

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

13711042 - MERISA DINDA PUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	menerangkan kondisi kegawatan pasien sebaiknya lebih detail, beri oksigen lebih baik, saran: nilai juga kondisi ensefalopati dan pastikan bukan stroke
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik menggunakan headlamp terbalik, menggunakan otoskop namun cahanya dari headlam, diagnosis, terapi sudah benar
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, menggali aktivitas ringan yang seperti apa, mmg ada skala sesak dek? adanya skala nyeri sepertinya, pengobatan, mengganggu aktivitas, tidur sesak, jumlah bantal), AS (berdebar2, keringat dingin, bengkak) RPD (serupa, pengobatank, HT (jenis obatnya), DM, kolesterol), RPK (serupa), Kebiasaan dan lingkungan (merokok, OR, durasi kerja, alkohol, obat2an, jamu???, jenis makanan, minum? --> tidak dilakuakn edukasi) --> penggalian RPS sudah baik, sebagian kecil pertanyaan kurang relevan / Diagnosis CHF nyha 3 disertai LVH --> kurang tepat, kan tidak ada hasil EKG nya/ Edukasi (pasien akan dioksigenasi, diberi obat HT, mengurangi minum, makan minum biasa? or di rutinkan maksudnya bagaimana? jenis durasi belum dijelaskan dan di rujuk, tidak jelas apakah rajal atau ranap cuma bilang di rujuk aja)/ terapi obat HT apakah perlu 2? jika propanolol diberikan sudahkan emnanyakan riwayat asama pada pasien
SISTEM REPRODUKSI	Tidak menggali riw partner seksual lain dari pasien atau suami. Ax kurang menggali nyeri perut bawah, nyeri pinggang, demam. Jumlah obat tidak benar, keterangan single dose tp diberikan sebanyak 20 tablet (?)

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

13711061 - GHANIY PRIMA SANDI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : krg sistematis, bentuk awal ukk tdk digali dg baik, deskripsi UKK : UKK primer berupa nodule? penunjang: nutupnya dengan deck glass ya, bukan object glass, interpretasinya ok, Dx: tepat,tx: msh ok, tutup resepnnya pake 1 garis saja ya tdk ada tanggal resep, edukasi tambahkan durasi pengobatan biar sempurna penyembuhannya. ,
MUSKULOSKELETAL	lupa belum cek vital sign dan ROM
PSIKIATRI	mas miftah merasa sakit apa?? piye pertanyaan ini? depresi ringan dd tth dan migren, konseling beda dg menasehati dan menggurui.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	integumentum dan akral blm kamu tanyakan ya
SISTEM RESPIRASI	Ax baik, masih bingung interpretasi px ZN dari sputum (streptobasil Gram ganti BTA ganti lagi...), Dx TB paru, DD bronkitis kronis,emfisema (hanya benar 1). Tx sudah tepat.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah ok, pada pemeriksaan wajah kenapa hanya memeriksa sklera saja dek,pemeriksaan yang dilakukan tidak relevan dengan kasus (diawal kan sudah tergali faktor resikoanya dek),tidak melakukan pmx chovtek sign,tidak melakukan pmx generalis (abdomen gmn dek?),pemeriksaan wajah tidak lengkap (hanya sklera saja),tidak memeriksa kondisi luka,dx sudah ok,tx kurang tepat,edukasi kurang tepat (tetanus itu masuk kompetensi dokter umum ya dek Loc 4A yg artinya harus sampai melakukan terapi yg paripurna),profesionalisme kurang ok.
SISTEM URINARIA	px RT inspeksi blm lengkap. penilaian sarung tangan?persiapan alat untuk kateter blm lengkap(kateter,urinn bag, spuit pengunci dsb), urin bag sepertinya belum dikunci.prosedural kurang rapi.komunikasi perlu ditambah

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711001 - RASYID RIDHO

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	interpretasi foro cruris kurang tepat, perhatikan struktur tulang dan ada tidaknya dislokasi, serta bagaimana jaringan sekitarnya.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	beri oksigen lebih baik, menerangkan kondisi kegawatan pasien sebaiknya lebih detail, saran: nilai juga kondisi ensefalopati dan pastikan bukan stroke

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711004 - DIINAR ATHIKA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	belum menilai kondisi kulit (pucatkah?), beri oksigen lebih baik, ngapain diresepin metformin untuk saat ini?, saran: nilai juga kondisi ensefalopati dan pastikan bukan stroke
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: oke, px fisik: auskultasi baru peristaltik dan aorta abdominalis, lainnya oke, dx msh kurang tepat, dd: sebagian benar.. resep ok, hanya saja omeprazol itu kaps ya, bukan tab
SISTEM KARDIOVASKULER	kurang yakin dalam menjawab pertanyaan pasien
SISTEM SARAF	anamnesis kurang kebiasaan sosial, keluhan penyerta, hal yg memperingan memperberat, tidak mencuci tangan sebelum memeriksa pasien, dalam anamnesis sudah jelas ad faktor resiko peny tertentu knp pemeriksaan yg dilakukan tidak relevan? apa yg seharusnya dicari?, tidak melakukan pemeriksaan tanda chovtek, tidak dapat melakukan pemeriksaan wajah (harusnya kl kamu menjawab trismus pemeriksaan dilakukan dengan meminta pasien membuka mulut), tidak melakukan pemeriksaan generalis, tidak melakukan pemeriksaan kondisi luka, diagnosis memang sudah benar tapi pemeriksaan yg dilakukan masih kurang, terapi tidak tepat, edukasi sudah dilakukan tapi kurang lengkap dan kurang tepat,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711006 - SIFA ANISA YAOMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM REPRODUKSI	Menanyakan hal sensitif tp kurang empati (mis. suami tiap hari pulang kerumah tdk?).

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711007 - FIRMAN ALIF MUFID

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	lupa belum cek vital sign. lainnya bagus
PSIKIATRI	ax masalah keluarga, tipe kepribadian, riwayat NAPZA belum ditanyakan, dx benar namun 1 DD kurang tepat, edukasi terkait masalah masih kurang lengkap, belum menjelaskan : penyakit, edukasi tentang faktor pemicunya
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	akral dan integumentum belum ditanyakan ya dek
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis kurang lengkap. belum menyebutkan grade hipertensinya.
SISTEM REPRODUKSI	ax: sdh ckp baik, px fisik inspeksi sdh oke, toilet vulva sebaiknya jangan menggunakan povidon iodine ya, tp dg NaCl. spekulum jangan pake gel ya.. Px tdk selesai. baru memeriksa gram wet mount dan tes amin, Dx benar, Tx disebutkan sdh benar tapi blm sempat menuliskan resep
SISTEM URINARIA	cuci tangan sebelum memakai handscoon, tutup kantong urin, fiksasi kateter belum dilakukan karena waktu habis

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711008 - RIZKI AMALIA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	penggalan identitas pasien hanya nama// menanyakan keluhan dan menggali onset, lokasi, karakteristik, yg memicu keluhan 6 bln yll, keluhan lain dan kaitannya dnegan keluhan utama, keluhan serupa, waktunya,sakit jantung, kelanjar tiroid, kecelakaan, napza alkohol, domisili, lingkungan sekitar t4 tinggal, masalah di kampus, rumah, bertanya keinginan pasien, menanyakan aktivitas akademiknya, yang memperberat, memperingan, masalah dnegan teman, menanyakan perasaan pasien--> tidak menggali RPK// tidak membaca perintah soal dengan cermat, hanya diminta anamnesis, diagnosis dan edukasi, tidak perlu px psikiatri/ dx GAD, dd panik dan fobia// menjelaskan penyakit dan faktor resikonya, terapi yang disarankan, komunikasi dnegan ortu/
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, karakteristik keluhan, tidak menggali aktivitas ringannya seperti apa, waktu sesak, terbangun tidur, jumlah bantal, yang memperingan), AS (bengkak, batuk dan karakteristiknya, demam?, berdebar2, nyeri dada?, BAK, BAB?) RPD (serupa, mondok dan diagnosis, HT (jenis obatnya), DM, kolesterol), RPK (serupa, jantung), Kebiasaan dan lingkungan (makanan, jenis, asin, manis? or?) --> penggalan RPS sudah baik, hanya sedikit pertanyaan kurang relevan/ Diagnosis CHF grade 3 --> kurang lengkap/ Edukasi (penjelasan penyakit gagal jantung dan kaitannya dengan gejala yang muncul, pasien dimondokkan, dikonsul ke spesialis, mengurangi makanan berlemak, or ringan jalan, pembatasan minum)/

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711009 - MUHAMMAD ZENSA ASMARA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgen komplit dan inkomplit masih harus lebih teliti
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	px: sudah periksa kesadaran, vital sign, tapi belum usul KU, akril, CRT. belum menginterpretasikan hasil GDS. jangan lupa tx oksigen.
SISTEM HEMATOINFEKSI	cuci tangan langkah WHO masih kurang lengkap. Px fisik: tidak memeriksa antropometri. Px abdomen: peristaltik 20x/menit normal ya dek bukan meningkat. tidak memeriksa lien. DD: Dengue fever tidak masuk DD ya, lebih baik memasukkan demam paratifoid sebagai DD. Waktu habis sehingga tidak sempat edukasi. Tx: kloramfenikol diberikan selama 2 minggu ya dek (seharusnya yang diberikan 56 tab), tidak mencantumkan aturan pemakaian obat (ac/pc).

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711010 - MUHAMMAD TAQWAUDDIN MACHFUDZ

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	px: belum periksa kesadaran, akral, CRT. tx: jangan lupa oksigenasi. cek kembali aturan penggunaan D40% untuk terapi hipoglikemia
SISTEM URINARIA	prinsip aseptik perlu diperhatikan, kantong urin sebaiknya ditutup terlebih dahulu

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711011 - ULINNUHA KHIRZA KAFALAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ini hipoglikemia ringan nuha,
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, menggali kemunculan sesak, nyeri menjalar, memperingan, menggali jenis aktivitas ringan yg seperti apa, konsumsi obat, rutinitas, tensi), AS (demam, mual, muntah, BAK, BAB, kemerahan --> kurang relevan) RPD (serupa, diobati, mondok, HT (tidak menggali pengobatannya), DM), RPK (serupa), Kebiasaan dan lingkungan (merokok, OR?, jenis makanan, frekuensi makan, lingkungan bersih?--> maksudnya bgmn ya kaitannya begitu juga sosial dengan tetangga, tekanan di pekerjaan?, stress???) --> penggalian RPS kurang mendalam, PND, dll, banyak pertanyaan yang kurang relevan/ Diagnosis gagal jantung kiri dengan ht grd 1 --> ini pasiennya gagal jantung kiri aja atau kanan kiri seh?, jika melihat gejalanya? --> coba mulai menganalisis informasi dnegan baik ya/ Edukasi (menjelaskan ada pembesaran jantung dan tidak bisa disembuhkan, diberi furosemid dan captopril untuk mengurangi sesak nafas karena ada cairan di paru, captopril untuk HT, nasi padang dikurangi, banyakin sayuran, membatasi intake cairan maksimal 1 liter/hr, or ringan seperti olahraga kecil 30 menit --> dokter tidak menjelaskan apakah pasien perlu rawat inap atau boleh rawat jalan,)/ Terapi kombinasi obat kenapa dua2 nya golongan diuretika, dan 22 nya yang tidak hemat kalium lagi
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menggali faktor resiko,pada pemeriksaan fisik sudah kamu sebutkan ada trismus knp masi diperiksa sensibilitasnya?gmn caranya pasien memberi tanda?lakukan pemeriksaan yg sesuai dengan kasus jangan semua dilakukan (apa yg seharusnya kamu cari?),tidak melakukan pemeriksaan generalis (abdomen?),tidak melakukan pemeriksaan kondisi luka,dx benar, tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan, sblm pmx,terapi kurang tepat,edukasi kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711012 - RAZTY SURISFIKA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	overall ok
SISTEM HEMATOINFEKSI	cuci tangan langkah WHO masih kurang lengkap. Px fisik: Px lien di abdomen kanan????????? sejak kapan lien di kanan?Px penunjang: Intepretasi DL: KED meningkat ya dek. DD: DHF tidak menjadi DD ya. Tx: waktu pemberian obat (sebelum/sesudah makan (Ac/pc)) tidak di cantumkan.
SISTEM KARDIOVASKULER	tx dikasi ISDN dan klopidogrel untuk apa ya?ax terlalu terburu-buru
SISTEM RESPIRASI	ax : batuk tanya ada dahak ga, warnanya apa kental tdk, berdarah tdk, RPK tidak digali, px penunjang ro thorax tdk bisa menginterpretasikan, tx pilihan KDTnya salah jumlah tabletnya juga salah
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik; pemeriksaan fisik sudah benar, tp tidak mencari luka penyebab kondisi pasien saat ini; diagnosis benar; pemilihan antibiotik sudah benar namun dosis harian kurang tepat. seharusnya tetap diberikan antikejang krn pasien tetanus sensitif terhadap cahaya, suara, dll. imunoglobulin anti tetanus yg diberikan buka TT atau ATS
SISTEM URINARIA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711013 - ELITA NURHIDAYATI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	anamnesis blm menggali semua stressor,blm menyampaikan kapan di rujuk
SISTEM KARDIOVASKULER	Dx kurang lengkap/tepat.pelajari lagi gradung CHF dan HT.tx dan edukasi baik
SISTEM RESPIRASI	ax sebagian kecil gejala kurang digali,px penunjang SPS nya hanya menyebutkan bakteri basil gram positif harusnya tambahkan tahan asam,ro thorax tdk bisa menginterpretasikan??, dx ok DD bronkitis dan PPOK (bronkitis masuk PPOK kali...coba cari yang lebih sesuai), tx pilihan KDTnya salah jumlah tabletnya juga salah

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711014 - FINA IDAMATUSSILMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPS digali lebih dalam ya, termasuk anamnesis sistemnya. riwayat pengobatan juga belum digali. instruksinya dibaca yang teliti ya. dosis obat belum sesuai. dalam penulisan resep jumlah obat yg diminum tiap kali minum seharusnya menggunakan angka romawi.
SISTEM URINARIA	ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711016 - KHAIRANI AZIZAH ARDITYASTITI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	pemeriksaan fisik belum ditanyakan akral dingin dan CRT, CRT nya 3 detik.. dekstrose 40 % itu bolus bukan infus, kalau yang di infus oakenya D10 atau D5
SISTEM GASTROINTESTINAL	Lakuin semua px dulu de.. jangan sibuk mencatat. tensimeter dirapikan kembali y de... angina pektoris atas dasar apa y de? apakah mual pada pasien cukup perlu diberikan antiemetik? dosis ranitidin berapa kali sehari de?
SISTEM URINARIA	pemeriksaan fisik tdk lengkap: tdk periksa keadaan umum, status generalis, inspeksi area anus

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711018 - LENY PURNAMASARI

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	kondisi integemuntum belum dinilai, lain-lain oke,, saran: nilai juga kondisi ensefalopati dan pastikan bukan stroke
SISTEM GASTROINTESTINAL	terapi bisa dikombinasikan dengan H2 blocker ya..

