

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

15711004 - AFIF FIKRI FADHLULLAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap hanya saat berhubungan apakah memakai kondom atau tidak? Cara px penunjang benar interpretasi cukup lengkap; Dx benar kurang lengkap DD kurang tepat; Edukasi: kurang abstinensia
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx: pertanyaan sudah terarah, kurang mendalam di RPS, riwayat infeksi sebelum nya dan penyakit dilingkungan, usulan px penunjang sesuai, interpretasi salah satunya kurang tepat, bedakan antara IgG dan IgM antara akut dan kronis, diagnosis DHF grade III, (kurang sesuai dengan klinis pasien), terapi farmako tidak sesuai dengan kondisi klinis pasien, lebih tenang dalam membaca data klinis pasien
SISTEM INTEGUMENTUM	Catnya lupa, interpretasi lupa--> dicari lg ya dek. Dx kerja msh krg tepat. Dosis tx kurang tepat.
SISTEM KARDIOVASKULER	px tdk merencanakan px ku dan vs, dd dan dx terbalik. tx non farm oke yang farm belum sesuai. edukasi jangn lupa rujuk
SISTEM REPRODUKSI	RPS, R kehamilan, R. Kebiasaan perlu digali lebih banyak. Pemeriksaan fisik dan penunjang kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. Edukasi kurang
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// Interpretasi Px rontgen kurang tepat// Dx baik// Tx sudah baik
SISTEM ENDOKRIN	Sebaiknya menuliskan diagnosis secara lengkap. yaitu hipoglikemia berat pada pasien DM tipe 2. Untuk pemeriksaan penunjang bisa dicek elektrolit dan kimia darah lainnya (fungsi ginjal dan fungsi hati). Penulisan resep yang perlu belajar lagi. Biasanya s.i.m.m. saja untuk obat-obat yang perlu diinjeksikan atau untuk tindakan lainnya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : lbh sistematis lagi yaa. digali lagi riwayat kebiasaan pasiennya --> dlu ada riwayat penggunaan analgetik dlm wkt cukup lama tdk?. Px Fisik : dibuat runut head to toe yaaa.. diperiksa yg relevan secara head to toe. Abdomen jangan lupa inspeksi dulu br auskultasi. DD : GERD, Ulkus peptikum, Gastritis. Tx : sudah cukup baik.
SISTEM INDERA	tidak menggali riw alergi, RPK, dan faktor resiko,, tdk periksa visus, kornea plapebra, COA, dx kurang lengkap, tx pilihan dan aplikasi kurang tepat, penulisan tdk ada salep mata
SISTEM MUSKULOSKELETAL	penyebutan diagnosis kurang lengkap, terapi nonfarmakologi sebenarnya sudah tepat namaunanda lupa istilahnya, edukasi kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan seperti memeriksa insight, afek eutimik, nood normal (cara memeriksanya kurang tepat), halusinasi auditrik sdh benar, isi pikir waham yg apa dik, dx blm tepat, edukasi merujuk, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak

SISTEM SARAF	RPD, riw pengobatan, pemeriksaan neurologis sensorik, motorik dan kemungkinan peningkatan tekanan intratekal untuk menilai keparahan penyakit juga belum ditanyakan, reflek fisiologis yang relevan?? DD kurang tepat
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

15711007 - MIFTACH KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax saat berhubungan apakah memakai kondom atau tidak? istri ada gejala atau tidak? cara px penunjang tidak tepat, interpretasi sedikit benar; Dx dan DD tepat; edukasi: masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx: pertanyaan sudah terarah, informasi cukup adekuat, kurang riwayat infeksi sebelum nya dan penyakit dilingkungan, px penunjang sesuai, interpretasi salah satunya kurang tepat, hati2 dengan pemberian OAINS pada pasien tersebut
SISTEM INTEGUMENTUM	RPD tdk lengkap, yg diambil dari spesimen bukan cairan vesikelnya tp apa dek kl Tzanck? Dx kerja kurang lengkap ya. Dosis terapi mhn diperhatikan lagi.
SISTEM KARDIOVASKULER	sudah merencanakan EKg namun interpretasi masih salah, dx salah ya klo gagal jantung, keluhan utama apa ya td, tx sebagian besar oke namun masih ada yang kurang
SISTEM REPRODUKSI	R. kebiasaan, R kehamilan saat ini dan RPS kurang tergal. Pemeriksaan fisik kurang lengkap. Pemeriksaan penunjang kurang. Diagnosis kurang tepat. Edukasi kurang
SISTEM RESPIRASI	Ax penggalian keluhan utama baik , Px penunjang baik, hanya interpretasi Px kurang tepat / Dx salah, DD terbalik dengan Dx// tatalaksana farmakoterapi kausatif tidak tepat
SISTEM ENDOKRIN	Pemeriksaan penunjang sebaiknya ditambahkan kadar elektrolit, bisa juga Ureum Creatinin, SGOT, SGPT. Untuk terapi hipoglikemia berat sebaiknya Injeksi Dextrose 40% 2 flash
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : Nisa perlu gali lg lbh lanjut ya untuk kebiasaan makan pasiennya yg biasa dikonsumsi apa lagi? Pasien memiliki 1 riwayat mengkonsumsi obat2an ga dr dulu terutama jenis analgetik, dll --> gali lg yaa.. DD : gastritis, hepatitis A, appendicitis --. masih memungkinkan kaah? td sudah diperiksa uga kan yaa saat px fisik mc burney sign nya dll dlm bts normal. Tx : omeprazole 20mg 2dd1 --> dicari yaa utk kombinasi obat yg lainnya.. misal PP dikombinasi dengan antagonis reseptor H2 bloker atau dengan protektor mukosa, atau obat prokinetik juga bisa. Cari yang sesuai dengan kondisi pasiennya yes..
SISTEM INDERA	ax: tidak menggali faktor resiko, riwayat alergi, px : tidak periksa visus dan segmen anterior tdk periksa kornea dan lensa, dx kurang lengkap DD benar 1, terapi sudah tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap baru look and feel sj, prosedur penunjang masih salah, iterpretasi rontgen salah penyebutan tulang, diagnosis salah scapula, non farmakoterapi masih salah, terapi dh benar

SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk dan riw sosial namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan seperti memeriksa Kesadaran, insight, afek mood sesuai(maksudnya sesuai bgmn ya), halusinasi auditrik koq di isi pikir dik (coba baca gg persepsi ya), isi pikir waham yg apa dik, dx blm tepat, edukasi blm dilakukan, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak
SISTEM SARAF	tidak mempersilahkan pasien bertanya, RPD, riw pengobatan tdk ditanyakan, pemeriksaan neurologis sensorik, motorik dan kemungkinan peningkatan tekanan intratekal untuk menilai keparahan penyakit juga belum ditanyakan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

15711040 - MOH. RAMDAN AFIF ABDUL

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap, Px gram masih kurang detail, interpretasi tidak tepat, Dx benar namun kurang lengkap, DD tidak tepat; edukasi: hindari "jajan" belum diedukasikan, komunikasi kadang masih memakai bahasa medis, kadang masih terlihat bingung saat berkomunikasi
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx: pertanyaan sudah terstruktur tapi kurang adekuat(kurang terkait pengobatan dan rps)kurang crosscheck keterangan, 2 pemeriksaan penunjang kurang relevan, dx dhf, kurang grade, terapi farmako kurang lengkap atau legeartis
SISTEM INTEGUMENTUM	Bbrp pertanyaan tdk relevan. UKK diperbaiki lg, sebutkan yg spesifik utk kasus tsb.Setelah ambil spesimen masak lgsg dilihat dibawah mikroskop dek? Dx kerja salah, DD krg lengkap. Tx kurang tepat dosis/aturan pakai.
SISTEM KARDIOVASKULER	px kurang ekstremitas, merencanakan EKG namun interpretasi salah, dx dan dd belum sesuai ya klo av blok, belum semoat merencanakan tx farm dan non farm (jangan ngeblank ya)
SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis R. Kebiasaan, menstruasi, kehamilan, gejala penyerta belum digali. Pemeriksaan fisik masih kurang. Pemeriksaan penunjang kurang. Diagnosis kurang tepat. Edukasi dan komunikasi kurang.
SISTEM RESPIRASI	Ax penggalian keluhan utama baik hanya faktor lingkungan belum digali terkait penyakit seperti cahaya matahari dll, Px penunjang baik, hanya interpretasi kurang tepat baik px torax dan sputum/ 1 DD kurang lengkap// tatalaksana farmakoterapi kausatif tidak tepat
SISTEM ENDOKRIN	Pemeriksaan fisik sebaiknya juga menilai ekstremitas, bisa juga refleks, kekuatan motorik, pemeriksaan penunjang jangan lupa elktrolit, fungsi hati, fungsi ginjal, diagnosis utamanya hipoglikemia berat pada pasien DM tipe 2 ya. Kalau hipoglikemi OAD diberikan atau distop? Hipoglikemi kok malah diberi Metformin dan Glimepiride. belajar lagi ya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : digali lagi riwayat kebiasaan pasiennya --> dlu ada riwayat penggunaan analgetik dlm wkt cukup lama tdk?, kebiasaan makanan yg dikonsumsi selain pedas2 yang bisa memperparah keluhan pasien gali lagi yes. Px : tidak runut. besok lagi tetap dirunutkan head to toe yang relevan yaa dek. DD : ada 1 DD yg belum sempurna.. Tx : cukupkah hanya ranitidin saja dek terapinya? perlu kombinasi dengan golongan lain tdk? cukup adekuat kah?
SISTEM INDERA	tdk menggali faktor resiko sebelumnya dan riw alergi, px. fisik segmen anterior kurang lengkap, dx salah DD juga, tx salah total...belajar lagi ya dik....agak bloking
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, tdk memeriksa KU dan kesadaran, dik kalau ada ps sebaiknya disapa ya sebagai bagian komunikasi, diagnosis blm lengkap tidak menyebut 1/3 media, px non farmakologi masih salah, terapi famakologi pemilihan obat kurang tepat, bukan oains

SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian dan pendidikan sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan adalah menilai penampilan, memeriksa insight/tilikan 1, afek bahagia, mood serasi, halusinasi auditrik blm dinilai, pola pikir wndak ada ya dik, dx tepat d kurang tepat, edukasi blm menyampaikan, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	tidak merujuk padahal pasien sdh ada defisit neurologis, pemeriksaan neurologis sangat kurang, anamnesis nyeri ok banget, kurang kontak mata dengan pasien

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711001 - MAHARANI ZULFA M

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	diagnosis banding tidak benar (uretritis??), tidak ada indikasi untuk meresepkan parasetamol dan na diclofenak bersamaan,
SISTEM HEMATOINFEKSI	Identitas yang lengkap ya mb ditanyakannya/ Ax lengkap// Px penunjang kalau MAP kurang tepat adanya MAT// Terapi sudah baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK lebih baik disebutkan/ditulisikan detail lokasinya pada sisi kanan atau kiri. penegakan diagnosa banding kurang tepat, anda dapat menyebutkan DD lain yang kemungkinannya lebih dekat atau yang kemungkinan lain belum tersingkirkan (untuk DD MH anda sudah mencoba menyingkirkannya pada proses anamnesa sebelumnya). lebh teliti dalam menuliskan resep
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis dan tatalaksana farmako kurang tepat. perlu detail px fisik lbh lanjut
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh baik. Px Fisik : sdh baik. Px. Gyn : Inspeksi terlebih dulu yaa baru ke inspekulo.. setelah itu jangan lupa juga di bimanual yes.. Px penunjang : Darah lengkap, USG, urinalisis. Dx : Abortus --> lengkapi lagi diagnosis nya... perhatikan betul dari anamnesis dan hasil2 pemeriksaan fisik maupun penunjang.
SISTEM RESPIRASI	Ckp baik, tx yg diberikan blm sesuai
SISTEM ENDOKRIN	RPK tidak ditanya; tdk menyarankan/meminta pem neurologis; pem penunjang tdk disertai interpretasi: dx DM tipe II dg neuropati DM (tp tdk melakukan pem neurologis) plus HT; tx OHO dan vit B comp tanpa antihipertensi
SISTEM GASTROINTESTINAL	belajar lagi dosis obat ya, overall is good
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga kiri saja, lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok. untuk farmakoterapi, pilih AB topikal kira-kira perlu gak?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	salah baca soal, menjadi tungkai, sempat lupa kanan/kiri, terkesan terburu-buru. terapi awal cukup 3 hari
SISTEM PSIKIATRI	saat pasien bilang namanya nika ardila, jangan diamini, akan memperparah waham nya. gak perlu didukung wahamnya. sulit utk gali stressor dr pasien langsung, krn insight buruk, gali aja symptom nya. stressor cukup gali dari keluarga. gak perlu ditanyakan masa lalu dg pacarnya, pikiran nya gak real jd gak bisa ditanya stressor. KU baik, penampilan baik, orientasi baik ??? tidak ada waham ?? padahal merasa artis terkenal. perlu belajar lagi tentang symptomatologi. dx salah bipolar manik.
SISTEM SARAF	gunakan alur berpikir untuk menentukan pemeriksaan fisik yang diperlukan yang mengarah/menyingkirkan DD

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711003 - FAHRIZAL MIRZA WIJAYANTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, hanya saat berhubungan apakah memakai kondom atau tidak? istri ada gejala atau tidak? cara px gram benar namun interpretasi masih kurang lengkap; Dx masih kurang lengkap; edukasi kurang abstinensia
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : secara umum pertanyaan sudah sesuai tetapi informasi kurang menanyakan gejala2 khas, riwayat pengobatan dan RPD penyakit infeksi sebelumnya serta sosial lingkungan, kurang crosscheck keterangan, px penunjang hanya 2 usulan, interpretasi darah lengkap kurang, dx dhf grade 2, Penulisan resep kurang lengkap
SISTEM INTEGUMENTUM	Bbrp pertanyaan tdk relevan. UKK diperbaiki lg, sebutkan yg spesifik utk kasus tsb. Beberapa kali menyebutkan px penunjang yg keliru, prosedur tdk lengkap, interpretasi salah. Dx kerja dan DD salah. Tx hanya 1 saja? Sudah tepatkah dosisnya?
SISTEM KARDIOVASKULER	tidak merencanakan px KU, merencanakan EKG namun interpretasi kurang tepat. dx kurang tepat namun dd 1 betul, tx non farm oke namun tx farm masih belum tepat,
SISTEM REPRODUKSI	RPS, R kehamilan, R. Kebiasaan perlu digali lebih banyak. Diagnosis kurang lengkap.
SISTEM RESPIRASI	Ax penggalian keluhan utama baik, tapi belum menggali terkait dengan lingkungan rumah dan sekitarnya// Interpretasi hasil Px rontgen kurang lengkap// Dx baik, DD ada satu yang kurang tepat// Tx baik
SISTEM ENDOKRIN	Sebaiknya pemeriksaan fisik dilakukan pemeriksaan ekstremitas saja. pemeriksaan penunjang janganlupa darah rutin, urin rutin, fungsi hati, fungsi ginjal dan elektrolit. Perhatikan kelengkapan resep. Tekanan darah 130/80 pada usia lanjut apalagi dengan hipoglikemi tidak perlu diberi obat antihipertensi. Coba lihat di Perkeni.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : lebih sistematis lagi ya ax nya. Px : fisik : usahakan dilakukan px fisik dengan runut yaa, jangan dipotong sm ax lagi. Px penunjang : DD : Ulkus duodenum, Ulkus gastrik, Gastritis. --> perlu diperbaiki lagi ya salah satu DD nya dek, tentukan yang paling mendekati dengan kasusnya. Tx :dikasi eritromisin buat apa ya dek? sama buat apa juga diberikan paracetamol? apakah pasiennya demam? atau adakah indikasi tertentu sehingga pasien diberikan paracetamol?.
SISTEM INDERA	kurang menggali FR sebelumnya dan riw.alergi, px. lengkap baguss, dx kurang lengkap , tx sudah benar...
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, terapi nonfarmakologi sebenarnya sudah tepat namaunanda lupa istilahnya, terapi signa kurang tepat

SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan seperti memeriksa insight, afek eutimik, mood hipermanik (ada ya dik), halusinasi auditrik sdh benar, isi pikir waham yg apa dik, dx blm tepat, edukasi merujuk, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	pemeriksaan neurologis masih kurang lengkap

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap hanya saat berhubungan apakah memakai kondom atau tidak? Cara px penunjang benar interpretasi cukup lengkap; Dx dan DD benar; edukasi: ajak patner seksual periksa belum diedukasikan
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan sudah sesuai, kurang mendalam RPS(untuk gejala spesifik), kurang crosscheck keterangan, usulan pemeriksaan sesuai dan interpretasi sesuai, diagnosis kurang lengkap (derajat penyakit) terapi sudah sesuai dan lengkap
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax, px fisik, px Txanck sdh baik. Dx kerja krg lengkap, DD salah. Tx sdh ok, minimal 7 hari.
SISTEM KARDIOVASKULER	tidak merencanakan px KU dan ekstremitas, merencanakan EKG namun interpretasi kurang tepat. hanya betul 1 itu dd, tx non farm baru menyebutkan 1 namun tx farm betul 1, edukasi hanya sempat mengurangi garam habis waktu
SISTEM REPRODUKSI	blm px st generalis. blm mengusulkan usg. tdk menyebutkan dx preeklampsia. edukasi kurang lengkap.
SISTEM RESPIRASI	Ax kurang lengkap// interpretasi rontgen kurang tepat, lainnya baik//
SISTEM ENDOKRIN	Sebaiknya diperiksa juga kadar elektrolit dan fungsi hati/fungsi ginjal. Diagnosisnya hipoglikemia berat pada pasien DM tipe 2. DDnya apa? Pemberian Dextrose 40% sebaiknya 2 flash ya. Edukasi kurang lengkap.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : perlu gali lg lbh lanjut ya untuk kebiasaan makan pasiennya yg biasa dikonsumsi apa lagi? Pasien memiliki 1 riwayat mengkonsumsi obat2an ga dr dulu terutama jenis analgetik, dll --> gali lg yaa.. Px : agar runut dan sistematis, tetap lakukan head to toe yaa yg relevan dengan kasusnya. DD : Gastritis, GERD, Dyspepsia --> dyspepsia ini gejala atau diagnosis yes? next time, diganti yaaa jangan masuk Dx atau DD... Tx : omeprazole 20mg 2dd tab 1. Bsa tuh dikombinasi ga PPI aja yaa biar lbh sempurna lagi. dikombinasi dengan golongan H2 Blocker atau protektor mukosa atau prokinetik drug.. tinggal disesuaikan dengan kondisi pasiennya..
SISTEM INDERA	kurang menggali FR sebelumnya dan riw alergi, px.fisik cukup lengkap jg DX lengkap, tx pilihan tepat tapi 2dd kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	intrepretasi penunjang dan diagnosis salah...dislokasi. non farmakoterami masih salah, terapi doseisnya kurang
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, onset gangguan tdr rpd, stressor namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan status mental sdh dilakukan seperti memeriksa penampilan tamak senang, memeriksa memori, insight, afek mod blm dinilai, halusinasi auditrik blm, isi pikir waham yg apa dik, dx blm tepat (depresi gejala psikotik/ tdk sinkron saat anamnesis), edukasi merujuk ke spkj, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan

SISTEM SARAF

px neuro kurang sensibilitas dan motorik yaa.. lain2 ok.. full smile

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711009 - GHEA PROVITA NAFITIANA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	berlatih artikulasi yg jelas
SISTEM HEMATOINFEKSI	Penggalian identita kurang lengkap/ Ax lengkap// Pemeriksaan penunjang sudah baik// Diagnosis baik// Terapi antibiotika sudah tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Dalam Anamnesis kurang menggali kebiasaan dan faktor resiko utama yang menjadi penyebab terjadinya penyakit. pemeriksaan fisik bisa ditambahkan px finger nail test setelah melihat gambaran UKK. deskripsi UKK untuk lokasi kurang tepat, anda dapat menyebutkan btk lain sesuai dengan ukuran/diameter. Diagnosa banding anda belum in line dengan pemeriksaan penunjang yg dilakukan (hanya mendapatkan informasi dr anamnesa) sehingga seharusnya anda dapat mencari alternatif lain dari diagnosa banding apabila DD tersebut dapat anda singkirkan dari pemeriksaan penunjang dan fisik yg diusulkan/diperiksa.
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh cukup baik. Px Fisik : oke. Px Gyn : Inspekulo saja cukup kah dek? baiknya Dx : Ab Inspien --> diperbaiki lagi diagnosisnya dek.. lengkapi lagi pemeriksaannya. ada 1 pemeriksaan fisik dan penunjang yang akan berpegaruh pd diagnosis juga. Edukasi : next, jangan ragu untuk edukasinya ya..
SISTEM RESPIRASI	Dx semua terjawab tp terbalik mestinya dg px fisik, lbh mengutamakan emfisema
SISTEM ENDOKRIN	RPS kurang digali (tdk menggali nyeri kepala & tengkuk), kebiasaan hanya ditanya makan; pem fisik hanya 3: KU, VS, sensibilitas; pem penunjang: hanya glukosa & HbA1C; Dx: DM dg neuropati, tanpa HT; Tx: tanpa terapi HT --> sdh lsg mengarah ke neuropati DM, sehingga malah byk yang terlewat tdk ditanyakan/diperiksa/minta informasi pemeriksaan
SISTEM GASTROINTESTINAL	Perfect..
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga kiri saja, lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok, penulisan resepnya diperhatikan.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	kurang cermat, saat permintaan rontgen wrist dextra. Obat kurang sesuai, ketorolac tab 10 mg dosis tunggal (sebaiknya tetap diberikan setidaknya 1-2 hari sambil menunggu prosedur pembedahan)
SISTEM PSIKIATRI	pastikan gejala psikosisnya lebih dominan dan lbh dulu muncul drpd gangguan afeknya atau sebaliknya, agar dx tepat.
SISTEM SARAF	px neuro dasar juga harus dilakukan yaa

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711011 - LIDYA SABILLA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax tidak digali faktor risikonya dengan detail, Px penunjang benar interpretasi benar; Dx dan DD benar tapi tidak lengkap; Edukasi: edukasi kurang abstinensia
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx: kurang crosscheck keterangan diakhir, usulan pemeriksaan hanya satu yang sesuai, diagnosis sesuai, terapi farmakologi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	UKK sekunder baca lagi ya, dan distribusi yg spesifik utk kasus ini. Prosedur px Tzanck tlg baca lg brp lama. Dx keja krg lengkap menyebutkannya, DD salah.
SISTEM KARDIOVASKULER	interpreetasu kuranf dikit, tx farmakologi masih kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	R. Kebiasaan dan kehamilan belum digali. Pemriksaan antropometri dan TFU belum. Diagnosis kurang. Edukasi kurang.
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// Interpretasi rontgen kurang tepat// Dx/DD baik// Tx jumlah obat belum tepat
SISTEM ENDOKRIN	Akral dingin. Pemeriksaan elektrolit, fungsi hati dan fungsi ginjal bisa diperiksa. Hipoglikemianya hipoglikemia berat ya. Metformin diresepkan bersamaan??? Sebaiknya jangan karena bisa disinformasi dan disuse oleh perawat. Bila diresepkan waktu akan pulang, waktu awal tidak boleh diresepkan.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik, sudah sistematis. Px : DD : GERD, Gastritis, ulkus gaster --> lebih asuk ulkus peptik sm ulkus duodenum ga dek?. Tx : omep 20 mg 2dd1. --> pikirkan terapi kombinasi yaa.. misal PPI dikombinasi dengan H2 blocker atau H2blocker, atau dikombinasi dengan protektor mukosa jg bisa atau dengan prokinetik drug.
SISTEM INDERA	anamnesis kurang menggali fktor resiko sblmnya, Riw alergi, px. fisik kurang visus, dx kurang tepat 1a, tx, pilihan utama bukan itu tp bisa, kurang lengkap menuliskan salep mata di resep
SISTEM MUSKULOSKELETAL	diagnosis kurang lengkap, terapi nonfarmakologi sebenarnya sudah tepat namaunanda lupa istilahnya
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd dan rpk namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan seperti memeriksa penampilan, orientasi, insight, afek eutimik, mood hipermanik (ada ya dik), halusinasi auditrik sdh benar, isi pikir waham yg apa dik, dx blm tepat (skizoafektif tipe manik), edukasi merujuk, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	bgm cara interpretasi resume pemeriksaan fisik neuro terkait penyakit?? lain2 ocre.. sabar membagi ilmu dengan teman2 lain yaa

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711012 - HANA NURAI SA BASYA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax tidak digali faktor risikonya dengan detail, Px penunjang yang diusulkan 1 dan 2 tidak tepat, 3 baru benar interpretasi kurang lengkap, dx pertama tidak tepat Dx kedua benar tapi tidak lengkap DD benar tapi kurang lengkap, edukasi: th/ farmakologinya tidak tepat, hindari 'jajan' belum diedukasikan
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan secara umum sesuai dan informasi adekuat, ada usulan pemeriksaan yang tidak sesuai ada interpretasi yang kurang tepat terkait px penunjang, diagnosis kurang sesuai terkait grade, penulisan resep untuk terapi utama lengkap, hati2 pemberian OAINS pada kasus tersebut, komunikasi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	Distribusi lesi yg khas tdk disebutkan. Interpretasi Tzanck tdk mampu menyebutkan. Dx kerja msh krg lengkap. Aturan pakai, dosis tx krg tepat.
SISTEM KARDIOVASKULER	merencanakan EKG interpretasi bbrp sudah namun masih kurang, dx kurang betul, tx non farm oke, farm masih salah ya,
SISTEM REPRODUKSI	Gejala penyerta, R. Kehamilan dan R. Kebiasaan belum tergali. Pemriksaan fisik kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. Edukasi kurang
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// Interpretasi rontgen kurang tepat// Dx/DD baik// Tx baik
SISTEM ENDOKRIN	Elektrolit, fungsi hati dan fungsi ginjal sebaiknya diperiksa, diagnosis lengkapnya hipoglikemia berat pada pasien DM tipe 2. Terapi untuk gula 2-3 sendok makan kurang tepat karena pasien mnegalami penurunan kesadaran, bahaya tersedak. Sehingga yang benar adalah injeksi Dextrose 40% 2 flash.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : perlu gali lg lbh lanjut ya untuk kebiasaan makan pasiennya yg biasa dikonsumsi apa lagi? Pasien memiliki 1 riwayat mengkonsumsi obat2an ga dr dulu terutama jenis analgetik, dll --> gali lg yaa.. Px : lbh sistematis lagi yaa.. DD : GERD, gastritis, hepatitis. Tx : lorazepam 2dd1 30mg --> kenapa dikasi lorazepam dek?. coba dipikirkan lagi terapi lainnya yg lebih tepat yaa..
SISTEM INDERA	anamnesis dan px lengka[, tx benar tp ointment kok gtt???heheh
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik komponennya tidak lengkap, tdk menyebutkan KU dan VS, px penunjang intrepretasi salah, dislokasi dan regio brachii, non farmakologi konvensiaonal, masih salah,
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan seperti memeriksa penampilan, insight, afek dan mood senang bentuk pikir koq realistik dik padahal tilikannya jelek, ada halusinasi, dx blm tepat (insomnia dd skizofrenia), edukasi merujuk, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	kok tidak dirujuk? karena pemeriksaan belum lengkap jadi tdk mengetahui ada/tidaknya defisit neurologis, bukan sekedar nyeri ya

