

Versi/Revisi :
Tanggal Berlaku : 1 September 2022
Kode Dokumen :

LOG BOOK
TAHAP PENDIDIKAN KLINIK
ILMU KEDOKTERAN JIWA



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA

PERKENALAN

Rumah Sakit : RS Jiwa Grhasia

TOPIK	NAMA	TANGGAL	TANDA TANGAN
Ka SMF Ilmu Kedokteran Jiwa	dr. Widen Pessi Danti, Sp.KJ.		
Staf SMF Ilmu Kedokteran Jiwa	dr. Windy Anistioni, MM, Sp.KJ.		
Staf SMF Ilmu Kedokteran Jiwa	dr. Sawitri, M.Sc. Sp.KJ	14 Mei/19 Juni	 dr. Sawitri, M.Sc. Sp.KJ SIP No: 445/5051/2051/II-25
Staf SMF Ilmu Kedokteran Jiwa			
Staf SMF Ilmu Kedokteran Jiwa			
Staf SMF Ilmu Kedokteran Jiwa			

JADWAL KEGIATAN

	Minggu 1	Minggu 2	Minggu 3	Minggu 4	Minggu 5
Orientasi dan bimbingan					
Tugas jaga bangsal/poliklinik					
Follow up pasien					
Bedside Teaching (BST)					
Laporan Jaga					
Visite					
Manajemen Kasus					
Tugas Jaga UGD					
Pengambilan Kasus untuk tutorial klinik					
Tutorial Klinik					
Pemilihan Jurnal					
Journal Reading					
Mini CEX					
DOPS					
Pemilihan Kasus untuk refleksi Kasus					
Refleksi Kasus					

1. Daftar Penyakit yang Harus dikuasai

No	Tanggal	Kompetensi/Penyakit	Level	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing	
Gangguan Mental Organik						
1		Delirium yang tidak diinduksi oleh alkohol atau zat psikoaktif lainnya	3A	III	f	
Gangguan Mental dan Perilaku akibat Penggunaan zat Psikoaktif						
2		Intoksikasi akut zat psikoaktif	3B	III		
3		Adiksi/ketergantungan Narkoba	3A	III		
4		Delirium yang diinduksi oleh alkohol atau zat psikoaktif lainnya	3A	II		
Psikosis (Skizofrenia, Gangguan Waham menetap, Psikosis Akut dan Skizoafektif)						
5		Skizofrenia	3A	III	f	
6		Gangguan waham	3A	III		
7		Gangguan psikotik	3A	III		
8		Gangguan skizoafektif	3A	III		
9		Gangguan bipolar, episode manik	3A	III		
10		Gangguan bipolar, episode depresif	3A	III		
11		Baby blues (post-partum depression)	3A	I		
Gangguan Cemas Lainnya						
12		Gangguan panik	3A	II	f	
13		Gangguan cemas menyeluruh	3A	III		
14		Gangguan campuran cemas depresi	3A	III		
15		Post traumatic stress disorder	3A	III		
16		Gangguan somatoform	4A	III		
17		Trikotilomania	3A	I		
Tics						
18		Transient tics disorder	3A	I		
Kelainan dan Disfungsi Seksual						
19		Gangguan keinginan dan gairah seksual	3A	I	f	
20		Gangguan keinginan dan gairah seksual	3A	II		
21		Gangguan orgasme, termasuk gangguan ejakulasi (ejakulasi dini)	3A	I		
22		Sexual pain disorder (termasuk vaginismus, dispareunia)	3A			
Gangguan Tidur						
23		Insomnia	4A	III	f	
24		Hipersomnia	3A	I		