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711019 - PANDHU MAHENDRA BISAMA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
PSIKIATRI	anamnesis ok, dx ny bener dd ny blm tepat, blm memberi tahu kapan merujuk
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak sistematis dan tidak lengkap. untuk pemeriksaan abdomen, harus urut dan benar, dimulai dari inspeksi, auskultasi, perkusi lalu palpasi, jangan dibalik. Dan palpasi pun harus diawali lokasi yang tidak sakit.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711020 - DESTI AULIYA LESTARI

STATION	FEEDBACK
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : belum menggali yang memperberat dan memperingan keluhan. baca intruksinya yang teliti ya, apakah diminta melakukan pemeriksaan fisik? interpretasi rontgen thorax belum benar. untuk dosis sudah benar, namun jumlah obat seharusnya XC, tp yg tertulis LXII.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711022 - KHOLIFA NUR ARDHINA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas// menggali ku dan menanyakan onset, pemberian obat dan diperiksakan, karakteristiknya, keluhan pada mata yang pusing??, keluhan serupa dan kapan, aktivitas yang mencetuskan keluhan, keluhan yang berhubungan dengan akademis, menggali kegiatan akademis, keluhan lain (nyeri perut, berdebar2, keringatan, sering BAK --> menggali kemunculan keluhan), menanyakan faktor yang dapat mencetuskan keluhan, menanyakan kondisi akademis pasien, menanykana masalah pada teman, keluarga, menaykan komunikasi dengan keluarga terkait keluhan, menanyakan adanya gangguan persepsi, memperingan, --> pertanyaan sebagian tidak runtut, tidak menggali RPD dan RPK dengan adekuat// edukasi terkait dengan upaya mengurangi keluhan kaitannya teman n keluarga --> tp kurang // dx mayor depresi disorder, dd.cemas menyeluruh, somatoform--> diagnosis tidak dibuat berdasarkan dengan kriteria diagnosis yang didapatkan dari anamnesis // edukasi dirujuk dan CBT, cari teman dan hobi
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	vital sign belum lengkap, kondisi akral
SISTEM HEMATOINFEKSI	pada pemeriksaan fisik tidak memeriksa hepar dan lien. interpretasi darah lengkap, benarkah lekositosis? kenapa mendiagnosis banding dengue fever, padahal demam sudah 7 hari. penulisan resep sudah baik, untk terapi dengan cipro seharusnya untuk 7 hari ya, bukan hanya 5 hari. edukasi beum menjelaskan apa yg harus dilakukan pasien, bagaimana makannya.
SISTEM KARDIOVASKULER	eksplorasi sesaknya blm maksimal, Grade CHF nya salah, kholifa lelah ya?k cara komunikasinta terkesan kurang berempati, dosisnya dan frekuensi pemberian captopril kurang tepat.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik tapi kurang menggali penyebab kondisi pasien saat ini seperti ada tidaknya lika dll; pasien dengan trismus membuka mulut saja sulit, verbal sulit dinilai, coba belajar lagi cara memeriksa GCS ya; pemeriksaan fisik tolong lebih terstruktur lagi ya; chovtex tidak diperiksa, luka juga tidak dinilai. tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan; diagnosis benar namun tatalaksana ATS kurang tepat, pemilihan amoxicilin dan paracetamol oral kurang tepat krn pasien sulit membuka mulut, cari yg iv ya. antikejang juga sebaiknya diberikan

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711024 - NASTITI PUTRI ARIMAMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosisnya tidak lengkap hanya menyebutkan CHF tanpa stage dan tanpa diagnosis lainnya, kaptopril cukup diberikan 2x12,5 mg,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711025 - DESVIALIN ULFA TALITHA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis kok left ventrikel hipertrofi gr 3??
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik. Px yg dilakukan : KU/Kes, VS, Stat Generalis, sensibilitas, Cvostek. Dx : Tetanus. Trismusnya diperiksain coba dek.. selain sensibilitas dan cvostek. Tx : ATS --> terapinya ini saja kah? ada yang nggak? dosis masing-masing obatnya gmna/ disampaikan juga ya mau dikasi gimana caranya, brp dosis yang dimasukkan. Paracetamol. Perlu antibiotik nggak?. Edukasi : jelaskan jg prognosinya yaa.
SISTEM URINARIA	dx: diagnosis kerjanya kok bph,,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711026 - FANANA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	papul ??? bagian tengah kering, mungkin maksudnya central healing.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM REPRODUKSI	ax: sdh cukup baik, relevan, toilet vulva sebaiknya jangan menggunakan betadin ya, tp lbh baik dengan menggunakan normal salin, px swab good. dx benar, tx obat benar tp blm sempat menulis resep, baru disebutkan
SISTEM RESPIRASI	DD salah satu, salah menuliskan jumlah obat yang harus diberikan untuk 1 bulan.
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik. Px : px generalis dilakukan sampai selesai donk,, ga cuma kepala dan leher saja. thorax abdomennya gmna.. defanse muscularnya gmna?. Px cvostek ga dilakukan?selain nervus cranialis. Trismus dan rhisus sardonicuas oke sdh di px. Dx : tetanus. Tx : instruksinya perhatikan yes,, terapi diminta untuk disampaikan penguji, jd habis menyampaikan dx lbh fokus ke edukasi sampai waktu habis.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711027 - ADELINA PRAMESTUTI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, px KOH: mengambnl sampelnya kurang tepat, bukan dari tengah sampai tei namun cukup diambil dari tepi yang aktif saja, interpretasi sudah tepat, dx benar, komunikasi: penggunaan kata"seperti itu" sebaiknya dikurangi ya dek :)
MUSKULOSKELETAL	interpretasi komplit dan inkomplit perlu dibenahi, pembidaian tidak melewati sendi di proksimal fraktur
PSIKIATRI	sudah menggali identitas pasien// menanyakan keluhan utama dan menggali onset, karakteristiknya, riwayat periksa dan obat serta efeknya, durasinya, yang memeperingan dan memperburuk, keluhan lain onsetnya, RPD serupa, waktu , HT? DM? jantung, bapil (untuk apa ya kepentingannya?), RPK, lingkungan t4 tinggal, sudah mencoba menggali stresor pasien, seperti hal yang mengganggu pikiran pasien, sudah menanyakan harapan dan keinginan pasien, menanyakan terkait keinginan pasien kepada keluarga, mennyakah perasaan pasien, menanyakan keinginan untuk berkomunikasi dgn ortu, --> hanya sebagian kecil pertanyaan yg kurang relevan// tidak perlu dilakukan px psikiatri ya dek, tidak ada di perintah// dx GAD, DD panik, fobia// menjelaskan kaitan keluhan dan penyakit pasien, "mari kita coba dl?? dokternya mau menemani--> edukasinya kurang maskimal
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, pemeriksaan abdomen oke, cuma tidak memeriksa antropometri, dx GERD dd gastritis dan ulkus duodenal, dx dan 1 dd oke, terapi oke
SISTEM RESPIRASI	DD salah satu. salah menuliskan jumlah obat yang harus diberikan untuk 1 bulan.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711028 - SITI AISAH RATNANINGRAT

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	lain kali baca skenario dg baik agar tau setting dan peran dg benar, luka tanpa fraktur kenapa dipasang mitela,
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, pemeriksaan fisik cuma kurang pemeriksaan antropometri, diagnosis GERD, dd angina dan ulkus gaster, dx oke dd kurang tepat 1,terapi oke, cuma 2 aja cukup ya.. PPI+1aja

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711029 - FAJAR TRI MUDIANTO

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, PP: kerokan tidak di alkohol swab terlebih dahulu, kerokan di tengah tempat central healing????, interpretasi tidak tepat, dx benar, penularannya bagaimana belum dijelaskan detail
MUSKULOSKELETAL	fiksasi kurang kuat.komunikasi perlu diperbaiki/ditambah. lain2 baik
PSIKIATRI	ax cara menggali tentang masalah pasien kurang tepat, riwayat kepribadian, NAPZA belum tergali dengan baik, dx benar DD belum tepat, edukasi kurang lengkap tentang penyakitnya
SISTEM GASTROINTESTINAL	tisue buang di tmp sampah y de. DD gagal jantung dari mana de? px abdomen pastikan pada area g sakit hasil pxnya bgmn.. omeprazol sediannya apa de? keluhan mual pada pasien apaah cukup dikeluhkan pasien shg perlu domperidon?
SISTEM KARDIOVASKULER	
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. bimanual dilakukan terakhir ya. perhatikan prinsip on/off (steril), belajar lagi cara memakai handschoen, pakai handschoen steril untuk VT kok nempel2 di selimut. jari kiri yg tidak pakai handschoen juga sempat nyentuh vulva. hati2 ya mas. anda menanyakan handschoen bersih maksudnya utk melakukan bimanual? bimanual harus pakai handschoen steril ya mas. lakukan pemeriksaan dg duduk ya mas, bukan berdiri sambil inguk2 vagina. sekali lagi perhatikan prinsip on/off. pemeriksaan inspekulo tidak km lakukan? bagaimana cervixnya, adakah sekret yg nampak, adakah erosi, dll. Dx anda KVV, Tx ya bolehlah.
SISTEM RESPIRASI	Ax cukup baik, px penunjang benar namun interpretasi DR terkait leukosit msh salah. Dx benar, DD PPOK, asma bronkiale (hanya benar 1). Tx kurang tepat penulisan resepnya (jumlah obat dan aturan pakai tiap kali mnm). Mengapa diberi Cetirizin??
SISTEM URINARIA	baik. hanya terkesan terburu2 saat melakukan ketrampilan prosedural

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711030 - AFIFAH AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : sebenarnya sdh baik tp krg sistemais, bentuk awal UKK tdk digali dg baik, urutan px kulit sebaiknya inspeksi (pake senter dan lup) diikuti palpasi ya, deskripsi UKK : infiltrat? kurang lengkap deskripsinya, jangan bolak balik ya, lepas HS klo sdh selesai px smua. penunjang: ok, tx : lesi tunggal, apakah sudah indikasi terapi sistemik? tdk tutup resep, tdk tulis nm dr dan tanggal, dx edukasi ok,
MUSKULOSKELETAL	tidak memakai sarung tangan saat memeriksa, tidak melakukan pembalutan pada luka di siku tangan kiri
SISTEM GASTROINTESTINAL	RPD RPK belum tergal... cuci tangan sblm dan sesudah px y de. dx kerja yg utama de.. pastikan perjalanan penyakit pasien... sediaan omeprazol apa de? apakah pemberian parasetamol sesuai pd kasus ini ?
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik,pada anamnesis sudah didapatkan faktor resiko tapi kenapa fokus pemeriksaan wajah malah mencari nyerinya?tidak melakukan pmx tanda vital,pemeriksaan yang dilakukan kurang relevan dengan kasus,tidak melakukan pemeriksaan generalis (abdomen?),tidak melakukan pmx untuk trismus,interpretasi pemeriksaan luka tidak dilakukan, dx benar,terapi kurang tepat,edukasi ok
SISTEM URINARIA	baik.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711032 - ASTRI ANINDITA UTOMO

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : ok, urutan px kulit sebaiknya inspeksi (pake senter dan lup) diikuti palpasi ya, deskripsi UKK lesi nya bentuk apa? plak/makula dll? penunjang: ok, dx kurang tepat, tinea manus dimana ya letaknya. lesi tunggal, apakah sudah indikasi terapi sistemik? jangan biasakan resep SUC ya, jika msh bs ditulis dg resep ditulis dg resep.resep tdk ditutup, edukasi ok,
SISTEM INDERA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711033 - ANDRIAS ATMAJA PUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM HEMATOINFEKSI	pada pemeriksaan fisik tidak memeriksa hepar dan lien. interpretasi darah lengkap, benarkah leukositosis? berapa normal angka leukosit? penulisan resep dan pemberian terapi sudah benar. untuk edukasi yang kurang, tdk menjelaskan bagaimana tatalaksana non farmakologinya, seperti apakah harus tirah baring, bagaimana makannya.
SISTEM URINARIA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711034 - MOHAMAD RAHMAN SUHENDRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, menggali aktivitas ringan yang seperti apa, tindakan yang dilakukan saat keluhan, sesak malam, yang memperingan, posisi duduk lebih nyaman,), AS (batuk, alergi), RPD (serupa, mondok, HT (jenis obatnya), DM), RPK (serupa, asma), Kebiasaan dan lingkungan (jenis makanan, makanan manis, merokok,) --> penggalan RPS sudah baik/ Diagnosis CHF grade 3 --> kurang lengkap/ Edukasi (penjelasan penyakit gagal jantung, pasien diminta mondok untuk pemantauan penyakit dan pemeriksaan lanjutan, kl sembuh OR 3x 20-30 mnt, jalan, pembatasan minum, obat rutin untuk kontrol HT kurangi garam, kurangi makanan berlemak)/ terapi obat diuretikanya kenapa harus dua macam
SISTEM RESPIRASI	Ax cukup baik, hanya kurang menggali kondisi tempat tinggal. Px penunjang dan interpretasi benar. Dx TB primer, DD PPOK, pneumonia --> benar. Tx benar.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711035 - SHAFARINA MAULIA PRASUDIA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sudah langsung memasang selang oksigen begitu tau pasien penurunan kesadaran, lanjut ax singkat. good job. px: sdh periksa KU, kesadaran, akral, VS, tanda dehidrasi, belum periksa CRT
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax sdh cukup baik dan cukup, px fisik ckp lengkap hanya saja auskultasi kurang px a. iliaca, Dx dan DD benar, tx good
SISTEM RESPIRASI	ax ok, penunjang tidak tahu interpretasi ro thorax, DD hanya betul 1 (gagal jantung akut terlalau jauh ya???), tx : kategori FDC nya salah ya bukan 4 tapi OAT 1 ya katanya u TB baru