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711015 - ALYA AYU TAZKIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	permintaan pemeriksaan penunjang kurang rprioritas
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah cukup baik, hanya penggalian FR terkait penyakit belum tergal dengan baik// Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Terapi antibiotika baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesa bisa menggali kebiasaan lebih detail lagi. Deskripsi UKK lebih baik jika menyebutkan lokasi secara detail di sisi kanan atau kiri. prosedur pemeriksaan penunjang harap dipelajari kembali, apakah perlu penggunaan alkohol ?
SISTEM KARDIOVASKULER	overall baik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Jangan lupakan untuk menanyakan riwayat menstruasi jugak yaaa... Px Fisik : oke. Px Gyn : hanya bimanual saja kah? Pemeriksaan ginekologi bisa dr inspeksi lalu inspekulo baru kemudian di bimanual. Px Penunjang : DR, USG, Ferritin --> Dx : Ab imminens inkomplit --> perbaiki lagi yaa dx nya dek..disesuaikan dengan servix sdh membuka atau belum, dll.
SISTEM RESPIRASI	Dx dg DD terbalik mestinya dg px fisik, lbh mengutamakan emfisema, DD ke-2 blm benar, baru menyebutkan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	Pem penunjang tidak diinterpretasi: Dx; DM tipe 2 + HT-1; terapi hanya OHO (metformin & glimepirid)
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak lengkap, diagnosis salah, dd bener, belajar lagi dosis obat ya,
SISTEM INDERA	Ax cukup, px cukup, dx mau difusa atau furungkulosa?, obatnya ada antibiotiknya, tapi sediaanya dilihat lg, cara penggunaanya juga, pemilihan obat yg lain utk apa?sediaanya bener?(pseudoefedrin, dexametason) obat tetes diberikan ke telinga yg sehat juga?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi ro krg tepat, ini komplit, sebutkan os radius 1/3 distal, pada kasus ini ada displacement ke arah ventral, injeksi timolol untuk analegetik?? asam mefenamat frekuensi kurang, durasi terlalu lama
SISTEM PSIKIATRI	jangan menggunakan istilah medis, spt halusinasi saat bertanya ke pasien. saat pasien bilang namanya nike ardila, jangan didukung dg manggil nama nike, jangan dukung waham. saat ditanya, jangan jawab dg jawaban tidak riil, misal tau gak siapa nike ardila,dijawab tahu itu tetangga saya.....waham diluruskan, jangan malah dibelokkan ke hal non riil.saat tanya orientasi waktu, ini hari apa, jangan bilang mungkin hari sabtu atau minggu. jangan arahkan jawaban, bisa mempengaruhi hasil, dengarkan saja. sekali lagi gunakan istilah medis, tanya euforia ke pasien, tanya apakah ada depresi. saat pasien bilang tempat ini adalah agency, jangan ditanggapi: oh ya betul. waham jangan didukung. bentuk pikir bukan euforia. tidak ada terminologi deskripsi wajah. dx dan dd terbalik
SISTEM SARAF	makanan berlemak berhubungan dengan DD yang mana?, px fisik neuro dasar selalu dilakukan ya.. Krn menyingkirkan dd stroke, Kapan brant daroff dilakukan? Hanya saat pusing? Epley tidak dilakukan saat ini? Belajar lagi alya

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711016 - DZAKI ADHI WICAKSANA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, Px penunjang benar interpretasi cukup lengkap, dx benar namun tidak lengkap DD tidak tepat, edukasi: lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan secara umum sesuai dan informasi adekuat, usulan pemeriksaan sudah sesuai, ada interpretasi yang kurang tepat terkait, diagnosis sesuai, penulisan resep untuk terapi utama kurang lengkap, komunikasi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax, UKK sdh baik. Perhatikan pengambilan spesimennya ya, dari dasar lesi bukan cairannya. Perhatikan besar sediaan tablet yg ada ya. Komunikasi sdh baik, good job.
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi kurang tepat sedikit, tx farm obat belum betul
SISTEM REPRODUKSI	blm periksa antropometri. istiahnya pakai leopold ya bukan anc 1, 2, 3, 4. edukasi kurang lengkap
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// Interpretasi Px rontgen kurang tepat// Dx DD baik// Tx sudah baik
SISTEM ENDOKRIN	Elektrolit, fungsi hati dan fungsi ginjal sebaiknya diperiksa. Diagnosis lengkapnya hipoglikemia berat pada pasien DM tipe II. Sebaiknya pada awal pemberian Injeksi Dextrose 40% 2 flash.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik, sudah sistematis. Px Fisik : tetap dilakukan dengan runut yaa, head to toe yang relevan kasus. jangan habis vital sign lgsg px abdomen. DD : Gastritis kronis eksaserbasi akut, GERD dan ulkus gaster --> ulkusus gaster atau ulkus duodenum yang lbh sesuai?. Tx : omeprazole 20mg 2dd1. ranitidine 150 2dd1. antasida 500 3dd1.
SISTEM INDERA	ax dan px cukup lengkap, Dx kurang lengkap saja eksternal/internal? krn salah 1 nya bs jd DD..tx benar...pertahankan kan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	sudah ok dan lengkap
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan status mental sdh dilakukan seperti memeriksa penampilan, insight, afek dan mood senang bentuk pikir koq realistik dik padahal tilikannya jelek, ada halusinasi, dx blm tepat (skizofrenia hebefrenik/ gejala mana yg mengarah kesini), edukasi merujuk, komunikasi ditingkatkankomunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	ocre... bagi ilmu dengan teman2 lain ya

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711017 - ERITA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax awalnya faktor risikonya belum digali detail, diakhir sudah digali lagi; Px penunjang: benar, interpretasi kurang lengkap, gram apa?; dx benar, DD-nya kurang tepat,
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan secara umum sesuai dan informasi adekuat, usulan pemeriksaan sudah sesuai, ada interpretasi yang kurang 1 lagi, diagnosis sesuai tapi kurang lengkap, penulisan resep untuk terapi utama kurang sesuai dengan kondisi DHF lengkap. komunikasi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	Interpretasi Tzanck sedikit krg lengkap.
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi kurang tepat sedikit, tx farm obat belum betul
SISTEM REPRODUKSI	blm px ekstremitas. adakah edema. blm px urin. dx tdk lengkap. edukasi tdk lengkap
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// interpretasi rontgen tidak tepat// Dx DD satu tidak tepat// Jumlah obat untuk satu bulan tidak tepat
SISTEM ENDOKRIN	Pemeriksaan fisik sebaiknya memperhatikan ekstremitas ada akral dingin, kulit lembab atau tidak, untuk pemeriksaan penunjang sebaiknya elektrolit, fungsi hati dan fungsi ginjal juga diperiksa. Untuk diagnosis banding KAD salah. Terapi dan edukasi sudah benar.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : sudah baik dan sistematis. Px fisik : oke, sdh baik dan runut. DD : perfecto.. sudah sangat baik. Tx : omeprazole 20 mg 2dd1, antasida 500mg 2dd1.
SISTEM INDERA	tdk priksa visus, dd kurang , tx oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	sudah ok, untuk dx kurang lengkap, untuk terapi pemberian frekuensi obat kurang
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian dan pendidikan sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan status mental sdh dilakukan adalah menilai kesan umum sering senyum, memeriksa insight/tilikan 1, afek bahagia, mood serasi, halusinasi auditorik blm dinilai, pola pikir wndak ada ya dik, dx tepat dd baru1, edukasi blm menyampaikan, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	anamnesis ok.. tapi belum bisa menyembunyikan kegugupannya, sibuk menulis sendiri, tidak merujuk karena belum periksa lengkap shg tdk tahu ada defisit neurologis

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711019 - AYUMI ADHININGTYAS

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax aw3alnya tidak digali faktor risikonya; Px penunjang: benar, interpretasi ada yang belum tepat, edukasi: farmakologi kurang detail, edukasi lain masih tidak lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan secara umum sesuai dan informasi adekuat, usulan pemeriksaan sudah sesuai, ada interpretasi yang kurang 1 lagi, diagnosis sesuai tapi kurang lengkap, penulisan resep untuk terapi utama kurang lengkap. komunikasi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	UKK tdk lengkap, yg spesifik utk kasus ini seharusnya disebutkan. Cat utk Tzanck lupa --> prosedur tdk lengkap, interpretasi tdk bs. Dx kerja salah.
SISTEM KARDIOVASKULER	tidak px KU dan kesadaran, tatalaksana obat betul 1 non farm kurang 2
SISTEM REPRODUKSI	blm px antropometri, leopold 4 juga blm. edukasi kurang lengkap.
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// interpretasi rontgen kurang lengkap// px zn belum diinterpretasi, px ronsen interpretasi kurang tepat// Dx DD Baik// Pilihan obat benar tetapi jumlah dalam satu bulan tidak tepat
SISTEM ENDOKRIN	Pemeriksaan ekstremitas sebaiknya dicek apakah ada akral dingin, kulit lembab. Pemeriksaan penunjang sebaiknya juga mengecek elktrolit, fungsi hati dan fungsi ginjal. Diagnosis hipoglikemia berat pada pasien DM tipe 2 ya. Lalu diagnosis bandingnya apa? Untuk hipoglikemia berat Dextrose 40% di awal diberikan 2 flash.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : sudah cukup baik. Px : tetap dilakukan dengan runut ya Ayumi di station apapun, tetap dilakukan head to toe yg relevan. jangan hbs vital sign lgsg status lokalis, lakukan status generalis selalu terlebih dahulu. DD : gastritis, ulkus gaster, GERD. Tx : omeprazole 20mg 2dd1. sucralfat 4dd1gr
SISTEM INDERA	px.segmen anterior kurang lengkap, dx benar, anamnesis jg cukup lengkap, tx pilihannya kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap ya dik, tidak menyebut vs, intrepretasi penunjang masih kurang tepat, diagnosis kurang tepat terutama untul site fracturnya di 1/3 tengah. lainnya ok
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk dan stresor namun perkembangan awal, kepribadian dan pendidikan sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan status mental sdh dilakukan adalah menilai penampilan, banyakingkah, cara bicara banyak, , memeriksa insight/tilikan 1, afek sennag, mood senang, halusinasi auditrik blm dinilai, pola pikir wndak ada ya dik, dx tepat dd kurang tepat, edukasi rujuk, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	px neuro sangat kurang.. tapi perform sip

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711022 - DHIYALHAQ 'AQILATUL FADHILAH HAKIM

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap, PP benar, interpretasi kurang lengkap sedikit, Dx dan DD benar, EDukasi lengkap komunikasi ok
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx : pertanyaan secara umum sesuai dan informasi adekuat, usulan pemeriksaan sudah sesuai, ada interpretasi yang kurang tepat terkait IgM anti dengue, diagnosis sesuai, penulisan resep untuk terapi utama kurang lengkap, dimenhidrinat fungsinya untuk apa?. komunikasi sudah sesuai
SISTEM INTEGUMENTUM	Dx kurang lengkap, DD salah.
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi EKg kurang dikit, tx kurang sedikit
SISTEM REPRODUKSI	px asam urat dan profil lipid ada indikasi? dx tdk menyebutkan preeklampsia. edukasi kurang lengkap
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// interpretasi rontgen kurang lengkap// px zn belum diinterpretasi, px ronsen interpretasi kurang tepat// Dx DD Baik// Px baik
SISTEM ENDOKRIN	Kalau tekanan darah 130/80 yang benar interpretasinya apa. Sebaiknya ekstremitas diperiksa adakah keringat dingin dan akral dingin. KAD dan HHS bukan diagnosis banding hipoglikemia. pemberian awal dextrose 40% pada hipoglikemia berat adalah 2 flash.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : Digali lagi ya Dhiya untuk riwayat kebiasaan makan pasien gimana.yg biasa dikonsumsi apa lagi? Pasien memiliki 1 riwayat mengkonsumsi obat2an ga dr dulu terutama jenis analgetik, dll --> gali lg yaa... Px fisik : sudah lengkap. DD : GERD, ulkus gaster, gastritis. Tx : lansoprazol 30mg 2dd1.. amoxicillin --> buat apa dikasi amox yes? --> coba cari terapi kombinasi lain selain td dikasi PPI. mslnya dengan H2 blocker atau prokinetik drug, atau dikombinasi dengan protektor mukosa.
SISTEM INDERA	sdh baik semua...tx benar hanya dosis pemberian belum tepat...oke pertahankan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgen kurang lengkap, terapi nonfarmakologi sebenarnya sudah tepat namaunanda lupa istilahnya,, anda masih kurang paham analgetik oains.
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, rpd rpk namun perkembangan awal, kepribadian dan pendidikan sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan status mental sdh dilakukan adalah menilai penampilan, orientasi, memeriksa insight/tilikan 1, afek bahagia, mood serasi, halusinasi auditrik blm dinilai, menilai memori 100 rb dikurangi 30 rb brp ke pasien?, wordsalad tdkada ya dik, dx tepat d kurang tepat, edukasi blm menyampaikan, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan
SISTEM SARAF	secara umum ok.. px kurang valsava dan nafziger yaa

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711023 - DELLA BINTARI PRATIWI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	dx tidak tepat, dd tidak benar, edukasi dan tx tdk sesuai diagnosis yg benar.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax baik, // Pemeriksaan penunjang sudah baik// Diagnosis baik// Pilihan antibiotika tidak tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK dapat menambahkan UKK Primer lain berdasarkan ukuran atau diameter, dapat juga mengusulkan pemeriksaan finger nail test untuk melengkapinya.
SISTEM KARDIOVASKULER	intepretasi krg tepat transisi zone v2 tp dibilang v2 ada st depresi
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Kurang sistematis. beberapa data blm digali --> digali diakhir tapi belum maksimal. Px Fisik : oke. Px Penunjang : oke. Dx : abortus spontan komplit --> cek lg yaaa data ax, px gyn dan penunjangnya yaa untuk menyempurnakan diagnosis.. Edukasi : tdk relevan isinya dengan diagnosis yg disampaikan. di diagnosis katanya abortus spotan komplit? tp dieduksi katanya masih ada jaringan yg harus diambil karena ada yg tersisa jaringannya.. --> diralat diakhir abortus komplit... hehehe jangan smpai bingung yaaa, jangan smpai salah langkah juga, perhatikan baik2 anamnesis dan hasil2 pemeriksaannya smua.. anamnesis dimaksimalkan lagi ya.. riwayat mnstruasinya juga ditanyakan yaa.
SISTEM RESPIRASI	Scr umum baik, Tx blm memberikan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	Gangguan teknis, mhs sempet tdk bisa mendengar suara penguji & pribandus shg hrs on-kan hp; RPS tidak lengkap, RPD & RPK blm ditanya; Pem fisik: VS, antropometri, senisibilitas; Dx: DM,neuropati; Tx hanya metformin & glimepirid
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, pemeriksaan fisik tidak lengkap, diagnosis bener tapi DD salah satu,
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga saja,lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Interpretasi ro kurang tepat, diagnosis keliru, ini #smith, obat sdh benar perlu ditambah instruksi setelah makan dlm resep
SISTEM PSIKIATRI	apabila tanya2 memori masa lalu, maka hrs diklarifikasi ke pengantar.
SISTEM SARAF	penjelasan metode brant daroff?? px neurologi dasar motorik dan sensorik harus diperiksa juga ya untuk menyingkirkan vertigo sentral

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711024 - MUHAMMAD AFRIZAL KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	apa indikasinya utk plenning periksa bno/ivp? edukasi beri penejelasan yg tepat ttg diagnosis, pencegahn dan prognosisnya
SISTEM HEMATOINFEKSI	Penggalian identitas ok/ Ax lengkap// Pemeriksaan penunjang sudah baik// Diagnosis baik// dosis dan frekuensi pemberian terapi antibiotikabelum tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesa kurang menggali dalam kebiasaan pasien dan faktor resiko, serta detailnya RPS pasien. Deskripsi UKK : sangat baik apabila anda menyebutkan detail lokasi di pipi dan leher sebelah kanan atau kiri, juga dapat menambahkan UKK primer lain yang nampak berdasarkan ukurannya. usulan pemeriksaan penunjang masih belum sesuai dengan data anamnesa yang anada dapatkan (padahal sebelumnya anda sudah mendapatkan informasi dari anamnesa bahwa tidak ada kebas yang dirasakan), anda dapat mengusulkan pemeriksian penunjang lain yang mendukung. sehingga penegakan diagnosa dan terapi dapat tepat sasaran
SISTEM KARDIOVASKULER	px penunjang hanya ekg. intepretasi ekg tidak tepat. dx banding kurang tepat. tidak ada dislipid, namun dikatakan ada dislipidemia
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Ditanyakan juga riwayat menstruasinya ya.. Px Fisik : ok Px Gyn : hanya inspekulo saja kah? --> baiknya inspeksi dlu yaa, hbs itu inspekulo lalu dilakukan bimanual. Px Penunjang : oke sudah diusulakn 3 pemereiksaan penunjang yang sesuai. Dx : Abortus imminens --> perbaiki lg yes diagnosisanya, dikroscek sm data anamnesis, pemeriksaan gyn dann penunjang yg sdh ditanyakan yaa..
SISTEM RESPIRASI	Tes fungsi paru blm dilakukan, Dx benar, DD benar 1,
SISTEM ENDOKRIN	kebiasaan tdk digali; pem fisik menanyakan nyeri ke penguji??; Dx; DM tipe 2, hiperlipidemia; Tx OHO & hipolipidemik
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak lengkap,
SISTEM INDERA	Ax cukup, telinga kanan di px juga ya, resepnya kalo topikalnya sudah ada, AB satunya bisa sistemik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	regio kurang sesuai, disebutkan #os ulna proksimal, penulisan resep kurang tepat (tdk ada penutup dan paraf, durasi terlalu lama, frekuensi Na diklofenak cukup 2 kali, prn, setelah makan), edukasi sdh baik
SISTEM PSIKIATRI	ok, tidak terjebak mengikuti waham pasien. hal2 yg butuh klarifikasi, bisa tanyakan langsung ke pengantar. dx dan dd
SISTEM SARAF	pertanyaan saat anamnesis mestinya lebih terarah sehingga komunkasi lancar, px fisik nya minimalis banget. bagaimana dokter akan menyingkirkan kemungkinan vertigo sentral?

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711028 - ASTALITHA LOREL TANIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap hanya saat berhubungan apakah memakai kondom atau tidak? kapan berhubungan dengan dengan PSK? Px penunjang benar, interpretasi cukup lengkap, Dx causanya tepat dd kurang lengkap; edukasi: masih kurang lengkap abstinensia
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamx: pertanyaan secara umum sudah cukup, tetapi ada keterangan penting tidak tergalai, usulan pemeriksaan ada yang kurang tepat, diagnosis sesuai, terapi farmako sudah sesuai tetapi ada tambahan terapi yang kurang sesuai dengan kondisi pasien
SISTEM INTEGUMENTUM	Lupa nama cat utk px Tzanck. Kenapa dobel analgetik dek? Perhatikan aturan obat.
SISTEM KARDIOVASKULER	masyallah perfecto
SISTEM REPRODUKSI	ax sebagian kurang relevan dengan keluhan pasien. blm px ekstremitas adakah edema. refleks patella. uk salah hitung. edukasi kurang tepat.
SISTEM RESPIRASI	Ax baik// interpretasi rontgen kurang tepat// Dx DD baik// Tx baik
SISTEM ENDOKRIN	KAD dan HHS bukan diagnosis banding hipoglikemia. Untuk resepnya sudah bagus, tetapi untuk Dekstrose 40% sebaiknya 2 flash, lalu Injeksi Glukagon bisa diberikan, hanya saja sediaananya jarang sekali ada di Indonesia. Yang mudah malah memberikan Injeksi Dexamethason. Baik, secara umum sudah bagus. Good luck.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax : digali lagi riwayat kebiasaan pasiennya --> dlu ada riwayat penggunaan analgetik dlm wkt cukup lama tdk?, kebiasaan makanan yg dikonsumsi selain pedas2 yang bisa memperparah keluhan pasien gali lagi yes. Px : dievaluasi ada nyeri tekan epigastrium tdk saat palpasi?. DD : ulkus peptikum, GERD, gastritis. Tx : lansoprazol 30mg 1ddtab1 --> omeprazol ada sediaananya 30mg Lorel? cb cek lagi yes., sucralfat sirup 4ddcth1. ondansetron 10mg 3ddprn. Untuk terapi hati dengan dosis dan sediaan obatnya yaa.. :)
SISTEM INDERA	tdk menggali FR sebelumnya, px lengkap, pilihan tx benar tp penulisan kurang lengkap
SISTEM MUSKULOSKELETAL	intrepretasi rongteh kulang lengkap, diagnosis kurang lengkap, untuk terapi anda memberikan injeksi sj dlm jumlah terbatas dan pasien diminta rawat jaman..kalau sakit lagi gimana...mestinya dipikirkan tablet
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik sudah berusaha menanyakan identitas, ku, rps, baik onset, durasi, gejala lain, riw pekerjaan, rpk namun perkembangan awal, kepribadian dan pendidikan sebelum sakit belum ditanyakan, pemeriksaan statu mental sdh dilakukan adalah menilai penampilan, memeriksa insight/tilikan 1, isi pikir waham, dx tepat d kurang tepat, edukasi blm menyampaikan, komunikasi dan profesional cukup baik, bina raport ok, mengucapkan salam, melibatkan keluarga dalam mengambil keputusan, cukup hati dalam bertindak, menjami kerahasiaan

SISTEM SARAF	teorinya banyak disampaikan, tapi perlu verifikasi lagi ya dan mgk tdk semua disampaikan kepada pasien apa adanya.. nant pasien malah takut
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711032 - HUSNUL KHOTIMAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan penunjang yang diminta sudah tepat tapi belum menjelaskan prosedur pemeriksaan dengan lengkap dan benar, interpretasi kurang lengkap,,dx hanya menyebutkan gonore dengan dd tidak tepat (menyebutkan sifilis), edukasi yang diberikan sudah menyebutkan 3 tapi untuk terapi edukasinya blm benar
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan lab kejauhan kalau sampai HbsAg,
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax lengkap. UKK: kurang lengkap tidak menyebutkan dermatom apa, Px penunjang: prosedur pengecatan giemsa kurang tepat, silahkan dibaca kembali. Dx: kurang lengkap, tambahkan dermatom setelah Dx utama, DD masih belum sesuai. Tx: silahkan dibaca kembali sediaan acyclovir berapa mg dalam setiap tabletnya, sehingga pasien harus minum berapa tablet sekali minum.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax ok Px fisik ok Interpretasi interpretasi utama belum muncul DD Dx utama belum sesuai DD oke Tx farmakoterapi belum tepat Komunikasi waktu habis Profesional belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah lengkap, lupa tidak melakukan px fisik antropometri, px penunjang sdh lengkap, diagnosis kurang lengkap (HT pd kehamilan apa namanya?)
SISTEM RESPIRASI	ax dan px penunjang cukup lengkap termasuk interpretasi, dx kurang lengkap juga DD nya, kalau sudah KDT gak perlu dijabarkan begitu dik resepanya, dosis juga belum tepat
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan fisik head to toonya yang lengkap ya
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan pemeriksaan KU, JVP, ekstremitas. DD lengkap
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah lengkap, pemeriksaan fisik juga sudah sesuai, diagnosis benar, resep farmakoterapi juga oke. Edukasi perlu disampaikan terkait rencana evaluasi / kontrol
SISTEM MUSKULOSKELETAL	ok ukup, cuma sebaiknya vrtl sign di awal
SISTEM PSIKIATRI	pemeriksaan fisik tidak dilakukan, hanya pemeriksaan mental saja. diagnosis krg tepat skizoafektif
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjalaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tonus otot juga ya. Dx yang lengkap adalah HNP (lumbalis). Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711033 - FIKRI FACHREZI AFRIANDI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	interpretasi pemriksan darah dan urinalisis tdk benar, dx retensi urin ec cystitis, dd ec uretritis (tdk sesuai referensi kedokteran), edukasi tdk sesuai
SISTEM HEMATOINFEKSI	Penggalian identitas ok/ Ax lengkap// Pemeriksaan penunjang sudah baik// Diagnosis baik// Terapi antibiotika sudah tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesa kurang menggali kebiasaan pasien dengan detail. Pemeriksaan fisik anda dapat menambahkan UKK primer lain berdasarkan ukuran lesi yang anda lihat, pemeriksaan penunjang; mohon dipelajari kembali prosedur detail, pengecatan KOH ? apakah dilakukan pembilasan ?. diagnosa banding masih kurang tepat, anda dapat mengusulkan pemberian DD lain yang lebih dekat kemungkinannya dengan data anamnesa yang anda gali, krn anda sudah berusaha meng-exclude-kan MH dari anamnesis dan pemeriksaan penunjang lain (px sensibilitas, pembesaran nervus). Untuk terapi yang diusulkan, mhn dipelajari kembali indikasi atau kapan seharusnya kita memberikan terapi topikal, sistemik, dan topikal serta sistemik.
SISTEM KARDIOVASKULER	px penunjang hanya 1, dx banding tidak disebutkan. farmako krg komprehensif. edukasi diminta olahraga lari marathon 3xseminggu
SISTEM REPRODUKSI	Ax : tanyakan riwayat menstruasi jg ya. Px Fisik : tidak diusulkan/tdk disampaikan. tetap diperiksa yaa, instruksinya dipahami lagi yes. Px Gyn : Px Penunjang : USG, DR, biopsi, ct-scan --> untuk apakah?. Dx : KET. --> perbaiki lagi yaaa diagnosisnya, perhatikan data2 anamnesis, px gyn dan penunjangnya.. :)
SISTEM RESPIRASI	Interprestasi blm tepat, dx dg DD terbalik, yg 1 lg blm benar
SISTEM ENDOKRIN	Dx: DM dengan neuropati perifer; Tx hanya OHO kombinasi
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, pemeriksaan fisik tidak lengkap,
SISTEM INDERA	Ax tanyakan dan gali betul faktor resiko dan lingkungan, px tidak hanya telinga saja, tapi THT semua ya,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pasien ini tdk demam dok.. permintaan Ro kurang lengkap, interpretasi Ro kurang tepat namun diagnosis tepat. obat Na Diklofenak terlalu lama diberikan (15 hari). tidak perlu double dengan paracetamol. pasien perlu rawat inap dan dirujuk ke dokter spB
SISTEM PSIKIATRI	terminologi lepas kendali tidak jelas. sbg nike ardila, bukan halusinasi, namun waham. belajar lg symptomatologi, mulai bentuk isi dan arus pikir. dx bipolar tidak tepat, terbalik dg dd. jangan menjelaskan pasien dg bahasa medis, gangguan kognitif. tatalaksana utk kendalikan mood dan halusinasinya, waham gak disinggung.
SISTEM SARAF	pertanyaan saat anamnesis mestinya lebih terarah utnuk mendapatkan data yang lebih banyak