SIP No: 445/5091/2051/

2. Daftar Ketrampilan yang Harus dikuasai

No	Tanggal	Ketrampilan	Level	Frekuensi	Paraf Dokter Pembimbing
1		Mampu menggali dan bertukar informasi secara verbal dan nonverbal dengan pasien, keluarga pasien, dan teman sejawat	4	III	}
2		Memperoleh dan mencatat informasi yang akurat serta penting tentang pasien, keluarga, lingkungan baik dari pasien maupun dari orang ketiga	4	II	
3		Melakukan konseling	3	I	
4		Melakukan presentasi kasus	3	II	
5		Melakukan penanganan keadaan gawat darurat yang sesuai dengan kompetensinya untuk kasus gangguan jiwa psikotik	3	II	
6		Melakukan pemeriksaan psikiatrik umum, terdiri dari :	4	II	}
		Menilai orientasi (4)	3	II	
		Menilai kesadaran (3)	3	II	
		Menilai itelegensia (3)	3	II	
		Menilai memori (3)	3	II	
		Menilai proses pikir (3)	3	II	
		Menilai afek (3)	3	II	
		Menilai mood (3)	3	II	
		Menilai perilaku (3)	3	II	
		Menilai minat (3)	3	II	
		Menilai usaha percobaan bunuh diri (3)	3	III	
		Membuat deskripsi secara sistematis terhadap kesan umum pasien (3)	3	II	
7		Melakukan pemeriksaan psikiatrik tambahan, terdiri dari :	3	II	}
		Pemeriksaan status mental mini (MMSE)		I	
		Kunjungan rumah		I	
		Pemeriksaan psikologis		I	
8		Psikoterapi Supportif : Konselling		I	

[illegible]

[illegible]

Umpan balik terhadap Dokter Muda

5. Bed Side Teaching

No	Tanggal	Kasus	No Rekam Medis	Permasalahan	Paraf Dokter Pembimbing
1.	22/5/25	F32.3d F31	0126003	Percobaan bunuh diri	
2.	22/5/25	F23.1	012006	Weton berda, halusinasi auditif	
3.	23/5/25	F20.3	0086608	Halusinasi auditorik, DM	
4.	23/5/25	F70.1	0686031	Halusinasi (F), Autistik, Asling	
5.	23/5/25	F20.3	0083553	Autistik, menarik diri	
6.	23/5/25	F20.3	0104918	Inkohoren, irrelevant	
7.	24/5/25	F23 dgn EPS	0126073	Distonia, EPS, Mutisme	
8.	27/5/25	F20.3	0051839	Autistik, kompartif (kohoren v) auditif	
9.	28/5/25	F25.2	0116209	Halusinasi (F), depresi, Perasaan bunuh diri	
10.	31/5/25	F20.3	0126097	Pulus dact	
11.	2/6/25	F23.1	0126055	emosi tidak stabil, logpre	

Umpan balik terhadap Dokter Muda

[illegible]

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Sawitri, Msc. Sp.KJ.		Tanggal	15/2016
Dokter muda	Muhammad Naufal Khansa Putra		NIM	2407064027
Problem pasien / diagnosis	F23.1		Mini-CEX ke	1
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap ☒	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur: 48 thn	Jenis kelamin: P	Baru	Follow up
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis	Manajemen

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik ≥80
1.	Kemampuan Wawancara Medis					84
2.	Kemampuan Pemeriksaan Fisik					81
3.	Kualitas Humanistik / Profesionalisme					85
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis					84
5.	Kemampuan Konseling					82
6.	Organisasi / Efisiensi					85
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan					83
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					84

Keterangan :

Jumlah :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

668

83,5

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan
✓	

CATATAN :

1. Waktu Mini-Cex				
a. Observasi	: 10 menit	b. Memberikan umpan balik	: 1 menit	
2. Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex				
a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik	e. Sangat Baik
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex				
a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik	e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda

M. Noufal Khairisma P

Tanda tangan Penilai

dr. Sauritri, Mre. Sp.KJ.

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	Dr. Saadati, MSc SpKJ		Tanggal	
Dokter muda	Muhammad Naufal Khairina Putra		NIM	2901064027
Problem pasien / diagnosis	F70.1		Mini-CEX ke	2
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap ☒	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur : 36 thn	Jenis kelamin: L	Baru	Follow up
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis	Manajemen

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1.	Kemampuan Wawancara Medis					85
2.	Kemampuan Pemeriksaan Fisik					82
3.	Kualitas Humanistik / Profesionalisme					85
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis					84
5.	Kemampuan Konseling					83
6.	Organisasi / Efisiensi					82
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan					85
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					84

Keterangan :

Jumlah :

670

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

83,75

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan
✓	

CATATAN :

1.	Waktu Mini-Cex			
	a. Observasi	: 12 menit	b. Memberikan umpan balik	: 3 menit
2.	Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik d.	Baik <u>e.</u> Sangat Baik
3.	Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda