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711036 - FITRIA YURISTIKA INDRA RUKMANA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	ax baik dan lengkap, dx benar namun 1 DD belum tepat, edukasi cukup lengkap
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	px: sdh periksa KU, kesadaran, VS, akral, CRT.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711037 - IIS SITI AISAH

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	oke
PSIKIATRI	anamnesis blm menggali stressor sesungguhnya, tapi di akhir sudah mulai masuk ke stresor wlpn blm smua stressornya, blm edukasi konseling adekuat
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ini pasien akralnya dingin loh,
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax:sdh cukup lengkap, blm melakukan px antropometri, auskultasi baru hanya menghitung peristaltik, sdg bising a. abdominalis, a.renalis dan iliaca blm dipx. perkusi dan palpasi oke, Dx benar, DD baru 1 yang benar.. btw, cuci tangannya langsung setelah px ya..
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. perhatikan prinsip on/off, hati2 dalam mempersiapkan alat2 ya, jangan smp terulang lagi botol jatuh dll. px cukup, prosedur swab cukup. dx benar, tx ok. ok good luck ya
SISTEM SARAF	anamnesis kurang faktor memperberat memperingan, pemeriksaan generalis tidak mlkkn pmx abdomen(perut papan?), pemeriksaan wajah ok,tidak memeriksa kondisi luka,dx ok,tx kurang tepat,edukasi ok,perilaku prof ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711038 - RIZA FITRIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok
SISTEM INDERA	anamnesis oke, sebenarnya memeriksa VS dan keadaan umum sudah cukup, status generalis yang sesuai dengan kasus, apabila tidak ada indikasi pemeriksaan thorax dan abdomen, tidak perlu dilakukan, pada pemeriksaan telinga, kalau sudah menggunakan otoskop, headlamp dimatikan ya dek, pelajari lagi penggunaan alat ya dek, diagnosis oma supuratif, tidak menyebutkan dextra sinistra, cuci tangan setelah pemeriksaan ya.. waktu habis
SISTEM REPRODUKSI	Sudah baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711039 - RR. FAUZIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM RESPIRASI	ax ok, penunjang ok, Dx ok DD 1yang betul (asma kejauhan ya dek cari yg lebih mendekati kasus)
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik dan terstruktur; pasien dalam kondisi kaku seluruh tubuh jadi interpretasi jika dilakukan pemeriksaan sensibilitas dan kekuatan otot hasilnya beda, tp bukan berarti pasien tidak mampu; penilaian terhadap luka seharusnya dilakukan jg; diagnosis benar; antitetanus yg diberikan bukan ATS atau TT ya, pemberian antikejang tidak perlu menunggu pasien kejang karena saat ini pasien sensitif terhadap cahaya, suara dll, jadi berikann saja langsung;

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711040 - MUHAMMAD WILDAN AFIF HIMAWAN

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan kurang sistematis, sebaiknya tangan dan kaki diperiksa dengan benar sesuai inspeksi, palpasi dan rom agar dapat menentukan tindakan selanjutnya apakah pembalutan atau pembidaian. interpretasi kurang lengkap, tambahkan sinistra atau dekstra. bidai yang baik sebaiknya bagian yang lunak berada didalam.
SISTEM GASTROINTESTINAL	sudah baik.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Px fisik:tidak memeriksa antropometri. tidak cuci tangan sesudah tindakan. Px penunjang: Uji tuberkulin??? itu buat TBC anak dek. Tubex TF mungkin? Ro thorax dan endoskopi? untuk keperluan apa itu dek? tidak perlu ya untuk kasus ini. DD: kolera??? atau Giardia??? kan pasien tidak diare dek. malah konstipasi. DD kurang tepat ya. Edukasi: masih kurang lengkap. edukasi mencakup : penjelasan mengenai penyakit, tirah baring, makanan yang harus di konsumsi, minum obat teratur, dan kembali ke dokter bila belum sembuh. Tx: cipro itu 2x1 ya dek bukan 3x1,,, tidak dicantumkan keterangan penggunaan obat sebelum atau sesudah makan (ac/pc)?
SISTEM INDERA	anamnesis kurang dapat menggali ke arah DD, kelhan penyerta belum digali dengan baik, perlu diingat ya, pasien tidak boleh tau kl sedang diperiksa pernafasannya, pelajari lagi cara menggunakan alat otoskop, tidak dapat mengoperasikan alat dengan bai, dx oma supurasi, kurang lengkap, terapi kirang pas, waktu habis.
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosisnya masih tidak tepat hrsnya CHF stage 3 (bukan 4) dengan hipertensi grade 1..kamu hanya menyebutkan CHF grade 4. coba kalau minta hasil pemeriksaan fisik secara sistemati dan jelas apa yang diminta, frekuensi pemberian katoprill cukup 2x 12,5 mg sehrai dek. utk edukasi ps disarankan utk rawat inap dek
SISTEM REPRODUKSI	Tidak menggali riw partner seksual lain dari pasien atau suami. Ax kurang menggali nyeri perut bawah, nyeri pinggang, demam.Px sudah baik.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: seharusnya digali bagaimana lingkungan tempat tinggal pasien. baca intruksinya yang teliti ya. interpretasi rontgennya apa?kok malah mengulang hasil yang saya sebutkan? penulisan resep belum sesuai. cara pemakaiannya kok uc?
SISTEM URINARIA	sebaiknya diperiksa keadaan umum dahulu, vital sign, dx yang benar adalah retensi urin ec ca prostat bukan BPH ya

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711041 - AGUNG FADLILAH TITIS SADEWA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: kebersihan diri belum ditanyakan dengan detail, deskripsi UKK kurang tepat makula? berskuama atau tidak?; px KOH: tidak membersihkan dahulu UKK dengan alkohol, dan tidak menutup dengan deck glass, dx benar, komunikasi: kadang dokter masih terlihat "mikir" sehingga kontak mata dengan pasien kurang, UKK: tidak boleh terkena air?
MUSKULOSKELETAL	jangan lupa pake sarung tangan, dan utamakan hentikan perdarahan
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	nbelum menilai GCS/ kesadaran,tidak menilai akral dingin, tidak menilai kondisi integumentum, komunikasi mengenai kegawatan kondisi pasien masih belum jelas tersampaikan, pada hipoglikemi pemberian D40 tidak cukup 1., saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensefalopati
SISTEM GASTROINTESTINAL	sudah baik.
SISTEM INDERA	anamnesis secara umum oke, riwayat pengibatan kok ketinggalan, gunakan headlamp mu saat inspeksi ya Gung, cuci tangans ejak awal mau pegang pasien, bukan saat sudah mulai, cuci tangan setelah jangan lupa.. dx oke, penulisan resep coba diperhatikan lagi ya, harusnya ada garis pemisah antara obat 1 dan lainnya, edukasi, pasien g paham insisi ya, jangan lupa edukasi do dan don't nya
SISTEM REPRODUKSI	ax: anamnesis sdh cukup lengkap, cuma cara menganamnesisnya diperbaiki lagi ya, biar tidak terkesan mengintrogasi,, sesekali mengajukan pertanyaan terbuka ya..jangan pertanyaan tertutup. guung, kamu lupa toilet vulva lagi, cara masukin spekulum jangan gitu ya, sibakkan dulu labia majornya pake tangan kiri, tangan kanan memasukkan spekulum.lainnya oke, lampunya jangan lupa dimatikan setelah pemeriksaan. Dx good, Tx: ok
SISTEM RESPIRASI	Interpretasi rontgen thorax belum tepat. penulisan resep, dosis sudah baik, harusnya jumlah tablet yang diminum tiap kali minum ditulis dalam angka romawi

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711042 - INNA FARADINA PUTRI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: faktor yang memperberat dan memperingan belum ditanyakan, lain2 sudah baik
MUSKULOSKELETAL	deformitas tidak hanya bengkak loh, sama ROM

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711043 - WINTANG DAYINTA TANAYA HUTAMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM HEMATOINFEKSI	Px fisik: tidak memeriksa daerah mulut terutama lidah (ada lidah kotor atau tidak). Auskultasi abdomen untuk mendengarkan peristaltik cukup di satu regio saja (selama 1 menit) tidak perlu pindah2. palpasi lien caranya masih kurang tepat. Px penunjang: DL tidak dilakukan intepretasi (padahal hasilnya leukopeni dan peningkatan LED). widal dan serologi tifoid sudah betul. DF tidak menjadi DD ya (DD masih kurang tepat 1). Tx: sudah betul hanya kurang tidak mencantumkan pemakaian obat sebelum/sesudah makan (ac/pc).
SISTEM RESPIRASI	DD salah 1 bronkitis akut (harusnya kronik)
SISTEM URINARIA	persiapan kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711045 - ADELA WIDI ETANIA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	baik
SISTEM KARDIOVASKULER	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711046 - INTAN PUTRI MAHANANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, cuma bedakan konsumsi obat akhir2 ini atau riwayat konsumsi obat atau obat yg dikonsumsi untuk memperbaiki gejala, mana yang kamu maksud? pemeriksaan fisik, kl pasien beneran g tau wolu2 y dek,jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan, bukan setelah semua selesai, pemeriksaan jangan tanggung2, dx kerja GERD, dd gastritis, ulkus gaster, sudah tepat, omeprazole cukup 2 kali sehari ya
SISTEM KARDIOVASKULER	Menanyakan RPS (onset, memperingan, memperberat, pengobatan, durasi keluhan, menggali PND, tidak menayakan aktivitas yang seperti apa yang menimbulkan keluhan), AS (BAK, BAB, bintik --> kurang relevan) RPD (serupa, perjalanan penyakitnya, diagnosis, mondok, obatnya, HT, DM), RPK (serupa), Kebiasaan dan lingkungan (lingkungan sdgn keluhan serupa?--> kurang relevan, jenis makanan berlemak, asin, gorengan, minum jumlah 8 gelas indikasinya ke apa?, merokok, konsumsi obat lain? maksudnya ke arah apa?,) --> penggalan RPS kurang lengkap/ Diagnosis suspek CHF grade 2 dengan HT gr 1 --> knp harus pakai suspek?gradenya belum tepat/ Edukasi (penjelasan kemungkinan penyakit jantung--> kenapa masih mungkin?, obat untuk mengurangi bengkak di kaki dan efeknya, restriksi makan padang, dirujuk ke SP. JP --> seting sudah di UGD RS, belum menjelaskan apakah boleh rawat jalan atautkah rawat inap, belum menjelasakn terkait aktivitas yang boleh dikerjakan, restriksi cairan, komplikasi)/ Terapi BSO atau dosis diuretika tidak tepat, tanggal belum ditulis, penutup resep belum ada
SISTEM SARAF	anamnesis sudah cukup baik, namun pertanyaan seputar kaku agak berbelit-belit dan kurang terstruktur; pemeriksaan fisik sudah baik, namun tidak menilai trismus dan tidak mencuci tangan setelah memeriksa pasien; diagnosis benar; terapi pada pasien kurang tepat, pasien trismus tidak bisa minum obat oral. golongan yg diberikan imunoglobulin anti tetanus, antibiotik dan antikejang

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711047 - YUSA MUHAMMAD THORIQ

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	bagus
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, pemeriksaan fisik, untuk peristaltik diusahakan memang 1 menit ya, tidak memeriksa antropometri, dx GERD, dd gastritis dan sindrom koroner akut, dx oke, dd kurang pas 1
SISTEM KARDIOVASKULER	Menanyakan RPS (yang memperberat dan memperingan, alergi, pengobatan), RPD (serupa, perjalanan penyakitnya, diagnosis) RPK (serupa), Kebiasaan (pola makan, asin, frekuensi makan yg gemar, minum, kopi, alkohol, merokok, or) --> penggalian RPS kurang lengkap/ Diagnosis sudah/ Edukasi (terkait penyakit jantung sulit mempompa karena ada bendungan?? --> kalimat kurang pas, menjelaskan obat (jenis, frekuensi minum), konsu)--> edukasi terkait pengaturan aktivitas, perlu tidak rawat inap, pengaturan cairan)

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711048 - FEBRINA CITRA AYU KUSUMA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	alhamdulillah sudah sesuai
SISTEM GASTROINTESTINAL	keluhan lain yg bisa menyertai blm tergalil misal nyeri menelan... apa yg mendasari angina de? kombinasi omz dengan antasid / ah2 blok.. metoclopramide apakah keluhan mual dirasakan pasien berat? perlukah obat ini?

