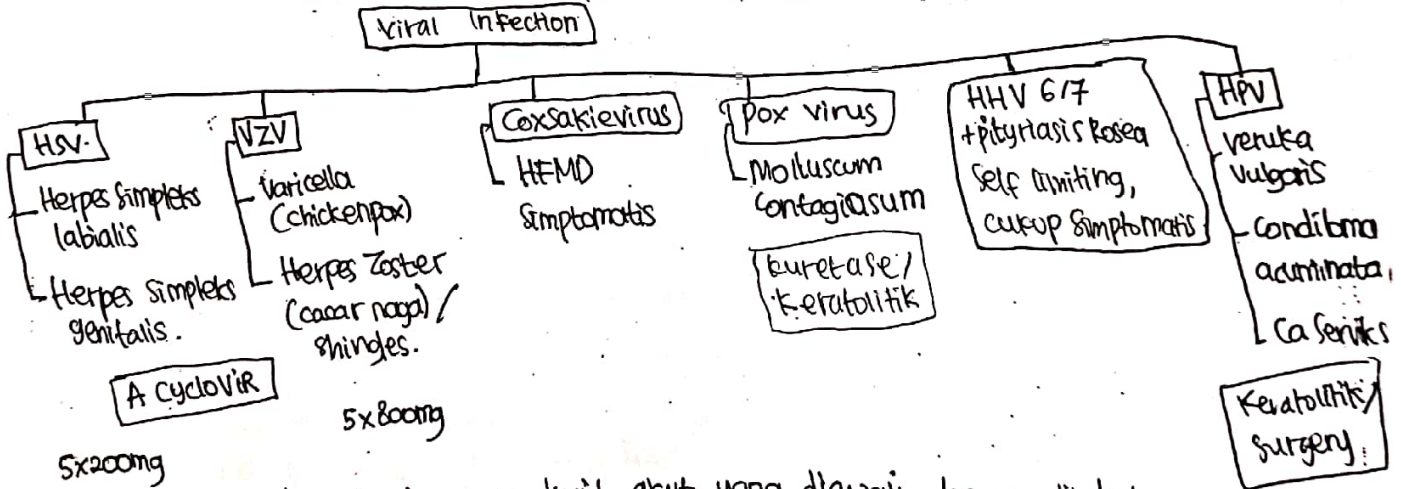
DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN : Refreshing
 TANGGAL : 29 Maret 2023
 JUDUL ACARA : Peny. MMS. c. Mikabia, amtrak, frambusia, vifigo, traksomatosis.
 DOSEN PEMBIMBING : dr. Heryanto Sjaamsah, Sp.KK.

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|-----------|----------------|--------------------|------------|
| 1 | Faradilla | Kulit kelainan | <i>[Signature]</i> | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)



Pityriasis Rosea adalah suatu kelainan kulit akut yang diawali dengan timbulnya makula/plak soliter berwarna merah muda dengan skuama halus (herald patch), kemudian dalam beberapa hari muncul lesi serupa dengan ukuran lebih kecil di badan dan ekstremitas Proximal yang tersusun sesuai lipatan kulit (Christmas tree pattern).

Dokter Pembimbing

[Signature]
 dr. Heryanto Sjaamsah, Sp.KK

Jakarta, 29/4/2023

Notulensi

[Signature]
 Faradilla

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN : Prikomotor
 TANGGAL : 26 April 2023
 JUDUL ACARA : Pempholyx
 DOSEN PEMBIMBING : dr. Henyanto Syamsudin, Sp.Kk

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|------------|-------|--------------|------------|
| 1 | Faradillah | Kulit | [Signature] | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Eksema vesikular palmoplantar (EVP) (pempholyx) adalah dermatitis endogen akut atau kronis pada tangan dan kaki dengan karakteristik kuintis berupa vesikel kecil sampai besar dan gambaran histologis vesikel spongiotik. Bentuk akut EVP sering disebut sebagai pomfoks.

Etiologi dan patogenesis:

Penyebab: stres emosi, reaksi id akibat infeksi jamur atau bakteri, makanan atau obat-obatan. Sering pada orang-orang yang banyak berkeringat pada tangan dan kaki, dan pada orang yang cenderung mempunyai stigma atopik.

Penatalaksanaan:

- Krim kortikosteroid
- Asam salisilat 5% dalam alkohol
- Krim Vioform 3% memberi hasil yang baik.

Jika modobans $KMnO_4$ 1:5000

• Pada kasus yang berat diberikan kortikosteroid sistemik seperti: prednison, prednisonol, atau triamsinolon.