M. Hafzal Kharkama P.

Tanda tangan Penilai


dr. Sawitri, Msc. SpKJ

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Sawitri, MSc. Sp.KJ.		Tanggal	27/5/2025
Dokter muda	Muhammad Naufal Khairunnur Putra		NIM	290706A027
Problem pasien / diagnosis	F25.1 dd F32.3		Mini-CEX ke	3
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat Inap ☒	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur : 41 thn	Jenis kelamin: P	Baru	Follow up
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis	Manajemen

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik 80-100
1.	Kemampuan Wawancara Medis					85
2.	Kemampuan Pemeriksaan Fisik					84
3.	Kualitas Humanistik / Profesionalisme					85
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis					83
5.	Kemampuan Konseling					84
6.	Organisasi / Efisiensi					82
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan					85
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					84

Keterangan :

Jumlah :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

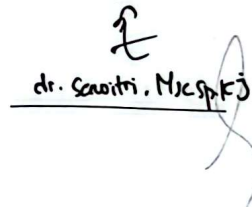
Sudah Bagus	Perlu perbaikan
✓	

CATATAN :				
1. Waktu Mini-Cex				
a. Observasi	: 13	menit	b. Memberikan umpan balik	: 3
2. Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex				
a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	☒ d. Baik	☒ e. Sangat Baik
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex				
a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik	e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda


M. Naufal Khatsma P

Tanda tangan Penilai


dr. Saastri, M.Sc, Sp.KJ

FORMULIR MINI-CEX (MINI CLINICAL EXAMINATION)

Penilai	dr. Sawitri Msc. Sp.Ks.		Tanggal	2/6/2015
Dokter muda	Muhammad Naufal Kharisma Putra		NIM	2408069027
Problem pasien / diagnosis	F. 20.3 ,putus obat		Mini-CEX ke	4
Situasi Ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD	Lain-lain
Pasien	Umur :	Jenis kelamin:	Baru	Follow up
Tingkat Kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Fokus	Pengumpulan data	Pemeriksaan Fisik	Diagnosis	Manajemen

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI		Tidak lulus <64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75-76,24	Baik 76,25-79,9	Sangat Baik ≥80
1.	Kemampuan Wawancara Medis					85
2.	Kemampuan Pemeriksaan Fisik					84
3.	Kualitas Humanistik / Profesionalisme					85
4.	Keputusan Klinis / Diagnosis					84
5.	Kemampuan Konseling					84
6.	Organisasi / Efisiensi					83
7.	Kompetensi Klinis Keseluruhan					85
8.	Kemampuan merencanakan pengelolaan pasien secara holistik					84

Keterangan :

Jumlah :

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata :

UMPAN BALIK TERHADAP KOMPETENSI KLINIK

Sudah Bagus	Perlu perbaikan
✓	

CATATAN :

1.	Waktu Mini-Cex			
	a. Observasi	: 15 menit	b. Memberikan umpan balik	: 4 menit
2.	Keputusan Penilai terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik e. Sangat Baik
3.	Kepuasan Dokter Muda terhadap Mini-Cex			
	a. Tidak Lulus	b. Cukup	c. Cukup Baik	d. Baik e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda


M. Naufel Kharisma P.

Tanda tangan Penilai


dr. Sawitri Mx SpKJ.

7.

S/P No: 446/5081/2

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)

Penilai				Tanggal	27/8/2025
Dokter muda	Muhammad Noufel Khairina Rika.			NIM	2407064027.
Jenis prosedur	Injeksi obat long acting.			DOPS ke	1
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap ✓	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI	Tidak Lulus < 64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>					82
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan					82
3. Kemampuan teknis					82
4. Teknik aseptik					82
5. Manajemen pasca tindakan					82
6. Profesionalisme penanganan pasien					82
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan					82
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik					82

Keterangan:

Jumlah:

656

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata:

82

UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah sesuai prosedur.

CATATAN :

1. Waktu DOPS
 - a. Obser : 8 menit vasi
 - b. Memberikan umpan balik : 2 menit
2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Tidak Lulus
 - b. Cukup
 - c. Cukup Baik
 - d. Baik
 - e. Baik Sangat Baik
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Tidak Lulus
 - b. Cukup
 - c. Cukup Baik
 - d. Baik
 - e. Baik Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda

M. Naupl

ISMiyATURI

Tanda tangan Penilai

dt. Sawitri. Mx. SpK J.