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711050 - NAOMI PRADITA YUWANA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	RPS; ax calon dokter muda cukup lengkap, fx fisik lengkap, deskripsi UKKok, penunjang: persiapan sampling cukup baik, pemilihan cat sdh tepat, interpretasi ok, dx tepat, tx: ok, edukasi ok, tambahkan edukasi tentang durasi terapi. VERY GOOD
MUSKULOSKELETAL	tidak memakai sarung tangan saat memeriksa, tidak melakukan pembalutan pada luka di siku tangan kiri
SISTEM RESPIRASI	interpretasi hasil px ro tgen kurang tepat.
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik. Px : Px sensibilitas, di coba dulu kapas dan jarum atau tusuk giginya ke kulit pemeriksa dlu baru ke kulit pasiennya. Dx : tetanus.Tx : Penicilin prokain 1,2 juta unit disuntikkan i.m --> itu saja kah terapinya?? ada terapi yang lain?.. Edukasi : jelaskan jg prognosisnya gmna yaa.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711051 - WINDA PRAMESTINING TIYAS

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : lengkap deskripsi UKK : cukup ok, interpretasinya ok, Dx: tinea aja? dilengkapi dengan lokasi ya, tx: msh ok, tdk ada tanggal resep, komunikasi baik,
SISTEM GASTROINTESTINAL	dd angina pektoris dari mana y de? ulkus peptikum juga atas dasar apa? omeprazole dosisnya berapa ? per hari berapa kali, per kali berapa mg..
SISTEM URINARIA	ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711052 - M. ZHAFIRRAHMAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	tidak menilai akral dingin, tidak menilai kondisi integumentum, jumlah obat kurang sesuai, komunikasi mengenai kegawatan kondisi pasien masih belum jelas tersampaikan, pada hipoglikemi pemberian D40 tidak cukup 1, saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensefalopati
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik sudah benar hanya kurang lengkap, diagnosis sudah benar, komunikasi baik, terapi dan edukasi sudah benar
SISTEM RESPIRASI	Ax baik, px penunjang benar, Dx benar, DD bronkitis kronis, pneumonia. Tx benar.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711053 - ANGGIT MORA CITA HARAHAHAP

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711055 - MULIAWAN CANGGIH AROFAHNA

STATION	FEEDBACK
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik Px : kalau dibilang "data sesuai pasien --> ya diperiksa pasiennya dek, jangan habis itu dilewatkan gitu aja.." Dx : tetanus. Tx : anti demam, pct 500 mg --> brp kali?. Diaz 5 mg --> brp kali?. penicilin G prokain 4x1. Human Tetanus Immunoglobulin i.m --> dosisnya keliru yg ini. Edukasi : oke.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711056 - MUTHIA TSABITA RAHMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax: good, px fisik: baru melakukan auskultasi peristaltik usus, dan bising atau tdk (tp ngga jelas dmn ;) belajar lagi px fisik abdomen ya..dx dan dd benar, tx: good
SISTEM INDERA	berikan antibiotik sistemik, sebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dx
SISTEM KARDIOVASKULER	Dx gradeCHF blm tepat. obat antihipertensi sudah benar. obat untuk gagal jantung kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711057 - LUTHFIANISA AZHARI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keslueurhan baik, hanya bila melakukan pembalutan sebaiknya menggunakan sarung tangan.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711058 - ANZILLA RAHMANITA PUTRI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax good,tx fisik: auskultasi yang dipx baru hanya auskultasi lainnya oke, kepanjangan GERD apa ya?? Dx dan DD benar, tx ok, hanya saja omeprazol itu ante cunam ya, bkn post cunam, dan omeprazol itu kapsul ya, bkn tablet
SISTEM KARDIOVASKULER	dx stge hipertensi kurang tepat. terapi kurang tepat.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sdh cukup baik, sdh cukup lengkap, inspeksi vulva good, toilet vulva good, cara memasang spekulum oke, px swab: sebaiknya px pH pake kertas pH saja ya, jangan lakmus, karena ngga bs kuantitatif.. lainnya oke.. DX dan TX good

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711060 - HEMAS COKROADHISURYANI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. px cukup. prosedur swab benar. dx benar. tx ok. jika melakukan pemeriksaan duduk ya mbak. jangan berdiri inguk2 gt. ok good luck

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711061 - AFIFAH NUR FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : krg sistematis, FR kurang lengkap, bentuk awal ukk tdk digali dg baik, deskripsi UKK : kurang lengkap, deskripsi ok, penunjang: interpretasinya pseudohifa? Dx: tepat, tx : sebaiknya dihindari memberikan resep suc, tulis signatura dengan lengkap agar tdk lupa, edukasi tambahkan durasi pengobatan biar sempurna penyembuhannya. ,
PSIKIATRI	blm merujuk, edukasi konselingnya perlu ditingkatkan, sbm menyarankan mungkin perlu ditanyakan dulu apa yg sudah dilakukan pasien, apa yg paling nyaman menurut pasien, langkah apa yg paling feasible bukan tiba tiba lsg mendirect kegiatan ABCDE
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. toilet vulva gunakan NS ya mbak, karena anda akan melakukan swab jadi hindari penggunaan povidon iodine utk meminimalisir berbagai manipulasi hasil px swab nya. Dx benar. Tx azitromicin?
SISTEM RESPIRASI	Ax tdk menggali ttg batuknya dl (berdahak, berdarah), sesak napas, nyeri dada, penurunan BB. Dx benar, DD benar. Tx benar.
SISTEM URINARIA	komunikasi baik.ketrampilan prosedural baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711062 - FILZAH AMAR

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	dek, identitas pasien dilengkapi di awal jd gk bingung utk mengarahkan pertanyaan, kbykan di awal eksplorasinya diulang2 terus, knp tanda vital dilewatkan dek?
SISTEM GASTROINTESTINAL	sudah baik.
SISTEM INDERA	agaj lama saat mencoba menyalakan lampu otoskop walaupun akhirnya 3 menit terakhir bisa juga menyalakan lampunya...ditekasebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dxn dan diputar ya...
SISTEM KARDIOVASKULER	edukasi kurang lengkap, belum disampaikan terutama terkait pembatasan garam/kontrol cairan
SISTEM URINARIA	komunikasi baik.ketrampilan prosedural baik,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711065 - AMMALIA RACHMI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : krg sistematis, bentuk awal ukk tdk digali dg baik, urutan px kulit sebaiknya inspeksi (pake senter dan lup) diikuti palpasi ya, deskripsi UKK : kurang lengkap, urutannya sebut lesi primer baru sekunder, penunjang: interpretasinya pseudohifa? Dx: tdk tepat, di lengan atas= tinea pedis? tx : ketokonazole 3 x oles? tdk ada tanggal resep dx edukasi tambahkan durasi pengobatan biar sempurna penyembuhannya. ,
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan look itu yg lengkap jangan hanya ada luka atau tidak, interpretasi rontgen belajar lagi yg benar apa itu fraktur komplit, inkomplit dll, prinsip bidai memfiksasi 2 sendi proksimal dan distal fraktur tidak terpenuhi ya, ini fatal kesalahannya
SISTEM GASTROINTESTINAL	sudah baik.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax lengkap. Px fisik abdomen: setelah inspeksi, auskultasi dulu baru palpasi ya. Auskulatasi: stetoskop bagian earpiece menempel di telinga ya, jangan di leher, suara perut tidak akan terdengar, walaupun tertutup kerudung tapi tetap bisa tahu stetoskop terpasang dengan benar atau tidak. Px penunjang AL 2900 itu leukopeni ya dek bukan leukositosis. DD: DHF tidak masuk DD. Tx : pemilihan obat sudah tepat hanya saja waktu lama pemberiannya masih kurang. Keterangan pemakaian ac/pc tidak dicantumkan. Edukasi kurang lengkap: edukasi mencakup : penjelasan mengenai penyakit, tirah baring, makanan yang harus di konsumsi, minum obat teratur, dan kembali ke dokter bila belum sembuh.
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik kenapa anda tidak menggunakan head lamp? mestinya anda pakai sehingga kedua tangan bebas memeriksa. pemeriksaan auris externa juga kurang detil.
SISTEM KARDIOVASKULER	sesak tidak perlu memakai skala nyeri,dx kurang lengkap.dx gagal jantung kurang lengkap, HT jg ga di sampaikan.tx pilihan obat.. pelajari lagi ya. pasien edem.perlu diuretik. untuk ace inhibitor pertimbangkan dosis awal. edukasi blm disampaikan terkait pembatasan cairan/garam padahal penting
SISTEM REPRODUKSI	Tidak menggali riw partner seksual lain atau pasangan suami yg lain. Tidak ada inspeksi vagina, cervix. Tidak ada sediaan metronidazol 2 gram.
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menggali faktor resiko,tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan,gidak melakukan pemeriksaan muka (apa yang seharusnya d temukan dan dicari?),pasien sudah jelas ada keluhan buka mulut knp d priksa n 9 dek?gak bs y,,pemeriksaan yg dilakukan tidak relevan,tidak melakukan pmx generalis (abdomen?),tidak melakukan pemeriksaan kondisi luka (biasakan selalu mengawali setiap pemeriksaan dengan inspeksi),dx ok,tx benar tapi kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711066 - ANDI ANGGUN MAHARANI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: kebersihan diri belum ditanyakan dengan detail, deskripsi UKK sudah lengkap, cara px KOH sudah benar namun interpretasi tidak tepat, dx belum benar, tinea manus? lokasinya dimana dek?, edukasi: tenatng pencegahan belum diedukasikan, pengobatan kotrimoxazole??mngkin maksudnya clotrimazole, bedakan ya dek satu antibiotik satunya lagi antifungal
PSIKIATRI	sudah menggali identitas pasien// menggali onset, frekuensi, pengobatan, efeknya, durasi, memperingan n memperberat, lokasi, karakteristik, keluhan lain onsetnya, BAK, BAB, nafsu makan, pegal, nyeri sendi?, keluhan serupa, waktunya, pengobatan yg dl, mondok, konsumsi obat, merokok, alkohol, HT, DM?, RPK serupa, HT, DM?, menanyakan tekanan di sekitar kampus, pikiran melakukan hal negatif, menanyakan gg persepsi, --> sebagian kecil anamnesis tidak relevan, penggalian stressor kurang mendalam// tidak perlu melakukan pemeriksaan psikiatri karena tidak diminta di soal// dx gg cemas, dd. depresi, tth// edukasi terkait keluhan dan gangguan cemas, diberi obat dan dirujuk,
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ketika ada keluhan lemes pada penderita DM, langsung pikirkan apa saja kemungkinan penyebabnya, lalu tanyakan kemungkinan2 itu pada pasien/pengantar. gali hal2 terkait secara mendalam sebelum menanyakan anamnesis sistem. ketika ada hasil lab, jangan lupa menyampaikan interpretasi. cek kembali aturan pemberian terapi hipoglikemia dengan D40%. jangan lupa kalau anamnesis, senyumnya ditambah dikiiitt lagi biar tambah manis dan menyenangkan :)
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, pemeriksaan abdomen oke, dx gastritis, kurang tepat,dd ulkus gaster, ulkus duodenum, dd oke, terapi oke,
SISTEM HEMATOINFEKSI	Cuci tangannya tidak WHO. di aplikasikan ya dek cara cuci tangan yang sudah diajari. Px abdomen: peristaltik 20x/menit itu masih normal bukan meningkat. Px penunjang: LED meningkat ya dek (bukan menurun). DF tidak masuk DD. edukasi masih kurang lengkap, edukasi mencangkup : penjelasan mengenai penyakit, tirah baring, makanan yang harus di konsumsi, minum obat teratur, dan kembali ke dokter bila belum sembuh. Tx: tidak mencantumkan ac/pc. Performa bagus.
SISTEM KARDIOVASKULER	stage 3 dek, frekuensi pemberian furosemidnya kurang benar,ps disarankan rawat inap

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711067 - DWI LESTARI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, deskripsi luka: ada skuama atau tidak?, dx: tineia manus??coba lihat lagi lokasinya ya dek
PSIKIATRI	sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas// menggali ku dan menanyakan onset, karakteristik, intensitas dan frekuensi, yg memperberat, memperingan, pengobatan n efeknya, keluhan lain tp kurang diarahkan oleh mb dwi, keluhan serupa, waktunya, menanyakan aktivitas akademis, hubungan dengan ortu, menanyakan passion pasien, menanyakan harapan pasien, mennayakan komunikasi dgn rtu terkait keinginannya, menanyakan upaya yang telah dilakukan terkait keluhan dan efeknya, merokok, alkohol, RPD trauma kepala, konsumsi obat, kontak n komunikasi dgn ortu, mencoba menyimpulkan dan cross cek// dx gg cemas, deperesi ringan dan depresi berat/
SISTEM HEMATOINFEKSI	pada pemeriksaan abdomen, perkusi sebaiknya dilakukan sebelum palpasi ya. pemeriksaan darah lengkap tdk diinterpretasikan. bisa menyebutkan diagnosis kerja, namun tdk bs menyebutkan diagnosis bandingnya. apakah demam 7 hari, msh bs didiagnosis dhf? pemilihan terapinya sudah baik, namun jumlah obatna hanya diberikan untuk 5 hari. apakah kloramfenikol hanya diberikan 5 hari? dan dosisnya diliat ya apakah dah sesuai?
SISTEM INDERA	sudah ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711068 - SYARIFAH AMIRAH NABIELLAH

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	baik
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	anamnesis cukup dalam dan menyeluruh. dx, tx oke. jangan lupa oksigenasi.
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis tidak menanyakan hal yang memperingan dan memperberat, intonasi bicaranya diatur ya dek, pake jeda dan nafas, biar tidak ada kesan kemrungsung, pemeriksaan abdomen secara umum oke, tidak memeriksa antropometri, belajar perkusi lagi ya dek, g keluar suaranya, jangan lupa KUKUNYA DIPOTONG, bs menyakiti pasien dan juga anda periksanya sakit untuk perkusi, dx dan dd oke, terapi omeprazole cukup 2 kali sehari ya..
SISTEM HEMATOINFEKSI	gunakan istilah awam ya dek (hipertensi dan DM tidak semua orang tau istilah tsb). pemeriksaan fisik tidak sistematis. VS seharusnya diawal ya dek. tidak memeriksa antropometri. tidak cuci tangan sesudah tindakan. DD: kurang tepat 1. Px penunjang: DL --> AL: 2900 kok peningkatan leukosit sih dek? Tx; pemilihan obat sudah betul hanya saja lama pemberian kurang tepat, waktu pemakaian obat (ac/pc) tidak dicantumkan. Edukasi masih kurang sekali (karena waktu habis) --> edukasi mencakup : penjelasan mengenai penyakit, tirah baring, makanan yang harus di konsumsi, minum obat teratur, dan kembali ke dokter bila belum sembuh.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah cukup baik; meminta pasien yg meletakkan termometer di ketiak sebenarnya salah, krn yg paling tau tempat yg benar adalah dokter bukan pasien, jadi jangan pernah menyuruh pasien meletakkan termometer di ketiak lagi; pemeriksaan fisik biasanya terstruktur ya head to toe, jangan loncat2 agat tidak ada yg tertinggal; pasien kaku seluruh tubuh, memeriksa tonus otot pasti interpretasinya berbeda, bukan berarti tidak bisa lalu diinterpretasikan buruk; sensibilitas sebenarnya tidak terlalu diperlukan dan jika mau melakukan pasien harus menutup mata; pemeriksaan chovstek tidak dilakukan; pemilihan ATS dan TT untuk antitetanus pada kondisi ini kurang tepat; antibiotik seharusnya jg diberikan; walaupun saat ini pasien tdk kejang, antikejang tetap diberikan krn pasien sensitif terhadap cahaya dan suara
SISTEM URINARIA	sebaiknya cuci tangan sebelum memakai sarung tangan

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711070 - NURAHMI WIDYANA RATRI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	px tanda vital blm disampaikan
SISTEM HEMATOINFEKSI	Px Fisik: DL --> AL: 2.900 itu leukopeni ya dek, bukan leukositosis. Terapinya masih kurang, suhu pasien 39,4 kenapa tdk di beri parasetamol, yang lain sudah baik.
SISTEM KARDIOVASKULER	cukup 2x12,5 mg dek utk catopril, gk perlu 3x pemeberian