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	edukasi lebih spesifik lagi untuk ISK bakterial, penulisan parasetamol harus ada p.r.n./klo perlu.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax baik, // Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Pilihan BSO antibiotika kurang tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK dapat menyebutkan lokasi dengan lebih detail kanan dan kirinya, juga dapat menambahkan UKK primer lain sesuai dengan luas/diameter yang tambak, dapat juga menambahkan pemeriksaan fisik seperti finger nail test. penegakan diagnosa banding basih belum tepat, anda dapat mengusulkan DD lain yang lebih dekat dengan informasi yang anda dapatkan dari anamnesa. krn dd yang anda ajukan sudah anda coba exclude-kan dari informasi anamnesa yang anda gali. Untuk terapi yang dituliskan, bagaimana menurut anda indikasi pemberian topikal dan sistemik, mana yang didahulukan ?
SISTEM KARDIOVASKULER	overall baik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Gali lagi untuk anamnesisnya yaa Tomo.. Trus jangan lupa juga riwayat menstruasi ditanyakan. Px Fisik : oke. Px Gyn : knp tidak dilakukan Tomo? Inspeksi genitalia eksterna gimana?, Inspekulonya gimana? Lalu bimanualnya bagaimana?. Px Penunjang : dicek lagi yes tadi pemeriksaan hormon HCG itu mau pemeriksaan yg gimana? dari urin dengan pptest atau darah?. Dx : Oke. Edukasi : sampaikan pasien ini perlu mondok, sampaikan juga bahwa pasien akan dirujuk ke dokter spesialis obsgyn untuk pemeriksaan dan penatalaksanaan selanjutnya.
SISTEM RESPIRASI	Jgn terlalu banyak kalau boleh tahu. Kalau pasien menjawab tdk malah bingung, lain ckp baik, Dx dan DD terbalik, blm memberikan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	Pem fisik: VS, neurologis; Pem penunjang: GDS GDP, HbA1C, asam urat (??), TTGO, malah minta gas darah & visus (?), darah lengkap; Dx: DM & neuropati; Tx: metformin, glimepirid, vit B comp
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak lengkap, lain lain Ok
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga saja,lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok. penggunaan tampon di lihat lagi caranya.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi Ro dan dx kurang tepat, injeksi ketorolac boleh tapi utk pasien ini masih cukup diberi sediaan peroral. edukasi sdh baik
SISTEM PSIKIATRI	overall ok.
SISTEM SARAF	kurang senyum, pertanyaannya lebih terarah lagi mas Tomo, pemeriksaan neurologis dasar (sensorik dan motorik) tetap dilakukan yaa. eksplorasi seputar stressor ok

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711035 - DIKO KOESTANTYO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik, prosedur klinik yg diusulkan sudah tepat tapi tapi belum menjelaskan cara pengambilan speimen denga lengkap dan benar, status lokais jg termasuk pemeriksaan fisik y dekuntut dx menyebubtan dengan tidak lengkap dd juga tidak lengkap, edukasi sdh menyebutkan 3 dan sudah tepat untuk terapi farmakologi belum tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap, salah diagnosa, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	UKK: penyebutan UKK ada yg kurang tepat, itu bukan tersebar ya diko tapi bergerombol, dan yg eritem bukan vesikelnya tapi dasar vesikel yg eritem. Px penunjang: sudah menyebutkan px Tzank test tapi kenapa prosedurnya pakai cat gram A, B, C, D --> itukan untuk pemeriksaan Gram, kemudian lanjut Zn (ini juga kurang tepat), dibaca lagi ya mengenai pengecatan . cat yg diambil salah ya jadi hasilnya ga keluar. Dx: kurang lengkap, setelah Dx utama tambahkan dermatomnya, DD kurang tepat. Tx: oke.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax diberi obatnya karena keluhan saat ini atau krn penyakit sebelumnya? riwayat kebiasaan blm tergali Px fisik ok Interpretasi belum sesuai DD belum sesuai Tx kardioversi?? Komunikasi waktu habis Profesional belum tuntas sinyal diko nggak oke de
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis bisa detail ttg riwayat status menstruasi, dan kebiasaan sehari2, px antropometri jangan lupa, diagnosis kurang lengkap (HT pd kehamilan apa namanya?),
SISTEM RESPIRASI	ax kurang mendlm terkiat FR, px penunjang benar interpretasi kurang tepat semua,, dx benar tp kurang tepat jenisnya dan DD nya benar 1, tx benar tapi coba lihat penulisannya lagi,
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan fisik mulai dari keadaan umum dan kesadaran kalo aloanamensis
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan pemeriksaan VS, JVP, dan ekstremitas.
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah sebagian besar aspek ditanyakan, pemeriksaan fisik sesuai, dianosis juga sudah sesuai. resep sudah benar
SISTEM MUSKULOSKELETAL	seharusnya bukan foto thorax, kalau ingin lebih kelihatan foto joint shoulder sinistra agar lebih detail menilai kondisi sekitarnya, diagnosa kurang lengkap (fraktur terbuka apa tertutup?)
SISTEM PSIKIATRI	pertanyaan2 yg butuh klarifikasi, bisa ditanyakan ke pengantar utk crosscek kebenarannya. misal ditanya nama anak, umur anak dll, tanyakan kebenarannya ke pengantar. hindari kata2 : sadar gak bapak, kita ada dimana. sadar gak bapak, skrg jam brp. sering pake kata sadar gak.

SISTEM SARAF	""Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjalaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tonus otot, RF, ROM. Dx yang lengkap adalah HNP (lumbalis). Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan kompres hangat pada daerah yang nyeri
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711037 - FARIDA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis rps nya belum lengkap dek, udah loncat ke riw yg lain, pertanyaan riw kebiasaan kurang relevan dengan kasus, rpk belum ditanyakan; interpretasi pmx penunjang msh belum lengkap; dx dan dd kebalik; edukasi obatnya apa, disebutkan juga, poin edukasi jg ada yg belum disampaikan krn anamnesis belum lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis oke, pemeriksaan penunjang yang diusulkan sudah baik dengan interpretasi yg tepat (darah rutin, urin rutin dan MAT), dx sudah tepat, terapi masih kurang tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Baca lagi cara lampu Woods, kepanjangan PVC apa hayooo.. Persentase topikal tlg diperhatikan lagi
SISTEM INTEGUMENTUM	Baca lagi cara lampu Woods, kepanjangan PVC apa hayooo.. Persentase topikal tlg diperhatikan lagi
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg kurang tepat, ingat kembali rumus hipertrofi ventrikel kiri. ingat vital sign, seharusnya ada diagnosa hipertensi dan gradenya juga pada kasus ini.
SISTEM REPRODUKSI	melakukan anamnesis dengan lengkap, px runtut ya...mulai dari px fisik, antropometri, status generalis, tadi hanya vital sign dan genitalia eksterna (2 pemeriksaan saja), px genitalia inspekulo blm adapx penunjang lengkap, namun diagnosis salah, bukan anemia gravidarum
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPD penyakit kronis lain digali lagi, kebiasaan dan sosial di cari lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru kurang tepat, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan fisik tidak diminta head to toe, peresepan dosis tzd salah, kombinasi dg metformin -, dx neuropati tidak disebutkan pdhal jd mslh utama di pasien.
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis kurang detail lagi RPD, RPK, RPSos, diagnosis kurang tepat, DD dijadikan diagnosis utama, dosis ranitidin yang diberikan kurang tepat
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan, dx menyebutkan difusa-harusnya sirkumskripta/furunkulosa
SISTEM MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM PSIKIATRI	pasien terlihat manik, kok dx utama ke depresi ya hehe
SISTEM SARAF	anamnesis belum sampai riw peny dahulu, rpd, kebiasaan makan/lifestyle, riw pengobatan, px fisik hanya px romberg dan tandem walking, tidak cek refleks fisio dan patologis, dx dan dd belum tepat, edukasi bisa lbh spesifik untuk keluhan dan latihan apa yg spesifik gitu mbak

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711038 - ALFIAN NOVANDA YOSANTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis belum lengkap (belum menanyakan penyakit dahulu,riw pengonatan),prosedur pemeriksaan yang dilakukan jangan hanya pemeriksaan gramnya saja yang dijelaskan jelaskan jg bgmn prosedur pngambilan spesimennya,dx menyebutkan dengan tidak lengkap (hanya menyebutkan gonore saja) dan DD tidak tepat,edukasi yang diberikan sdh menyebutkan terapi tp belum tepat,
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap, salah diagnosa, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	Px fisik: kurang lengkap, tidak menyebutkan dermatom lesi. Px penunjang: prosedur kurang lengkap, tidak menyebutkan berapa lama pengecatan giemsa, kemudian dicuci dengan aquades atau tidak setelah itu. Dx: kurang lengkap karena tidak menyebutkan dermatom setelah Dx utama. DD kurang tepat. tx: OKE
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax riwayat penyakit sebelumnya sudah berapa lama? pengobatan bagaimana? Px fisik ok Interpretasi bisa melengkapi DD ok Tx ok Komunikasi edukasi waktu habis Profesional ok
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis tlg ditanyakan lebih runtut ya, px antropometri tidak dilakukan, px penunjang hanya mampu menyebutkan 2, diagnosis kurang lengkap (HT pd ibu hamil namanya apa?), edukasi kurang lengkap karena kehabisan waktu
SISTEM RESPIRASI	ax cukup lngkap dan mengarah, px.penunjang benar interpretasi cukup lengkap, dx benar tp kurang lengkap , tx benar tp penulisan kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	px fisik yang sistematis ya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan kurang lengkap, dimulai dari KU, VS, kepala, leher...head to toe. Hanya mengusulkan pemeriksaan Abdomen saja. frekuensi pemberian obat 2 kali sehari bukan 1 kali
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, snamun belum menggali faktor risiko lebih jauh. Pemeriksaan visus jangan lupa ya...sekalipun pasien tidak mengeluh ada penurunan penglihatan, maka tetap perlu dilakukan px visus untuk data obyektif. Tatalaksana sudah sesuai.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap (menilai krepitasi saat feel dan menilai ROM), bersok lagi minta foto yang lengkap kanan apa kiri,
SISTEM PSIKIATRI	tidak diberikan edukasi penyakit dan rencana tatalaksana. intepretasi pemeriksaan mental bersifat tertalu umum, gak spesifik psikiatri.
SISTEM SARAF	""""Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaralan, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Usulkan juga pemeriksaan ROM otot dan tekanan intratekal. Dx yang lengkap adalah HNP (lumbalis). Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711041 - SENIGI OKTARIO PUTRA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis rps nya belum lengkap udah loncat ke rpd, lebih runtut lagi yaa, ada beberapa yg msh bs digali di anamnesis seharusnya; pmx penunjang ok; dx dd tepat; edukasi cukup, bs ditambahkan menjaga kebersihan dan minum yg cukup, perhatikan lg juga pilihan obatnya yg tepat untuk kasus ini
SISTEM HEMATOINFEKSI	riwayat penyakit kronis dan pengobatan belum ditanyakan, pemeriksaan fisik yang diusukan sudah baik, diagnosis kurang tepat (sudah ada tanda-tandanya kl memang meragukan usulkan pemeriksaan yang bisa memastikan dxnya), pemeriksaan penunjang yang diusulkan masih kurang (mengusulkan darah rutin dan kimia darah dengan interpretasi kurang tepat)
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, lain2 oke
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, lain2 oke
SISTEM KARDIOVASKULER	160/110, diagnosis ditambahkan hipertensinya. enzim jantung seharusnya meningkat, jadi diagnosa kurang tepat. lain-lain sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail lagi, hanya menyebutkan px inspekulo, px vital sign, status generalis, inspeksi gen.eksterna tidak ada, px penunjang lengkap, diagnosis ab. inkomplit sdh benar tp kurang lengkap, edukasi baik,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPD penyakit kronis lain digali lagi, riwayat pengobatan, kebiasaan dan sosial di cari lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax salah, tes fungsi paru tidak di inpretasikan, darah rutin benar ;Dx.:kurang lengkap ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Kurang interpretasi hasil penunjang, resep utk neuropati blm ada, tp overall sdh bagus
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis cukup lengkap, px fisik lengkap, diagnosis dan DD sudah benar, namun kurang tepat dalam meresepkan dosis obat
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	tidak menilai kondisi umum dan vital sign
SISTEM PSIKIATRI	diagnosis banding msh blm pas semua
SISTEM SARAF	ax ok, px fsik baru dixhalpika dan ref patologis, dd dan dx benar, komunikasi dan edu

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711043 - HANA AFIFAH FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis belum menanyakan seksual istri (beganti2 pasanan ato tdk istrinya?), untuk prosedur pemeriksaan yang dijelaskan jangan hanya pengecatannya saja ya dek cara pengambilan pesimen yang benar dan lengkap juga harus disebutkan,dx ok,pemberian edukasi kurang lengkap ya jangan hanya tidak boleh berhubungan dgn istri tp penyebabnya jg hrs d edukasikan dan jangan lupa untuk edukasi pengobatannya,anamnesis td
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap, salah diagnosa, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: terlalu cepat intonasinya. Ax kurang lengkap tidak menanyakan RPK dan kebiasaan/lingkungan. UKK kurang lengkap, tidak menyebutkan dermatom lesi. Px Penunjang: spesimen yg letakkan di objek glas bukan vesikelnya, tapi kerokan dasar vesikel. Dx: kurang lengkap, tidak hanya herpes zoster tapi sebutkan juga dermatomnya. DD kurang tepat. Terapi: OK.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax riwayat penyakit sebelumnya bagaimana pengobatannya? riwayat kebiasaan bisa lebih dilengkapi Px fisik ok Interpretasi yg utama belum terinterpretasi DD dd belum sesuai Tx Komunikasi Profesional
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik dan lengkap, px fisik dan obsetri kurang menanyakan TFU, px penunjang sudah lengkap, diagnosis kurang lengkap (HT pd kehamilan namanya apa?)
SISTEM RESPIRASI	ax cukup mengarah, interpretasi untuk SPS nya dibaca lagi ya dik, u, dx benar tp blm lengkap ,
SISTEM ENDOKRIN	terapinya ya de... kurang dikit
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan pemeriksaan thoraks. Omeprasol diberikan 2 kali sehari ya..
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik aspek yang diharapkan sudah terpenuhi, hanya saja prinsip pemeriksaan adalah mendahulukan px fisik baru fungsi. Pilihan farmakoterapi sudah benar antibiotik topikal, edukasi dan komunikasi sudah cukup baik.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap , iterpretasi pemeriksaan rongent kurang lengkap, diagnosa kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	dx dan dd terbalik, dx skizoafektif dd gangg afektif bipolar manik. waham bukan gangguan persepsi, namun isi pikir.
SISTEM SARAF	Anamnesis yang sudah dilakukan adalah KU, onset, frekuensi keluhan, lokasi nyeri, penjalaran, kesemutan, hal yang memperberat/memperingan keluhan, kebiasaan mengangkat beban, hal hal yang memperberat/memperingan keluhan. Tambahkan pertanyaan RPD/RPK. Tambahkan Px RF , tonus otot. Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711044 - HANA HANIFAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis kurang menggali faktor resiko,pemeriksaan penunjang yang diusulkan tepat dengan gram dengan penjelasan prosedur yang kurang lengkap dan kurang tepat,dx kurang lengkap (menyebutkan gonore,dengan dd non gonore),edukasi kurang lengkap belum mengedukasi mengenai terapi dan perilaku pasien yg hrs dirubah
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan lab kurang 1, salah diagnosa,
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap, tidak menanyakan RPK, riwayat pengobatan dan kebiasaan/lingkungan. UKK: vesikelnya tidak tersebar ya, tapi itu bergerombol, tidak menyebutkan secara lengkap dermatom apa?. Px penunjang: kurang lengkap menyebutkan prosedur pengecatan giemsa, digenangi berapa lama, di bilas lagi tidak sebelum di periksa di mikroskop. Dx: kurang tepat, Dx nya bukan varisella zoster ya, coba dibaca lagi kalau vesikel sesuai dermatom apa Dx nya. DD juga kurang tepat. Komunikasi dengan pasien kurang baik, masa pasien di cuekin gitu aja hana sampai waktu habis, setidaknya ditutup "pak pemeriksaan sudah selesai, nanti bla..bla..bla,, terimakasih pak, wassalam",, seperti itu ya hana.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax obat yg diminum itu krn obat harian atau obat utk kurangi berdebar2? ngaruh nggak? Px fisik ok Interpretasi interpretasi utama blm dpt DD dd oke 1 dx utama belum sesuai Tx waktu habis Komunikasi baru 3 jam yang lalu... hindari.. lebi tepat.. jadi sejak 3 jam yang lalu pak? Profesional belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik dan obsetri sudah lengkap, hanya mampu menyebutkan 2 px penunjang, diagnosis kurang lengkap, HT pd kehamilan namanya apa?
SISTEM RESPIRASI	ax cukup mengarah, interpretasi px.penunjang belum tepat yaaa, dx dd benar, tx dan resp benar
SISTEM ENDOKRIN	ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	tambahkan px ekstremitas dan leher. Frekuensi lansoprasole 2 kali sehari ya, lalu ranitidin dosisnya 150 mg bukan 120 mg. Domperidon sudah benar dosis dan frekuensi pemberiannya
SISTEM INDERA	Sudah oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	hasil pemeriksaan fisik vitalsign tidak dijelaskan apa kemungkinannya?, interpretasi foro rongent kurang pas,
SISTEM PSIKIATRI	berikan pertanyaan yg mudah dipahami pasien, lihat tingkat pendidikan. pertanyaan: apakah anak ibu ada gerak2 yg gak jelas, sering gerak2 gitu. pertanyaan bikin bingung, berikan contoh yg mudah dipahami. pertanyaan: apakah pernah menginikan.....bingung. selalu gunakan kalimat redaksional yg baik. pertanyaan: ini mas joko ini gak ?? senangnya bagaimana ?? . dx dan dd kebalik. skizoafektif manik dg gejala psikosis....lha skizoafektif memang harus ada gejala psikosinya, gak perlu disebutkan. lagi2 pertanyaan gak jelas: sy berikan obat utk menginikan pak joko.

SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Perhatikan kembali nama nama pemeriksaan neurologis, Meningeal sign bukan laseq ya...Dx yang lengkap adalah HNP (lumbalis). Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711046 - NUR AZIZAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah ok, untuk prosedur pemeriksaan penunjang sudah menyebutkan pemeriksaan gram tapi prosedurnya blm dijelaskan dengan lengkap, interpretasi kurang lengkap, dx tidak menyebutkan dengan lengkap (menyebutkan gonore denga dd clamidia), edukasi masih kurang lengkap (bgmn utk istri pasien?)
SISTEM HEMATOINFEKSI	salah diagnosa, terapi salah kok dikasih Chloramphenicol, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	UKK: vesikulopapular??? coba dilihat lagi apakah itu vesikulopapular? itu bukan tersebar ya azizah tapi berkelompok, dermatom juga belum disebutkan. Px penunjang: prosedur kurang tepat, yang diperiksa bukan cairan vesikelnya ya, tapi kerokan dasar vesikel, berapa lama di genangi zat giemsa?? di bilas dengan aquadest tidak sebelum di px di mikroskop. Dx: perlu ditambahkan dermatomnya setelah Dx utama, DD kurang tepat. Tx: coba dibaca lagi sediaan acyclovir 1 tabletnya berapa mg sehingga pasien minum harus berapa tablet sekali minumnya.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax sudah dpt obat dari pkm berapa lama krn apa minum teratur nggak?-- akhirnya digali juga tapi akan lebih baik jika lebih sistematis.. Px fisik ok Interpretasi interpretasi utama belum sesuai DD dd utama belum muncul , 1 dd oke Tx waktu habis Komunikasi jika edukasi selesaikan dulu sampai px dan tegak penyakitnya... Profesional belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail lagi, px obsestri TFU blm ditanyakan, hanya mampu menyebutkan 1 px penunjang dgn benar, diagnosis kurang lengkap (HT pd kehamilan namanya apa?)
SISTEM RESPIRASI	ax cukup baik, px penunjang tdk tepat semua interpretasi, dx kurang lengkap, DD benar 1, regimen KDT nya? beum dituliskan
SISTEM ENDOKRIN	ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	Px abdomen IAPP ya, tambahkan px kepala, leher, ekstremitas. Lansoparzol diberikan 2 kali saja ya, bukan 3 kali
SISTEM INDERA	Sudah cukup baik, diagnosis jangan lupa yang lengkap dengan menyebutkan OD/OS
SISTEM MUSKULOSKELETAL	harusnya yang utama vital sign dulu dinilai, ftaktur complete langsung rujuk saja, jangan ditunggu 2 minggu
SISTEM PSIKIATRI	dx dan dd terbalik
SISTEM SARAF	""Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaralan, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tekanan intratekal, pemeriksaan RF, kekuatan motorik, tonus otot, dan ROM. Dx sudah benar. DD bisa - Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus . Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711048 - RACHMADSYAH RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah ok, prosedur klinik yang d usulkan tepat dengan menjeaskan prosedurnya dengan lengkap dan tepat, dx kurang lengkap(menyebutkan gonore dengan DD kurang tepat (chlamidiasis?)), edukasi ok
SISTEM HEMATOINFEKSI	salah diagnosa,
SISTEM INTEGUMENTUM	Px fisik: kurang lengkap, tidak menyebutkan vesikelnya berkelompok/tersebar, tidak menyebutkan dermatomnya. Pc penunjang: intepretasi tidak hanya sel datia/sel raksasa, datianya yg bagaimana. Dx: kurang lengkap, tambahkan dermatom sesudah dx utama, DD kurang tepat.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax riwayat kebiasaan belum cukp tergali Px fisik ok Interpretasi DD dx utama oke dd tdk sesuai Tx tx farmakoterapi blm tersampaikan Komunikasi beberapa pertanyaan diajukan dalam pertanyaan tertutup.. menunjang diagnosa... gunakan bahasa yg lebih dipahami pasien. edukasi waktu habis Profesional belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail, px fisik antropometri dan TFU blm disebutkan, hanya mampu menyebutkan 2 px penunjang dgn benar, diagnosis kurang lengkap
SISTEM RESPIRASI	anamnesis dan interpretasi penunjang sdh baik cukup lengkap, Dx dtepat, DD 1 kurang tepat, tx penulisan resep dan No. belum tepat, klo KDT ya gak usah dijabarkan dik
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan yang runtut ya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik dimulai dari KU, VS, kepala, leher, thoraks baru ke abdmonen, ekstremitas. frekuensi lansoprazol 2 kali sehari bukan 1 kali
SISTEM INDERA	Sudah Oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	alhamdulillah
SISTEM PSIKIATRI	overall baik
SISTEM SARAF	""Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjalaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tekanan intratekal, dan sensibilitas, tonus otot dan ROM. Dx sudah benar. DD bisa - Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711049 - ERMAWAN BAGUS BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah ok,pemeriksaan yg diminta sdh menyebutkan pemeriksaan gram tapi tidak menyebutkan prosedur pemeriksaannya dengan tepat dan lengkap (jangan hanya menyebutkan cara pengecatannya saja ya),interpretasi kurang lengkap,dx menyebutkan denga tidak lengkap (menyebutkan gonore) dengan DD tidak tepat (Chlamidiasis),edukasi masih elum lengkap y dek untuk terapi farmakologi belum tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan lab kurang 1, salah diagnosa, terapi yang paling penting tidak ditulis
SISTEM INTEGUMENTUM	Px fisik: kurang lengkap, tidak menyebutkan dermatomnya. Px penunjang: prosedur px gyemsa kurang lengkap, spesimen diambil di dasar vesikel (bukan di lesi aktif), setelah ditetesi gyemsa di tunggu berapa lama, kemudian di aliri aquades atau tidak. intepretasi bukan jenis datia langhan. Dx: kurang lengkap tambahkan dermatomnya sesudah Dx utama, DD kurang tepat. Tx: silahkan dibaca kembali acyclovir sediaan 1 tabletnya berapa mg, sehingga pasien perlu mium berapa tablet, kemudian berapa hari pengobatan herpes (dibaca lagi ya evan).
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax faktor risiko ada yg dapat lebih digali Px fisik usulan px fisik yg utama apa de? Interpretasi yg utama belum sesuai DD dx yg sesuai dengan semua info de... salah 1 dd oke.. dd utama belum dapat Tx pasien sudah dapat amlidipine lho de.. non farmako utk penanganan awalnya belum sesuai Komunikasi patologinya berasal dari jantung pak... gunakan bahasa pasien y de... Profesional
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail lagi, px fisik antropometri dan px status generalis tdk disebutkan, hanya mampu menyebutkan 1 px penunjang dgn benar, diagnosis salah
SISTEM RESPIRASI	ax lengkap dan runtut, px penunjang blm tepat semua interpretasi, dx benar tp krang lengkap, regimen benar tapi penulisan obat dan jumlah kurang tepat...
SISTEM ENDOKRIN	ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan px kepala, leher, thoraks, ekstremitas. Omeprazol 2 kali saja ya..bukan 3 kali. Bisa ditambahkan metoclorpramid atau domperidone untuk mual.
SISTEM INDERA	Anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah baik, diagnosis sudah benar, komunikasi sudah baik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap (vital sign tidak disebutkan), pembacaan rongent kurang lengkap, diagnosa kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	wajah sesuai dg usia nya ?? terminologinya gak ada. mood marah ?? anamnesis gali status mental pasien blum komprehensif. pertanyaan insight bisa tanya apakah merasa sehat atau sakit. dx salah skizofrenia paranoid krn sdh 1 bulan. onset tidak bisa berdiri sendiri utk menegakkan dx skizofrenia paranoid. tidak gangguan proses pikir yg mengarah ke paranoid. dx skizofrenia paranoid tp terapi lithium carbonat, tidak sinkron.

SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjalaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tekanan intratekal ya. Dx sudah benar. DD bisa - Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711053 - SATWIKANTI MAESWARI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah ok.pemeriksaan penunjang sdh tepat dengan prosedur pemeriksaan kurang tepat (bukan dengan cytobrush y dek)interpretasi sdh ok baktern.gonorrhea,dx ok,edukasi kurang tepat (tdk boleh behubungan sex dl seharusnya)
SISTEM HEMATOINFEKSI	salah diagnosa, kurng tepat obatnya
SISTEM INTEGUMENTUM	Prosedur pengecatan giemsa kurang lengkap, di tetesi cat giemsa berapa lama?? kemudian dibilas aquades atau tidak sebelum diamati dimikroskop? intepretasi: tidak hanya giant cell, masih belum lengkap. Dx: kurang lengkap, sebutkan dermatomnya juga setelah Dx. DD: kurang tepat. Terapi: silahkan dibaca lagi sediaan acyclovirnya 1 tab berapa mg,,, jadi nanti sekali minum berapa tablet. pasien kan juga mengeluhkan nyeri, berikan obat simptom berupa analgetik ya.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax ok Px fisik ok Interpretasi interpretasi utama belum sesuai DD 2 dd oke tapi dx utama blm sesuai Tx farmakoterapi blm sesuai Komunikasi ok Profesional perlu rujuk?
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis detail dan lengkap, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis tepat, edukasi lengkap
SISTEM RESPIRASI	ax cukup baik dan mengarah, px penunjang benar interpretasi cukup lengkap, dx benar tp kurang lengkap, DD benar 1, tx bener...
SISTEM ENDOKRIN	ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik ditambahkan JVP dan ekstremitas, Dx dan DD yang lengkap adalah Ulkus Peptik, Gastritis, Ulkus Duodenal, GERD. Terapi sudah benar penggunaan obatnya tetapi frekuensi pemberian obat yang belum tepat lansoprazol 2 x 30 mg
SISTEM INDERA	Sudah baik dan sesuai
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	baik, dx tepat. rencana tatalaksana baik
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaralan, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan sensibilitas dan tonus otot ROM. Dx sudah benar. DD bisa - Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711057 - NAUFAL ABDURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan penunjang yang direncanakan sdh tepat tetapi prosedurnya tidak lengkap dan interpretasinya kurang lengkap (menyebutkan bakterinya saja), dx kurang lengkap (menyebutkan gonore) dd tidak tepat (menyebutkan candidiasis, edukasi kurang edukasi mengenai perilaku pasien dan edukasi mengenai farmakologi blm tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap, salah diagnosa,
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap, tdk menanyakan RPK dan riwayat pengobatan. UKK: deskripsi UKK sudah benar hanya saja penyebutan dermatomnya kurang tepat. Prosedur pengecatan Tzank: tidak menyebutkan area yg di kerok di mananya dan berapa lamanya spesimen di genangi zat giemsa. Dx: kurang lengkap, sebutkan juga dermatomnya ya. DD kurang tepat. Tx: sudah betul.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax faktor risikodapat lebih dilengkapi Px fisik Interpretasi interpretasi utama blm dapat DD dx utama belum dapat, 2 DD oke.. hipertensi apa DD yg setara Tx dilengkapi lagi Komunikasi Profesional rawat inap oleh siapa? perlu rujukan?
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah lengkap, px fisik dan status obsetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis kurang lengkap, edukasi kunjungan ulang blm disebutkan
SISTEM RESPIRASI	anamnesis kurag lengkap dik, pdhal pasien sdh mengarah ke demam nglemeng malam dll, FR resiko jg kurang digali,, malah tampak bloking juga.. px. penunjang benar tp interpretasi kurang tepat, dx jenis Tb kurang tepat DD hanya benar 1, tx regimen masih kurang tepat ya,
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan keadaan umum ditanyakan ya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan pemeriksaan JVP. Frekuensi omeprazol sebaiknya 2 kali jika diberikan dosis 20mg, jika memberikan dosis 40 mg baru 1 kali pemberian
SISTEM INDERA	Oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap, pemeriksaan penunjang kenapa minta kanan juga? (pembanding cukup saat pemeriksaan fisik), baca rongent kurang lengkap, diagnosa kurang lengkap, fraktur complete dg alingment seperti itu langsung di konsukan saja tidak perlu menunggu 3 hari
SISTEM PSIKIATRI	overall baik
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjalaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan ROM, sensibilitas, dan kekuatan otot. Dx sudah benar. Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711061 - SITI WAHDIYATI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik,pemeriksaan penunjang yang direncanakan tidak menyebutkan dengan lengkap (hanya menyebutkan opemeriksaan swab),prosedur yang dilakukan tidak lengkap menjelaskannya,interpretasi kurang lengkap (menyebutkan bakteriya saja),dx tidak lengkap dan kurang tepat (duh ec bakteri gonor) dgn DD tidak tepat, edukasi tidak menyebutkan edukasi dengan lengkap (gmn terapinya?apakah ada obat lain yg diminum?)
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan lab kurang 1, salah diagnosa, edukasi tidak pas,
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap,tdk menanyakan RPD dan RPK. UKK dermatomnya apa dek? dermatom anatominya. Dx: kurang lengkap, seharusnya Herpes Zoster (lokasinya). DD kurang tepat. Tx: coba di cek lagi sediaan acyclovir 1 tabnya berapa mg,??
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax ok Px fisik kesakitan megang dada? ada keluhan nyeri dada? Interpretasi ok DD ok Tx farmakoterapi aspirin untk berdebar2? asprpinnya oke.. berdebar? Komunikasi edukasi ok rawat Profesional dirawat siapa perlu rujuk nggak?
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sdh lengkap, px fisik dan obsetri baik, namun kurang menanyakan TFU, px penunjang lengkap, diagnosis kurang lengkap
SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik cukup lengkap dan mengarah, 2 usulan px benar tp belum tepat semua interpretasinya, DX DD lengkap, tx: pilihan tx sdh tepat tp ada beberapa terkait dosis belum tepat
SISTEM ENDOKRIN	px fisik yang sistematis ya.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Tambahkan pemeriksaan ekstremitas. 2 DD sudah benar, bisa ditambahkan ulkus gaster dan ulkus duodenum. frekuensi ranitidin dan lansoprazole 2 kali sehari ya
SISTEM INDERA	Sudah baik dan sesuai
SISTEM MUSKULOSKELETAL	penilaian status lokalis kurang lengkap, permintaan rongent kurang pas, pembacaan rongent kurang tepat, kenspa langsung morfin 5 mg?, diagnosa salah scapula mana, edukasi kurang tepat.
SISTEM PSIKIATRI	overall baik
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaralan, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan ROM, laseq, RF, sensibilitas, kekuatan otot. Dx sudah benar.Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711063 - ALFIANI DITASARI DWI WIJAYA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	belum menanyakan kebiasaan sosial, pemeriksaan penunjang yang diusulkan sdh mengusulkan dengsn pat tapi penjelasn prosedur blm lengkap dan interpretasi tdk tdk lengksp, diagnosis tdk lengkap (menyebutkan gonore dengan dd tidak tepat (menyebutkan tricomoniasis), edukasi menyebutkan 3 tp belum mengedukasi untuk perubahan perilaku pasien
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan lab kurang 1, salah diagnosa, edukasi tidak pas
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax lengkap. DD kurang tepat. UKK: urutan deskripsi UKK masih belum teratur, deskripsi kurang menyebutkan area dermatomnya, Dx kurang lengkap sebutkan Herpes zoster (dermatomnya mana). resepnya masih kurang lengkap, dosis sekali minumnya masih belum betul.
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax faktor risiko dapat dilengkapi, riwayat penyakit dan pengobatan Px fisik ok Interpretasi belum sesuai DD sangat belum sesuai Tx non farmako sebgain sesuai yg lain belum sesuai Komunikasi Profesional pelajari lagi topik jantung EKG dan penyakit yg sesuai...
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lebih detail lagi, px vital sign, antropometri, dan TFU blm disebutkan, px penunjang lengkap, diagnosis kurang lengkap, edukasi baik.
SISTEM RESPIRASI	anamnesis blm mendalam nya FR, riw lingkungan, dll, pex. penunjang benar tp interpretasi kurang tepat dan lengkap, dx benar tdk lengkap, DD teapt 1, regimen benar tp penulisan belum tepat
SISTEM ENDOKRIN	pemeriksaan fisik mulai dari keadaan umum dan kesadaran kalo aloanamensis. diagnosis yang lengkap. terapi kurang tepat.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Periksa terlebih dahulu KU. Diagnosis dan penulisan resep benar
SISTEM INDERA	Sudah cukup baik, frekuensi pemberian obat kok banyak sekali per 2 jam?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pembacaan rongent kurang tepat, diagnosa kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	keseluruhan baik
SISTEM SARAF	"Anamnesis yang sudah dilakukan menanyakan KU, onset, RPS berupa penjaran, intensitas nyeri, hal yang memperberat/meringankan keluhan, riwayat pengobatan. Tambahkan anamnesis mengenai keluhan lain terkait KU yaitu kesemutan. RPD/RPK/Kebiasaan sudah ditanyakan. Usulkan pemeriksaan tekanan intratekal dan ROM. Dx sudah benar. DD bisa berupa Spondilolistesis, Spondiosis, Neuropati ishiadikus . Edukasi sudah dilakukan tetapi kurang lengkap, bisa ditambahkan seperti Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri, Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan dan Kompres hangat pada daerah yang nyeri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711064 - FARA AMALIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	prosedur dan interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...istri pasien juga wajib diperiksa ya Dek, ingat fenomena pingpong
SISTEM HEMATOINFEKSI	OK
SISTEM INTEGUMENTUM	sempat menggunakan bahasa yang sulit dimengerti pasien (penyakit autoimun); deskripsi ukk belum lengkap; prosedur pemeriksaan tidak tepat; dx utama tidak lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); terapi hanya 1 macam (tanpa analgetik dan topikal)
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg salah, dx salah, tata laksana juga salah
SISTEM REPRODUKSI	Pemeriksaan fisik belum mengukur antropometri (BB TB), status generalis perlu diperiksa bagian ekstremitas (ada edem/tidak), belum memeriksa TFU. Px penunjang baru menyebutkan 2 saja. Dx: kurang lengkap, diagnosis status paritas (GPA), kemudian UK, kemudian baru penyakit penyertanya. Edukasi kurang lengkap, di soal diminta edukasi ttg diitnya, kemudian kapan harus kembali lagi ke dokter (jadwal ANC selanjutnya), edukasi pula ttg minum zat besi nya harus rutin ya.
SISTEM RESPIRASI	Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap
SISTEM ENDOKRIN	Penjelasan terapi dan edukasi ke pasien sebaiknya lihat kamera, layaknya anamnesa. lain-lain baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis terkait KU dan RPS perlu diperdalam lagi, misal karakteristik nyerinya bagaimana dll. px abdomen sdh sesuai urutan. DD oke. tx:
SISTEM INDERA	DD kurang tepat, tidak menyebutkan hordeolum eksternum/internum. Tx: kurang tepat cara pemberian, berapa kali seharinya.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik hanya status lokalis saja dan tidak lengkap, planning dan interpretasi rontgent tidak lengkap lokalisasi dan deskripsinya, tatalaksana awal tidak lengkap (tidak bisa menyebutkan terminologi tindakan medis), diagnosis tidak menyebut lokasi dengan benar.
SISTEM PSIKIATRI	pastikan dl yg priksa/pengantar, sesuaikan pertanyaan yg diajukan ke pengantar atau pasien, penggalan ke pasien kurang lengkap karna waktu sudah hampir habis. edukasi juga kurang. diperhatikan waktunya ya dek..
SISTEM SARAF	usulan PF hanya pemeriksaan provokasi nyeri...diagnosis terbalik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711065 - MUHAMMAD HUSAM DZULFIQAR

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	DD tidak tepat...istri pasien juga diminta periksa dan diobati jika ada gejala tertular ya Dek, ingat fenomena pingpong
SISTEM HEMATOINFEKSI	habis makan sesuatu apa ya de yang bikin demam? pertanyaannya beberapa tidak membuat ke arah suatu penyakit ya de... nyebar ke mana2 pertanyaannya tanpa arah. Pasien demam DD nya apa? cuman kalo ga punya gambaran demam karena apa saja demam berapa hari. jadi anamensis, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang tak terarah.demam mau di CT scan?
SISTEM INTEGUMENTUM	sebagian pertanyaan tidak relevan, dan progresi penyakit tidak ditanyakan; jenis ukk kurang tepat; tidak menyebutkan dermatom; dx utama kurang lengkap, tanpa dermatom dan sisi lesi; terapi topikal tidak diberikan
SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik tdk lengkap dari awal KU, kesadran, interpretasi tidak tepat, dx salah, habis waktu belum tatalaksana
SISTEM REPRODUKSI	Px fisik: belum memeriksa antropometri (BB TB), status generalis perlu diperiksa juga bagian ekstremitas ya dek (ada bengkak/tidak). Px penunjang: CT scan tidak diperlukan. pemeriksaan penunjang masih kurang. Dx: ok. edukasi: waktu untuk kontrol selanjutnya masih kurang tepat.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis yang memperparah keluhan belum ditanyakan. RPS ada yang belum tergal, riwayat kebiasaan belum tergal. Diagnosis kurang lengkap. DD benar 1
SISTEM ENDOKRIN	sudah baik, hanya pemilihan terapi kurang tepat, sediaan dextrose injeksi adalah 40%, mohon dipelajari kembali guideline pentalaksanaannya. apakah ada dianjurkan dengan dextrose 20% injeksi?
SISTEM GASTROINTESTINAL	mohon maaf terus terang ini pas trouble. ax yang terekam cukup sistematis. px fisik kurang sistematis krn ngejar waktu. DD oke, tx golongan PPI dan domperidon
SISTEM INDERA	Pemeriksaan fisik untuk segmen anterior belum lengkap, tidak melakukan pemeriksaan lensa dan COA, lain2 oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgent: lokalisasi tidak tepat (1/3 distal)
SISTEM PSIKIATRI	mohon diperhatikan instruksi kandidat supaya bs mempersingkat waktu. dilengkapi pemeriksaan psikiatrinnya ya.. dx dilengkapi ya.. edukasi juga dilengkapi, informasi terkait penyakit digali lebih lengkap, mumpung masi ada waktu
SISTEM SARAF	riwayat sosial, pengobatan, penyakit dahulu tidak ditanyakan...PF tekanan intratekal tidak diusulkan...Dx tepat, DD kurang tepat

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711066 - LILIA NUR RAHMAWATI SUPRAPTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis oke; pmx penunjang ok; dx dd tepat; edukasi ok
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis tidak menanyakan riwayat penyakit kronis dan riwayat sosial pasien belum ditanyakan dengan lengkap, sudah mengusulkan pemeriksaan penunjang dan menginterpretasikan dengan tepat (darah rutin ,igM leptospira, BUN, terapi yang diberikan sudah tepat, diagnosis tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Ukuran krim topikal gram atau mg ya li?
SISTEM INTEGUMENTUM	Ukuran krim topikal gram atau mg ya li?
SISTEM KARDIOVASKULER	keseluruhan sudah baik, hanya aspirin seharusnya tidak hanya 80mg, tapi 160-320mg, 80mg adalah dosis sediaannya,
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sdh baik, hanya mampu menyebutkan 3 px fisik dan obsetri, tapi kurang utk inspekulo, diagnosis abortus sudah benar, tp bukan insipiens, edukasi baik
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPD penyakit kronis lain digali lagi, ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax benar, tes fungsi paru benar, darah rutin benar ;Dx.:kurang lengkap ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	tidak lengkap diagnosis, pemilihan obat ok, tp pemilihan sediaan dan dosisnya salah,
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis lengkap dan runtut, px fisik dan diagnosis lengkap dan tepat, pemberian obat tepat, penulisan resep benar
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM PSIKIATRI	Dx awal sdh benar dek, skizo afektif manik, diralat malah salah hehe
SISTEM SARAF	anamnesis ok, px fisik belum sampai ref fisio dan patologis. dd dandx benar, komunikasi dan edukasi baik, udah manuver brandaroff dan epley tp yg lain ttg posisi kepala penyangga leher tidur dg berapa bantal, bgmn kalo bangun tidur

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711067 - HENNIE BERTHA OCTAVIYANIE

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...
SISTEM HEMATOINFEKSI	OK
SISTEM INTEGUMENTUM	dx utama kurang lengkap, tanpa dermatom dan sisi lesi; terapi topikal tidak ada; komunikasi baguss
SISTEM KARDIOVASKULER	faktor resiko rokok belum ditanya, tidak periksa leher, interpretasi px penunjang kurang lengkap lokasinya, dd salah, habis waktu belum tatalaksana
SISTEM REPRODUKSI	Px Fisik masih belum mengukur TFU. perlu di cek juga bagian ekstremitas ya dek. Pemeriksaan penunjang terlalu banyak yang diusulkan. kalau heni curiga antar hipertensi gravidarum dengan pre-eklamsi, ada satu pemeriksaan yg bisa membedakan antara keduanya, tapi belum disebutkan heni, coba dibaca lagi ya. Dx: kurang lengkap, untuk diagnosis dimulai dari status paritasnya ya (G berapa P berapa A berapa) kemudian usia kehamilan baru diagnosa penyertanya. Edukasi: tidak menjelaskan kunjungan ulangnya kapan?? berapa minggu lagi? heni cuma menjelaskan kontrol selanjutnya pada saat ANC ke 5 (tapi tidak menjelaskan kapannya), perlu edukasi juga terkait suplemen zat besinya karena pasien sudah 1 minggu tidak minum.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan dan keluarga belum tergali
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: sudah berusaha menggali karakteristik KU. sip. tapi RPSnya jangan lupa digali lebih dalam sebelum ke ax sistem. DD benar 2. tx oke
SISTEM INDERA	DD kurang tepat 1
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik status lokalis saja, interpretasi rontgent dan dx tidak menyebutkan lokalisasi dengan benar,
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis trkait riwayat dahulunya kurang lengkap,namun cara mengarah ke anamnesis kondisi pasien bagus. diagnosis sesuai, oke. edukasi dilengkapi ya..
SISTEM SARAF	tidak mengusulkan PF tekanan intratekal...Dx HNP (saja) dengan 1 DD benar

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711068 - NURJIHAN DWINOVIRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax kurang lengkap untuk mengarah ke keluhan utama...interpretasi Pw.Gram kurang lengkap...prosedur Pw.Gram cukup, lupa izin pasien dan cuci tangan yaa...edukasi utama terkait penyakit pasien kurang lengkap.
SISTEM HEMATOINFEKSI	rencana pemeriksaan penunjang diminta 3. mengajukan 2 ya.
SISTEM INTEGUMENTUM	lokasi ukk salah, jenis ukk kurang lengkap (hanya menyebutkan vesikel), lokasi dermatomnya tidak disebutkan, prosedur pemeriksaan ada yang terlewat; hubungan dengan pasien kurang baik (kontak mata, empati dan ramah nya kurang), dx utama kurang lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi), dx banding tidak tepat; terapi kurang lengkap (tidak ada analgetik dan topikal)
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi pembesaran jantung salah ya, dx salah terapi juga tdk tepat
SISTEM REPRODUKSI	AX: belum menanyakan bagaimana konsumsi zat besinya selama ini. Dx kurang lengkap, seharusnya status paritas (GPA), UK, baru penyulitnya ya.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan belum digali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis jeje cukup bagus dan sistematis, hanya saja perlu memperbanyak pertanyaan terkait keluhan utama dan RPS. px, dx, tx oke
SISTEM INDERA	Tx: diresepkan salep mata, tapi cara pemberiannya kurang tepat, 6x sehari 2 tetes (padahal yg dikasih salep kenapa signaturanya untuk yg tetes??).
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik hanya status lokalis saja dan tidak lengkap kemungkinan interpretasinya, pembacaan foto rontgent tidak lengkap: tidak ada sifat fraktur dan lokalisasinya
SISTEM PSIKIATRI	anamnesisnya fokus menggali kemungkinan penyebab kondisi pasien. penggalan pemeriksaan fisik kurang dalam, sehingga belum lengkap. diagnosis diperbaiki yang sesuai, edukasi lumayan
SISTEM SARAF	tidak mengusulkan PF tekanan intratekal...DD tidak tepat...lebih luwes lagi saat edukasi ya Dek, jangan lupa senyum ;)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711069 - FARAH JASMINE DIANITA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	prosedur dan interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...istri pasien juga wajib diperiksa ya Dek, ingat fenomena pingpong
SISTEM HEMATOINFEKSI	OK
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi ukk kurang lengkap (daerah dermatom apa?); prosedur pemeriksaan tidak tepat; diagnosis kerja kurang lengkap (tanpa nama dermatom dan sisi lesi); terapi kurang analgetik
SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik interpretasi ada yg salah, interpretasi ekg salah, jadi kebelakang salah semua
SISTEM REPRODUKSI	Ax belum menggali bagaimana pasien ini minum obat rutinnya (obat tambah darah), HPHTnya. Px fisik: status generalis periksa juga bagian ekstremitas (bagaimana CRT, ada edem tidak). tidak memeriksa antropometri (BB TB), Px obstetri: tidak memeriksa TFU. Px penunjang: banyak sekali yg disebutkan. Dx: kurang lengkap, pertama status paritasnya dulu (GPA, ini tidak disebutkan jasmin), kemudian UK, baru penyulitnya. apakah itu HT gestasional?? hasil urinnya bagaimana?? dipelajari lagi ya jasmin. Edukasi: belum mengedukasi kapan kontrol selanjutnya.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan dan gejala penyerta perlu lebih digali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis dan DD benar. Terapi kurang waktu pemberian obat.
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan baik.
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: oke, sistematis, berusaha bertanya untuk menyingkirkan DD yg banyak. DD oke. tx: oke
SISTEM INDERA	1 DD kurang tepat.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi dan diagnosis tidak menyebutkan lokasi dengan benar, tx farmakologi masih ragu-ragu thd pilihan obat opiat atau non opiat, edukasi kurang tepat.
SISTEM PSIKIATRI	penggalan anamnesis bagus, pemeriksaa psikiatri bagus, waktu keabisan belum edukasi dg lengkap
SISTEM SARAF	diagnosis HNP (saja) ?...DD kurang tepat

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711070 - ALMAS TANUHITA DILANTY

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	DD kurang sesuai...istri pasien diminta untuk periksa juga ya Dek, ingat fenomena pingpong
SISTEM HEMATOINFEKSI	OK
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi ukk sedikit kurang tepat (bukan makula yang di atasnya ada vesikel, tapi vesikel dengan dasar eritem); prosedur pemeriksaan ada yang terlewat (dibilas dulu setelah didiamkan dengan cat tersebut); dx utama kurang lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); terapi kurang analgetik
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi dan dx tidak tepat jd tatalaksana juga kurang epat
SISTEM REPRODUKSI	Px penunjang yg diusulkan banyak sekali. yg betul hanya 1 px penunjang. Dx: UK-nya belum tepat.
SISTEM RESPIRASI	Riwayat kebiasaan dan gejala penyerta belum digali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. DD hanya menyebutkan 1.
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan baik.
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: sistematis dan lancar, px oke. DD oke. tx oke
SISTEM INDERA	belum menanyakan hal yg memperberat/memperingan dan riwayat tx sebelumnya
SISTEM MUSKULOSKELETAL	foto rontgen: interpretasi tidak benar (dislokasi bahu), dx juga tidak benar, tx tdk sesuai kasus.
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis lumayan, pemeriksaan psikiatri lumayan cara menggalinya, diagnosis lumayan, bisa dilengkapi..
SISTEM SARAF	PF tekanan intratekal tidak dilakukan...Dx kurang lengkap dan DD tidak tepat

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711071 - EVINA LOVIANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...istri pasien juga wajib diperiksa ya Dek...edukasi cara dan aturan minum obat belum disampaikan.
SISTEM HEMATOINFEKSI	jangan lupa ya lengkap penulisan resepnya.
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi ukk kurang tepat; dx utama tidak lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); tidak memberikan terapi topikal
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg dan dx tidak tepat sehingga tatalaksana juga kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	Pemeriksaan penunjang kurang 1. urutan diagnosis sudah benar, status paritas, UK, dengan penyakit penyerta (hanya saja UK nya kurang tepat).
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan belum tergali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. DD benar 1. Resep, penulisan jumlah obat tidak tepat.
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan sudah baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax cukup sistematis dan mendalam. px: hanya KU dan abdomen. DD oke, tx oke
SISTEM INDERA	Ax kurang lengkap, tdk menanyakan hal yang memperberat & memperingan, riwayat pengobatan. 1 DD kurang tepat.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik untuk status lokalis tidak runtut, interpretasi dan diagnosis tidak menyebutkan lokasi dan jenis fraktur, tidak menyebutkan tatalaksana awal nonfarmakologi dengan jelas (hanya dibidai saja), tx farmakologi utk asam mefenamat seharusnya ditambahkan prn., edukasi tidak usah menyebut sangkalputung, rencana terapi tidak jelas.
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis lengkap, bagus tapi perhatikan waktu yaa.. dipelajari lagi cara pemeriksaan psikiatri ya. lalu dipelajari lagi afek itu sperti apa, isi pikir sperti apa (masih kebolak balik), dx diperbaiki, edukasi lumayan
SISTEM SARAF	RPD, RPK, riwayat sosial belum ditanya...PF tekanan intratekal dan motorik tidak diusulkan...Dx kurang lengkap...tidak menyebutkan DD

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711073 - DIAS SINTYA DEWI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...istri pasien juga wajib diperiksa ya Dek.
SISTEM HEMATOINFEKSI	diagnosisnya hati-hati ya.
SISTEM INTEGUMENTUM	memilih prosedur beberapa kali meskipun akhirnya benar; menyebut dx kerja sbg dd; terapi tidak tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik interpretasi ada yg salah tensi, interpretasi ekg ok kurang lokasinya, dx kurang lengkap saja, tata laksana juga tidak lengkap, belum edukasi habis waktu
SISTEM REPRODUKSI	Dx: GPA betul, Uk betul, dengan hipertensi grade I? coba dibaca lagi ya. Edukasi: tidak mengedukasi kapan kontrol selanjutnya.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan dan gejala penyerta perlu lebih digali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. DD hanya menyebutkan 1. Terapi kurang waktu pemberian obat.
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan sudah baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: perlu diperdalam lagi terkait KU dan RPS. px fisik sistematis. DD oke. tx oke
SISTEM INDERA	Terapi kurang sesuai, perlu dibaca lagi terapi untuk kasus ini.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum, interpretasi foto rontgen dan diagnosis tidak menyebutkan lokasi, tidak menyebutkan jenis tindakan spesifik untuk kasus, terapi farmakologi tidak menuliskan kekuatan obat.
SISTEM PSIKIATRI	sesuaikan ketika melakukan pertanyaan terbuka atau tertutup, supaya pasien/pengantar tidak bertnya "keluhan lain itu yg seperti apa dok?" pemeriksaan pskiatri dilengkapi, untuk diagnosis oke. edukasi lengkap dan sesuai kompetensi termasuk merujuk ke spesialis
SISTEM SARAF	dx kurang lengkap...DD kurang tepat

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711074 - KANESTI ISMIRAJNA GREHASWARA TYASPADNI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	overall ok...tapi medikamentosa kurang tepat ya Dek
SISTEM HEMATOINFEKSI	Dikasih antibiotik?
SISTEM INTEGUMENTUM	prosedur pemeriksaan tidak tepat; dx kerja kurang lengkap (sisi lesi - sinistra); terapi kurang analgetik dan topikal
SISTEM KARDIOVASKULER	sinus atrial takikardi ini gimana maksudnya? Dx benar namun kurang lengkap, tata laksana baru 1 yg disebut waktu habis
SISTEM REPRODUKSI	Px fisik: tidak memeriksa DJJ, leopold III bukan di fundus ya. Px penunjang masih kurang 1. Dx kurang tepat, Dx mencakup status paritas (GPA), UK, dan penyulitnya. coba dibaca lagi ya tentang hipertensi pada kehamilan ya. Edukasi: jadwal ANC selanjutnya masih kurang tepat.
SISTEM RESPIRASI	Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. Resep jumlah kurang tepat dan waktu pemerian belum ditulis.
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax: cukup baik. px sistematis. DD oke, tx oke
SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik untuk segmen anterior belum lengkap, tidak melakukan pemeriksaan lensa, COA, iris, konjungtiva. 1 dd kurang tepat.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang runtut, interpretasi foto rontgen dan dx tidak benar (mengapa dislokasi??), tindakan awal tdk sesuai.
SISTEM PSIKIATRI	penggalan anamnesis lumayan, pemeriksaan psikiatri dilengkapi ya.. dx lumayan oke, dd dilengkapi ya..
SISTEM SARAF	PF tekanan intratekal dan kekuatan motorik tidak dilakukan...Dx kurang lengkap...edukasi terkait penyakit kurang lengkap

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711076 - FIRDHA KHOIRUN NIKMAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis oke; interpretasi pmx penunjang, kurang lungkap sedikit lagi, tp is ok; dx dd tepat; edukasi ckup
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis sdh ok,sudah menyebutkan 3 pemeriksaan yg benar dan interpretasinya sudah tepat,diagnosis yg disebutkan sdh tepat,obat yg diberikan sudah tepat dengan parasetamol tp antibiotik kurang tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap -> riw pengobatan, kebiasaan yg menjadi fk risiko
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap -> riw pengobatan, kebiasaan yg menjadi fk risiko
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosa kurang tepat, gejala klinis, ekg, dan enzim jantung mendukung untuk diagnosa yang lain dan sebaiknya diagnosa ditambahkan hipertensinya, ingat temuan vital signnya. lain2 sudah baik
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis abortus sudah benar, tapi bukan insipiens, edukasi baik
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPD penyakit kronis/alergi lain digali lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru kurang tepat, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	kelamaan anamnesis, panjang lebar nyeritain pemeriksaan fisik, hanya sempat edukasi sebentar
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis baik dan lengkap, px fisik lengkap, Diagnosis dan DD benar, obat sudah benar namun kurang tepat dalam meresepkan dosis obat
SISTEM INDERA	ok
SISTEM MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM PSIKIATRI	waktunya mohon diperhatikan ya, tidak perlu diulang2 informasi inti yg didapat/digali ulang
SISTEM SARAF	anamnesis ok, px fisik belum sampai ref fisio dan patologis. dd dandx benar, komunikasidan edukasi baik tp blm spesifik untuk vertigonya ttg latihan rehab mediknya, pemakaian bantal dan penyangga leher