Keterangan ::

1. Melakukan dan memperoleh informed consent : memberikan penjelasan kepada pasien mengenai indikasi dilakukannya indakan, indak prosedur yang akan dilakukan, dan meminta kesediaan pasien terhadap indakan tersebut.
2. Prosedur persiapan sebelum indakan : melakukan prosedur2 persiapan yang diperlukan sebelum indakan, termasuk analgesia dan anestesi jika diperlukan
3. Kemampuan indak : melakukan indakan secara benar
4. Teknik indaka : menjaga indakan tetap dalam keadaan indaka
5. Manajemen pasca indakan : melakukan manajemen pasca indakan, termasuk edukasi dan medikasi bila diperlukan
6. Profesionalisme : melakukan indakan sesuai kompetensinya (komunikasi, organisasi / penentuan prioritas, organisasi waktu dan profesi , menghargai pasien, empati, kepercayaan, kenyamanan, sopan, dll)
7. Kemampuan umum untuk indakan secara keseluruhan : menunjukkan kemampuan melakukan indakan procedural secara benar, efektif, dan efisien
8. Kemampuan pengelolaan secara indakan: menunjukkan kemampuan mengobati pasien secara menyeluruh fisik, mental dan spiritual.

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)					
Penilai	Dr. Sawitri Msc. SIKJ			Tanggal	20/5/2025
Dokter muda	Muhammad Naufel Khoisma Raha.			NIM	2406407027
Jenis prosedur	Fiksasi			DOPS ke	2
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap	UGD ✓	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI	Tidak Lulus < 64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>					82
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan					80
3. Kemampuan teknis					82
4. Teknik aseptik					80
5. Manajemen pasca tindakan					80
6. Profesionalisme penanganan pasien					82
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan					80
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik					80
Keterangan:					Jumlah: 646
Nilai Batas Lulus: 65					Rata-rata: 80,75

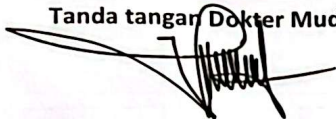
UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah baik.

CATATAN :

1. Waktu DOPS
 - a. Obser : 12 menit vasi
 - b. Memberikan umpan balik : 2 menit
2. Keputusan Penilai terhadap DOPS
 - a. Tidak Lulus
 - b. Cukup
 - c. Baik
 - d. Baik
 - e. Sangat Baik
3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS
 - a. Tidak Lulus
 - b. Cukup
 - c. Cukup
 - d. Baik
 - e. Sangat Baik

Tanda tangan Dokter Muda


M. Muzel Khasma P

Tanda tangan Penilai


dr. Sawitri Mx-Sp.KJ

Keterangan ::

1. Melakukan dan memperoleh informed consent : memberikan penjelasan kepada pasien mengenai indikasi dilakukannya tindakan, teknik prosedur yang akan dilakukan, dan meminta kesediaan pasien terhadap tindakan tersebut.
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan : melakukan prosedur2 persiapan yang diperlukan sebelum tindakan, termasuk analgesia dan anestesi jika diperlukan
3. Kemampuan teknik : melakukan tindakan secara benar
4. Teknik aseptik : menjaga tindakan tetap dalam keadaan aseptik
5. Manajemen pasca tindakan : melakukan manajemen pasca tindakan, termasuk edukasi dan medikasi bila diperlukan
6. Profesionalisme : melakukan tindakan sesuai kompetensinya (komunikasi, organisasi / penentuan prioritas, organisasi waktu dan profesi , menghargai pasien, empati, kepercayaan, kenyamanan, sopan, dll)
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan : menunjukkan kemampuan melakukan tindakan procedural secara benar, efektif, dan efisien
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik: menunjukkan kemampuan mengobati pasien secara menyeluruh fisik, mental dan spiritual.

FORMULIR DOPS (DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILLS)

Penilai	dr. Sastrini Msc. Sp.KJ			Tanggal	4/6/2025
Dokter muda	Muhammad Naufal Khairina Putra			NIM	2406401027
Jenis prosedur	Konseling			DOPS ke	3
Situasi ruangan	Rawat jalan	Rawat inap ✓	UGD	Lain-lain	
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi		

Mohon penilai memberikan nilai berupa angka.