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711074 - NADIA RACHMA NIRWINGSYAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, menggali aktivitas ringan yang seperti apa, tindakan yang dilakukan saat keluhan, durasi keluhan, mengganggu aktivitas, pengobatan, waktu sesek, PND, batuk kalau malam), AS (demam, BAB --> kurang relevan, batuk --> tapi tidak menggali seperti apa,) RPD (serupa, mondok, HT (jenis obatnya), DM), RPK (serupa, jantung), Kebiasaan dan lingkungan (makanan, gorengan, jenis minuman teh atau putih?--> arahnya ke apa ya, OR?) --> penggalan RPS sudah baik/ Diagnosis CHF grade 3 --> kurang lengkap/ Edukasi (penjelasan penyakit gagal jantung karena HT dengan FR makanan berlemak dan jarang berolahraga, diminta minum obat teratur, obatnya untuk mengurangi bengkak dan kontrol tekanan darah, mengurangi makanan padang, makan nasi, makan makanan dgn lemak tidak jenuh, tempe, gorengan dikurangi, olah raga? --> tidak jelas jenisnya yang seperti apa, untuk pasien jantung hrs seperti apa, tidak jelas apakah rajal atau ranap cuma bilang di rujuk aja)/ Tterapi kombinasi obat kenapa dua2 nya golongan diuretika, dan 22 nya yang tidak hemat kalium lagi
SISTEM RESPIRASI	ax belum menggali kondisi lingkungan dan rumah ya, px penunjang ok, dx ok DD menyebutkan 2 betul 1(klo emfisema terlalu jauh ya dek),

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711075 - VERLITA UTAMI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	tanda vital belum diperiksa.
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, minta menceritakan sesak nafasnya seperti apa, kemunculannya, waktu2 tertentu, pengobatan, yang memperberat, menggali aktivitasnya seperti apa, yang memperingan, sesak bertambah saat malam, jumlah bantal), AS (menggali berdebar-debar, pengobatannya, nyeri dada, pusing, (demam, radang sendi, BAK, BAB -->kurang relevan)) RPD (serupa, mondok waktunya, diagnosis, (HT onset, pengobatan), DM, stroke), RPK (serupa, kondisinya), Kebiasaan dan lingkungan (aktivitas lainnya, OR, merokok, alkohol, frekuensi makan, minum 8 gelas??) --> penggalian RPS sudah baik, hanya sedikit pertanyaan yang kurang / Diagnosis sudah/ Edukasi (penjelasan penyakit gagal jantung , menjelaskan pemberian obat untuk mengurangi "edem" dan hipertensinya --> bahasa edem sebaiknya dihindari, menjelaskan jenis dan dosis serta frekuensi obat yg diberikan, menjelaskan pasien akan diobservasi, px penunjang, dan di rujuk, tidak jelas observasi ini apakah rajal atau ranap cuma bilang di rujuk aja kalau g sanggup, pasien perlu diberi penjelasan terkait tindakan selanjutnya dengan jelas--> belum menjelaskan terkait pola makan, aktivitas yang boleh dilakukan perlukah restriksi cairan dll/ dosis awal ACEI sebaiknya di bawah 25 mg (PERKI 2015)
SISTEM RESPIRASI	ax ok, interpretasi rontgen belum bisa, dx tx ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711079 - NUUR FARIDATUN NI'MAH

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	overall ok
MUSKULOSKELETAL	tidak memakai sarung tangan saat memeriksa, tidak melakukan pembalutan pada luka di siku tangan kiri
PSIKIATRI	ax lengkap, dx benar, DD belum tepat, edukasi: belum lengkap terkait penyakitnya dan saran2 yang dapat diberikan
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok.. edukasi minimal sekali, ini pasien mondok untuk menstabilkan kondisi.. terapi utama dikasus ini adalah dekstrose 40 %, harusnya diresp ditulis juga bukan antihipertensinya yang diutamakan.. tapi lain-lain udah Ok..
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan penunjang kurang spesifik
SISTEM INDERA	anamnesis mengarahnya sudah oke, tapi usahakan dengan pertanyaan terbuka ya Nuur, cuci tangan sebelum pegang pasien ya Nuur, sebelum pegang mata, bukan hanya saat mau periksa lokalis.. jangan apalan ya Nuur, pemeriksaan dilakukan sambil duduk Nuur, kursinya dipakai, pemeriksaan hidung perhatikan cara memegang alatnya ya Nuur.. dx oma stadium hiperemi, dx kurang tepat, sudah bulging lho Nuur, tidak menyebutkan juga dextra sinistranya, terapi kali pemberian tidak tepat, simptomatik juga belum diresepkan, edukasi waktu habis
SISTEM SARAF	Ax : baik. Px : defnas muskular hanya dilihat saja kah? ga di palpasi? Dx : oke. Tx : ats 50.000 i.v dan human tetanus ig. --> dua duanya dikasi apa salah satu aja. Penisilin g prokain 2 juta iu. bersihkan luka.
SISTEM URINARIA	prinsip aseptik perlu diperhatikan

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711082 - ZARA DESRIANA WIDIA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	ax sudah lengkap, Dx benar DD belum tepat, edukasi cukup lengkap
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok...
SISTEM URINARIA	ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711083 - ALLISA NAHIDA ROSARY

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda :RPS; bentuk lesi kulit dapat berubah seiring perjalanan waktu, tanyakan bentuk awal lesi juga, FR yang relevan, px kulit sdh cukup baik, deskripsi UKK krg lengkap, penunjang: persiapan sampling kurang baik, sebaiknya dibersihkan dulu lesinym, pengambilan sampel sebaiknya dengan cara kerokan bukan selotip. selotip lbh tpat untuk kecurigaan PVC, pemilihan cat sdh tepat, dx tepat, lesi tunggal, apakah sudah indikasi terapi sistemik? ketokonazole isinya 10 gram, edukasi kurang tepat, pada inf jamur lebih baik menghindari kelembaban/keringat.g aperlu mandi 2 x sehr y
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	lain2 sudah paham, sebaiknya tetap beriksan oksigen dan berikan langsung 2 fl saja D 40 nya, saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensecalopati
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : belum menggali hal yg memperberat dan memperingan keluhan, riwayat pengobatan, kebiasaan dan lingkungan sekitarnya. baca instruksinya yg teliti ya, yg diminta hanyalah meminta hasil pemeriksaan fisik pada penguji, tdk melakukan. diaganosis bandingnya hanya 1 yg sesuai. kenapa mendiagnosis banding dengan emfisema? dosis obat belum tepat. obat sudah tepat, penulisan resep sudah baik, namun aturan minumnya harusnya tertulis dalam bentuk romawi berapa tabletnya
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik Px : Ku dan Kesadaran diperiksa dulu yaa.. baru Vital sign nya. :). --> px dirunutkan yaa.. Knapa abdomennya ngga diperiksa?? --> cek donk defanse muscularnya dek, ada ngga defanse muscular.. Dx : tetanus. Tx : o2, membersihkan luka. dijahit jika perlu, injeksi tetanus toksoid, jika ada diberi ats. --> udah cukup kah? ini saja kah terapinya?
SISTEM URINARIA	dx salah: inkontinensia urin ec ca prostat,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711084 - CANDRA IKBAL KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	tidak memakai sarung tangan saat memeriksa,
SISTEM GASTROINTESTINAL	menanyakan faktor risiko terkait psikologis dpt tdk secara langsung... antropometri ? angina atas dasar apa de? sediaan omz apa y de..

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711086 - WAHYU CIPTO UTOMO

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	anamnesisnya yang lbh runtut dan humanis ya mas, jgn menjustice, tau mas ini sakit apa? nek tau mgk ga perlu ke dokter lsg bli obat aja sendiri kan dia mhs kedokteran, konseling beda dg menggurui dan menasehati. libatkan pasien apa yg sudah dilakukan, kpn merujuk?
SISTEM GASTROINTESTINAL	termometer sebelum dipasang dinyalakan dlu y de.. matikan jika sudah selesai... pada px mulut perlu dipx faringnya de.. px abdomen singkirkan app dg px mx burney.. angina atas dasar apa de? omeprazol sediaananya apa de?
SISTEM INDERA	pemasangan headlamp terbalik ya...sebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dx
SISTEM KARDIOVASKULER	dx kurang lengkap.
SISTEM URINARIA	dx kurang tepat, retensio urin ec?. komunikasi dan prosedural bagus

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711087 - BRYAN SURYA SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	anamnesis masih blm menggali stressor sesungguhnya, dx hanya bener satu, konseling itu menggali dulu apa yg telh dilakukan pasien, jika sudah baik di dukung, inisiatif dr pasien bukan skedar memberinasehat dan menggurui atau menyuruh.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711090 - RIKA YULITA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda cukup lengkap, fx fisik lengkap, deskripsi UKK menggunakan bahasa medik ya, bercak? lain2 px fisik krg lengkap, penunjang: persiapan sampling cukup baik, pemilihan cat sdh tepat, interpretasi ok, dx tepat, l edukasi ok
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	lain2 sudah paham, sebaiknya tetap berikan oksigen dan berikan langsung 2 fl saja D 40 nya, saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensefalopati
SISTEM REPRODUKSI	Keluhan penyerta berupa demam, gatal/nyeri, nyeri pinggang, nyeri perut bawah blm digali. Riw pasangan lain seharusnya digali. Px sudah baik, inspeksi genitalia externa, cervix kurang lengkap.
SISTEM SARAF	Ax : oke. Px : sudah cukup : dx : Tx : skintest dlu lalu diberi ATS injeksi dan beri pct. --> obatnya cukup ini saja kah? perlu dikasi antibiotik nggak? anti kejang?.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711092 - MOHAMMAD BRYLLIAN LUKMAN H.

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: ok, px fisik yang diperiksa auskultasi baru peristaltik dan aorta abdominalis, yang lainnya belum... perkusi dl baru palpasi ya,, Dx: dan DD good, tx: benar, hanya keliru frekuensinya, sama omeprazol itu kapsul ya, bukan tablet
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis sudah bagus sekali. baca instruksinya yang teliti ya, tdk diminta untuk melakukan pemeriksaan fisik. obat sudah tepat, penulisan resep sudah baik, namun aturan minumnya harusnya tertulis dalam bentuk romawi berapa tabletnya

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711093 - MUHAMMAD ALVIN RAMADHAN U.

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM KARDIOVASKULER	ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**14711094 - RATNA RAHMI ASIH**

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM HEMATOINFEKSI	overall ok, sistematis
SISTEM INDERA	anamnesis gunakan bahasa yang mudah ya, pasien tidak paham secret, tidak meanyakan riwayat pengobatan, belajar pakai headlamp yang benar ya, dx oma stadium supurasi tidak menyebutkan kanan atau kirinya. insisi itu apa y dek? pasien nda paham, kurang menjelaskan faktor resiko lain
SISTEM KARDIOVASKULER	CATOPRIL 2X12.5 MG DEK, GK PERLU SP 3X PEMBERIAN

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711096 - LUTHFI SUHARYO

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	lha kok lesi pasien digaruk....mungkin maksudnya finger nail sign.
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
PSIKIATRI	sudah memperkenalkan diri dan menanyakan identitas// penggali KU dan menggali (onset, karakteristik, frekuensi, keluhan serupa, yang memperingan keluhan, dan efeknya, waktu2 yang memperparah keluhan, riwayat berobat ke dokter, riwayat HT, riwayat RPK serupa, riwayat cek kesehatan, menanyakan perasaan pasien ttg keluhannya, hubungan dengan keluarga, menanyakan aktivitas akademiknya, menanyakan keluhan lain tapi tidak diarahkan yang seperti apa, menanyakan aktivitas keseharian tapi tidak digali lanjut juga, menanyakan nafsu makan tapi tidak digali juga seperti apa frekuensi, mkn ada keluhan lain seperti mual muntah, menggali adanya gejala psikotik, menanyakan keluhan kaitannya dgn kuliah --> anamnesis tidak sistematis, kurang mendalam penggalian stresornya dan menyingkirkan dengan dd lainnya, belum menggali dan menanyakan lebih lanjut ttg keluhan sesuai informasi yang diberikan pasien, chemistri dengan pasien kurang terbina dnegan baik// menjelaskan penyebab munculnya keluhan// diagnosis gg somatoform, dd ansietas, hipokondria --> diagnosis belum dibuat berdaraskan anamnesis (belum sesuai dengan kriteria diagnosis penyakit somatoform// edukasi diminta istirahat, dan dirujuk, belum membantu mencarikan solusi dan berdiskusi dengan pasien terkait solusi dan upaya yang telah dilakukan pasien dan yang potensi yang masih bisa dimaksimalkan pada pasien.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax:good, auskultasi yang dipx br peristaltik dan bising aorta abdominalis, lainnya oke. Dx benar, DD hanya satu yang benar..tx obat sdh benar.. untuk penulisan resep omeprazol good, hanya saja frekuensi pemberian ranitidn masih kurang tepat.
SISTEM KARDIOVASKULER	stagenya salah dek, frekuensi pemberian captopril cukup 2x dek, jdnya 2x12,5 mg

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711098 - URANI NUR HIDAYAH

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	kurang px ROM di sendi terdekat, sama lebih hati2 kalo membidai pasien (jangan terlalu banyak gerakan)
SISTEM GASTROINTESTINAL	terapi bisa dikombinasikan dengan H2 blocker ya..
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis: blm ditanyakan riw penggunaan kontrasepsi, px fisik good, px swab vagina: good,
SISTEM RESPIRASI	serta perjalanan penyakit, tdk menanyakan ada tidak nya demam (dan karakteristiknya) perjalanan penyakit lain2 cukup baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711099 - RIZKY RIZANI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	kurang periksa status perdarahan, prinsip penanganan sudah baik tapi kurang lembut alias terlalu kasar ke pasien

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**14711100 - RIZKI SEFRITA WULANDARI**