Dokter Pembimbing

dr. Syamsudin, Sp.Kk

Jakarta, 29/4/2023

Notulensi

[Signature]
Faradillah

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Psikomotor
Pemeriksaan bulosa
dr. Heryanto S. Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|-----------|--------------|--------------|------------|
| 1 | Paradilla | Fuku kelawan | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Pemfigid bulosa ialah penyakit autoimun kronik, ditandai adanya bula subepidermal yang besar dan ber dinding tegang dan pada pemeriksaan imunopatologi ditemukan C₃ (komponen komplemen ke-3) pada epidermal basement membrane zone

Etiologi: Autoimun, tetapi penyebab yang menginduksi produksi autoantibodi pada pemfigid bulosa masih belum diketahui.

Patogenesis: Antigen pemfigid bulosa merupakan protein yang terdapat pada hemidesmosom sel basal, diproduksi oleh sel basal dan merupakan bagian CBMZ → basal membrane zone

Bula terbentuk melalui jalur klasik dan alternatif, kemudian akan dikeluarkan dari jaringan sehingga terjadi pemisahan epidermis dan dermis.

Gejala klinis: Ku baik, terdapat pada semua usia terutama lanjut usia. Kelainan kulit terutama terdiri atas bula dapat bercampur dengan vesikel ber dinding tegang dan sering disertai eritema.

Tempat predileksi ialah ketiak, lengan bagian fleksor dan lipatan paha. Jika bula pecah, terdapat daerah erosi yang luas, tetapi tidak bertambah seperti pemfigus

Histopatologi: Kelainan yang dini ialah terbentuknya celah di perbatasan dermal-epidermal. Bula terletak di subepidermal, sel infiltrat yang utama ialah eosinofil.

Dokter Pembimbing

dr. Heryanto Syamsudin, Sp.KK

Jakarta, 29/4/2023

Notulensi

Paradilla Suryanda

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Recepat
Terapi topikal
dr. Henyanta Syamsudin, SpKK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|------------|---------------|--------------|------------|
| 1 | Faradillah | Culit kelamin | Faradillah | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

1. Sediaan topikal terdiri atas zat pembawa dan zat aktif.
2. Idealnya suatu zat pembawa mudah dioleskan, mudah dibersihkan, tidak mengiritasi dan menyerangkan secara kosmetik, selain itu zat aktif dalam pembawa mudah dilepaskan.
3. Terdapat berbagai bentuk sediaan topikal seperti: cairan, bedak, salep, krim, bedak kocok pasta dan pasta pendingin.
4. Beberapa sediaan baru obat topikal: foam aerosol, cat, gel.
5. Secara umum sediaan topikal melewati tiga jalur penetrasi yaitu interseluler, transeluler, transfolikuler.
6. Mekanisme kerja sediaan topikal berupa difusi pasif menembus lapisan kulit.
7. Cara pakai sediaan topikal pada umumnya dioleskan pada permukaan kulit, dan dengan penambahan cara lain seperti ditekan, digosok, kompres dan oklusi.

Dokter Pembimbing

dr. Henyanta Syamsudin, SpKK

Jakarta, 29/4/2023
Notulensi

Faradillah

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Psikomotor 1.
Miliaria dengan dermatitis Infektif.
Dr. Hermanto Syamsudin, Sp.Kk.

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|---------------------|---------------|--------------|------------|
| 1 | Faradillah Surganda | Kulit kelamin | [Signature] | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Miliaria adalah kelainan kulit berupa erupsi papulovesikuler multiple non folikuler 1-3mm yang disebabkan oleh keluarnya keningat ke epidermis atau dermis akibat pecahnya ductus kelenjar ekrin yang tersumbat.

Klasifikasi:

1. Miliaria kristalina (kebocoran stratum korneum dan tidak ada inflamasi)
2. Miliaria rubra (kebocoran sitapikan dalam epidermis atau dermis dan menimbulkan inflamasi).
3. Miliaria profunda (kebocoran keningat di papila dermis).

Dokter Pembimbing

Jakarta, 29/4/2023

Notulensi

dr. Hermanto Syamsudin, Sp.Kk

Faradillah Surganda

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Laporan Kasus
26 April 2023
Laporan Kasus 1 - Elctima
dr. Henyanti Syamsudin, Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|-----------|-------------|--------------|------------|
| 1 | Faradilla | Kulit Kewan | Faradilla | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Elctima ialah ulkus superfisial dengan krusta di atasnya disebabkan infeksi oleh streptococcus
 Etiologi: streptococcus B hemolyticus.
 Gejala Klinis: Tampak sebagai krusta tebal berwarna kuning, biasanya berlokasi di tungkai bawah, yaitu tempat yang banyak mendapat trauma. Jika krusta diangkat ternyata lepat dan tampak yang dangkal.