NILAI	Tidak Lulus < 64,9	Cukup 65-68,74	Cukup Baik 68,75- 76,24	Baik 76,25- 79,9	Sangat Baik ≥80
1. Melakukan dan memperoleh <i>informed consent</i>					82
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan					82
3. Kemampuan teknis					84
4. Teknik aseptik					80
5. Manajemen pasca tindakan					80
6. Profesionalisme penanganan pasien					82
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan					82
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik					82

Keterangan:

Jumlah:

654

Nilai Batas Lulus: 65

Rata-rata:

81,75

UMPAN BALIK TERHADAP CAPAIAN DOKTER MUDA

Sudah baik.

CATATAN :

- | | | | | |
|---------------------------------------|----------|---------------|---------|----------------------------|
| 1. Waktu DOPS | | | | |
| a. Obser vasi | : | <u>12</u> | menit | |
| | | | | b. Memberikan umpan balik |
| | | | | : |
| | | | | <u>3</u> |
| | | | | menit |
| 2. Keputusan Penilai terhadap DOPS | | | | |
| a. Tidak Lulus | b. Cukup | c. Cukup Baik | d. Baik | e. <u>(c.)</u> Sangat Baik |
| 3. Kepuasan Dokter Muda terhadap DOPS | | | | |
| a. Tidak Lulus | b. Cukup | c. Cukup Baik | d. Baik | e. Sangat Baik |

Tanda tangan Dokter Muda

M. Nuzul Khomah P

Tanda tangan Penilai

dr. Sawitri Msc SpKJ

Keterangan ::

1. Melakukan dan memperoleh informed consent : memberikan penjelasan kepada pasien mengenai indikasi dilakukannya tindakan, teknik prosedur yang akan dilakukan, dan meminta kesediaan pasien terhadap tindakan tersebut.
2. Prosedur persiapan sebelum tindakan : melakukan prosedur2 persiapan yang diperlukan sebelum tindakan, termasuk analgesia dan anestesi jika diperlukan
3. Kemampuan teknik : melakukan tindakan secara benar
4. Teknik aseptik : menjaga tindakan tetap dalam keadaan aseptik
5. Manajemen pasca tindakan : melakukan manajemen pasca tindakan, termasuk edukasi dan medikasi bila diperlukan
6. Profesionalisme : melakukan tindakan sesuai kompetensinya (komunikasi, organisasi / penentuan prioritas, organisasi waktu dan profesi , menghargai pasien, empati, kepercayaan, kenyamanan, sopan, dll)
7. Kemampuan umum untuk tindakan secara keseluruhan : menunjukkan kemampuan melakukan tindakan procedural secara benar, efektif, dan efisien
8. Kemampuan pengelolaan secara holistik: menunjukkan kemampuan mengobati pasien secara menyeluruh fisik, mental dan spiritual.

[illegible]

FORMULIR JOURNAL READING

Penilai	: dr. Saureti, MSc SpKJ	Tanggal	:
Dokter muda	: Muhammad Nuzul Khakim Putra	NIM	: 2401001012
Judul artikel	: The Importance of Conduct Disorder in the Treatment of Violence in schizophrenia: Effia/af clonidine compared with olanzapine and Haloperidol.		
Jurnal	: The American Journal of Psychiatry		

No	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Kesesuaian pemilihan jurnal dengan kasus dan kompetensi dokter umum - Jurnal yang dipilih sesuai dengan kompetensi dokter umum - Jurnal yang dipilih memiliki kualitas yang baik (sumber jurnal jelas) - Adanya kesesuaian antara jurnal yang dipilih dengan topic yang diangkat	85
2.	Penguasaan terhadap isi jurnal - Memiliki pemahaman menyeluruh terhadap jurnal yang dipilih - Ikut berkontribusi dalam penjelasan jurnal yang dipilih	90
3.	Telaah kritis jurnal (VIA)	
	a. Pembahasan <i>Validity</i> (rancangan penelitian, penentuan sampel, kriteria inklusi dan eksklusi, kriteria pemilihan sampel, uji hipotesis)	86
	b. Pembahasan <i>Importance</i> (Subjek penelitian, analisis aspek pembahasan dan hasil)	
	c. Pembahasan <i>Applicability</i> (subjek dan karakteristik penelitian, setting sesuai dengan situasi kita, dapat diaplikasikan dalam lingkungan kita)	
4	Kesimpulan dan Diskusi - Kemampuan mengambil kesimpulan dari jurnal yang dipilih - Kemampuan menjawab pertanyaan secara logis dan benar - Kemampuan menambahkan atau mengoreksi informasi teman	89
Total		87,5