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711077 - ALYA AFIFA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Prosedur dan interpretasi Pw. Gram kurang lengkap...
SISTEM HEMATOINFEKSI	belum bisa menarik garis merah antara anamnesis dengan hasil pemeriksaan fisik. rencana pemeriksaan penunjang juga ke mana-mana... bedakan demam < 5 hari dan > 5 hari. Diagnois hati2 ya
SISTEM INTEGUMENTUM	prosedur pemeriksaan tidak tepat; dx kerja kurang lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); terapi kurang analgetik
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi EKG tidak tepat, dx jadi salah, tata laksana juga jadi salah
SISTEM REPRODUKSI	Px fisik: tidak mengecek antropometri. Px penunjang: banyak sekali yg diperiksa (yg betul baru 2). Dx: ok. Edukasi: kurang mengedukasi kapan kontrol selanjutnya.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis gejala penyerta belum digali. interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. Terapi dosis dan jumlah obat kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	keseluruhan sudah baik, tetapi terapi maintenancenya kurang tepat, bisa dipelajari kembali
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax baik, sistematis. px oke, dd benar dua. tx oke
SISTEM INDERA	saat mau pemeriksaan fisik sebaiknya izin dulu dengan pasien/ inform concent (bu, ini mata ibu saya periksa ya), jangan langsung periksa saja, harus izin dulu untuk kenyamanan pasien. Pemeriksaan fisik segmen anterior kurang lengkap (tdk memeriksa konjungtiva, sklera, COA, lensa, dll).
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik tidak runtut, interpretasi dan dx lokasinya tidak benar, terapi non farmakologi: ada peresepan clozapin, why??
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis sambil memperhatikan waktu, supaya memeriksa pasien juga. perhatikan instruksi, diminta melakukan pemeriksaan psikiatri ke pasien jadi hasil pemeriksaan fisik baru dapat dilakukan setelah periksa pasien (namun tidak melakukan ke pasien, hanya alloanamnesis saja). diagnosis diperbaiki ya, mana yg paling tepat. edukasi juga disesuaikan dengan instruksi ya.. dipasung? pasien kondisi baik lo dek..
SISTEM SARAF	PF yang diusulkan dan menunjang kasus hanya valsava dan provokasi nyeri. Px refleks fisiologis diusulkan namun jenis yg diusulkan kurang menunjang (biceps dan trisepts). perhatikan keluhan utama pasien ya Dek...Dx kurang lengkap, DD kurang tepat

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711078 - SATRIA BINTANG MAHATHMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis pakai bahasa yang mudah dipahami ya, gunakan kata lain selain yang memperberat dan memperingan ya, ada pertanyaan di RPS yang belum ditanyakan; interpretasi pmx penunjang masih ada yg kurang tepat; dx dd benar; edukasi cukup, cuman lebih baiknya pakai bahasa yg dipahami ya, "resisten" itu apa?
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis belum menanyakan gejala lain dengan mendalam, pemeriksaan penunjang yang diusulkan sudah menyebutkan 3 yang tepat dengan interpretasi kurang tepat pada ast dan alt, dx ok, terapi ok
SISTEM INTEGUMENTUM	Tetap berikan tx topikal ya
SISTEM INTEGUMENTUM	Tetap berikan tx topikal ya
SISTEM KARDIOVASKULER	sebaiknya juga diperiksa enzim jantung lain selain troponin, waktu habis, diagnosis ditambahkan hipertensinya. terapi dan edukasi kurang lengkap, pikirkan juga untuk hipertensinya.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis abortus sudah benar, tp bukan insipiens,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: RPD penyakit kronis lain/alergi digali lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax benar, tes fungsi paru benar, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja ok, DD benar 1 ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	terlalu lama anamnesa, pemilihan dosis dan sediaan blm tepat, edukasi sebentar
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis kurang lengkap utk riwayat pengobatan, mampu menyebutkan diagnosis dengan benar, namun DD hanya 1 yang benar, pemilihan obat benar, penulisan resep baik
SISTEM INDERA	nama obat salah, sebaiknya ditambahi analgetik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	diagnosa kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	DD benar, namun dx utama salah
SISTEM SARAF	ok

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711079 - GUSTIE NANDA RIYAN PRATAMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	senyum ya Dek, perbaiki komunikasi nonverbal...prosedur dan interpretasi Pw. Gram tidak lengkap...dosis dan cara pemberian obat kurang tepat...istri pasien jangan lupa untuk diminta periksa juga.
SISTEM HEMATOINFEKSI	demam kok karena habis makan apa? diagnosisnya hati-hati ya.
SISTEM INTEGUMENTUM	sambung rasa dengan pasien kurang (poin empati, kontak mata, ramah); prosedur pemeriksaan kurang tepat; dx kerja kurang lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); terapi hanya 1 dan dosisnya salah
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi tensi salah, interpretasi ekg ada hipertofi jd error kebelakang, habis waktu belum sempat terapi
SISTEM REPRODUKSI	Ax kurang mengarah, belum menanyakan bagaimana konsumsi zat besi, HPHT, bagaimana makan dan istirahatnya. Px fisik: tidak memeriksa antropometri, tidak memeriksa status generalis, tidak memeriksa TFU. Px penunjang: banyak sekali yang diperiksa, yang betul baru 2, Dx: kurang tepat. Dx mencangkup status paritas (GPA), UK, dan penyulitnya. edukasi ga sesuai karena gusti mengarah ke keganasan.
SISTEM RESPIRASI	Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap. Terapi hanya benar menyebutkan nama obat. Dosis, jumlah, waktu pemberian dll belum tepat.
SISTEM ENDOKRIN	diagnosa hipoglikemia sedang, kurang tepat. terapi: sediaan dextrose 40% bukan 250 cc, tapi 25 cc. lain-lain sudah baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax cukup baik, px kurang lengkap, dd baru 2 yg tepat. tx oke
SISTEM INDERA	Ax kurang lengkap, tidak menanyakan hal yg memperberat dan memperingan. Px fisik: Segmen anterior kurang lengkap, tdk memeriksa konjungtiva, sklare, COA, lensa, kornea, iris, pupil. Terapi: dosis pemberian masih kurang tepat.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik tidak runtut, interpretasi foto rontgen dan dx tidak menyebutkan lokasi dengan benar, tidak menjelaskan peanganan awal nonfarmakologi dengan benar, edukasi penanganan lanjut tidak jelas.
SISTEM PSIKIATRI	anamnesisnya dilengkapi ya, penggalian riwayat dahulunya kurang, pemeriksaan psikiatri lumayan, diagnosisnya diperbaiki yaa, edukasi dilengkapi ya.. diagnosis di akhir diperbaiki, sesuai.
SISTEM SARAF	PF yang menunjang dilakukan hanya diusulkan provokasi nyeri, PF lain yang diusulkan kurang menunjang....Dx kurang lengkap dan DD tidak tepat...edukasi prinsip terkait penyakit dan keluhan pasien kurang lengkap.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021**16711081 - BAGASTYO AFIF PRABOWO**

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	senyum ya Dek, perbaiki komunikasi nonverbal...prosedur dan interpretasi Pw. Gram sangat tidak lengkap...istri pasien diminta periksa juga ya Dek
SISTEM HEMATOINFEKSI	waaah semua diperiksa de? mahal duuuunk. kan yg close related aja pada saat anamnesis, dan yang lebih utama yg mana. lama dimenentukan pemeriksaan penunjang.
SISTEM INTEGUMENTUM	dx kerja kurang lengkap (tanpa dermatom dan sisi lesi); terapi topikal tidak diberikan
SISTEM KARDIOVASKULER	tensi salah, pembacaan kurang lengkap, dx sinus takikardi saja, kurang lengkap dan kurang tepat, tata laksana farmakologi kurang tepat,
SISTEM REPRODUKSI	Px fisik belum memeriksa TFu dan DJJ. Dx: kurang lengkap belum menyebutkan UK.
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kebiasaan belum digali. Interpretasi photo thorax kurang lengkap. Resep jumlah dan cara pemberian kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	terapi: pelajari kembali berapa dosis dextrose 40% yang diberikan. evaluasi gds kurang tepat, bukan 4 -6 jam kemudian. lain2 sudah baik.
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax ok, coba senyumnya ditambah lebar sedikit ya :). px kurang thorax, dd oke, tx ok
SISTEM INDERA	Ax belum menanyakan riwayat perjalanan penyakit. pemeriksaan fisik mata untuk segmen anterior kurang lengkap, tidak memeriksa bagian konjungtiva, sklera, COA, lensa, iris. Terapi untuk dosis pemberian kurang tepat, silahkan dibaca kembali ya bagas untuk dosis pemberian tetes mata.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik tidak runtut, interpretasi foto rontgen dan dx tidak menyebutkan lokasinya, terapi farmakologi: mengapa diberikan ceftriakson?? apa indikasinya?
SISTEM PSIKIATRI	perhatikan waktu, dan sesuaikan mana anamnesis ke pengantar dn mana yg ke pasien. pasien malah tidak digali, bisa bilang flight of idea tp tdk menggali langsung ke pasien, diperhatikn instruksinya ya supaya tidak keliru.. diagnosis dilengkapi, edukasi belum dilakukan, waktu habis
SISTEM SARAF	PF tekanan intratekal, motorik, sensibilitas tidak diusulkan...Dx kurang lengkap

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711082 - LILIS SURYANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, awalnya belum menanyakan faktor risiko// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : kurang menggali keluhan penyerta yang lebih patognomonis untuk DD yang mungkin terjadi pada pasien (keluhan demam dengan pegal Ddnya kan banyak), misal nyeri sendi?. Px penunjang baru meminta darah lengkap & serologi dengue. Dx kerja kurang tepat. Terapi perlu diingat kembali semua data yang ada pada pasien, dx kerja, perencanaan apakah rajal atau ranap ya.. Kalau ranap indikasi ranapnya apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	diagnosis banding kurang tepat, dosis obat kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sebaiknya lebih sistematis untuk menanyakan gejala lain yang menunjang diagnosis, juga faktor risiko, usulan pemeriksaan fisik tepat, usulan pemeriksaan penunjang tepat tapi interpretasinya tidak lengkap dan ada yang salah tentang irama, diagnosis dan diagnosis banding ok, non farmakologiok, untuk dosis obat nya dan cara pemberian kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	pemeriksaan penunjang sederhana untuk menunjang diagnosis. edukasi etrkait minum suplemen ditekankan ya.
SISTEM RESPIRASI	px penunjang cukup. dd chf krg tepat, tidak ada indikasi ke chf. tidak ada perintah tatalaksana non farmako dan edukasi, namun dilakukan.
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...hanya satu DD yang tepat...obat dan penulisan resep benar tapi dosis kurang tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: cukup; Dx: diagnosis masih salah, DD hanya benar 1; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis cukup bagus, tambah mantep sedikit akan lebih bagus lagi biar nggak tampak ragu2. RPS, RPD, RPK ax sistem sudah ditanyakan.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	penmeriksaan fisik yg penting ada yg tidak disebutkan, interpretasi baca rontgennya salah otomatis dx salah, clavicula nya baik-baik saja, edukasinya kurang tepat ya, masak fraktur disuruh pulang?? jangan ya
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik (namun dinilainya ndak dari pasien tp yg mengantar), alur pikir koq realita adanya ya dik?, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi blm dilakukan

SISTEM SARAF	ketika menggali kejang, digali lengkap utk bentuk kejang, kondisi setelah kejang. gali mengenai riwayat kelahiran imunisasi dll, pemeriksaan fisik generalisnya dilengkapi ya.. terkait keluhan pasien batuk pilek, perlu diperiksa apa. Dx dilengkapi ya, edukasi yg lengkap supaya pasien jelas
--------------	---

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711083 - ALVYANA NIKMATUR RAHMAH KHALIDYAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis lebih baik pakai bahasa yg mudah dipahami ya, "hal yang memperingan" itu bs diganti dengan apakah sudah minum obat, atau nyerinya apakah sudah pernah berkurang; anamnesisnya kurang runtut ya dek, sering bolak balik; riw kebiasaan kurang relevan yang ditanyakan, ada hal penting yang belum digali; interpretasi pmx penunjang ada yang belum tepat; dx dd sudah benar; Edukasi ada yg belum tepat, antibiotiknya apa perlu dijelaskan juga ya
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis mengenai keluhan yg lain belum lengkap, pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 (darah lengkap, Mat dan IgM tapi interpretasi darah rutin blm tepat), terapi sudah tepat dengan ibuprofen tapi untuk antibiotik masi kurang
SISTEM INTEGUMENTUM	Perhatikan besar sediaan topikal ya, gram atau mg
SISTEM INTEGUMENTUM	Perhatikan besar sediaan topikal ya, gram atau mg
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg sebaiknya dipelajari kembali, agar bisa lebih baik lagi. enzim jantung seharusnya meningkat, jadi diagnosa kurang tepat. lain-lain sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px vital sign dan antropometri kurang, px penunjang sudah lengkap, diagnosis abortus sudah benar, tapi bukan insipiens,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan penyerta lain cari lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru kurang tepat, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap, DD benar ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Diagnosa DM tidak disebutkan, hanya neuropati DM dengan HT, Penulisan dan pemilihan sediaan obat tidak tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis lebih detail lagi ya, jangan lupa menanyakan RPD, riwayat pengobatan, diagnosis dan 2 DD sudah benar, pemilihan terapi sudah benar, penulisan resep dan dosis baik
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap, pembacaan rongent kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	DD satunya kurang benar ya
SISTEM SARAF	ax sudah baik cuma perlu lebih sistematis dan runtut, pemeriksaan fisik juga lebih teliti, cobalah lebih konfident, dx dd benar tapi reasoning perlu diperbaiki, edu dan komunikasi perlu diperbaiki dan ditingkatkan, tidak usah terburu2, edu msh banyak hal yg belum disampaikan dan blm melakukan parafrase

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711086 - NIDA NAUFALIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax RPD dan RPK tidak ditanyakan, riwayat berhubungan belum ditanyakan detail kapan berhubungan// Px penunjang pilihan benar, prosedur kurang detail, interpretasi tidak tepat// Dx dan DD tidak tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : kurang menggali riwayat pengobatan, hal yang memperburuk atau memperingan keluhan, keluhan penyerta dari pasien dan keluhan tetangga (untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih patognomonis untuk tiap-tiap DD). Px penunjang sudah meminta 3 pemeriksaan tapi kurang bisa mengarahkan ke Dx kerja.
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang tepat, pemeriksaan penunjang (tzank test?) pelajari lagi ya, diagnosis banding kurang tepat, dosis obat kurang tepat, edukasi mengenai perubahan gaya hidup tidak disebutkan
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sebaiknya lebih sistematis untuk menanyakan gejala lain yang menunjang diagnosis, juga faktor risiko, usulan pemeriksaan fisik tepat, usulan pemeriksaan penunjang tepat tapi interpretasinya tidak lengkap, diagnosis dan diagnosis banding ok, non farmakologiok, untuk dosis obat nya ada yang kurang tepat, awalnya harusnya aspilet 320 mg, atau clopidogrel 300 mg.
SISTEM REPRODUKSI	OK
SISTEM RESPIRASI	dd pneumonia krg tepat, krn tidak menunjukkan symptom pneumonia
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...hanya satu DD yang tepat...obat dan penulisan resep benar tapi dosis kurang tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: cukup; Dx: DD masih kurang 1; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	gali keluhan utama ttg keluhan utama lebih dalam, misal onset, durasi, lokasi, frekuensi, sebelum menanyakan gejala lain. secara umum sudah runtut anamnesisnya dari KU, RPS, RPD, RPK, ax sistem sudah ditanyakan. hanya perlu diperdalam. px fisik baru mengusulkan px mulut, belum px hidung dan telinga. resep benar
SISTEM MUSKULOSKELETAL	tidak teliti baca soal, tdk ada perintah anamnesis, usulan px fisik tidak lengkap, interpretasi foto salah, pelajari lagi garis fraktur itu bagaimana penampakannya, clavikulanya baik-baik saja koq disebut fraktur, tx farmako tidak tepat jika harus injeksi ketorolak, edukasi kurang lengkap terkait penanganan awanya utk apa, farmakoterapinya harus bagaimana, rawat inap atau tidak, rujuk ke Sp mau dioperasi apa

SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor, riw kepribadian namun belum menanyakan , perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umum tampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai dr mana ya, dd sebagian benar, edukasi rujuk
SISTEM SARAF	anamnesis dilengkapi ya, pemeriksaan generalisnya dilengkapi, pasien usia tersebut dg kondisi rewel apakah kooperatif diperiksa motorik dan sensorik Dx.kejang demam simpleks disertai faringitis, dd status epileptikus. edukasi dilengkapi ya, jelaskan penyebab kejang

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711087 - SANG SANGGITA SURYA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, awalnya belum menanyakan faktor risiko// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis, penggalan faktor risiko dan keluhan tetangga bisa lebih digali. Hal yang memperburuk/memperingan gejala.. Gita menyebutkan perlu diperhatikan kebutuhan cairannya karena ada ptekie? Alasannya apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	dosis griseofulvin kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	Performance cukup bagus, penggalan faktor risiko dan gejala lain kurang istematis, untuk pemeriksaan fisik lumayan, usulan prosedurnya tepat yaitu ekg, hanya pembacaan interpretasi kurang lengkap, diagnosis banding kurang, penatalaksanaan farmakologi dan non farmakologi tepat, edukasi cukup bagus
SISTEM REPRODUKSI	pemeriksaan penunjang yg fokus dan targetting ya de. tidak semua diperiksa. px DJJ penting lo... ga periksa.
SISTEM RESPIRASI	overall baik, komprehensif
SISTEM ENDOKRIN	WD tepat, DD tidak ada yang tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: cukup; Dx: diagnosis kurang spesifik, DD hanya benar 1; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis sudah cukup baik. px fisik baru px telinga dan mulut. diagnosis kurang lengkap. pilihan terapi antibiotik tepat, steroid kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	idak teliti baca soal, tdk ada perintah anamnesis, usulan px fisik tidak lengkap, interpretasi foto salah, pelajari lagi garis fraktur itu bagaimana penampaknya, claviculanya baik-baik saja koq disebut fraktur, kalo fraktur ya jangan RICE,
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, onset, durasi, gejala penyerta, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umum tampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, isi pikir terdapat w. kejar, alur pikir koheren, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi relevan (rujuk)
SISTEM SARAF	ngmgnya cepet bgt, kyk terburu-buru, tapi isi anamnesisnya lengkap walau sempat terlompat setelah pemeriksaan. status generalis jangan lupa diperiksa juga ya. Dx dilengkapi. edukasi kemungkinan kejang karna penyebab apa

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711089 - CHAIRUN NISA' NUR'AINI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, awalnya belum menanyakan faktor risiko// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis bisa lebih digali hal yang mempeburuk/memperingan keluhan, kondisi sekitar yang mungkin menjadi faktor risiko. Overall baik.
SISTEM INTEGUMENTUM	interpretasi UKK kurang tepat, interpretasi hasil pemeriksaan penunjang kurang tepat (jangan cuma sebutkan istilahnya tp deskripsikan bentuknya).
SISTEM KARDIOVASKULER	Pada anamnesis kurang fokus, dan kurang istematis , px fisik antropometri tdk diperiksa, EKG kurang lengkap, lainnya ok
SISTEM REPRODUKSI	RPS? bayi panjang badan ya bukan tinggi badan. DJJ? pemeriksaan penunjang sederhana untuk menegaskan diagnosis?
SISTEM RESPIRASI	salah satu dd krg tepat. overall baik
SISTEM ENDOKRIN	Ax kurang lengkap dan kurang terarah...PF banyak tidak lengkap (KU dan TTV diperiksa, conjunctiva dan sklera diperiksa, inspeksi leher diperiksa)... usulan Px. penunjang benar namun tidak diinterpretasikan...WD dan DD tidak tepat...jumlah pemberian obat kurang tepat...komunikasi ok, edukasi kurang sesuai karena tampak kurang terarah sejak awal. Coba lebih fokus ya Dek...konsentrasi dan tetap tenang.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: masih kurang pada kebiasaan dan faktor resiko lain (penyakit); Px. Fisik: tidak runut dalam pemeriksaan terutama abdomen; Dx: diagnosis masih salah, DD hanya benar 1; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis perlu lebih mendalam, terutama penggalian keluhan utama dan RPS, sebelum ke RPD, RPK dan ax sistem. px fisik baru mengusulkan px mulut, belum px hidung dan telinga. obat yang dipilih kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	koq luka tertutup?? interpretasi rontgennya salah ya, clavicula nya baik2 saja, dx otomatis salah, terapi suntik bukan protap standar dan kenapa jadi 2 analgetik diberikan, konten edukasinya jd kurang tepat karena dx salah
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, menilai memori (meja, jendela, awan), halusinasi auditorik (namun dinilainya isi pikir...hayo masuknya dimana yg benar), tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi sdh dilakukan dan cukup relevan

SISTEM SARAF

sambil disesuaikan pertanyaan terbuka dn tertutup utk pasien ya..
pemeriksaan fisik dilengkapi ya.. baru vital sign dan meningeal sign.
Dx dilengkapi penyebabnya ya..

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711091 - NABILA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax cukup lengkap, awalnya belum menanyakan faktor risiko// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi nemar//Dx dan DD tepat// Edukasi: th/tepat, edukasi lain lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis baik. Px penunjang : dilihat lagi nilai normal leukosit & limfosit ya. Rontgen kaki mencari apa tujuannya? Pertimbangkan skala prioritas pemeriksaan yang mau diminta ya.
SISTEM INTEGUMENTUM	interpretasi UKK masih kurang lengkap, interpretasi px penunjang kurang tepat, diagnosis banding kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	Pada anamnesis kurang istematis , px fisik ok, EKG salah harusnya stemi inferior, diagnosis juga jadi tidak tepat, edukasi tidak ada akan dikonsul/rujuk
SISTEM REPRODUKSI	px antropometri?
SISTEM RESPIRASI	dx krg tepat, asma persisten berat, dilihat lagi frekuensi dan durasi perjalanan penyakitnya
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...WD kurang lengkap dan DD tidak tepat...cara pemberian obat kurang tepat, jenis obat kurang lengkap
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: masih kurang keluhan lain yang terkait, riwayat penyakit kronis lain yg berhubungan (penyakit-pengobatannya) ; Px. Fisik: cukup; Dx: ok; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis perlu lebih mendalam. gali semua faktor risiko. px baru px mulut. dx kurang lengkap.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi Rontgennya salah, claviculanya baik2 saja, penyebutan lokasi proksimal juga salah ya, dx nya otomatis salah, edukasinya juga kontennya jd kurang tepat karena dx nya salah
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, murung, sering menangis, ingin mati, sulit makan, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai stl hipoaktif, kesan umum tampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan namun menilai hub jiwa dan perhatian, dd sebagian benar (skizofrenia yg apa, skizoafektif yg tipe apa), edukasi mondok
SISTEM SARAF	anamnesis gunakan kalimat terbuka, kadang pasien tidak tau keluhan lain yg dimaksud seperti apa. jangan lupa poin penting pemeriksaan fisik neurologis pada kejang. Dx diperbaiki

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711093 - ARIESTA IRBAH KHAIRIAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis :bisa lebih digali riwayat pengobatan, keluhan penyerta yang lebih khas untuk masing2 DD karena demam dengan pegal itu Ddnya banyak. Px penunjang :Pilih prioritas yang mau diminta berdasarkan kemungkinan Dx kerja dan DD yang paling utama. Ini tadi yang diminta sudah lebih dari 3 pemeriksaan.. Terapi perlu memperhatikan mekanisme kerja obat dan tujuan tata laksana.. parasetamol dan ibuprofen diberikan bersamaan atas indikasi apa? bagaimana farmako kinetik masing-masing obat-obat tersebut? Hati-hati meresepkan ibuprofen pada pasien dengan trombositopenia ya..
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK masih kurang lengkap, prosedur pemeriksaan KOH yg disebutkan masih kurang tepat (setelah dikerik tidak perlu dikeringkan sbm ditetesi KOH), diagnosis banding kurang tepat, terapi farmakologis masih kurang (infeksi jamur terapi topikalnya antibiotik? dosis obat oral kurang tepat), edukasi kurang terutama mengenai perubahan gaya hidup kebersihan dan diagnosis
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup bagus, pemeriksaan fisik ok, EKG ok, diagnosis ok, tatalaksana kurang lengkap, edukasi tidak tuntas kehabisan waktu
SISTEM REPRODUKSI	Kan pasien sdh punya suplemen penambah darah tapi ga pernah diminum karena lupa. mestinya ga perlu ditambah dulu tapi edukasi untuk minum suplemennya
SISTEM RESPIRASI	baik. dd bagus.
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...hanya satu DD yang benar...dosis propranolol kurang sesuai ya Dek.
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: cukup; Px. Fisik: cukup; Dx: ok; Tx: terapi causanya dosis kurang tepat, obat untuk lambung? ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis cukup baik, perdalam lagi untuk KU dan RPS. gali berbagai faktor risiko selain kebiasaan. px fisik baru rongga mulut. dd kurang tepat. tx sdh tepat, steroid hanya sbg tambahan, baiknya 1x saja sehari, pagi hari
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi Rontgennya salah, clavikulanya baik2 saja, penyebutan lokasi proksimal juga salah ya, dx nya otomatis salah, edukasi terkait tindakan definitf nya juga salah jadinya
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar koq ada bipolar dari anamnesis menyebutkan ii keluhan yg pertama, edukasi ndak mondok ya dik, kasih fluoxetin 200mg/hri (coba baca yaa dosis yg benar)

SISTEM SARAF

anamnesisnya lengkap, walo sempat terputus karna sudah px.fisik, px.fisik dilengkapi di akhir waktu. Dx diperbaiki.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711095 - ARUM VIRYA JENOLA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain cukup lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : keluhan penyerta dari pasien dan keluhan tetangga (untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih khas/ patognomonis untuk tiap-tiap DD, misal nyeri sendi). Px penunjang meminta : darah lengkap, serologi dengue & MDT. Dx kerja belum sesuai.
SISTEM INTEGUMENTUM	diagnosis bandingnya coba tentukan yang sama-sama punya predileksi padadaerah tersebut.
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup bagus, pemeriksaan fisik ok, EKG ok, diagnosis ok, tatalaksana kurang lengkap, edukasi ok
SISTEM REPRODUKSI	pemeriksaan penunjang sederhana untuk menunjang diagnosis.
SISTEM RESPIRASI	dd pneumonia krg tepat, tidak ada symptom mengarah ke pneumonia.
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...WD tepat, DD hanya satu yg tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: cukup; Dx:ok; Tx: terapi causanya masih kurang ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesisnya bagus, berusaha menggali kronologis gejala dgn baik. dd kurang tepat. baru minta px mulut. tx ok
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgennya salah ya, jfd dx juga salah, utk tata laksana jangan misalnya terjadi.., tapi spesifik yg dialami pasien ditatalaksana, jd ngapain pasang infus, ngapain pasang oksigen?, konten edukasinya juga jadi tidak tepat
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umum tampak sedih, stl hipoaktif, memori, afek dan mood, bantu pikir koq logis dik Khan pasien ingin mati, isi pikir mendapatkan adanya waham kejar dan halusinasi(hrsnya masuk gg persepsi) orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar namun dd psikotik dan tanpa psikotik(klo dd psikotik yaa semua dx banding yg psikotik semua ya), edukasimemberikan terapi oral namun blm menyebutkan mondok atau tdk
SISTEM SARAF	pemeriksaan fisiknya dilengkapi ya.. dx diperbaiki, edukasi dipelajari lagi