Faktor Predisposisi:

1. Higijene Kurang
2. Menurunnya daya tahan, misalnya: gizi, anemia, penyakit kronik, Neoplasma ganas, diabetes melitus.
3. Telah ada penyakit lain di kulit karena terjadi kerusakan di epidermis, maka fungsi kulit sebagai pelindung akan terganggu.

Tatalaksana:

- 1) Lesi sedikit → krusta diangkat lalu diolesi dengan salap antibiotik
- 2) Lesi luas → antibiotik sistemik
- 3) Terapi lokal dengan kompres terbuka untuk melunakkan krusta dan membersihkan debris.

Dokter Pembimbing

dr. Henyanti Syamsudin, Sp.KK


Jakarta, 29/4/2023
Notulensi

Faradilla Suryanda

DAFTAR HADIR PERTEMUAN
DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Tutorial
27 April 2023
Tutorial Psoriasis Vulgaris
Dr. Henganto S., Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|---------------------|---------------|---|------------|
| 1 | Faradillah Suryanda | Kulit Kelamin |  | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

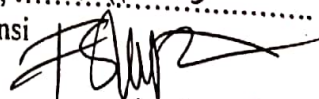
NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Psoriasis merupakan penyakit inflamasi kulit kronik dengan karakteristik perubahan pertumbuhan dan defresiensi sel epidermis disertai manifestasi vaskuler.
- Etiologi: Berhubungan dengan autoimun yang dimediasi dengan limfosit T.
- Faktor pencetus:
 1. Faktor kimia, mekanik, termal: garukan, abrasi superficial, reaksi fototoksik, pembedahan
 2. Neuroimunologis: stress emosional.
 3. Obat-obatan: beta bloker, ACE-inhibitor, anti malaria, litium, OAINS, gemfibrozil, dan beberapa antibiotik
 4. Infeksi: bakteri, virus, jamur.
 5. Metabolisme: diabetes mellitus, obesitas, sindrom Metabolik.
- Pemeriksaan penunjang:
 - Histopatologi:
 - Fenomena tetesan lilin: skuama berubah menjadi warna putih. ketika digores dengan punggitan kaca objek.
 - Fenomena Auspitz: skuama putih akan meninggalkan bintik-bintik perdarahan ketika digores dengan punggitan kaca objek.
 - Fenomena Koebner: trauma pada kulit (garukan) pada kulit penderita psoriasis akan menimbulkan kelainan yang sama seperti pada psoriasis.

Dokter Pembimbing

Dr. Henganto Suryandira, Sp.KK

Jakarta, 29/4/2023
Notulensi


Faradillah

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMI

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Jurnal Reading
Jurnal Reading Dermatitis atopik.
dr. Herianto S. Sp.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|------------|--------------|--------------|------------|
| 1 | Faradillah | Buku keantra | Faradillah | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- Dermatitis atopik adalah penyakit kulit kronis umum yang dimulai sejak awal dan dapat berdampak buruk pada kualitas hidup pasien. perawatan kulit yang optimal dan kortikosteroid yang menjadi terapi topikal utama.
- TCI memberikan bukti dapat dijadikan alternatif lini kedua yang efektif untuk kortikosteroid topikal pada pasien yang cenderung sering kambuh.
- Agent Imunosupresif sistemik juga dapat diberikan pada kasus yang berat. tidak dapat dikontrol dengan perawatan kulit yang tepat dan terapi topikal.
- Tes alergi terhadap makanan dan aeroalergen dapat dipertimbangkan berdasarkan riwayat pasien dan/atau pada pasien yang menunjukkan respons yang buruk terhadap terapi farmakologi.

Dokter Pembimbing

Jakarta, 29/4/2023
Notulensi

Dr. Herianto Fransiska Sp.KK

Faradillah

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN : Jurnal Negatif

TANGGAL : 29/04/23

JUDUL ACARA : Gigitan dan Scurabies: treatmen v.1010

DOSEN PEMBIMBING : dr. Heri Yanto S. Nansuddin S.P. MK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------|--------------|--------------|------------|
| 1 | Ruhamaul Reynold | Kulit Jember | | |
| 2 | Fajarilla Purvanda | | | |
| 3 | Cindy Ratubina | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