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24

Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	<64,9

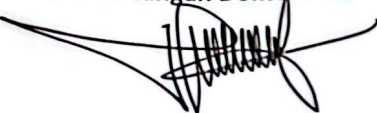
Tanda tangan Dokter Muda  (M. Nuzul Khairra Putra.)	Tanda tangan Penilai  (dr. Sawiti, Msc. Sp KJ.)
--	--

[illegible]

LEMBAR PENILAIAN TUTORIAL KLINIK

No.	NIM	Nama	K e h a d i r a n #	Sikap dan tanggung jawab	Peran aktif dan komunikasi	informasi		Berpikir kritis
						Sumber informasi	Penguasaan informasi	
				1	2	3a	3b	4
1				Nilai Angka				
1	24070640 27.	M. Naufal K-P	100	90	87	86	88	88

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	$<64,9$

Tanda tangan Dokter Muda  (M. Naufal Khairisma Reta)	Tanda tangan Penilai  (dr. Samtri Sp.KJ.)
---	--

10. Refleksi Kasus

No	Tanggal	Kasus	Hal yang dibahas	Paraf Dokter Pembimbing
1	20/5/2015	J.13	Rajme kasus, latar belakang, Aspek Islam dan Aspek mediklegal.	

Umpan balik terhadap Dokter Muda

FORM REFLEKSI KASUS FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN

Nama Dokter Muda : Muhammad Naufal Khairina Putra NIM : 2901069027
Stase : Psikiatri

Identitas Pasien

Nama / Inisial : Tn. MA No RM :
Umur : 19 thn Jenis kelamin : L
Diagnosis/ kasus : F.3
Pengambilan kasus pada minggu ke: 1

Jenis Refleksi: lingkari yang sesuai (minimal pilih 2 aspek, untuk aspek ke-Islaman sifatnya wajib)

- a. Ke-Islaman*
- b. Etika/ moral
- c. Medikolegal
- d. Sosial Ekonomi
- e. Aspek lain

Form uraian

1. Resume kasus yang diambil (yang menceritakan kondisi lengkap pasien/ kasus yang diambil)

Keluhan utama: tidak bisa mengendalikan emosi karena sering marah-marah dan mudah terpancing emosi

RPS: pasien laki-laki berusia 19 tahun, anak pertama dari 2 saudara, adiknya meninggal. orang tua sudah bercerai, dan ibunya mengalami gangguan jiwa. Pasien sering bercekeruk dengan ibu karena ibukandungnya masih mudah terpancing emosi. 2 MSMPRS pasien emosi dan tidak bisa dikontrol. pasien juga memiliki keinginan kuat untuk melepaskan semua masalah orang.

Terdapat riwayat menyimpang seperti keluyuran malam hari, bergabung bersama geng, dan membakar saat sekolah. pasien memiliki banyak teman dan sering mengonsumsi zat psikotropik seperti alkohol, pil sepi, dopradon, kci, rapsan dan banyak lainnya. Pasien kadang menyalahgunakan dari ketiga teman, seperti ada teman laki yang tidak jelas. Pasien juga pernah melihat bayangan

2. Latar belakang / alasan ketertarikan pemilihan kasus

- Alasan pemilihan kasus.

Karena kasus ini kompetitif yang menantang berbagai aspek, mulai dari gangguan jiwa, penyalahgunaan zat, konflik keluarga. Remaja yang masih berada dalam fase pencarian jati diri, namun harus menghadapi beban psikososial. Keluarga tidak ikut dari ibu gangguan jiwa. Kasus ini menyadarkan apa bahwa gangguan jiwa tidak berdiri sendiri, tetapi sangat dipengaruhi lingkungan, terutama peran keluarga support system dan minimnya edukasi kesehatan jiwa.

- Alasan perasaan saya tertarik kasus.