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	terapi bisa dikombinasikan dengan H2 blocker ya..
SISTEM RESPIRASI	tdk menanyakan ada tidak nya demam (dan karakteristiknya) , perjalanan penyakit lain2 cukup baik. resep salah jumlahnya untuk 1 bulan. harusnya 90 buah (XC)
SISTEM SARAF	anamnesis baik; pemeriksaan visik sebaiknya terstruktur ya, selesaikan dulu VS baru ke pemeriksaan fisik agar tidak ada yg terlewat; opistotonus sebaiknya dicek juga ya; diagnosis benar; tatalaksana sudah baik, namun anti tetanusnya bukan ATS, dan pasien tetap diberikan antikejang karena pasien sensitif terhadap suara dan cahaya
SISTEM URINARIA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711101 - YANASTA YUDO PRATAMA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	dx pvc
MUSKULOSKELETAL	tanda vital?ROM belum sempurna di periksa.dx benar, pembidaian baik. tindakan pembalutan kurang sempurna.komunikasi baik
SISTEM HEMATOINFEKSI	Kurang menggali RPD, RPK dan kebiasaan. perkusi sebaiknya dilakukan sebelum palpasi ya. pada palpasi hepar, perhatikan lagi ya cara pemeriksaannya. seharusnya lien juga dipalpasi. pemilihan obat untuk terapi sudah baik, harusnya diberikan berapa lama kalau memberikan cipro? kok tertulis resep jumlah keseluruhannya hanya 7 tablet? edukasi belum menjelaskan apa terapi nonfarmakologinya terkait apakah makanannya
SISTEM INDERA	dx dilengkapi ya stadiumnya supuratif, berikan antibiotika sistemik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711106 - ALFU RAFDI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : krg sistematis, gejala penyertanya krg tergali dengan baik, FR personal hygiene krg tergali, bentuk awal UKK tdk digali dg baik, deskripsi UKK : plaknya warna apa dhek? penunjang: ok, tx : topikal ok, sbnrnya tdk perlu cetirizine, dosis cetirizine berlebih edukasi ok,
PSIKIATRI	sudah menggali identitas/ menggali keluhan onset, pengobatan, riwayat serupa, waktunya, diwayat dl diobati, hubungan dnegan teman kuliah, aktivitas akademis, nafsu makan, minum, keluhan lain, gatal? gg penglihatan? BAK? BAB? diare?, mual muntah? --> sebagian kecil anamnesis kurang relevan, belum menanyakan riwayat keluarga, upaya yang telah dilakukan oleh pasien, merasakan cemas, takut dan yang paling mencemaskan apa, konsumsi obat, trauma, beberapa stresor yakibat ortu belum tergali juga// dx GAD DD TTH dan hipertiroid, panik --> dd kurang relevan dengan// edukasi menjelaskan keluhan dan kondisi pasien, yakin pada diri sendiri? beribadah, komunikasi dnegan teman dekat, perlu dirujuk atau bagaimana?, edukasi di akhir terkait dengan wa dan dll kurang relevam
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	saat mengusulkan pemeriksaan, belum mengusulkan px kesadaran, akral, dan integumentum. belum menginterpretasikan hasil px GDS. untuk terapi hipoglikemia, coba cek lagi aturan penggunaan D40%. jangan lupa oksigen
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, pemeriksaan oke, hampir kelupaan antropometrinya, cuci tangan setelah pemeriksaan ya,dx GERD, dd gastritis dan angina pectoris, dx oke, dd kurang tepat 1, terapi oke, cuma kl km mintra kontrol 2 minggu, resepnya 2 minggu aja fu..
SISTEM INDERA	sebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dx
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	ax: sdh cukup baik.. inspeksi vulva sdh bagus, toilet vulva jangan pke savlon ya, tp NaCl, sebelum memasukkan spekulum, labia majoranya disibakkan dl ya, dengan menggunakan tangan kiri, px inspeksi serviks oke, pengambilan sampel untuk pengecatan gram bukan dengan sitobrush ya, tapi bukan dengan kapas lidi, px swab kacau balau semua fuuuu... T-T.. dx oke, obat oke, tapi salah lama pemberian obat dan blm nulis resep, hanya disebutkan

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711108 - RATNA AMALIA FAIRUZ

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	ax lengkap, dx benar DD benar salah satu, edukasi cukup lengkap
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	px: belum mengusulkan px kondisi umum, CRT. tx: jangan lupa oksigen. cek kembali aturan pemakaian D40%
SISTEM HEMATOINFEKSI	saat memeriksa lidahnya sebaiknya menggunakan senter ya. periksa keadaan umumnya juga ya. hepar dan lien kok tidak dipalpasi?
SISTEM RESPIRASI	Ax lengkap, px penunjang dan interpretasi benar (Ro thorax dan ZN), Dx dan DD benar. Jumlah obat pada resep kurang.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711110 - FAISHAL MAJID

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax calon dokter muda : sebenarnya sdh baik tp krg sistematis, bentuk awal UKK tdk digali dg baik, sering menggunakan bahasa medis, deskripsi : UKK? kurang lengkap deskripsinya penunjang: KOH kok uinterpretasnya bakteri stafilokok, dx: di lengan kok tinea manus ya? tx : tdk tulis nm dr dan tanggal, signatura kurang lengkap, edukasi kurang lengkap, waktu habis.
PSIKIATRI	ax masalah tipe kepribadian, riwayat NAPZA, RPD, RPK belum ditanyakan, dx benar namun 1 DD belum tepat, edukasi cukup lengkap
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok...
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, kl mau memasang termometer, ijin dulu dek, g main diseselkan ya, dikomunikasikan dulu km mau ngapain, pemeriksaan abdomen oke, dx oke, dd kurang tepat 1, terapi oke
SISTEM KARDIOVASKULER	dx tidak lengkap>HT blm masuk.edukasi kurang
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup baik. px dilakukan dg baik. prosedur swab dilakukan dg baik. dx ok. tx ok. lakukan pemeriksaan dengan duduk ya mas. ok good luck

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711111 - ABIYU DZAKY RIZQ

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis ok. cuci tangan pasca px y de. sediaan omeprazole 20 mg y de..
SISTEM KARDIOVASKULER	sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ menggali ku, RPS (onset, durasi, yang memeperberat, yang memeperingan, tidak menggali aktivitas yang seperti apa, pengobatan) --> kurang dalam menggali tanda2 seperti PND, posisi tidur dll/ AS (batuk, demam?, bengkak, sakit kepala, pusing, BAK, BAB), RPD (serupa, waktu, gejala, pengobatan, HT, DM) RPK (HT, DM), kebiasaan (frekuensi makan, jenis makanan, jeroan, asin, OR)/ Dx sudah/ Edukasi (perjalanan penyakit, pola makan yang jeroan saja yang dijelaskan, aktivitas olahraga 3-4x sehari, 30-40 mnt tapi yang seperti apa jenisnya, pasien harus opname tapi tidak dijelaskan di RS akan diapakan
SISTEM URINARIA	sebaiknya diperiksa keadaan umumdahulu, sebelum dan sesudah pemeriksaan sebaiknya cuci tangan, dx kurang tepat yang tepat adalah retensi urin ec ca prostat bukan BPH

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711112 - NAZHIFAH JUNIA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, px kulit masih kurang lengkap: centrl healing tidak didekripsikan, prosedur px KOH belu mdioleskan dengan alkohol dan belum dituutp dengan deckglass,
SISTEM HEMATOINFEKSI	Px fisik: Cara palpasi hepar dan lien masih kurang tepat. Tx tidak mencantumkan ac/pc
SISTEM KARDIOVASKULER	stagenya salah baik CHF maupun Hipertensinya, dosis dan frek pemberian captopril blm tepat

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711113 - HADSABSA JULIANA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok.
SISTEM GASTROINTESTINAL	RPD RPK belum tergal. kebiasaan makan pasien/ FR pada pasien blm tergal.. cuci tangan sebelum dan sesudah px ok. jeda makannya dg berbaring kelamaan de... omeprazole dapat dilengkapi dg ah2 blok / antasid
SISTEM HEMATOINFEKSI	tdk mengukur antropometri dan memeriksa keadaan umum pasien. pemeriksaan di area mulut sebaiknya gunakan senter ya. leukositopenia? (leukopenia maksudnya?)
SISTEM KARDIOVASKULER	grade CHF nya salah..tepatnya grade 3 dek. tidak menyarankan rawat inap.
SISTEM REPRODUKSI	Ax sudah baik. px ok. prosedur swab ok. ketika melakukan pemeriksaan duduk ya mbak, tidak berdiri inguk2 gt. dx ok. tx ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711118 - AGUNG ILHAM SUHARYANTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM REPRODUKSI	Tidak inspeksi/palpasi kel Bartholin.Kurang memperhatikan prinsip steril dlm menyiapkan alat.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711121 - NURMALA WIDYA ABSARI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	tanda vital ?px status lokalis blm lengkap (inspeksi, palpasi krepitasi?)
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	belum menilai GCS/ kesadaran, tidak menilai akral dingin, tidak menilai kondisi integumentum, sebaiknya tetap berikan oksigen dan berikan langsung 2 fl saja D 40 nya, saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensefalopati
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik mohon diperhatikan posisi dokter pasien jangan satu lebih tinggi. kalo perlu tukar kursi, terapi sudah baik edukasi juga sudah cukup
SISTEM KARDIOVASKULER	ax baik dx kurang lengkap. grading dan HT belum tersampaikan.
SISTEM RESPIRASI	RPK masih kurang shg FR tdk tergali, Dx TBC paru dan DD pneumonia benar, hanya DD yg satu lg krg tepat. Jumlah obat kurang, aturan pakai krg tepat.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik dan terstruktur; pemeriksaan fisik seharusnya lebih terstruktur ya, dari head to toe; pemeriksaan trismus, opistotonus, risus sardonicus, chovstek tidak dilakukan. luka juga tidak dinilai; pemeriksaan harus lebih jeli ya; tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan; pemilihan antitetanus dg ATS pada pasien seperti ini kurang tepat; pasien seharusnya jg mendapatkan antibiotik dan antikejang;

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711122 - PUTRI WAHYU NINGSIH

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sebaiknya tetap berikan oksigen dan berikan langsung 2 fl saja D 40 nya, saran: gali juga pastikan bukan kasus stroke atau tidak ada kondisi ensefalopati, lain-lain sudah ok.
SISTEM RESPIRASI	ax, penunjang ok, dx ok, tx ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711123 - ASTRI RATNASARI WIJAYANTI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	dx tth dd depresi ringan? parafrase dan rekonfirmasi sudah baik, edukasi dan konseling blm. menggali apa yg sebaiknya dilakukan oleh pasien. bukan menggurui. blm merujuk
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	integumentum sm akral blm ditanyakan
SISTEM INDERA	anamnesis tidak menanyakan riwayat pengobatan yang sudah dilakukan, palpasinya pelan2 ya dek, lebih cepat lagi ya kl melakukan tindakan, lebih hati2 lagi dalam melakukan pemeriksaan, tidak melakukan pemeriksaan di telinga yang tidak sakit, dx oma supuratif, tidak menjelaskan dextra sinistra, edukasi waktu habis, terapi tidak diberi obat simptomatik
SISTEM REPRODUKSI	Terlalu lama di anamnesis, px gynecologi masih byk jeda utk berpikir, prinsip steril kurang dijaga (saat ambil reagen, kapas lidi steril). Masih hapalan. Belum inspeksi/palpasi Bartholin, inspeksi cervix. Dx salah. Blm menulis resep waktunya habis.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711124 - ARISTIA DAMIATRY RENUAT

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	
SISTEM URINARIA	cuci tangan setelah pemeriksaan ya, dx yang benar adalah retensi urin ec ca prostat bukan BPH ya,

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711125 - ESNA TAQWANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, blm sampai edukasi, blm kpn merujuk,
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax: sdh cukup bagus, px fisik: asukultasi yang diauskultasi baru a. abdominalis dan peristaltik, lainnya oke, Dx dan DD ok, tx oke, hanya saja omeprazol itu kapsul ya, bukan tablet
SISTEM RESPIRASI	ok, tx harusnya KDT OAT I ya dan berapa sekali minum apa betul 4 tablet???

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711126 - YOANDA ANISKA BERASILA SIREGAR

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	vital sign blm dilakukan, perhatikan arah pemasangan bidai
SISTEM REPRODUKSI	ax kurang riwayat berhubungan, px fisik: good, Dx dan TX good
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : belum menggali hal yang memperberat keluhan, anamnesis sistem kurang digali. belum menggali lingkungan tempat tinggal. baca intruksinya yang teliti ya, apakah diminta melakukan pemeriksaan fisik atau tdk. interpretasi sputum SPS belum tepat, kok langsung menyebutkan +2? yang terlihat itu gambaran apa? kenapa mendiagnosis banding emfisema? obat sudah tepat, penulisan resep sudah baik, namun aturan minumnya harusnya tertulis dalam bentuk romawi berapa tabletnya

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711127 - ZENITHA PRISMADITHA TEFANI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	kalo luka dengan perdarahan aktif itu tindakannya penghentian perdarahan bukan penyucian luka,
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPS mengenai keluhan batuk dan anamnesis sistem kurang digali, faktor yang memperberat dan memperingan keluhan belum digali. baca instruksinya ya, apakah yg diminta melakukan pemeriksaan? sebaiknya pengobatan diberikan untuk 1 bulan dulu ya, kemudian dievaluasi.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711129 - NADHIFAH KHAIRUNNISA' ALFATH

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	px: belum mengusulkan px Kondisi umum dan akral. belum menginterpretasikan hasil GDS. tx: jangan lupa oksigenasi

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711132 - NIA JAPLANI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	Belum memperkenalkan diri, sudah menanyakan identitas/ menggali KU, penggalan (onset, karakteristik keluhan, yg memperberat dan memperingan, menanyakan hal yang mencetuskan keluhan, mennayakan kondisi akademis pasien, menanyakan komunikasinya dengan orang tua, menanyakan perasaan pasien, mennayakan keluhan sistemik lainnya, tidak menggali perasaan cemas dan panik pada pasien, pola tidur, menanyakan aktivitas keseharian, riwayat pengobatan, keluhan serupa, upaya pengobatannya, keluhan serupa di keluarga, konsumsi obat, alkohol --> anamnesis dan penggalan informasi sudah baik/ kandidat sudah mendengarkan keluhan pasien dengan baik, memebrikan umpan balik sederhana, bertanya sesuai informasi yang diberikan oleh pasien,/ kurang membaca perintah dengan baik, tidak diminta melakukan pemeriksaan psikiatri, hanya langsung diagnosis dan edukasi/ diagnosis depresi sedang dd gg ansietas, dan PTSD--> penegakasn diagnosis belum sesuai dnegan hasil anamnesis/ waktu habis tidak sempat edukasi