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711096 - AUDINA DHIYA NABILA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : keluhan nyeri sendi tidak ditanyakan. Terapi perlu dilihat kembali rencana tata laksana apakah pasien akan rawat jalan atau rawat inap. Pada kasus ini apakah pasien akan diobservasi di RS/dirawat inap sehingga diberikan infus cairan? Indikasi rawat inapnya apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis melebar ke hal hal yang kurang relevan, deskripsi UKK kurang lengkap, diagnosis banding kurang tepat, edukasi kurang terutama tentang perubahan gaya hidup dan keberishan
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup, pemeriksaan ekstremitas, tidak ke akrel dingin , pemeriksaan non farmakologi kurang lengkap
SISTEM REPRODUKSI	Kan pasien sdh punya suplemen penambah darah tapi ga pernah diminum karena lupa. mestinya ga perlu ditambah dulu tapi edukasi untuk minum suplemennya
SISTEM RESPIRASI	overall baik
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...WD tidak lengkap dan DD tidak tepat...cara pemebrian propranolol kurang tepat ya Dek
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik: KU dan vital sign?; Dx: diagnosis kurang lengkap, DD benar; Tx: terapi causanya belum ada ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	gali keluhan utama dan RPS lebih dalam lagi. px lengkap. dx kurang lengkap. tx oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	menyapa pasien, meminta izin tetap harus dilakukan meski tidak ada perintah anamnesis. komunikasi tetap penting dilakukan. px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen salah, dx juga salah, balut pake mitela di os clavicula itu gimana?, kenapa jumlah obat yg diberikan hanya 2 (numero 2)??, edukasinya juga dibalut dan apakah dioperasi tergantung dokternya harusnya menurutmu apa
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, hipoaktif, halusinasi auditorik , isi pikir preokupasi rasa bersalah karena tdk bekerja, koheren hub jiwa susah, orientasi sdh benar, tilikan 1 dd sebagian benar, edukasi sdh dilakukan dan pasien diminta mondok
SISTEM SARAF	anamnesis, pemeriksaan fisik belum lengkap, Dx dilengkapi dan diperbaiki.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711097 - YOAN YOLANDA LAKSTOROPUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat, DD tidak tepat// Edukasi th/kurang tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : bisa lebih digali keluhan penyerta untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih khas/ patognomonis untuk tiap-tiap DD, misal nyeri sendi, dll. Nilai normal hitung jenis leukosit dilihat lagi ya.. Perhatikan skala prioritas pemilihan px penunjang berdasarkan Dx kerja dan DD yang paling mendekati ya.. Dx kerja belum sesuai.
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK masih kurang lengkap (tidak dijelaskan bagaimana bagian tepi dan tengahnya), interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap, terapi farmakologis kurang antijamur sistemik/ oral.
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis ok, pemeriksaan fisik ok, interpretasi kurang tepat, dx ok, edukasi belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	blm mengusulkan index eritrosit
SISTEM RESPIRASI	baik, perhatikan lagi frekuensi dan durasi serangan asma nya
SISTEM ENDOKRIN	Interpretasi Px. penunjang (T4) kurang sesuai...WD lengkap, DD tidak tepat...cara pemberian propranolol kurang tepat ya Dek
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: masih kurang penyakit kronis/kebiasaan minum obat tertentu, keluhan penyerta masih kurang; Px. Fisik: cukup; Dx: ok; Tx: cukup ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan klinik dan px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis cukup baik. sebut nama pasien dalam sapaan. dd kurang tepat. tx oke, untuk dexa sekali aja pagi hari. penulisan resep, untuk antibiotik biasakan ditulis paling atas.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	komunikasi itu tetap wajib dilakukan, menyapa pasien, memperkenalkan diri, meminta izin, walau tidak ada perintah anamnesis, usulan px fisik dan kemungkinan hasilnya ya, jd jangan hanya LFM thok yg disebutkan, interpretasi rontgen salah, jd dx juga salah, konten edukasinya jd kurang tepat juga walau lengkap
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umum tampak sedih, afek dan mood, menyebutkan angka, halusinasi auditorik namun masuk di isi pikir, , orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi sudah dilakukan
SISTEM SARAF	anamnesisnya yg runtut ya, dilengkapi. pemeriksaan fisik jg dilengkapi ya.. dx lengkapnya diperbaiki. edukasi juga diperbaiki

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711098 - ALDILA ROFIANA APRIANINGRUM

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : bisa lebih digali keluhan penyerta untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih khas/ patognomonis untuk tiap-tiap DD, misal nyeri sendi, dll. Cara bertanya,meskipun open question bisa disampaikan informasi lebih detil hal-hal yang ingin diketahui sesuai DD yang dipikirkan.. Nilai normal Hmt? memperkirakan peningkatan 20% caranya bagaimana? Px penunjang bisa memilih dg skala prioritas yang lebih sesuai dengan Dx kerja dan DD yang dipikirkan.. Kalau memikirkan chikungunya sebagai DD kenapa tidak meminta px ke arah sana?
SISTEM INTEGUMENTUM	diagnosis banding kurang tepat (gonore? coba cari diagnosis lain yang punya predileksi sama di area tsb), dosis terapi kurang tepat (griseofulvin 3x 500?),
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamesis ok, pemeriksaan fisik ok, pembacaan EKG salah, dibaca ST depresi, Dx tdak benar DD cuman 1, Non farmakologi tidak lengkap
SISTEM REPRODUKSI	pemeriksaan penunjang disesuaikan dengan ekadaan pasien ya, pemeriksaan sederhana
SISTEM RESPIRASI	komunikasi baik, menanyakan kondisi pasien dulu sebelum dianamnesis. menawarkan tatalaksana oksigenasi bila memang msh sesak. dd pneumonia krg tepat.
SISTEM ENDOKRIN	WD tepat, DD tidak ada yang tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: cukup; Px. Fisik: vital sign?baiknya runut dari awal ya; Dx: ok; Tx: terapi causa dosis kurang tepat ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis baik, penggalan keluhan oke. px mulut sdh, hidung dan telinga belum. dd belum tepat. tx ok. tp dexa sebaiknya sekali aja pagi hari
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik tidak lengkap, usulan px penunjang awalnya bahu kanan, jangan dibiasakan ya, clavicula nya baik-baik saja, belajar lagi baca rontgen, konten edukasi jd urang tepat, dan walau sudah lengkap
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 5 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor, riw kepribadian, namun belum menanyakan perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudh menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi sdh namun sebaian kurang relevan
SISTEM SARAF	anamnesis lengkap, px.fisik juga lumayan, Dx.dilengkapi. edukasi dilengkapi

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711100 - AULIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax RPD dan RPK tidak ditanyakan, faktor risiko belum digali, riwayat berhubungan belum ditanyakan detail kapan berhubungan// Px penunjang pilihan benar interpretasi tidak tepat// Dx tidak tepat// Edukasi : th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : bisa lebih digali keluhan penyerta untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih khas/ patognomonis untuk tiap-tiap DD, misal nyeri sendi, dll. Dx kerja belum sesuai. Mengapa memilih ibuprofen, bukan paracetamol sebagai antipiretik? hati-hati pasien trombositopenia..
SISTEM INTEGUMENTUM	sudah oke cuma dosis cetirizin nya terlalu banyak (3x1)
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis ok, pemeriksaan fisik ok, EKG salah, Dx salah, DD SVT salah, non farmako tidak lengkap, farmako tdk tepat karena farmakonya SVT, belum sempat edukasi
SISTEM REPRODUKSI	Diagnosisnya yang lengkap ya de. Kan pasien sdh punya suplemen penambah darah tapi ga pernah diminum karena lupa. mestinya ga perlu ditambah dulu atau ditambah tapi ditekankan edukasi untuk minum suplemennya
SISTEM RESPIRASI	dd pneumonia krg tepat, tidak ada symptom. tidak perlu memberikan tatalaksana non farmak
SISTEM ENDOKRIN	Jenis PF yang diusulkan sesuai namun tidak detail untuk beberapa jenis PF...WD tepat, DD tidak tepat...cara pemberian propranolol kurang tepat ya Dek
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: baik; Px. Fisik:cukup; Dx: diagnosis masih salah, DD hanya benar 1; Tx: beberapa terapi untuk dosis masih kurang tepat, obat causatif masih kurang ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis oke, px baru px mulut. px telinga dan hidung belum. tx oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi Rontgennya salah, claviculanya baik2 saja, penyebutan lokasi proksimal juga salah ya, dx nya otomatis salah, edukasinya juga kontennya jd kurang tepat karena dx nya salah
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4/5 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd, riw pekerjaan, stresor , penggunaan zatnamun belum menanyakan riw keperibadian, riw sosial, perkembangan masa kanak. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umumtampak sedih, afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan 6 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi utk dirujuk
SISTEM SARAF	Anamnesis dilengkapi ya, pemeriksaan status generalis belum dilengkapi, Dx.dilengkapi, edukasi baik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711102 - RAMA CAKRANEGARA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis riw keluhan lain belum ditanyakan;riw pertanyaan riw kebiasaan ada kurang relevan; rpd jg belum ditanyakan; interpretasi pmx penunjang msh ada yg belum tepat; edukasi obatnya masih belum tepat ya dek, pilihan AB nya, ada edukasi pencegahan yg belum disebutkan juga
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap (belum menanyakan keluhan yang lain?pengobatan?penyakit kronis),sudah mengusulkan pmx penunjang dan menginterpretasikan dengan tepat,dx tepat,terapi kurang lengkap y (bukan hanya penisiin injeksi sj y)
SISTEM INTEGUMENTUM	Melakukan px ZN padahal keluhan tdk mengarah ya dek. Melihat luas area, cukup topikal saja.
SISTEM INTEGUMENTUM	Melakukan px ZN padahal keluhan tdk mengarah ya dek. Melihat luas area, cukup topikal saja.
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis sebaiknya ditambahkan hipertensinya. lain2 sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik dan obsetri sudah lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis salah,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan penyerta lebih di gali, RPD penyakit kronis lain/alergi digali lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja salah, DD benar;Tx.: 1 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	tidak meminta pemfis neurologis, dx dislipidemia tidak disebutkan, pemilihan obat DM sdh benar tp obat HT dan utk neuropati tidak diberikan
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis kurang detail, mengenai RPD, RPK, RPsos jangan lupa, px fisik untuk antropometri belum ditanyakan, diagnosis sudah benar, namun hanya 1 DD yang benar, pemilihan jenis obat dan dosis benar, penulisan resep baik
SISTEM INDERA	dx menyebutkan eksterna saja-harusnya sirkumskripta/furunkulosa,kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan, ofloksasin kurang sesuai utk otitis eksterna sirkumskripta
SISTEM MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM PSIKIATRI	DD sudah benar, hanya Dx utama masih salah
SISTEM SARAF	ok. px nya sudah dixhalpике romberg dan tandem tp blm ke ref fisio dan patologisnya, edu nya sudah mencontohkan brand daroff tp untuk edukasi yg lain misal posisi tidur, jumlah bantal, penyagga leher dan kepala mgk perlu jg disampaikan slain rajin minum obat, brapa kali latihan manuver sampai kapan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711103 - YOLANDA ILMA AFIFI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Ax lengkap// Px penunjang prosedur tepat, interpretasi tidak tepat//Dx dan DD tepat// Edukasi: th/kurang tepat, edukasi lain masih kurang lengkap
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis : bisa lebih digali keluhan penyerta untuk lebih menguatkan Dx kerja dan menyingkirkan DD, karena keluhan demam dengan pegal itu DD nya banyak, perlu dicari adakah gejala lain yang lebih khas/ patognomonis untuk tiap-tiap DD, misal nyeri sendi, dll. Mengapa memilih ibuprofen, bukan paracetamol sebagai antipiretik? hati-hati pasien trombositopenia.. Pasien diresepkan Ibuprofen & Na diklofenak, perlu ada pertimbangan klinis, farmakokinetik obat dan pertimbangan pengaturan dosis kalau mau memberikan obat2 NSAIDs bersamaan..
SISTEM INTEGUMENTUM	prosedur pemeriksaan KOH salah (yang ditetesi KOH bukan pada lesinya langsung), diagnosis banding kurang tepat (sebutkan yang predileksinya sama sama pada area tsb), dosis griseofulvin urang tepat, edukasi kurang terutama soal pemberian terapi
SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup, pemeriksaan ekstremitas ok, EKG salah harusnya inferior, diagnosis jadi salah, DD tidak disebutkan, non farmako tidak lengkap, edukasi belum tuntas
SISTEM REPRODUKSI	Pemeriksaan runtut, status generalis, TFU. Pemeriksaan penunjang sederhana yang menunjang diagnosis.
SISTEM RESPIRASI	dd pneumonia krg tepat, perhatikan frekuensi dan durasi serangan
SISTEM ENDOKRIN	PF kurang lengkap...WD lengkap, DD tidak tepat
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis: cukup; Px. Fisik: cukup; Dx: diagnosis masih kurang lengkap, DD hanya benar 1; Tx: pemberian dosis masih kurang tepat ;Komunikasi & Edukasi: ijin dan melibatkan pasien dalam mengambil keputusan seperti px fisik dan lab; Perilaku: lebih teliti ya
SISTEM INDERA	anamnesis baik, px baru px mulut. dd kurang lengkap. tx oke
SISTEM MUSKULOSKELETAL	memperkenalkan diri, meminta kesediaan pasien itu tetap dilakukan ya mesti tidak ada perintah anamnesis, px fisik tidak lengkap ya hanya LFM, interpretasi Rontgen juga salah, dx nya juga jd salah, edukasinya kontennya juga salah, tx farmako nya kenapa harus diinjeksi?? apa tidak cukup per oral?
SISTEM PSIKIATRI	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik menanyakan 4 item informasi terkait ku, identitas, rps, rpd seperti riw hipertensi, menilai ibadah sbml sakit riw pekerjaan, stresor namun belum menanyakan riw keperibadian, perkembangan masa kanak, riw penggunaan zat, dan riw gg sosial. Pada pemeriksaan status mental kandidat sudah menilai kesan umumtampak sedih, kooperatif, memori (100-7 ..dst), afek dan mood, halusinasi auditorik, orientasi sdh benar, tilikan 5 dinilai drmana ya, dd sebagian benar, edukasi blm dilakukan
SISTEM SARAF	anamnesisnya lengkap tp waktu anamnesis lama, pemeriksaan fisik masih kurang lengkap, diagnosis juga perlu diperbaiki

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711104 - MAULIDA ABDILLAH ALFARUQY

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik, kurang lengkap Usulan pemeriksaan penunjang : 1. Pengecatan gram Prosedur pemeriksaan pengecatan gram Kurang lengkap Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400mg Doksiklin 2x100 selama 7 hari "
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis belum runtut dek, rps belum selesai tp udah ke riw lingkungan dan kebiasaan; Usulan pemeriksaan penunjang sudah benar namun ada yg lupa tidak diinterpretasikan;
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis dan deskripsi UKK sdh lengkap, jenis obat dan penulisan obat tepat dan lengkap
SISTEM KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik lebih lengkap lagi ya
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sudah baik. Px Fisik : sudah oke. Px Penunjang : oke. Dx : sudah benar.
SISTEM RESPIRASI	komunikasi baik; rpd kurang lengkap; interpretasi px penunjang hanya benar 1; diagnosis utama kurang tepat; diagnosis banding yang satu kurang tepat; terapinya kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik,</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : Kurang vital sign, antropometri, Usulan pemeriksaan penunjang : Interpretasi USG tiroid? Struma difusa non toksis ? Klinis pasien berdebar debar? Diagnosis dan DD : Dx kerja kurang sesuai DD kl sesuai Hipertiroid grave disease Tiroditis hashimoto Tirotoksikosis</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien "</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax Keluhan lain terkait keluhan utama belum ditanyakan lebih detail; PF: lengkap; Dx (kurang lengkap sedikit) dan 2 DD benar
SISTEM INDERA	anamnesis perlu digali riwayat pengobatan dan sakit serupa dengan lengkap, untuk diagnosis banding bisa dengan bakterial dd viral.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik tanpa KU dan VS, lsg status lokalis, interpretasi px penunjang blm benar minta ro sudah bena
SISTEM PSIKIATRI	diagnosis tidak tepat, sebenarnya komponen diagnosis sudah benar namun penempatan dx kerja dan dd terbalik. arah berpikir kasus sebaranya sdh ok
SISTEM SARAF	Ax sudah cukup lengkap; PF di bagian kepala leher belum dilakukan; Dx benar e.c nya tidak tepat; edukasi lengkap

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711105 - ANNISA RIZKA FITRIYANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : beberapa pertanyaan yang kurang relevan. Kurang lengkap atau adekuat informasi yang Usulan pemeriksaan penunjang : 1. Pengecatan gram Prosedur pemeriksaan pengecatan gram Kurang inform consent Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai Ceftriaxone 2g injeksi "
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis ok, usulan pemeriksaan penunjang msh bisa satu lagi, tp belum tepat; diagnosis penyebutannya yg lebih lengkap lagi ya; pengobatan sudah benar, simptomatik saja, tapi tetep boleh kok kalau mo pake pct, bukan suatu ki walapun hepatomegali, asalkan sesuai dosis
SISTEM INTEGUMENTUM	kurang lengkap dalam deskripsi UKK, DD kurang tepat, terapi antijamur sistemik blm ada
SISTEM KARDIOVASKULER	pemeriksaan thorax kurang sistematis yg diminta, interpretasi ekg lebih runtut (hitung hr lebih teliti)
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sudah baik. Px Fisik : Over all sudah baik, tapi TFU jangan lupa yaaak non.. Px Penunjang : sudah cukup baik. Dx : baik. Edukasi : bagus bgt. Good Job! Semangat mba Rizkaaaa...
SISTEM RESPIRASI	riwayat penyakit dahulu kurang lengkap, usulan px penunjang sudah benar, tapi interpretasinya benar 1; dx sudah benar, dx banding yang satu tidak tepat; terapi yang satu tidak tepat, sering menunduk/menulis (poin ramah, kontak mata, empati);

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Pertanyaan cukup baik, ada pertanyaan yang penting belum dimunculkan, sebagian kecil tidak mengarah pada informasi</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : Kurang usulan pemeriksaan antropometri bukan kah pasien turun BB dan px ekstrimitas</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Usulan kurang untuk benjolan dileher</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai kan pasien ada gejala</p> <p>Hipertiroid Grave disease Hp subklinis</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax lengkap, cuma kurang keniasaan minum; PF: lengkap; Dx benar; th/ kurang gol PPI
SISTEM INDERA	anamnesis sudah cukup, untuk pemeriksaan THT dilengkapi dengan pemeriksaan telinga, diagnosis banding bisa mempertimbangkan dari kemungkinan penyebab ex: Viral DD bakterial, edukasi untuk kontrol kembali
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik udah baik tapi interpretasi hasil salah, dx salah, farmako terapi belajar lagi non farmako dah benar, komunikasi edukasi belum spesifik untuk rujuk dan operasi apanya
SISTEM PSIKIATRI	sudah ok, hanya diagnosis bandingnya hanya benar 1
SISTEM SARAF	Ax sudah cukup lengkap; PF mulut berlum diperiksa; Dx kurang lengkap, DD kurang tepat; Edukasi: penyebab utama demam belum disebutkan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711106 - HASNA DIAN FARIDA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : kurang menanyakan hal yang penting untuk diagnosis, ditanyakan setelah pemeriksaan penunjang Usulan pemeriksaan penunjang : 1. Darah rutin 2. Rontgen abdomen 2. Prosedur pemeriksaan pengecatan gram Kurang inform consent Diberi KOH? Belum sesuai Interpretasi Kurang lengkap Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai dengan px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Manajemen waktu ya Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai"
SISTEM HEMATOINFEKSI	rps belum runtut dan lengkap, sudah loncat kemana2, menggali riwayat yg lain jg belum lengkap, belum ada yg mengarahkan ke suatu diagnosis;
SISTEM INTEGUMENTUM	kurang detail dalam anamnesis RPS, pembacaan/interpretasi px penunjang kurang lengkap, DD kurang tepat, penulisan resep perlu perbaikan
SISTEM KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik perlu dipertajam hasilnya
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sudah baik. Px Fisik : Abdomen bisa dinilai striae gravidarumnya jg yes mba Hasna.. Over all sdh baik. Px Obstetri : oke. Px Penunjang : oke. Edukasi : sudah baik. Good job! Semangat mba Hasnaaa...
SISTEM RESPIRASI	riwayat penyakit dahulu kurang lengkap, usulan px penunjang sudah benar tapi interpretasi pemeriksaan penunjang belum benar; dx utama kurang tepat, dx banding sudah benar; belum

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik,</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : usulan kurang antropometri</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : kurang usulan untuk benjan dileher</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum sesuai atau lege artis DD kurang sesuai</p> <p>Grave disease HT grade 1</p> <p>DD Hipotiroid Tiroiditis hasimoto</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis sesuai Penulisan resep kurang sesuai</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien "</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax sudah cukup lengkap; PFnyeri tekan epigastrium belum diperiksa; Dx belum lengkap ec-nya apa? DD benar 1; th/belum diberikan antibiotik
SISTEM INDERA	anannesis utk riwayat pengobatan, riwayat penyakit dahulu. untuk tonsil, dilihat tanda2 lain spt kripta melebar gak, detritus ada gak, membran putih., DD bisa diambil dari causanya Baterial DD viral, obatnya itu saja, gak dikasih antipiretik..akhirnya ditambah juga antipiretik.AB lini pertamanya apa sebelum ada hasil swab?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px hanya look feel move, tanpa VS, px penunjang usulan benar intrep salah, dx salah, obat dah baik tapi komunikasi dan edukasi perlu improve untuk menjelaskan penanganan pertama pada pasien dan dirujuk ke ortho untuk op apa perlu waktu berapa lama pasang ransel nya dan op nya
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri tidak sistematis dan kurang lengkap, diagnosis benar namun ddnya tidak benar, edukasi kurang sesuai
SISTEM SARAF	Ax sudah cukup lengkap; PF di bagian kepala leher belum dilakukan; Dx masih kurang lengkap penyebabnya apa? DD-nya belum tepat; edukasi penyebab kejang demamnya belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711108 - GHUFRANI SOFIANA RISMAWANTI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : Sudah baik, Usulan pemeriksaan penunjang : 1. Urinalisis 2. Prosedur pemeriksaan pengecatan gram Kurang inform consent Belum sesuai Interpretasi Kurang tepat Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai DD kurang sesuai Komunikasi : Manajemen waktu ya Edukasi: Belum edukasi Tata laksana farmako: Belum menyampaikan"
SISTEM HEMATOINFEKSI	riwayat penyakit yg menyingkirkan dd belum digali secara lengkap, seperti riw perdarahan, riw lingkungan jg belum digali lengkap, seperti tetangga yg punya penyakit yg sama, diagnosa dan tes yang diminta belum sinkron, tes yg diminta yg benar hanya 1
SISTEM INTEGUMENTUM	kurang lengkap dalam mendeskripsikan UKK dan menjelaskan prosedur pemeriksaan KOH, DD kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik lebih urut dan lengkap ya
SISTEM REPRODUKSI	Ax : awal kurang sempurna, tapi kemudian dilegkapi lg axnya.. siips.. Px Fisik : Dirunutkan yes, yakinkan ax sdh sempurna biar lebih sistematis lagi.. Px Penunjang : sdh baik. Dx : sdh benar. Edukasi : oke.
SISTEM RESPIRASI	sering menunduk/ menulis (poin ramah dan kontak mata); anamnesisnya kurang poin rpd saja kurang lengkap; terapi kurang 1 (antikolinergik); profesionalisme kurang (sedikit grogi)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, sebagian kecil tidak mengarah pada informasi</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : Beberapa usulan kurang relevan Kurang antropometri dan ekstrimitas Usulan pemeriksaan penunjang : Sudah sesuai</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai Hipertiroid</p> <p>Dd hipotiroid Hiperparatiroid</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien "</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax Keluhan lain terkait keluhan utama belum ditanyakan lebih detail; PF cukup lengkap; Dx tidak tepat, causanya benar;; th/antibiotiknya masih kurang dosis dan jenisnya
SISTEM INDERA	anamnesis perlu ditanyakan riwayat pengobatan, untuk pemeriksaan fisik di lakukan telinga, hidung dan tenggorok nya, jangan hanya tenggorok saja, px tonsil yang dicari apa aja?kripta, detritus,... untuk dd nya bisa diambil dari kemungkinan causanya, ex: bakterial DD viral. ini akut apa kronis?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px hanya look feel move, tanpa KU dan VS, px penunjang usulan benar intrep salah, dx salah, non farmako blm benar, obat dah baik tapi komunikasi dan edukasi perlu banyak improve dan memperhatikan perlu rujuk dan ranap disesuaikan dg indikasi ya
SISTEM PSIKIATRI	diagnosis ddnya hanya benar 1, hasil hasil dari px psikiatri harusnya jadi pedoman untuk diagnosis dan dd.
SISTEM SARAF	Ax; cukup lengkap; PF kepala leher belum diperiksa; Dx masih kurang lengkap; Komunikasi masih kaku, lebih banyak pertanyaan terbukanya dan cara bertanyanya lebih luwes lagi ya perlu lebih banyak belajar komunikasi dengan pasien; penyebab kejang demamnya belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711109 - DIAN MUHAMMAD GIBRAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik namun masih kurang lengkap Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram Prosedur pemeriksaan Sesuai Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Boleh berhubungan ketika sakit? Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime oral 1 gram 1ddtab 1 single dose Ibuprofen 2x400mg jika nyeri "
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis belum lengkap dek, belum ada rpd, rpk, riw pengobatan, yg memperingan, belajar lagi untuk anamnesis yang lengkap dan runtut ya; diagnosis ok; resep untuk ibuprofen masih kurang prn nya ya karena simtomatik ya
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis RPS kurang lengkap, interpretasi UKK kurang lengkap, DD kurang tepat, dan obat antijamur sistemik belum ada
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesisi kurang lengkap, pemeriksaan fisik kurang lengkap dan sistematis, interpretasi ekg kurang tepat , dd dx terbalik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh baik. Px : sudah cukup baik. Px Penunjang : 1 pemeriksaan lg ya perlu diusulkan terkait untuk screening anemianya --> untuk membedakan termasuk jenis anemianya, apa pemeriksaannya?. Edukasi : sdh cukup.
SISTEM RESPIRASI	rpd kurang lengkap; interpretasi px penunjang ada yang salah; dx banding yang satu benar yg 1 salah; terapi kurang 1 (antikolinergik); komunikasi masih sering menunduk

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Pertanyaan cukup baik.</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : usulan pemeriksaan sesuai</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Interpertasi usg kurang sesuai</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien, manajemen waktu ya"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax Keluhan lain terkait keluhan utama belum ditanyakan lebih detail, RPD dan RPK belum, kebiasaan makan minum belum ditanyakan; Dx benar; th/ untuk dosis klaritromisin masih kurang tepat
SISTEM INDERA	Anamnesis, px fisik sudah baik, terapi ditilik kembali untuk AB nya dan steroidnya untuk dosis dan sedianya.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px krg VS, dx salah, krn interpretasinya blm tpat, farmakonya blajar lg, non farmako oke, edu nya tp perlu untuk lbh di up lagi tp dah baik
SISTEM PSIKIATRI	edukasi kurang detil ya..lainnya ok
SISTEM SARAF	Ax cukup lengkap; PF faring diperiksa; Dx benar, e.c-nya belum disebutkan DD tidak tepat, penyebab kejang demamnya belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711110 - NAZHIFAH DEA NAJLA N