- **pediculosis** : kutu adalah parasit plurikisat dalam organisme yg dapat menularis = kepala manusia, dada, presentasi, kewan = pruritus, yg timbul dengan pedikulosis adalah reaksi hipersensitivitas yg tertunda, yg mungkin membutuhkan waktu empat hingga enam minggu setelah pelepasan pedons
- **scabies** : disebabkan sarcoptes scabiei var. hominis
- **farmakologi** : Infeksi kutu = neurotoksikitas, yg menghambat komunikasi atau bentuk aluohol 5% Lidocaine (matikan)

dr. Heri Yanto Nansuddin S.P. MK
Dokter Pembimbing

Jakarta, 29/04/23
Notulensi

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN : tutorial

TANGGAL :

JUDUL ACARA : Mucula

DOSEN PEMBIMBING : dr. Heriyan To Syamsuddin, Sp. MK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|---------------------|-----------------|--------------|------------|
| 1 | Muhammad Reyhan | Ulid Jay U. 001 | | |
| 2 | Karajillah Suryanda | | | |
| 3 | Cindy Cahaya | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Ringkasan

Pasien dengan keluhan muncul bintik-bintik pada bagian badan dan tangan sejak 3 hari SMRS. bintik awal mula muncul pada bagian badan dan bersumbar feksiter abuh setelah 2 hari semakin banyak dan sampai ke tangan. Pasien juga mengalami semprot lemas dan lemas pegal seluruh SMRS. Riwayat tidak diketahui non farmako: - Hindari semua - jangan telat - dengan telat - keluguan

farmako: - topikal: bedak anti gatal semua - Asidul acid 2% 5gr 2x - Sistemik: asiklovir 500mg 3hr

diagnosa kerja: Varicella
 diagnosa banding: Varicella
 Pem. pety: - dan
 - 12 hari

dr. Heriyan To Syamsuddin, Sp. MK
 Dosen Pembimbing

Jakarta, 29/09/23

Notulensi

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN
TANGGAL
JUDUL ACARA
DOSEN PEMBIMBING

Laporan VAJUS 2
M. Liana
d/ Dr. Herryanto Syamsuddin, S.P. MK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|--------------------|------------------|--------------|------------|
| 1 | Muhammad Reynaldi | Kulit dan Uterus | | |
| 2 | Farahillah Wiyadha | | | |
| 3 | Cindy Perabilla | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Regimi

Pasien datang ke Poli akan dengan keluhan demam disertai mual muntah sejak 1 hari, SARS. Lalu pasien lanssur kramat hebat. Setelah beberapa hari dirawat map pasien mengalami gatal di seluruh tubuh pada bagian perut dan leher seram 7 hari lalu. Gatal memuncak pada saat pasien merasa haus paha dan berucap + muntah (lembab. Pulu (-) status dermatologi regio abdomen, papul eritema vesikel pustula dan krusta. Lesi diteliti. Diagnosa: Miliaria Rubra bandus: miliaria profunda. non farmaka: hindari gigitan - Hindari faktor pencetus farmaka: krim / losion / bedak dengan / tanpa steroid.

Dr. Herryanto Syamsuddin (P. MK)
Dokter Pembimbing

Jakarta, 29/09/2023
Notulensi

DAFTAR HADIR PERTEMUAN

DOKTER MUDA FKK - UMJ

ACARA PERTEMUAN : Laporan URS 2
 TANGGAL :
 JUDUL ACARA : P. 101.1
 DOSEN PEMBIMBING : Dr. P. R. X. P. A. T. O. S. Yamsuddin SP.KK

| No. | Nama | Stase | Tanda Tangan | Keterangan |
|-----|-------------------|-------------------|--------------|------------|
| 1 | Muhammad Riyandi | Kulit dan Kelamin | | |
| 2 | Karadilla Yuranda | | | |
| 3 | Cindy Saljalia | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

NOTULENSI ACARA (dibuat oleh sekretaris kelompok)

Primer

Pasien datang dengan keluhan gatal terutama bercah
 kemerahan yg semakin meluas sejak 1 thn SMRS,
 disertai rasa gatal, terdapat papul, nodule, kulit ulkus
 kulit seperti fissur, berwarna putih dan kuning. Kulit ulkus,
 pasien juga memiliki kelutan yg sering kelat.
 bercah kemerahan lebih dan gatal. Perbaikan
 pasien menggunakan dan member air hangat pd. area
 genital (stato) dermatologi di dapatkan plasio.
 urut et pedis sinistra et dextra eritema, urut
 plakat berbentuk tidak beraturan, bintik, terdapat
 disertai skuam kasar fissur dan eritema ato
 dengan eritema ukuran plang berbentuk dan beraturan, bintik
 tes 3

Yamsuddin, SP.KK
 Pembimbing

Jakarta, 27/09/2023
 Notulensi