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711133 - DEVINA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711134 - IKA INDRAWATI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	sudah memperkenalkan diri dan menanyakan identitas// penggali KU dan menggali (onset, frekuensi kemunculan, durasi, yang mencetuskan keluhan, yang memeperingan, pengobatan, lokasi, karakteristik, keluhan lain tp tidak diarahkan apa saja, menanyakan kemunculan keluhan lainnya, rpd sakit jantung?, keluarga?, menanyalan persepsi pasien tentang kondisi akademisnya, menayakan passion pasien, komunikasi dengan keluarga terkait akademis, menanyakan komunikasi pasien dengan orang tua, pola tidur, --> sudah kros cek penjelasan pasien dan membuat kesimpulan dari anamnesis, menanyakan harapan pasien, menayakan usaha yang pernah dilakukan oleh pasien, mengajak pasien untuk mecarikan solusi// tidak membaca soal dengan baik, tidak diminta melakukan px psikiatri, soal hanya minta anamnesis, diagnosis dan edukasi// dx. GAD dgn TTH, dd cluster headache, trigeminal.../ edukasi terkait kondisi pasien dan penyakitnya, edukasi belum maksimal
SISTEM INDERA	anamnesis oke, pelajari lagi alat2 yang digunakan ya Ka, valsava manuver dan toynbe kontraindikasi pada pasien batuk pilek ya, gunakan headlamp pada saat inspeksi.. dx oma stdium oklusi, stadium tidak tepat, oklusi kan retraksi membran telinganya Ka, edukasi waktu habis, resep kebanyakan itu Ka, cukup antibiotik dan antipiretik
SISTEM SARAF	anamnesis sudah ok, pemeriksaan wajah ok, pmx generalis ok, chovtek sign ok, tidak melakukan pemeriksaan kondisi luka, dx ok, tx masih kurang tepat, edukasi sudah baik, profesionalisme ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711135 - ANGGA AFRIANDI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: kebersihan diri belum ditanyakan dengan detail, deskripsi UKK: vesikel??? yang lain2 sudah benar, dx: tinea sudah benar namun kurang lengkap, komunikasi: invasi?? kata2-nya tidak komunikatif ke pasien yg bekerja sebagai buruh, resep: pemilihan obat sudah baik, namun signa-nya belum tepat
SISTEM REPRODUKSI	ax: sdh oke, toilet vulva sama NaCl aja ya, sebaiknya melakukan inspeksi di awal ya, diliat juga dari pd serviks ada leukorhea/discharge atau tdk. lainnya oke. obat sdh benar, tapi frekuensi pemberian dan lama pemberian obatnya masih blm tepat

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711138 - BAITIKA HAYATUNNUFUS

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	lesi di lipat siku dibilang tinea pedis, dikoreksi jadi tinea manus, masih tetap salah
MUSKULOSKELETAL	interpretasi px penunjang tidak sesuai, bukan proximal ya tapi distal
PSIKIATRI	ax masalah kepribadian, dan riwayat NAPZA belum ditanyakan, dx hanya DD-nya yang benar, edukasi cukup lengkap
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax ckp baik, px: px auskultasi good, klo bs perkusi dl ya, baru palpasi, lainnya good, Dx dan DD good, Tx sdh benar, hanya saja omeorazol itu kapsul ya, bukan tablet dan frekuensi pemberian ranitidin belum tepat.. edukasi sdh ok..
SISTEM KARDIOVASKULER	edukasi belum menyarankan untuk rawat inap.
SISTEM REPRODUKSI	Ax terlalu lama, poin penting sudah digali tapi masih nanya lain2 yg kurang begitu relevan, perhatikan manajemen waktu ya mbak. Px fisik cukup baik. prosedur klinik ada beberapa hal yang kurang diperhatikan, melakukan pemeriksaan dengan duduk ya mbak. perhatikan prinsip on/off. Dx sudah benar. Tx ok. good luck ya
SISTEM RESPIRASI	DD salah 1 bronkitis akut (harusnya kronis)
SISTEM URINARIA	pemeriksaan tdk runtut

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711141 - DIAN MAKNALIA ILHAM

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	gali secara mendalam faktor risiko yang membuat lemas. terutama pada pasien DM. jangan lupa interpretasikan hasil pemeriksaan gula darah. cek kembali aturan penggunaan D40%, jangan lupa oksigenasi
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik kurang teliti dan tidak hati2, sampai termometer pecah, diagnosis masih belum benar, karena keluhan utama pada pasien adalah rasa dada seperti terbakar (khas untuk GERD).
SISTEM INDERA	lakukan pemeriksaan fisik KU dan VS juga
SISTEM KARDIOVASKULER	terapi salbutamol dan aspirin untuk apa? dx kurang lengkap.
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. pada pemeriksaan inspekulo perhatikan apa yg km amati, bagaimana cervix nya, sekret, erosi, dll. anda belum menanyakan hasil pemeriksaannya ya (inspekulo dan prosedur swab), mgkn karena terburu2 jadi ketika menanyakan hasil pH dan bau dari tes amin anda merasa sudah cukup, padahal yg lain2 blm ditanyakan. Dx kurang tepat (KVV), Tx kurang adekuat ya. ok good luck
SISTEM RESPIRASI	corakan bronkovaskuler meningkat di Ro thoraks kok tandanya efusi? tolong bedakan antara px kultur dengan px SPSS untuk pewarnaan Zn. klo kultur mesti hasilnya lama dan untuk meihat bakteri apa yang tumbuh sedangkan u Zn untuk melihat morfologi bakteri dan sifatnya (tahan asam atau tdk). waktu habis belum menjelaskan terkait penyakit pasien dan rencana tatalaksana 6 bulan kedepan. resep salah jumlahnya untuk 1 bulan. harusnya 90 buah (XC)

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711142 - INAYATUL EDSA SUROYA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	diagnosa hipoglikemia dan hipertensi..
SISTEM HEMATOINFEKSI	Hepar dan lien kok tdk diraba? leukositnya kok meningkat? berapa nilai normalnya? kenapa mendiagnosis banding dhf? apakah msh mungkin dgn demam 7 hari dan hasil pemeriksaan penunjang yg ada.
SISTEM INDERA	anamnesis coba lebih mengarah ke menyingkirkan DD, hati2 dengan headlampmu ya, matikan bila tidak digunakan, pelajari lagi cara menggunakan alat, periksalah dengan duduk, dx oma st supuratif, tidak mentebutkan dextra sinistra, edukasi gunakan bahasa pasien ya, bulging itu apa? timpani? edukasikan obat apa yang diberikan, cara pencegahan dll
SISTEM KARDIOVASKULER	stagenya salah ya dek, hrsnya stage 3, BSO dan dosis furosemid kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	Ax beberapa kurang relevan kasus de. riwayat penyakit kronik dalam keluarga? riwayat hubungan selain dengan suami? pemeriksaan swab disarankan toiletisasi vulva vagina emnggunakan NaCl. Lampunya nyalain dulu aja biar gampang emngarahkan ke vulva vagina.
SISTEM RESPIRASI	Demam malam, penurunan BB, FR dari keluarga, tempat tinggal kurang digali. Px penunjang dan interpretasi benar. Dx benar, DD benar. Aturan pakai obat krg benar.
SISTEM URINARIA	desinfeksi area tindakan salah (arah malah dari luar ke dalam).

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711143 - BELLINDA CITRA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	ax cukup lengkap, dx benar namun 1 DD belum tepat
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosisnya kurang tepat hipertensinya grade 1 bukan 2, ps disarankan rawat inap dek
SISTEM SARAF	anamnesis sudah ok,pemeriksaan wajah untuk trismus knp pasien tidak diminta buka mulut?,tidak melakukan pmx tanda chovtek,pmx generalis ok,pmx luka ok,dx ok,tx kurang lengkap,edukasiok,profesionalisme ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711145 - M. FALIQ KHUBBATA

STATION	FEEDBACK
SISTEM REPRODUKSI	Tidak periksa KOH dinding lateral vagina, pH. Lain-lain sudah baik.
SISTEM RESPIRASI	Tidak menggali nafsu makan, kondisi rumah tinggal tdk digali. Px penunjang benar, Dx dan DD benar, jumlah obat kurang.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711147 - RIDHA HANIFAH

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	anamnesis sudah mengarah ke stressor tp menggalinya blm fokus, msh ada bbrp hal blm tergali, belum bisa mendiagnosis dg tepat. clinical reasoningnya masih perlu dibangun. somatisasi, hipokondria, tension headache, kapan di rujuk?
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sudah menginterpretasi hasil GDS. dx benar. terapi jangan lupa oksigen. edukasi oke

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711149 - SEPTA ARYANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sudah memperkenalkan diri, sip. pastikan sudah menggali KU dan RPS sebelum anamnesis sistem dan kebiasaan. px fisik belum mengusulkan px akral, CRT. untuk terapi jangan lupa oksigen dan yang utama D40% ditulis juga di resep
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik sudah dengan teknik baik, namun kurang lengkap, diagnosis masih belum benar, karena keluhan utama pada pasien adalah rasa dada seperti terbakar (khas untuk GERD). Terapi yang diresepkan hanya berisi ranitidin, tidak ada PPI.
SISTEM INDERA	sudah ok
SISTEM REPRODUKSI	ax: sdh ckp lengkap, px fisik: inspeksi vulva superfisial sekali cm ditanya ada discharge atau tdk, px lab: px pH dari dinding lateral ya, bukan forniks posterior...yg lain oke, walau ngga sistematis. tx: obat oke, tapi resep blm benar, ngga ada sediaan metronidazol 1 gram ya..
SISTEM SARAF	Dx : sudah cukup. tetanus. Tx : tolong instruksinya dibaca baik-baik yaa... terapi disampaikan bukan buat resep. obat : ranap, ATS, antibiotik.. --> ATS dosisnya brp?, Antibiotiknya dikasi apa dan dosisnya brpa??. (yg ditulis di resep dosis ats, pct saja.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711150 - MUHAMMAD NAUFAL ARKHAPUTRA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	banyak banget kata "kalo boleh tau", belum edukasi, diagnosis salah semua. belum sampe merujuk
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik sudah banar, terapi sudah baik edukasi juga sudah cukup
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik. Px : sdh runut dan lengkap. Dx : ytetanus. Tx : perlu antikejang ndak pasiennya? selain dikasi ats, metronidazole, pct?. Edukasi : pasiennya diranap buat apa? --> bukan hanya semata untguk membersihkan mukanya saja..

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711152 - ADITIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM HEMATOINFEKSI	ok
SISTEM INDERA	anamnesis oke, pemeriksaan diluar status lokalis, lakukan yang relevan saja, kenali lagi alat2 ya Dit, telinga kiri juga dipalpasi ya dit, dx oma stadium supuratif oke, tapi tidak menyebutkan dextra atau sinistra, edukasi jenis obat yang diberikan, tidak mengorek elinga dan berenang
SISTEM KARDIOVASKULER	baik.frekuensi pemberian obat kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	ax: bbrp pertanyaan krg relevan, blm ditanyakan riwayat berhubungan. Px swab vagina tangan kiri membuka vulva. lebih baik disarnkan toiletisasi vulva menggunakan NaCl bukan betadine. setelah inspekulo insepsi cervix terlebih dahulu. dx sdh benar, TX salah..
SISTEM URINARIA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711153 - NABELA NURMALIHA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	Belum memperkenalkan diri, sudah menanyakan identitas/ menggali KU, RPS (onset, minta menceritakan keluhannya, lokasi, kemunculannya, yang mencetuskan keluhan, pasien menceritakan alasan stressnya, pengobatan dan efeknya), AS (pusing, nafsu makan, gangguan tidur, keinginan bunuh diri, sulit tidur --> pertanyaan ditanyakan di akhir setelah membrikan edukasi), RPD (serupa, waktunya), RPK (serupa), Kebiasaan (merokok, alkohol, OR),, menanyakan perasaan pasien saat ini, bertanya apakah sudah berbagi cerita pada orang lain, keluarga, saudara --> penggalian RPS kurang mendalam dan juga saat penggalian stresor, penggalian informasi tidak sistematis, sudah bilang akan dirujuk tapi masih menggali keluhan dan stressor// Edukasi diberi rujukan ke psikiater, tidak perlu obat, hanya perlu komunikasi terkait keresahannya dengan orang lain (orang tua)// nabela belum menjelaskan informasi penyakit yang dialami pasien, (Dx insomnia dengan gangguan depresi sedang dd. gg depresi berat dan gguan somatoform) // solusi yang ditawarkan
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis bbrp hal tidak ditanyakan, keluhan penyerta kurang mendalam, hal memperberat memperingan, sehingga kurang mengarah ke dx pemeriksaan fisik oke cuma tidak melakukan pemeriksaan antropometri, untuk peristaltik diusahakan memang 1 menit ya, dx gerd oke, dd gastritis dan ulkus gaster oke
SISTEM INDERA	anamnesis perjalanan penyakit tidak digali dengan baik, pemeriksaan oke, dx oma stadium hiperemis, dx stadium tidak tepat, ada bulging lho dek, edukasi pastikan antibiotik harus habis, jelaskan faktor resiko dan juga apayang harus dilakukan selanjutnya.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711154 - NASTITI DARAJATI

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ok
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. px cukup. inspeksi vulva jangan lupa palpasi juga kel. bartolini. prosedur swab benar. dx ok. tx ok
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik; pemeriksaan fisik sebaiknya runtun head to toe, jadi tidak ada yg terlewatkan; pemeriksaan sensibilitas pasien harus dg mata memejam; pada pasien dg kaku seluruh tubuh, tidak dapat melawan tahanan bukan berarti kekuatan ototnya buruk; pemeriksaan yang mengarahkan ke tetanus malah tidak dilakukan seperti trismus, opistotonus, chovtex, risus sardonicus tidak dinilai; luka juga tidak diperiksa; diagnosis benar; pemilihan ATS sebagai antitetanus kurang tepat; prednison indikasinya untuk apa ya, harusnya berikan antikejang krn pasien sangat sensitif terhadap cahaya

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711155 - CINDY AULIA PRATIWI DAMAYASA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	profil lipid gak nyambung pada kasus ini.. kalau GDS 58 itu gak bisa kalau lewat oral lama naiknya, jadi harus lewat bolus D 40%, sama infus D10.. sama diberi antihipertensi..