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik namun masih kurang lengkap Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram Prosedur pemeriksaan Sesuai Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Boleh berhubungan ketika sakit? Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400mg single dose PCT 3x500mg jika demam "
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang runtut, ada beberapa hal yng penting untuk menyingkirkan dd belum digali; penulisan resep kurang prn jika demam ya;
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis lengkap, interpretasi UKK kurang lengkap, DD kurang tepat, penulisan resep sudah baik
SISTEM KARDIOVASKULER	dosis obat ada yang kurang pas
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh baik. Px : kurang runtut yaak, jangan dilupakan vitalsignnya. Px abdomen pd ibu hamil dinilai : striae gravidarum ?. Px. Penunjang : oke sdh baik. Dx : sdh benar.
SISTEM RESPIRASI	komunikasi baik; diagnosis utama kurang tepat, diagnosis banding yang satu kurang tepat; terapi kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, sebagian kecil tidak mengarah</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : Beberapa usulan kurang relevan Kurang antropometri</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Interpretasi usg Tiroid kurang sesuai</p> <p>Diagnosis dan DD : Hipertiroid ec. Grave disease HT grade I Hipertiroid ec Adenoma toksik Multinodular toksik</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasienk"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax cukup lengkap; PF; lengkap; Dx belum tepat ec benar, th/tepat
SISTEM INDERA	anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah baik, DD knp laringitis padahal dari ax dan px gak ada yg mengarah ke laringitis, DD bisa dari kemungkinan causa Bakterial DD viral.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik ok, px penunjang bs usul inter salah, dx salah, edu dah baik tp kalo dx salah jd ada bberp yg blm smpurna, non farmako akhirnya benar awalnya blm disebut, farmako belajar lg omeprazol dan na diklofenak
SISTEM PSIKIATRI	diagnosis sdh benar namun ddnya hanya benar 1, lainnya ok
SISTEM SARAF	Ax sudah cukup lengkap; PF lengkap; Dx dan DD terbalik dan kurang lengkap; Edukasi: penyebab utama demam belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711112 - FARHAN IMAM RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik dan kurang lengkap Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram discharge oue Prosedur pemeriksaan Sesuai Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Ceftriaxone 250mg injeksi IM, azitromicin 1g single dose"
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis sistemnya terlalu luas, lebih baik yang berhubungan dgn penyakit tapi dengan lebih lengkap lagi; diagnosis penyebutan lebih tepat lagi ya, misalkan bukan infeksi chikungunya tapi demam chikungunya, yg lain oke
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis sudah baik, interpretasi UKK kurang lengkap, DD kurang tepat, antijamur sistemik belum ada.
SISTEM KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik lengkap lagi ya
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh cukup baik. Px Fisik : untuk abdomen ibu hamil dinilai jg striae gravidarum?. Px. Obstetri sdh baik. Px Penunjang : DR, Feritin serum, USG. Dx : G3P2A0 32 minggu dg Anemia Gravidarum sedang --> tau anemia ringan sedang beratnya dr mana?.
SISTEM RESPIRASI	rpd kurang lengkap; 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasinya benar yang satu salah interpretasi; diagnosis utama kurang tepat, diagnosis banding yang satu belum tepat; terapi kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, sebagian kecil tidak mengarah pada informasi relevan</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : Beberapa usulan kurang relevan Kurang ekstremitas Usulan pemeriksaan penunjang : Sudah sesuai, kurang</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai Grave disease Dd hipotiroid Hipertiroid</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax cukup lengkap; PF; lengkap; Dx dan DD tepat ec benar, th/tepat
SISTEM INDERA	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik telinga dan hidung juga dilakukan, untuk tonsil cari apakah ada kriptorhinorhea, adenoid
SISTEM MUSKULOSKELETAL	cara pembidanaan perlu belajar lagi, hanya menyebut fr scapula blm sampai leher os scapula, px fisik lsg look feel dan move
SISTEM PSIKIATRI	manajemen waktu ya dik..px psikiatrinnya terlalu lama dan sangat detil kadang beberapa diulang.pertanyaan tertentu kadang memberatkan pasien dalam berpikir. waktu hrs blm mengerjakan pertanyaan selanjutnya
SISTEM SARAF	Ax keluhan lain penyebab demamnya belum ditanyakan; PF: tidak diperiksa faringnya; Dx kurang lengkap; Edukasi: penyebab demamnya belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711113 - TIAR RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	peresepan parasetamol harus menuliskan "diminum kalau perlu", pemberian ketorolac tidak ada indikasi yg kuat
SISTEM HEMATOINFEKSI	Penggalian identitas ok/ Ax lengkap// Pemeriksaan penunjang sudah baik// Diagnosis baik// Terapi antibiotika sudah tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesa dapat digali lagi lebih dalam pada bagian kebiasaan pribadi pasien (handuk bergantian, kebiasaan olahraga). Saat mendeskripsikan UKK, dapat menambahkan UKK primer selain makula (berdasarkan diameter lain yang nampak). terapi mohon dipelajari kembali indikasi pemberian urea cream, dan indikasi pemberian terapi pada kasus tersebut mana yang didahulukan apakah pemberian obat topikal, sistemik, atau keduanya ?
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis dan tatalaksana baik. usulan px penunjang baik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : anamnesis sdh cukup baik. Px Fisik : inget head to toe yaaa generalisnya. Px Gyn : Inspeksi dlu yaa br inspekulo, dan bimanual. Dx : disempurnakan lagi yaa diagnosis nya.. Edukasi : sdh baik.
SISTEM RESPIRASI	Sdh ckp baik, Dx benar hanya krg lgkp & DD benar 1, tx blm ada antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	tidak menggali obesitas (antropometri tidak ditanyakan), kesemutan tidak digali shg tdk melakukan pemeriksaan neurologis; Dx: DM tipe II + HT
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, pemeriksaan fisik tidak lengkap,
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga kiri saja, lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok. untuk farmakoterapi, pilih seiaan yg tepat topikal atau sistemik, pemberian AB sistemik min brp hari?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	NSAID salah satu saja, berikan setelah makan
SISTEM PSIKIATRI	jangan dukung waham pasien, saat pasien bilang namanya nike ardila, jangan dipanggil nike. waham jangan pernah disupport. bilang aja mbak, kalo panggil nama aslinya marah. kalo sdh dx skizoafektif, gak perlu dijelaskan dg afek positif, tidak ada terminologi dx skizoafektif dg afek positif
SISTEM SARAF	tujuan px RF utk apa dalam kasus ini?, Epley kompetensi dokter umum, dan BPPV tidak perlu dirujuk ya

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711114 - AGHNIA KIASATI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : beberapa pertanyaan kurang relevan, lainnya cukup baik Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram Prosedur pemeriksaan Sesuai Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400mg single dose"
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis sebaiknya pakai bahasa yg mudah dipahami pasien ya dek; yg lain oke;
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis sudah baik, pdeskripsi UKK lengkap, DD kurang tepat, terapi antijamur hanya sistemik saja
SISTEM KARDIOVASKULER	intrepretasi ekg kurang tepat, dx utama kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	Ax : over all sdh baik.. lebih disistematiskan lagi yaa,, yakinkan sudah oke smua di ax br memikirkan step selanjutnya jd tdk ada yg terlewat. Px Fisik : sdh baik. Px penunjang : oke banget. Dx : sudah benar. Edukasi : oke.
SISTEM RESPIRASI	ax lengkap; interpretasi px penunjang salah 1; dx utama kurang tepat; dx banding benar; tx kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Beberapa pertanyaan kurang relevan Usulan pemeriksaan fisik : Kurang px. Leher, antropometri Usulan pemeriksaan penunjang : Kurang lengkap Diagnosis dan DD : Dx kerja kurang lengkap DD kurang sesuai Grave disease Adenma hipofisis Tiroiditis hasimoto Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax cukup lengkap; PF; tidak memeriksa, KU, Kesadaran, VS; Dx dan DD tepat ec benar, th/tepat
SISTEM INDERA	Ax cukup, px untuk THT dilengkapi hidung dan telinganya juga ya, untuk dx bandingnya bisa bakterial DD viral,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik kurg VS, px penunj intrp nya salah, dx salah, edu nya di improv ya ini perlu opnam apa rajal, obatnya dah baik tp klo ngeresepin injek ya ditulis diresep mbak
SISTEM PSIKIATRI	good, sudah ok dan lengkap
SISTEM SARAF	Ax cukup lengkap; PF: bagian hidung dan faring belum diperiksa, Penyebab demamnya belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711115 - DIAJENG SALSABILA KANAE

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik, beberapa pertanyaan kurang relevan Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram, Prosedur pemeriksaan Menggunakan ose? Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Kondom saat sakit? Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400 mg 1x1 selama 7 hari "
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup, mungkin belum runtut aja; yg lain oke
SISTEM INTEGUMENTUM	kurang lengkap dalam interpretasi UKK, dan interpretasi hasil px KOH, jenis terapi sudah tepat, namun dosis sediaan topikal antijamur kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	kehabisan waktu saat edukasi
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh cukup baik. Px Fisik : Kepala : cek -- kulit tampak cloasma gravidarum ?. Abdomen : dilihat striae gavidarum ada apa ngga..?. Penunjang : DR, USG. Urinalisis --> usulkan cb tes untuk membedakan jenis anemianya berdasar angka eritrosit yaaa..tes apaa tuuh?. Dx : G3P2A0 uk 29 +5 AH 2 disertai anemia gravidarum --> perbaiki lagi yaa usia kehamilannya, dihitung lg yg benar cb yaa.. :) Edukasi : sdh cukup baik
SISTEM RESPIRASI	dx utama kurang tepat, dx banding benar 1; px penunjang interpretasinya belum benar; terapi kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, ada beberapa pertanyaan kurang relevan</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : usulan sesuai, kurang antropometri</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Interpretasi sesuai</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai</p> <p>Hipertiroid ec.susp. Grave disease</p> <p>DD Goiter endemik Tiroiditis hasimoto</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax RPK, Riwayat kebiasaan minum belum ditanyakan; PF lengkap; Dx benar; th/signa amox kurang tepat
SISTEM INDERA	Ax riwayat pengobatan, gejala serupa,kronis nya dari dedritus?kriptanya gmn?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px hanya look feel move, penj intrep slh, dx salah, non farmako dah bener cari lg namanya ya, peresepan perhatikan dosis pemberian, edunya perlu di up lagi. semangat mbak
SISTEM PSIKIATRI	sudah ok
SISTEM SARAF	Ax, PF cukup lengkap, Dx benar dan lengkap, Edukasi: lengkap

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711116 - MITHA RAHMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik, beberapa kurang relevan Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram, Prosedur pemeriksaan Sesuai Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400 mg singel dose"
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup, mungkin kurang runtut saja, dan lebih detail lagi; usulan pemeriksaan penunjang masih kurang 1;
SISTEM INTEGUMENTUM	interpretasi UKK kurang lengkap, terapi sudah tepat hanya penulisan resep (dosis) kurang tepat
SISTEM KARDIOVASKULER	kehabisan waktu saat edukasi
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh cukup baik. Px Fisik : sdh baik, sudah runut. Px Penunjang : sepertinya perlu mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yg bertujuan untuk bisa membedakan jenis anemianya yaa berdasar angka eritrositnya, apa tuuh pemeriksaannya?. Dx : sdh benar. Edukasi : oke.
SISTEM RESPIRASI	dx utama kurang lengkap; dx banding benar 1; terapi kurang 1 (antikolinergik), dan yang satu terapi yang dipilih sediannya kurang tepat

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, ada beberapa pertanyaan kurang sesuai</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : usulan sesuai</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Interpretasi kurang sesuai</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum sesuai atau lege artis DD kurang sesuai</p> <p>Pembesaran kelenjar ec. Grave disease</p> <p>DD Goiter endemik Tiroiditis hasimoto</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sesuai dengan kondisi pasien, kurang lengkap, manajemen waktu ya"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax dan PF cukup lengkap; Dx 1, DD kurang tepat th/ untuk klaritomisin signa masih kurang tepat
SISTEM INDERA	AX cukup, px lakukan utk hidung dan telinga juga, dd laringitisnya didasarkan dari mana?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px fisik benar, intrep blm tepat, dx salah non farmako benar, komunikasi edu baik, resep belajar lg, dosis pemberian
SISTEM PSIKIATRI	sudah ok
SISTEM SARAF	Ax lengkap, PF kurang bagian hidung, Dx benar DD kurang tepat; Edukasi dan komunikasi: sensitasi, triger coba cari bahasa yang mudah dimengerti pasien ya dek :)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711120 - AULIA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik namun masih kurang lengkap. Beberapa pertanyaan kurang relevan. Usulan pemeriksaan penunjang : Pengecatan gram, Prosedur pemeriksaan Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Cefixime 400 mg singel dose PCT tab 3x500mg "
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup, mungkin kurang runtut dan lebih detail lagi; resep parasetamol jangan lupa kasih prn ya, karena sifatnya hanya simtomatik; Dek perhatikan lagi indikasi pemberian cairan ya, liat2 lagi pasiennya, ada tanda2 dehidrasi apa nggak?
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap, terapi sistemik antijamur belum ada
SISTEM KARDIOVASKULER	pembacaan ekg kurang tepat
SISTEM REPRODUKSI	Ax : riwayat kehamilan dan persalinan anak2 pasien. Px Fisik : sdh runtut. Px Penunjang : indeks eritrosit hanya MCV dan MCH aja? buat melihat jenis anemianya harus lengkap yaa mintanya.. Dx : G3P2A0 AH2 (Angka Hidup 2) uk 29 +5 minggu dg anemia gravidarum --> perbaiki lagi yes Dx nya... AH itu kepanjangannya Anak Hidup yaa, bukan Angka Hidup. Perbaiki usia kehamilan, hitung yg benar yes. Edukasi sdh baik.
SISTEM RESPIRASI	interpretasi px penunjang benar yang 2, yang 1 salah; diagnosis utama benar, dx banding salag 1; tx kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, ada beberapa pertanyaan kurang relevan</p> <p>Usulan pemeriksaan fisik : usulan sesuai,</p> <p>Usulan pemeriksaan penunjang : Usulan dan ada Interpretasi kurang sesuai,</p> <p>Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD sesuai</p> <p>Hipertiroid ec. Grave disease DD Goiter endemik Tiroiditis</p> <p>Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis sesuai Penulisan resep kurang lengkap</p> <p>Edukasi: sudah sesuai "</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax cukup lengkap; PF: lengkap; Dx tidak tepat ec-nya belum disebutkan; th/ tepat
SISTEM INDERA	AX cukup, px lakukan utk hidung dan telinga juga, dd laringitisnya didasarkan dari mana?dd bisa krn causanya bakterial dd viral
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px benar dx krg lengkap, coba untuk px farmakonya sinau meneh
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang dalam menggali depresi, diagnosis tidak tepat (scizofrenia), tidak mengikutkan periode depresi berat, dd benar, edukasi menjadu kurang tepat karena dx kurang tepat
SISTEM SARAF	Ax cukup lengkap; PF: faring dan hidug belum diperiksa; Dx dan DD benar namun kurang lengkap; Edukasi: penyebab utama demam belum dijelaskan,

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711122 - ANNISA YUSTIKA RACHMA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis cukup, interpretasi pmx penunjang msh ada yg belum tepat; edukasi perlu dijelaskan juga obatnya apa ya, yg lain ada yg belum disebutkan
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis ok, pemeriksaan penunjang yang diusulkan menyebutkan 2 dengan interpretasi hasil tepat. diagnosis tepat, terapi ok
SISTEM INTEGUMENTUM	Oke
SISTEM INTEGUMENTUM	Oke
SISTEM KARDIOVASKULER	keseluruhan sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik dan obstetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis abortus sudah benar, tapi bukan insipiens,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: cukup ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru tidak diinterpretasikan, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap, DD benar ;Tx.: 3 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk spesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Waktunya habis, kelamaan di anamnesis dan perencanaan pemfis.
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis lengkap dan runtut, px fisik lengkap, diagnosis dan 2 DD sudah benar, pemilihan obat dan penulisan resep tepat
SISTEM INDERA	ok
SISTEM MUSKULOSKELETAL	diagnosa kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	DD sudah baik, hanya dx utama msh salah
SISTEM SARAF	ax ok, px fisik dan refleks fisio dan pato dan dix hallpike, tapi tes keseimbangan belum, dx dan dd ok, komunikasi dan edu sdh edu untuk manuver namun untuk hal lain misal tidur berapa bantal, bgmn sikap bangun, penyangga kepala dan leher, latihan berapa kali, dll blm disampaikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711123 - MEDINA PUTRI PRAMASTUTI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	"Anamnesis : cukup baik namun masih kurang lengkap. Beberapa pertanyaan kurang relevan. Usulan pemeriksaan penunjang : Urinalisis Pengecatan gram, kultur, wet mount, PH Prosedur pemeriksaan Diambil fornix posterior? Pasien laki? Interpretasi Kurang sesuai Diagnosis dan Dx banding : Dx kerja kurang sesuai hasil px penunjang DD kurang sesuai Komunikasi : Sudah baik Edukasi: edukasi kurang lengkap Boleh berhubungan ketika sakit? Tata laksana farmako: Jenis obat dan dosis tidak sesuai dengan kondisi pasien Ciprofloxasin 500mg2x1 PCT tab 3x500mg"
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis sedikit kurang lengkap, ada tetangga yang ikut sakit apa nggak, belum ditanya; ini penyakit karena virus lho dik, kenapa dikasih antibiotik? belajar lagi ya
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap, DD ku
SISTEM KARDIOVASKULER	pembacaan ekg kurang tepat. dx tidak benar, tata laksana tidak tepat karen diagnosa salah
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sdh baik. Px Fisik : sdh lengkap dan runut. Px Penunjang : kurang1 ya dek.. cb usulkan pemeriksaan untuk melihat jenis anemianya. pemeriksaan penunjang yg sederhana dlu. melihat jenis anemia berdasar angka eritrositnya. Apa tuuu pemeriksaannya?. Dx : Perbaiki lagi yaaa hitungan usia kehamilannya..
SISTEM RESPIRASI	px penunjang salah 1 interpretasinya; dx utama kurang tepat, dx banding benar 1; terapi kurang 1 (antikolinergik)

SISTEM ENDOKRIN	<p>"Anamnesis : Cukup baik, ada beberapa pertanyaan kurang relevan Usulan pemeriksaan fisik : usulan sesuai, kurang antropometri, vital sign Usulan pemeriksaan penunjang : Interpretasi sesuai Diagnosis dan DD : Dx kerja belum lengkap DD kurang sesuai Hipertiroid Grave disease DD Tirotoksikosis Tiroiditis hasimoto? Hipertiroid? Tata laksana farmako: Jenis obat sesuai Dosis kurang sesuai Penulisan resep kurang lengkap Edukasi: sudah sesuai"</p>
SISTEM GASTROINTESTINAL	<p>Ax lengkap; PF lengkap; Dx; belum menyebutkan ec-nya apa th/ utk PPI-nya 200mg terlalu banyak, untuk jenis antibiotiknya masih kurang</p>
SISTEM INDERA	<p>ax riwayat pengobatan, keluhan teliga dan hidung, riwayat sebelumnya, untuk px telinga juga harus dilakukan krn sebagai bagian yang berhubungan. tonsil untuk kriptid tidak dinilai, dd bisa et causanya ex: bakteri dd viral. obat antibiotik cukup 3 hari?</p>
SISTEM MUSKULOSKELETAL	<p>px fisik lsg lookfeel dan move karena interpretasi salah dx salah non farmakonya salah</p>
SISTEM PSIKIATRI	<p>dx sudah benar hanya dd kurang lengkap, lainnya ok</p>
SISTEM SARAF	<p>Ax penyebab demamnya belum digali lebih lanjut; PF: pemeriksaan faring dan hisung belum dilakukan; Dx dan DD benar namun kurang lengkap; Komunikasi: kurangi istilah kedokteran kepada pasien seperti rektal, dll, Edukasi: penyebab utama demamnya belum diedukasikan</p>

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711124 - HILMI ARDIAN SUDIARTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik, factor risiko mengenai seksual bisa digali lagi. pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya interpretasi ya masih keliru. diagnosis belum benar ya. edukasi sudah baik. untuk pemberian obat antibiotiknya jadi tdk sesuai krn diagnosis belum benar
SISTEM HEMATOINFEKSI	walaupun dx benar, namun alasannya salah. Kapan kita melakukan px NS1? demam hari ke berapa? pasien demam hari ke 4
SISTEM INTEGUMENTUM	kasus luas jangan hanya lokal ya
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg kurang lengkap
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas tdk tergali, kebiasaan tdk tergali Px fisik Px penunjang kurang 1 yg sesuai Dx DX paritas? Edukasi karena kebiasaan tdk cukup tergali yg spesifik blm tersampaikan Kom lebih melibatkan pasien dalam menyampaikan kondisi
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah cukup baik. Px fisik : sudah runut yang diminta. Px Penunjang : Ro, Spirometri, Prick test. DD : Pneumonia dan PPOK Terapi : oke.
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap , diagnosis sdh tepat, terapi kurang lengkap, kenapa memberikan captorpil. edukasi sudah ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah baik sekali, lengkap semua sistem dokter tanyakan, akan tetapi dalam menentukan prioritas pemeriksaan fisik belum lengkap dan urutkan dari KU, VS, Pemeriksaan Thorax, baru kemudian Abdomen (IAPP). Pemeriksaan Abdomen juga diurutkan (IAPP). pengobatan mhn dipelajar ikembali untuk diagnosa yang ditegakkan, termasuk dosis dan lama rencana terapinya
SISTEM INDERA	r pengobatan (-), hnya menyebutkan 1 px fisik lokalis saja, tanpa hidung dan telinga, ini adalah pemriksaan yang harus dilakukan bersma2. Dx tdk menyebutkan etiologi, dan dd salah. Edukasi terlihat grogi sekali,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada halusinasi auditorik, Hubungan jiwa,Perhatian, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	penggalian keluhan utama blm lengkap (bagaimana keadaan anak setelah kejang?),belum menanyakan riwayat penyakit keluarga (apakah ada yg menderita kejang slain pasien).tidak menanyakan riw kebiasaan sosial 9riw,kehamilan,kelahiran,imunisasi dan tumbang),tidak melakukan pemeriksaan fisik untuk menentukan penyebab kejang (faring hiperemis?rhinorea?,pembesaran limfonodi?),diagnosis yang diberikan sudah tepat tapi dd tidak tepat,untuk edukasi tidak tepat (seharusnya edukasikan spy apbl kejang dibawa ke dokter jangan meminta pasien untuk membeli obat anti kejang spt diazepam sendiri

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711125 - FAUZIYAH ULFATUN NI'MAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik, sudah menggali factor risiko walaupun kurang detail. riwayat pengobatan belum digali ya. pemeriksaan penunjang sudah benar, prosedurnya mulai dr informed consent ya. interpretasi penunjang belum benar. diagnosis masih belum benar. komunikasi sudah baik cara menggali factor risiko. edukasi juga sudah cukup baik. pemberian antibiotiknya jadi belum sesuai
SISTEM HEMATOINFEKSI	ax kurang, apa yg meringankan dan memperberat gejala? px darah rutin kok tidak menanyakan AT?
SISTEM INTEGUMENTUM	betulkah koh 5%???, kasus luas jangan hanya lokal pertimbangkan sistemik jg
SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik kurang lengkap utk thorax-abdomen dan ekstremitas kurang disebutkan, edukasi kurang ttg rokok dan diit
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat kehamilan dan paritas yg lalu itu kapan? Px fisik Px penunjang Dx Edukasi Kom
SISTEM RESPIRASI	Ax : masih kurang penggalian riwayat penyakitnya. Px Fisik : kurang runut, dirunutkan lagi ya supaya lebih sistimatis. tetap dilakukan head to toe. Px penunjang : sdh cukup baik. Tx : sdh cukup baik, untuk dosis-dosisnya diperhatikan lagi yes.. Dx : oke DD : Pneumonia, PPOK
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap hanya kurang px extremitas, diagnosis sdh tepat, terapi kurang lengkap. edukasi kurang komprehensif
SISTEM GASTROINTESTINAL	Diagnosa banding digali kembali lebih dalam agar lebih tepat dalam mencari kemungkinan sesuai dengan informasi yang diperoleh saat anamnesis. dosis obat diperhatikan kembali
SISTEM INDERA	tdk menanyakan RPK, dx uyang disampaikan tidak sampai ke etiologi (tdk lengkap), DD pun salah
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada Hubungan jiwa,Perhatian, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	anamnesis kebiasaan sosial kurang lengkap),pmx fisik oke,dx kerja sudah tepat,dx bandingnya blm tepat (menyebutkan epilepsi),untuk edukasi pasien kurang tepat (pasien kejang hrs observasi y dek jangan dipulangkan) dan ketika ada kejang ulangan edukasikan juga pada ibu untuk membawa ke dokter lagi

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesisnya kurang runtut ya, rps nya belum lengkap digali sudah loncat ke pertanyaan riwayat yang lain, biasakan yg runtut ya, biar tidak ada yg terlupa; riw kebiasaan yg penting ada yg belum ditanyakan; interpretasi pmx penunjang urinalisis ada yg belum lengkap, di urin leukositosis??; dx dd sudah benar; edukasi terapi antibiotiknya harus dijelaskan juga ya ab nya yg dipake apa, cara minumnya gmn, esok dilengkapi lagi
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis ok,pemeriksaan penunjang sdh menyebutkan 3 pmx dengan interpretasi darah rutin kurang teoat,dx ok,terapi masih kurang lengkap (perlu antibiotik oral ato tdk?)
SISTEM INTEGUMENTUM	Oke
SISTEM INTEGUMENTUM	Oke
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg masih kurang lengkap, morfin dipelajari kembali dosisnya, lain-lain baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik dan obsetri sdh bisa menyebut lengkap, px penunjang menyebut 2 saja, diagnosis belum benar
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan penyerta digali lagi, hal yang memperberat/memperingan?, keluhan serupa dimasa lampau? ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang lengkap, tes fungsi paru salah, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja salah, DD 1 benar ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Tidak meriksa px neurologis, diagnosis hanya neurpati DM saja, terapi blm benar dosis, sediaan.
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis bisa lebih lengkap lagi ya, jangan lupa RPK, px fisik jangan lupa KU, diagnosis utama kurang tepat,DD dijadikan diagnosis utama, pemilihan terapi dan penulisan resep sudah baik.
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	edukasi kurang tepat, pembacaan rongent kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	DD ada yg kurang tepat
SISTEM SARAF	ok axnya, px fisik belajar lagi selain dixhalpike apa lagi, tes keseimbangan, dx dan dd oke, edu dan komunikasi bisa lbh diperbaiki lagi ya bbrp aspek blm disampaikan