Saya merasa prihatin melihat kondisi pasien. Rasa sedih ketika mengetahui bahwa ayahnya pasien berniat untuk mengasingkan ibunya. Saya merasa kasihan jika pasien tidak terdampingi dengan tepat bukan hanya masa depresi karena, tetapi membayangkan orang lain dan memiliki risiko bunuh diri yang tinggi.

3. Refleksi dari aspek etika moral / medikolegal / sosial ekonomi beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai *

*pilihan minimal satu

Tenaga kesehatan memiliki tanggung jawab ganda memberikan layanan kesehatan jiwa sekelegas mungkin namun semua tindakan dilakukan sesuai dengan hukum yang berlaku.

UU no 18 thn 2014 tentang kesehatan jiwa. pasien berhak mendapatkan pelayanan tanpa diskriminasi dan perlindungan dari kekerasan.

UU no 35 thn 2009 tentang narkotika, penyalahgunaan zat wajib direhabilitasi bukan dipidana langsung, sehingga pendekatan rehabilitatif lebih utama dari pada pendekatan hukum pidana.

KUHPP pasal 41 "orang dengan jiwa tidak dapat dipidana karena secara pidana dan harus mendapat dipasitulasi khusus".

UU Psikik kesehatan no 18 thn 2013. Dokter tidak hanya berfokus pada aspek medis tetapi juga memperhatikan aspek psikososial dan hukum yang menyertai.

4. Refleksi ke-Islaman beserta penjelasan evidence / referensi yang sesuai

Dalam Islam menjaga kesehatan jiwa dan raga merupakan bagian dari perintah Allah atas diri manusia. perilaku pada pasien ini berkaitan dengan nilai-nilai Islam sesuai Qs. Al Baqarah 215

"Kamu dan yudi memiliki dosa besar dan manfaat bagi manusia tetapi dosa keduanya lebih besar dari manfaatnya". Agar Islam juga menekankan pentingnya menjaga diri dari hal yang mubadzarat (Qs. Al Maiddah: 90)"

"Wahai orang-orang beriman sesungguhnya, minuman keras, judi, babi-babi dan perempuan zina adalah perbuatan keji termasuk perbuatan setan. Maka, puhlilah perbuatan itu agar kamu beruntung"

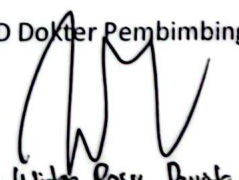
Islam mengajarkan kita pentingnya selalu dengan mengikuti ujian, serta pentingnya berdoa, bersemedi dan berdoa dalam menghadapi masalah sebagai jalan untuk mendapatkan ketenangan jiwa. Persepsi spiritual melalui berbagai sumber Al-Quran, dan konsep rohani dapat diperkembangkan dalam proses rehabilitasi jiwa pasien.

Pada kasus ini masalah kembali keadaban spiritual pasien dapat menjadi bagian penting dari proses pemulihan. Berbagai rohani, penguatan nilai-nilai Islam tentang keadaban, tauhid, dan keadilan, bisa menjadi kekuatan batin bagi pasien agar kembali menjadi yang lebih tenang.

Umpan balik dari pembimbing

Kasus yg diambil bagus, namun perlu memperbanyak literasi baik dari ke-Islaman atau faktor yg lain agar bisa menganalisa kasus lebih mendalam

TTD Dokter Pembimbing


dr. Widha Rossi, Sp.KJ.

TTD Dokter Muda

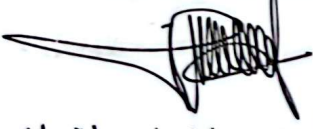

M. Naufal, Sp.KJ.

FORMULIR REFLEKSI KASUS

Penilai	: dr. Widea Rossi Deswita, Sp.KJ	Tanggal	: 28/5/2025
Dokter muda	: Muhammad Naufal Khairisma Putra	NIM	: 2907061027
Tema refleksi	: 583.1. Gangguan mental dan perilaku pascapartus / Aspek Islam dan medikolegal.		