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711158 - BAYU KUSUMO

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, kl ingin membuka baju, ijin dl y dek, tidak melakukan pemeriksaan antropometri, untuk peristaltik diusahakan memang 1 menit ya, tidak cuci tngan setelah pemeriksaan, dx kerja GERD oke, dd gastritis dan ulkus pepticum oke, peresepan oke
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. jika handschoen kiri sudah on, maka anda bisa menggantinya, krn kita jika memegang atau hanya sekedar memutar sekrup spekulum grave itu harus steril. dalam memasang spekulum juga dibutuhkan tangan kiri utk membantu membuka labia. anda belum melakukan inspeksi vulva ya. anda juga belum melakukan pemeriksaan inspekulo sebelum melakukan prosedur swab. anda hanya menanyakan hasil dari tes amin dan pH saja ya, hasil swab lainnya belum ditanyakan. Dx dan Tx ok
SISTEM RESPIRASI	ax belum menggali RPK, belum menggali kondisi lingkungan dan rumah ya, px penunjang untuk darah kesimpulan kurang lengkap, dx ok DD menyebutkan 2 Bronkitis dan PPOK (hehehe itu khan sama aja, beonkitis masuk PPOK ya), DD cari yang lebih sesuai lagi ya masih banyak..tx pneulisan resep kurang tepat ya klo OAT KDT Fase intensif...harusnya OAT KDT I

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711160 - SATRIO BUDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	alhamdulillah sudah sesuai
PSIKIATRI	Belum memperkenalkan diri, sudah menanyakan identitas/ menggali KU, penggalan keluhan (onset, karakteristik keluhan, pusing, mual muntah, keluhan serupa, pengobatan, yang memperberat, menanyakan aktivitas kuliah, menanyakan apakah ada yang dipikirkan, menanyakan masalah yg ada di pasien terkait masalah akademis, menanyakan minat dan usaha yang telah dicoba oleh pasien terkait hal yang tidak disukainya, menanyakan keluhan lain, hubungan dengan teman dan lingkungan sekitar, menanyakan apakah sudah berkomunikasi dengan teman atau dosen, pola tidur, menanyakan masalah lain, konsumsi obat, minum kopi, teh, pola makan, menanyakan upaya komunikasi masalah dengan keluarga, riwayat sakit sebelumnya, olahraga, berlibur--> tidak menggali RPK /rekreasi, menanyakan solusi yang dipikirkan oleh pasien, mengurung diri, melukai diri sendiri, menanyakan tanggapan pasien ttg orang lain, menggali halusinasi)// diagnosis ansietas, dd depresi ringan, dan insomnia// memberikan solusi terkait kegiatan akademik, mengajak pasien mencari solusi, --> edukasi belum memberikan penjelasan terkait dengan kondisi pasien
SISTEM HEMATOINFEKSI	baik, sistematis
SISTEM REPRODUKSI	Sudah baik
SISTEM RESPIRASI	ax sebagian kecil belum tergali, penulisan resep kurang tepat harusnya OAT/FDC KAtegori I
SISTEM SARAF	anamnesis sudah cukup baik; pemeriksaan sensibilitas sebenarnya tidak terlalu perlu dilakukan, dan jika ingin memeriksa pasien diminta menutup mata; luka seharusnya dinilai juga; pemilihan ATS sebagai antitetanus kurang tepat, diazepam & penisilin benar; pasien harus rawat inap bukan rawat jalan

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711161 - HELMI ZUNAN TANUWIJAYA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
PSIKIATRI	ax lengkap, dx hanya DD-nya yang benar, konseling tentang penyakitnya kurang lengkap
SISTEM GASTROINTESTINAL	Baik memperkenalkan diri. Hilangkan kata kalau boleh tau... yg memperberat / meringankan apa hanya terkait aktifitas? rpd keluhan serupa? ini keluhan baru kali ini saja / bgmn... Jika mengecek suhu tubuh yg menyiapkan / menyalakan termometer adalah dokternya y de.. Inspeksi lakukan dengan cara lege artis.. px abdomen lakukan auskultasi mendahului px lain. px abdomen lakukan sesuai dg yg seharusnya.. tadi pasien keluhan dimana ? maka pd px tsb harusnya diekslore dg lengkap dan dilakukan dg sebenar2nya. obat PPI mestinya kombinasi dg antasid/ Ah2bloker
SISTEM HEMATOINFEKSI	oke
SISTEM INDERA	pemakaian headlamp terbalik ya, sebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dx
SISTEM REPRODUKSI	Buang kassa kok pd meja steril? Masih banyak menghapal jadi agak lama tindakannya.Mengeluarkan spekulum tdk lege artis.
SISTEM RESPIRASI	Baca intruksinya yg teliti ya, tdk diminta melakukan pemeriksaan fisik. penulisan jumlah obat dalam resep belum sesuai, dan harusnya ditulis menggunakan angka romawi ya, dosis juga belum sesuai.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711162 - YOVIANA KUSUMA TAMARANNY

STATION	FEEDBACK
SISTEM SARAF	anamnesis sudah ok,pemeriksaan wajah,status generalis sudah ok,pemeriksaan luka ok,dx ok,tx kurang tepat dan kurang lengkap (sebutkan nama obat,dosis dan cara pemberian,komunikasi dan edukasi ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711163 - RIFKAH YUMNA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM INDERA	gunakan headlamp saat melakukan inspeksi auricula,sebutkan lokasi telinga mana yang sakit saat menyebutkan dx
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menggali faktor resiko (gali lagi keluhan utamanya y dek),pemeriksaan wajah knp tidak diinterpretasikan hasilnya dek?apa saja yg ditemukan disitu? (cari rhisus sardonicus,trismus?),pemeriksaan yg dilakukan tidak relevan dengan kasus (lakukan yg mendukung atau menyingkirkan diagnosis aja y dek,jgn smua dilakukan), pemeriksaan ekstremitas tidak dilakukan (biasakan selalu memeriksa diawali dengan inspeksi),tidak melakukan pmx chovtek sign,tidak melakukan pmx status generalis (abdomen?ada perut papan atau tidalk?),tidak melakukan pemeriksaan kondisi luka,dx ok,terapi kurang tepat dosis dan cara pemberiannya,edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap,profesionalisme ok.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711164 - TRININGSIH

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	tujuan pembidaian tidak tercapai karena lokasi pengikatan tidak di atas sendi proksimal
SISTEM KARDIOVASKULER	dx kurang lengkap.HT belum tersampaikan. tx/edukasi baik
SISTEM REPRODUKSI	ax: good, px inspeksi good, toilet vulva jangan menggunakan povidon iodine ya, tapi dengan menggunakan NaCl, px swab: oke good, inspeksi good.. desinfeksi vagina setelah pemeriksaan oke,, Dx: benar, Tx benar, resep good
SISTEM RESPIRASI	dosis obat belum sesuai jumlah tablet yang harus diminum sekali minum, seharusnya ditulis menggunakan angka romawi.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711165 - ANINDYA MANDY TINA THYRA P.

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	inspeksi/look utk fraktur yg penting ada deformitas tulang (shortening, angulasi, bengkok, penonjolan dll), prinsip pembidaian tidak tercapai karena kesalah pemilihan panjang bidai dan lokasi pengikatan.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis ok. nKCV kurang naik.. px dpt dilengkapi penekanan pd mc burney. cuci tangan sebelum dan sesudah px y de..
SISTEM HEMATOINFEKSI	baik
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, tidak menggali aktivitas ringan yang seperti apa, tindakan yang dilakukan saat keluhan yg memperingan, bantal tambahan, pengobatan, memberat di malam hari), AS (nyeri dada, batuk berdahak warna, mual? muntah?, pusing, demam?, BAK? BAB?) RPD (serupa, mondok, HT (tensinya), RPK (serupa, nyeri dada, jantung), Kebiasaan dan lingkungan (merokok, jenis makanan, kopi) --> / Diagnosis CHF NYHA 4, HT grade 1 --> kurang lengkap dan NYHA belum tepat/ Edukasi (menjelaskan nama penyakitnya, menjelasakn obatnya aspirin? dan isodinitrat? buat apa ya dek? obat captopril frekuensi dan jumlahnya, mengurangi makanan padang, OR seminggu 3 kali jogging 15 menit --> apakah tepat kondisi pasien yg menurut dr anindya NYHA 4, --> tidak menjelaskan restriksi makannya padang saja atau asin juga, tidak menjelaskan restriksi garam, tidak menjelaskan jumlah asupan cairan yang boleh dikonsumsi dan tidak menjelaskan apakah pasien diranap atau boleh rajal)/ beberapa pilihan obat kurang tepat sesuai kasus, dosis kaptopril kok 2,5 mg?
SISTEM REPRODUKSI	ax: good, sdh cukup lengkap, px gyn oke good, swab vagina good, Dx: good, Tx: good..
SISTEM RESPIRASI	hannya bs menginterpretasikan dengan baik 1 pemeriksaan penunjang saja, namun bs menyebutkan 3 px penunjang yang sesuai. salah menuliskan jumlah obat yang harus diberikan untuk 1 bulan.

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711168 - AMNAZ ALHAMANISA R.

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, px kulit: tidak ditutup dengan deck glass, lain2 sudah oke
MUSKULOSKELETAL	px tanda vital blm dilakukan.lain2 baik.
PSIKIATRI	ax riwayat masalah keluarga dan NAPZA belum ditanyakan, dx hanya DD-nya yang benar, konseling tenatgn penyakitnya kurang lengkap karena kehabisan waktu
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	kondisi akrall dingin belum dinilai, terapi kurang tepat dosisi (sebaiknya beri 2 fl dan infusnya pakai D5), beri oksigen lebih baik, saran: nilai juga kondisi ensefalopati dan pastikan bukan stroke
SISTEM HEMATOINFEKSI	
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik sudah benar, diagnosis benar, peresepen kenapa anda tidak memberikan antibiotik, padahal sangat diperlukan,
SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ Menanyakan KU, RPS (onset, menggali aktivitas ringan yang seperti apa, yang memeperingan,pengobatan, karakteristik sesak, terbangun saat tidur, jumlah bantal), AS (dbatuk, pusing, demam?, mual, muntah, bengkak) RPD (serupa, mondok, HT dan pengobatannya, DM), RPK (serupa, HT, jantung), Kebiasaan dan lingkungan (durasi kerja, merokok, alkohol, jenis makanan, air putih?,) --> penggalian RPS sudah baik/ Diagnosis gagal jantung NYHA 3 ec HT gr 2 --> gr HT kurang tepat/ Edukasi (penjelasan penyakit gagal jantung karena HT dan kaitannya dengan keluhannya, obatnya untuk mengurangi bengkak dan kontrol tekanan darah, minum obat teratur, mengurangi makanan padang, olah raga jalan, untuk pasien jantung hrs seperti apa, tidak jelas apakah rajal atau ranap cuma bilang di rujuk aja, tidak menjelaskan terkait restriksi garam dan minumannya serta untuk kasus seperti ini apakah boleh rawat jalan atautkah harus rawat inap)/
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup. toilet vulva gunakan NS ya, karena anda akan melakukan swab, hal tsb utk meminimalisir manipulasi jika menggunakan povidone iodine. anda lupa blm inspeksi vulva ya, lakukan inspeksi vulva sebelum melakukan toilet vulva ya. anda tadi setelah toilet vulva anda langsung melakukan inspekulo. dx benar, tx benar
SISTEM RESPIRASI	DD salah 1 (ca paru). dosis obat KDT harusnya dalam sekali minum 3 tablet dik, bukan 2 tablet (bb 50kg).
SISTEM SARAF	Ax : sudah baik. Px : cukup, hanya saja defens muscularnya di cek yaaa.. . Dx : tetanusTx : ATS 10.000 IU, penisilin prokain 1,2 juta, diaxepam 5 mg --> berapa kali??
SISTEM URINARIA	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711169 - AHMAD MUFATTAN

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax: sdh cukup lengkap dan sistematis, untuk abdomen perkusi di baru palpasi ya..Dx dan DD benar. edukasi good, tx: resep untuk omeprazol sdh benar, ranitidin dan metoklopramid hanya keliru frekuensinya, dan sediaan omeprazol itu kapsul ya, bkn tablet,
SISTEM RESPIRASI	Ax sudah baik, px penunjang dan interpretasi benar. Dx benar, DD benar. Tx kurang benar jumlah obatnya.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik; pemeriksaan fisik masih kurang lengkap, trismus, risus sardonicus tidak diperiksa, dan luka pasien tidak dinilai; pemeriksaan sensibilitas sebenarnya tidak perlu dilakukan; diagnosis benar; pemilihan ATS sebagai anti tetanus kurang tepat, penisilin benar, diazepam dosisnya terlalu besar; edukasi ranap harus disampaikan jg ya ke keluarga pasien

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711171 - WIDYA KHARISMA CAHYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax: lengkap, deskripsi UKK: ada lesi target????, sebenarnya sudah lengkap namun kurang runut, lokasi, UKK primer dan UKK sekunder, ditutup dengan deck glass--hanya dikatakan namun tidak dilakukan, intepretasi benar, Dx kurang tepat, edukasi belum lengkap karena wakt habis
SISTEM HEMATOINFEKSI	baik

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711172 - INDAH NOORMALA SANTI

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	tanda vital kok gak ditanya yaak
SISTEM HEMATOINFEKSI	tidak mengukur antropometri. pemeriksaan abdomen, sebaiknya dilakukan dengan sistematis ya. inspeksi dilakukan di awal sebelum auskultasi ya. sebaiknya perkusi dulu sebelum melakukan palpasi. tdk melakukan papasi hepar dan lien. demam 7 hari denngan pemeriksaan yang ada, apakah msh mendiagnosis banding dengan dhf? pemilihan terapi sudah baik, penulisan resep sudah baik, hanya perhatikan lagi, untuk pemberian kloramfenikol pada kasus ini apaah hanya perlu 7 hari? edukasi belum menjelaskan apakah pasien harus tirah baring?
SISTEM KARDIOVASKULER	belum menyarankan rawat inap
SISTEM REPRODUKSI	Ax cukup baik. px ok, prosedur cukup. dx ok, tx ok

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711174 - TITA RETNO DEWINTA

STATION	FEEDBACK
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	gali KU dan RPS secara mendalam. px: belum memeriksa CRT dan akral. jangan lupa terapi oksigen
SISTEM HEMATOINFEKSI	tdk mengukur antropometri. diagnosis banding appendicitis apakah mungkin? angka leukositnya menurun, pemeriksaan fisik untuk appendicitisnya tdk dilakukan kl memang ddnya mau apedicitis. untuk pemilihan obatnya sudah baik, penulisan resep juga baik, dibaca lagi ya untuk pemberian ciprofloxacin pada kasus ini untuk berapa hari? edukasi kurang menjelaskan apakah pasien harus tirah baring?
SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, px fisik kurang lengkap, kenapa anda tidak memberikan antipiretik padahak demam pasiennya, edukasi belum dilakukan, diagnosis kurang tepat stadiumnya mestinya st supuratif bukan hiperemis.
SISTEM KARDIOVASKULER	edukasi kurang lengkap