No.	Aspek Penilaian	Nilai Angka
1.	Pemilihan kasus dan Latar belakangnya	85
2.	Pemahaman kasus	90
3.	Refleksi segi etika / moral, atau medikolegal, atau profesionalisme	85
4.	Refleksi segi keislaman	85
Total		86,25

Predikat	Nilai Angka
Sangat Baik	≥ 80
Baik	76,25-79,9
Cukup Baik	68,75-76,24
Cukup	65-68,74
Tidak Lulus	$<64,9$

Tanda tangan Dokter Muda  (M. Naufal Khairisma Putra)	Tanda tangan Penilai  (dr. Widea Rossi Deswita Sp.KJ)
--	---

FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Penilai	dr. Windy Aristari, MMR. Sp.KJ		Tanggal	11/1/2024
Dokter muda	Muhammad Naufal Khosro Putra		NIM	2407064027
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.				
Predikat	Nilai angka			
Sangat Baik	: ≥ 80			
Baik	: 76,25-79,9			
Cukup Baik	: 68,75-76,24			
Cukup	: 65-68,74			
Tidak Lulus	: $< 64,9$			
Nilai batas lulus: 65				

Aspek yang dinilai	Nilai Angka
Anamnesis	
Kejelasan	85
Proses komunikasi	85
Sistematika	85
Pemeriksaan Fisik	
Teknik (termasuk sikap pada pasien)	85
Fakta yang penting dimunculkan	85
Sistematis	85
Manajemen Klinik	
Identifikasi masalah	88
Kemampuan menyelesaikan masalah	88
Penalaran Klinik	
Patofisiologi	85
Penjelasan	85
Nilai akhir	85,6

Kesimpulan

A

Catatan : Teknik anamnesa perlu ditingkatkan lagi, karena terlalu investigatif & intervensif.

Tanda tangan Dokter Muda



(M. Naufel Khasma P)

Tanda tangan Penguji



(dr. windu Anisya, MMR, SpKJ)

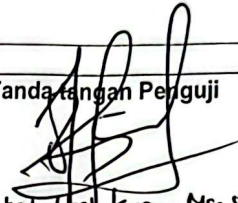
FORMULIR OSLER (OBJECTIVE STRUCTURED LONG EXAMINATION RECORD)

Penilai	dr. Suharto Hesti Kusoro - Msc. SpK.		Tanggal	11/11/2025.
Dokter muda	Muhammad Naufal Kharisma Putra		NIM	2901069027
Tingkat kesulitan	Rendah	Sedang	Tinggi	
Penilai memberikan nilai berupa angka, dan memberikan nilai total.				
Predikat	Nilai angka			
Sangat Baik	: ≥ 80			
Baik	: 76,25-79,9			
Cukup Baik	: 68,75-76,24			
Cukup	: 65-68,74			
Tidak Lulus	: $< 64,9$			
Nilai batas lulus: 65				

Aspek yang dinilai	Nilai Angka
Anamnesis	
Kejelasan	
Proses komunikasi	
Sistematika	
Pemeriksaan Fisik	
Teknik (termasuk sikap pada pasien)	
Fakta yang penting dimunculkan	
Sistematis	
Manajemen Klinik	
Identifikasi masalah	
Kemampuan menyelesaikan masalah	
Penalaran Klinik	
Patofisiologi	
Penjelasan	
Nilai akhir	85

Kesimpulan	
------------	--

Catatan :

Tanda tangan Dokter Muda  (M. Nuzul Khairi P)	Tanda tangan Penguji  (dr. Suherjo (Kardar) Msc. SpKJ)
--	---

CATATAN KONDITE

Penilai	: <u>dr. Sawitri, Msc. Sp.KJ.</u>	Tanggal stase	: <u>19 Mei s.d. 19 Juni</u>
Dokter muda	: <u>Muhammad Naufal Khansa Putra.</u>	NIM	: <u>2406407027</u>

Mohon beri tanda pada kolom yang sesuai

N0	Aspek yang dinilai	Baik	Tidak baik	Keterangan
1	Kedisiplinan	✓		
2	Tanggung jawab	✓		
3	Kerjasama dalam tim	✓		
4	Kerjasama dengan profesi lain	✓		
5	Kesopanan	✓		
6	Etika berpakaian	✓		

Kesimpulan kondite mahasiswa: Baik ~~Tidak Baik~~

Umpan balik terhadap Dokter Muda

Tanda tangan Dokter Muda  (<u>M. Naufal Khansa Putra.</u>)	Tanda tangan pembimbing  (<u>dr. Sawitri, Msc. Sp.KJ.</u>)
---	---