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711127 - ALFREDA AMELIA KHOTIJAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik, sudah menggali factor risiko, namun kurang detail. pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya interpretasi belum benar. prosedurnya jelaskan lebih runut ya, mulai dr informed consent, bagaimana pengambilan sampel ya,. dst. diagnosis belum benar ya. edukasi cukup baik,. jangan lupa jelaskan bagaimana pengobatannya. pemberian antibiotiknya jadi belum sesuai ya
SISTEM HEMATOINFEKSI	px darah lengkap kok tidak menanyakan AT? Trus LED untuk apa diperiksa?
SISTEM INTEGUMENTUM	great job
SISTEM KARDIOVASKULER	penyebutan dosis ada yg belum dilakukan
SISTEM REPRODUKSI	Ax kebiasaan yg terkait risiko kondisi pasien? Px fisik ok Px penunjang kurang 1 y de Dx ok Edukasi edukasi terkait kebiasaan yg perlu dicermati Kom pertanyaan lebih dengan pertanyaan terbuka, saat menyampaikan edukasi terlalu cepat dan terlalu banyak dalam 1 waktu
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah cukup baik. Px fisik : sudah runut yang diminta. Px Penunjang : Ro, Spirometri, Prick test. DD : Pneumonia dan PPOK Terapi : oke.
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap , diagnosis sdh tepat, terapi kurang lengkap, kenapa memberikan captorpil dan . propanolo seakan akan konsentrasi mengobati HT, mestinya diobat tyroidnya akan mengurangi gejalanya
SISTEM GASTROINTESTINAL	Keseluruhan proses untuk anamnesa, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan sudah baik dan runut (untuk pemeriksaan penunjang, anda dapat menambahkan pemeriksaan serologi terkait bakteri H. pylori). penegakan diagnosa kerja Gastritis sebaiknya ditambahkan et causa H. pylocrici karena anda sudah melakukan pemeriksaan UBT dan hasilnya (+). penegakan diagnosa banding masih harus dilatih lebih tajam lagi yang terkait atau sesuai dengan informasi pada anamnesa yang anda lakukan.
SISTEM INDERA	ax tdk bertanya r pengobatan, keluarga, lingkungan. Dx tdk menyebutkan etiologi. Air dingin bikin tambah bengkok??
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Diagnosis yang disampaikan tiak tepat sehingga menyebabkan terapi tidak sesuai dan edukasi ke pasien juga tidak sesuai.. perlu diperhatikan keselarasan antara pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis, dan therapy. Bedakan antara dislokasi, scapular fracture, dan clavicular fracture.. ketika diagnosis tidak sesuai maka edukasi dan tatalaksan lanjutan menjadi tidak sesuai
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada halusinasi auditorik, Hubungan jiwa,Perhatian, Dx kurang menyebut gejala psikotik-DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap

SISTEM SARAF

penggalian keluhan utama kurang lengkap (bgmn keadaan anak setelah kejang?seperti apa kejangnya?),pmx fisik oke,dx dan DD sdh ok sdh sesuai,edukasi yang diberikan tidak tepat (pasien kejang harus d observasi di rumah sakit y dek jangan dipulangkan dan observasinya bukan hanya 1 jam saja),terangkan pada pasien penyebab kejang pada anak dan pencegahannya gmn kl ad kejang ulangan?apa yg hrs d lakukan ibu?apa ckp hanya diberikan obat?)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711128 - JASMIEN AISYA SASTIARINI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan penunjang sudah benar, prosedurnya sebaiknya runut ya, mulai dr informed consent, pengambilan sampel, dst. interpretasi tdk lengkap. diagnosis kerja baik, namun diagnosis banding masih belum benar. komunikasi Dan edukasi baik
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah baik, dhf dengan ptekie masuk grade berapa?
SISTEM INTEGUMENTUM	tx jangan hny ue saja tapi brp kalinya juga ditulis ya u salepnya
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg sgt kurang lengkap-cuma bilang st elevasi, tx farmako awal kurang lengkap, edukasi kurang ttg diit dan rokok
SISTEM REPRODUKSI	Ax tidak ada penyulit... apa yg mau digali de? gunakan bahasa pasien.. riwayat kebiasaan bgmn? kecukupan nutrisi itu gmn? Px fisik ok Px penunjang ok Dx ok Edukasi ok Kom lebih menggunakan bahasa pasien
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah baik. Px Fisik : cukup runut. Px Penunjang : Darah rutin, RO, Prick test. Tx : perhatikan instruksi yaa, diminta buat resep nggak, klo nggak cukup disebutkan saja atau disampaikan ke pengujinya. Perhatikan kombinasi obatnya yaa.. dan untruk dosis2nya juga. Dx : sudah sesuai. DD : PPOK, serangan jantung --> perbaiki lagi ya DDnya :) kemungkinan ke serangan jantung masih besar kah setelah penggalan ax, px dan penunjang yang diminta?
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap hanya kurang px extremitas, diagnosis sdh tepat ddnya kurang lengkap, terapi kurang lengkap. edukasi sudah baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesa sudah baik, pemeriksaan fisik masih bisa digali kembali dan bisa ditambahkan pemeriksaan fisik Thorax (IPPA) untuk mengetahui kondisi terkait diagnosa yaang mengarah kepada gangguan cardiac karena Anda menyebutkan diagnosa banding Angina. PEnegakan diagnosa kerja dan diagnosa banding masih kurang tepat, mohon ditilik kembali dari gejala khas pada anemnesa yang dilakukan.
SISTEM INDERA	anamnesis lengkap hanya meliputi RPs dan kebiasaan, tdk melakukan ax lain seperti RPD,.RPK, dll, hnya menyebutkan 1 px fisik lokalis saja, tanpa hidung dan telinga,, Dx tdk lengkap, DD tdk sesuai, amox diberikan hanya 3 hari???
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik, pemeriksaan penunjang shoulder ap dan lateral
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada halusinasi auditorik, Hubungan jiwa,Perhatian, DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap

SISTEM SARAF

anamnesis kebiasaan sosial kurang lengkap (sdh menanyakan kehamilan dan imunisasi tp blm menanyakan kelahiran ,tumbang dan kebiasaan),pmx fisik oke,dx kerja belum tepat (et causanya ap?lihat lg hasil pemeriksaan fisiknya sebenarnya bs lebih spesifik lagi kausanya),dx bandingnya blm tepat (menyebutkan meningitis),untuk edukasi pasien kurang tepat (pasien kejang hrs observasi y dek jangan dipulangkan)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711132 - RADEN RARA NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik,. sebenarnya perlu digali lagi ya bagaimana perilaku seksualnya, kapan terakhir ? pakai kontrasepsi atau tdk? pasangannya bagaimana perilaku seksualnya? pemeriksaan penunjang sudah benar, hanya prosedurnya kurang runut ya, sebaiknya tetap diawali dgn informed consent, jelaskan bagaimana pengambilan sampelnya. diagnosis sudah benar. komunikasi Dan edukasi sudah baik.
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis lengkap. Kenapa mengusulkan NS1 pd kasus demam hari ke 4?
SISTEM INTEGUMENTUM	great job
SISTEM KARDIOVASKULER	penyebutan px fisik sgt kurang
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas sebelumnya tdk tergalii.. kebiasaan saat ini bgaimana? Px fisik ok Px penunjang ok Dx ok Edukasi ok Kom lebih melibatkan pasien dalam penyampaian informasi
SISTEM RESPIRASI	Ax : oke. Px Fisik : sudah bai dan runut. Px penunjang : oke DD : klo dr ax, px fisik n penunjang, masih memungkinkan di DD pneumonia kah?. Tx : oke
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik kurang lengkap, penunjang belum lengkap, tidak menyebutkan px usg, diagnosis ddnya kurang lengkap, terapi kurang fokus pada grave.... edukasi sudah bagus
SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan Fisik sebaiknya disebutkan urut termasuk pemeriksaan Thorax (IPPA) belum dilakukan, untuk menyingkirkan diagnosa lain pada bagian thorax/cardiac. Penegakan diagnosa kerja sudah benar, tetapi untuk diagnosa banding masih harus ditilik kembali diagnosa mana yang paling tepat sesuai dengan anamnesa dan informasi yang anda dapatakan secara relevan.
SISTEM INDERA	r. pengobatan, dan rpd tdk ditanyakan, tdk melakukan px telinga dan hdung, dx tdk disebutkan etiologi, dd salah
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik, untuk diagnosis bedakan antara scapular dan clavicle dan dislokasi, pemeriksian fisik sudah baik
SISTEM PSIKIATRI	DD kurang tepat
SISTEM SARAF	penggalian keluhan utama blm lengkap (ada sakit sebelumnya?),pemeriksaan fisik tidak lengkap (cari kausa utk demam dan kejangnya rhinorea?faring hipremis?),riwayat kebiasaan soial blm lengkap,diagnosis yang diberikan kurang tepat (menyebutkan kejang demam saja dengan DD tidak tepat menyebutkan meningitis ,edukasi yang diberikan sdh baik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711134 - TRESNA DOMARA PUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan penunjang baik, hanya penjelasan prosedurnya kurang lengkap, selalu mulai informed consent ya, kemudian bagaimana pengambilan sampel ya, dst. interpretasinya bakteri gram positif? bedanya apa gram positif Dan gram negatif? diagnosis belum benar ya. edukasi kok menjelaskan kalau ini tertular dari mantan Pacar? apakah sudah pasti? hati2 saat mengedukasi ya, makanya anamnesis harus digali dgn jelas ya. edukasi juga kurang menjelaskan apa yang harus dihindari selama pengobatan. apakah yg harus diperiksakan hanya istrinya? bagaimana pasangan seksual yg lain? pemberian antibiotiknya belum benar ya.
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis lengkap. demam hari ke 4 kok mengusulkan tubex? mana dari ax dan px fisik yg mengarah ke hepatitis? kok usul px Ig anti HAV dan HBV?
SISTEM INTEGUMENTUM	oke
SISTEM KARDIOVASKULER	st elevasi blm disebut di lead mana, tx awal kurang oksigenasi dan pasang iv line, posisi setengah duduk
SISTEM REPRODUKSI	Ax kebiasaan masih bisa dilengkapi de Px fisik px fisik umum konjungtiva dll blm diusulkan Px penunjang ok Dx ok Edukasi lebih disesuaikan dg kondisi pasien Kom sempat terpotong saat pasien menyampaikan info, berikan kesempatan pasien y de.. kurang mrespon infrmasi yg diberikan pasien
SISTEM RESPIRASI	Ax : kurang runut ax nya ya, jadi kurang sistematis karena sempat terputus koneksinya. Dx : oke. DD : Pneumonia masih memungkinkan kah shg dimasukkan jd DD?. Tx : perlu diperhatikan kembali dosisnya yaa Domara.. :)
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sudah lengkap, penunjang belum lengkap, tidak menyebutkan px usg, diagnosis sudah lengkap, terapi kuranglengkap.... edukasi sudah bagus
SISTEM GASTROINTESTINAL	Secara keseluruhan sudah baik, penegakan diagnosa banding dilatih agar lebih tajam kembali agar mengarah sesuai dengan informasi yang didapatkan saat anamnesa.
SISTEM INDERA	dx; tdk lengkap, perhatikan ada 2 lokasi yang bermasalah, kok dx hanya 1 lokasi saja? Etiologi ec nya juga salah. Kok ada terapi pseudoefedrin? Padahal tdk ada kelainan dan keluhannya di lokasi tsb?? Diakhir2 diperbaiki, diberi antibiotik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik sekali, bedakan antara pemberian mitella dan figure of eight
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang Hubungan jiwa,Perhatian-interpretasi tilikan kalo 6 salah, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap

SISTEM SARAF	anamnesis mengenai keluhan utama tidak lengkap (sdh diobati?bgmn keadaan setelah kejang?),pemeriksaan fisik yg dilakukan tidak relevan knp menanyakan racoon eyes?gunakan pemeriksaan fisik untuk mencari penyebab penyakitnya misal adakah tanda2 infeksi saat pmx head to toe?),dx yang diberikan kurang lengkap (et causa apa?,edukasi yang diberikan tidak tepat (pasien dengan kejang hars dirawat inap untuk observasi dljangan dipulangkan)
--------------	--

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711135 - RAYNALDI PANGESTU

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik. pemeriksaan penunjang sudah baik, prosedurnya kurang runut, sebaiknya tetap mulai dr informed consent, bagaimana pengambilan sampel ya, dst. interpretasinya belum benar. mengapa menyebutkan pemeriksaan penunjang tzank Dan giemsa? diagnosis belum benar ya. edukasi kurang menjelaskan apa yg hrs dihindari selama pengobatan, pemberian antibiotiknya juga tdk sesuai Karena diagnosis juga keliru
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup. Kapan kita periksa NS1 pada kasus demam tinggi?
SISTEM INTEGUMENTUM	px fisik, ukk primer masak makulo papul dek?, penunjang, masak ambil sampel pake kapas steril??? pake blade /skalpel dek, hanya betul dx dd salah semua
SISTEM KARDIOVASKULER	dd kurang lengkap, penyebutan dosis ada yg belum dilakukan, edukasi kurang ttg rokok dan diit
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas sblmnya bgmn? Px fisik vital sign? obstetri? Px penunjang baru 1 yg sesuai Dx lengkap y de.. usia dan paritas Edukasi dapat disesuaikan dg kebiasaan pasien Kom lenih melibatkan pasien y de
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah baik. Px Fisik : tidak runut, dirunutkan lagi yaa head to toe. Penunjang : spirometri, DR, Ro. Dx : sdh benar. DD : asma bronkhial persisten ringan, asma bronkhial persisten berat --> coba dikasi DD yang lebih endekati, disini kan sdh jelas dr gejala dan hasil spirometri ya utk membedakan masuk ke persisten ringan/sedang/berat.. Tx : dosis inhaler diperhatikan lagi yes.. 100 atau 200 makenya yg sesuai?
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah ok, px fisik tidak sistematis dan tidak lengkap, px penunjang sdh benar, diagnosis anda salah, terapi kurang lengkap, lebih banyak ke simptomatis, edukasi kurang komprehensif
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesa dapat dilatih kembali dengan runtut, pemeriksaan fisik masih kurang lengkap, pemeriksaan thorax (IPPA) belum dilakukan dan belum satu garis dengan diagnosa banding yang dokter sebutkan (GERD). penegakan diagnosa banding belum in line dengan anamnesa dan pemeriksaan fisik. dosis obat, lama waktu pemberian sebaiknya dipelajari lebih lanjut kembali
SISTEM INDERA	px lokalis tdk melakukan px telinga, dx tidak menyebutkan etiologi, dd salah,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	masih ragu ragu dan bingung untuk melakukan pemeriksaan fisik dan mendiagnosis pasien, untuk diagnosis bedakan antara tulang scapular dan clavícula, penjelasan kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada Hubungan jiwa, Perhatian, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap

SISTEM SARAF	anamnesis yang mengenai keluhan pasien belum lengkap (sdh diobati?setelah kejang gmn keadaannya?),pemeriksaan fisik yang dilakukan tidak lengkap (gunakan pemeriksaan fisik untuk mencari penyebab dari kejang demamnya,lakukan pemeriksaan yg relevan mis adakah tanda infeksi pada hidung?faring?limfonodi?usulkan pemeriksaan dengan lengkap),tidak melakukan pemeriksaan neurologis (seharusnya diusulkan sebelum menentukan dx ya dek,,meskipun bukan kejang demam komplek tetap harus dilakukan ya dek),dx kerja yg diberikan tidak lengkap dd sdh tepat,untuk edukasi ketika anak kejang lagi jangan lupa utk menyarankan untuk membawa anak k dokter lg.
--------------	--

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711136 - MIRZA FIKRI HILMAN

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik, sebenarnya bisa digali lebih Lagi mengenai bagaimana perilaku seksualnya. pemeriksaan penunjang sudah benar, interpretasi baik. diagnosis sudah benar. edukasi sudah baik, hanya kurang menjelaskan pasangannya harus periksa atau tdk
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup lengkap. Kapan waktu yang tepat untuk pemeriksaan NS1?
SISTEM INTEGUMENTUM	kasus luas jangan hanya lokal ya
SISTEM KARDIOVASKULER	ok
SISTEM REPRODUKSI	Ax keluhan penyerta belum tergali kebiasaan saat ini belum tergali Px fisik ok Px penunjang kurang 1 yg sesuai Dx ok Edukasi bisa disesuaikan dengan permasalahan pasien, krn tidak cukup tergali sehingga edukasi secara umum Kom libatkan pasien dalam komunikasi
SISTEM RESPIRASI	Ax : lbh sistematis lg ya.. keluhan pemicunya lbh digali lagi. Px fisik : sdh baik, cukup runtut. Penunjang : prick test, spirometri, dan Ro thorax. Dx : oke. DD : PPOK, Pneumonia --> pneumonia masih memungkinkan kah?. Tx : sdh cukup baik.
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap, px penunjang sdh benar, diagnosis sdh tepat namun ddnya kurang lengkap, terapi kurang lengkap. edukasi sudah baik
SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan Fisik sebaiknya disebutkan secara keseluruhan, termasuk pemeriksaan fisik thorax dan urutannya (IPPA). penegakan diagnosis sudah tepat, diagnosis banding lebih jeli lagi untuk menentukan kemungkinan lain diagnosa terdekat dengan kondisi pasien .
SISTEM INDERA	anamnesis cukup adekuat pada RPS dan kebiasaan namun diaspek lain tdk, RPD, keluarga, pengobatan, px lokal hanya mulut, dx tidk menyebutkan etiologi, perlukah pkai prednison??
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik sekali, runtut, lengkap dan jelas
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada halusinasi auditorik, Hubungan jiwa,Perhatian, DD benar tapi Dx kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	riwayat penyakit dahulu belum ditanyakan,riwayat kebiasaan sosial (kehamilan,kelahiran,imunisasi,tumbang?),pmx fisik ok,dx kurang lengkap dd sudah tepat,edukasi yang diberikan sudah bai

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711138 - DODI FARAS ILMIAWAN SUTOMO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik mencoba menggali perilaku seksual sebagai factor risiko, hanya Sayang tidak ditelusuri lebih detail. prosedurnya selalu diawali informed consent ya. interpretasi penunjang masih belum benar. diagnosis belum benar. komunikasi baik, edukasi sudah baik hanya antibiotiknya belum sesuai. pasangan apakah harus diperiksa?
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup. PCR terlalu mahal untuk dilakukan dek? bila kamu pasiennya, mau diminta PCR?
SISTEM INTEGUMENTUM	tx u sistemiknya apakah cukup hanya 1 tablet sehari dek?
SISTEM KARDIOVASKULER	ok
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas yg lalu belum cukup tergali Px fisik ok Px penunjang kurang 1 px yg sesuai Dx ok Edukasi ok Kom perhatikan soal.. kondisi pasien hamul 7 bulan y de...
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah cukup baik. Px Fisik : sdh baik, sudah ruut. Penunjang : eosinofil --> skalian minta darah rutin donk dek, jangan hanya eosinofilnya saja. skin prick test, Ro. Dx : Asma persisten sedang dengan eksaserbasi akut. DD: PPOK, Pneumonia --> pneumonia ini masih memungkinkan jika sdh ada data ax, px, dan penunjangnya? Tx : ICS, SABA, LABA.
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap , diagnosis sdh tepat, terapi kurang lengkap, edukasi sudah ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesa sebaiknya pertanyaannya diurutkan perbagian dan tidak bolak-balik. pemeriksaan fisik kurang lengkap atau belum in line dengan diagnosa banding yang dibuat (pemeriksaan thorax (IPPA) blm dilakukan). dipelajari kembali bagaimana kriteria eksaserbasi akut pada diagnosa gastritis. jumlah obat sebaiknya disesuaikan dengan jumlah rencana hari pengobatan.
SISTEM INDERA	tdk melakukan px telinga, dx tdk menyebutkan etiologi, dd salah
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Diagnosis masih salah, bedakan antara scapular fraktur, clavicular fracture dan dislokasi glenohumeral joint, kesalahan dalam diagnosis menyebabkan kesalahan edukasi dan tatalaksana lanjutan pasien. pada pemeriksaan fisik lebih lengkap untuk pasien kecelakaan lalu lintas jangan lupa melihat primary survey,
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang Hubungan jiwa,Perhatian-interpretasi tilikan kalo baik salah, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	penggalian tentang keluhan utama masih kurang (bgmana keadaan anak setelah demam?),riwayat penyakit keluarga yang berhubungan tidak ditanyakan apa ada keluarga yg kejang jg?),pemeriksaan fisik untuk mencari penyebab tidak dilakukan (pmx head to toe?rhinorea?faring hiperemis?),pmx neuro ok,dx kurang lengkap et causa apa?cari dengan pemeriksaan fisik ya),edukasi pasien sdh baik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711140 - MISLAHATIL UMAMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis sudah baik, hanya perilaku seksual kurang digali lebih detail. prosedur pemeriksaan penunjang sebaiknya tetap dimulai dengan informed consent Dan cara pengambilan sampelnya. interpretasi belum benar. diagnosis juga belum benar. kalau disuria itu gejala ya, bukan diagnosis penyakit. komunikasi baik. edukasi sudah baik, hanya obat antibiotiknya belum sesuai.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis baik, Kapan px NS1 pada kasus demam? Apa alasan pemeriksaan serologi anti HAV? apusan darah untuk apa?
SISTEM INTEGUMENTUM	UKK kurang lengkap, lesi khas belum disampaikan (malah ke pvc), tx juga belum betul ya (seleniumsulfide lebih cocok kasus PVC)
SISTEM KARDIOVASKULER	lokasi infarknya kurang tepat, edukasi kurang ttg rokok dan diet
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas bagaimana? Px fisik ok Px penunjang px penunjang baru 1 yg sesuai Dx ok Edukasi edukasi cukup sesuai dg kondisi pasien karena riwayat Kom
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah baik, sudah sistimatis. Px Fisik : sudah baik, runut. Penunjang : oke. Dx : sdh benar --> jangan sampai terkecoh yaa menegakkan dx nya.. perhatikan betul data yang didapatkan dr pasiennya.. DD : PPOK, Pneumonia --> pneumonia ini masih memungkinkankah kalau sdh dpt data ax, px fisik dan penunjang tadi?. Terapi : oke
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah lengkap, px fisik sdh lengkap , diagnosis sdh tepat, terapi kurang lengkap, edukasi sudah ok
SISTEM GASTROINTESTINAL	secara keseluruhan sudah baik. dipelajari kembali kriteria eksaserbasi akut pada diagnosa yang anda sebutkan. pemberian terapi harap diperhatikan kembali, pemberian obat antihipertensi apakah perlu dikaji lebih dalam kembali ? dan pemberian obat NSAIDs apakah dianjurkan dalam kasus ini ?
SISTEM INDERA	dx tdk menyebut etiologi, dd salah
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik sekali
SISTEM PSIKIATRI	salah satu DD kurang tepat
SISTEM SARAF	anamnesis kebiasaan sosial belum ditanyakan (kehamilan, kelahiran, imunisasi dan tumbang), pemeriksaan fisik ok, pemeriksaan neurologis ok, dd dan dx ok, edukasi belum tepat (pasien kejang harus diobservasi dulu ya jangan dipulangkan harus dirawat inap dulu)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711141 - ALIZA AYU PUSPITA SHOLAWATI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis kurang menggali keluhan lain yg terkait. factor risiko apa yg menyebabkan keluhan pasien. interpretasi pemeriksaan penunjang belum benar. diagnosis belum benar. pemberian antibiotik belum benar.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax baik. Dx kurang tepat. kalau dg ptekie berarti ada manifestasi perdarahan dek.
SISTEM INTEGUMENTUM	kasus luas jangan hanya lokal ya
SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik disebutkan tdk sistematis ya-paru kok perkusi dulu baru palpasi, edukasi kurang ttg rokok
SISTEM REPRODUKSI	Ax saat menggali keluhan lain dapat menggali secara khusus yg mau dicari apa, riwayat paritas sebelumnya bgmn riwayat kebiasaan saat ini bgmn? Px fisik Px penunjang kurang 1 yg sesuai Dx tanpa penyulitnya nggak usah de... kan ada masalah di pasien ini Edukasi problem pasien kurang tergali sehingga edukasi kurang spesifik... vitamin bisa diminum saja.. edukasinya nggak cukup jelas... jadi penting nggak minum vitamin yg pasien maksud? Kom lebih melibatkan pasien dalam proses dan konteks pasien lebih bisa digali
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah baik. Px Fisik : sdh sistematis Penunjang : oke. Dx : sudah benar. DD : PPOK, Bronkhitis Akut. Tx : dosisnya diperhatikan lagi kalo dlm bentuk inhaler sekali brp puff disesuaikan lg yaa..
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah ok, px fisik kurang lengkap, px penunjang kurang lengkap (tidak menyebut usg), diagnosis anda kurang lengkap, terapi kurang lengkapd. edukasi sudah sesuai
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesa sudah baik dan terarah, hanya kurang menggali informasi dari pemeriksaan penunjang sehingga dapat tergali penyebab utama terjadinya Diagnosis Kerja yang diajukan sehingga terapi yang diajukan bisa lebih tepat. Anda dapat mengusulkan pemeriksaan diluar pemeriksaan radiologi seperti pemeriksaan serologis atau penunjang lain yang menjadi faktor resiko terbesar terjadinya Gastritis
SISTEM INDERA	tdk melakukan px telinga dan hidung,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada Hubungan jiwa,Perhatian, Dx kalo tanpa psikotik salah-DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	anamnesis kebiasaan sosial (kehamilan,kelahiran,imunisasi dan tumbang) belum ditanyakan,pemeriksaan fisik yang diusulkan ok,pemeriksaan nurologi kurang lengkap (px reflek fisiologos dan patologis?),dx kerja tidak lengkap (hanya menyebutkan kejang demam ec faringitis akut->perhatikan hasil pemeriksaan fisiknya) dd tidak tepat (menyebutkan meningitis,edukasi yag diberikan tidak tepat (pasien kejang harus diobservasi dulu dan harus dirawat inap,jangan diipulangkan ya)

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711143 - FIRDHA NURUL CHASANAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	parasetamol diminum klo perlu saja dan tidak harus sampai habis
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah cukup baik, // Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Terapi antibiotika tepat, hanya belum diberi signatura
SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK sebaiknya menyertakan detail lokasi di wajah, pipi, leher kanan atau kiri, juga dapat menambahkan detail UKK primer lain berdasarkan diameter selain makula.
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis kurang tepat, harusnya masuk ke dd.tatalaksana farmako krg komprehensif
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Riwayat menstruasi jg ditanyakan ya dek.. Px Fisik : tdk dilakukan ini langsung melakukan pemeriksaan Ginekologi. Px Gyn : Jangan lupain nama2 pemeriksaannya yaa agar tau betul saat minta data atau akan melakukan pemeriksaan. Bisa bimanual juga yaaa setelah inspekulo..Px Penunjang : DR, USG. Adalagi px lainnya ga untuk memperkuat diagnosisnya?. Dx : sempurnakan kembali yaa dek untuk diagnosisnya agar nilainya bisa lbh sempurna lagi. Edukasi : sdh cukup baik.
SISTEM RESPIRASI	Scr umum baik, Tx blm memberikan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	RPS tdk lengkap; kebiasaan tdk digali; pem penunjang tanpa interpretasi; Dx: DM, HT, hiperkolesterolemia; edukasi blm selesai
SISTEM GASTROINTESTINAL	kasus ini obatnya harus kombinasi ya.. overall almost perfect..
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga kiri saja,lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	px VS tdk disebutkan, px regio lokalis kurang lengkap, permintaan rontgen kurang tepat, ketorolac injeksi boleh, namun kurang tepat untuk kasus ini.
SISTEM PSIKIATRI	keadaan umum sehat ?? gangguan jiwa jangan dibilang sehat, krn dia sakit. waham bukan arus pikir. belajar lagi tentang bentuk, isi dan arus pikir.
SISTEM SARAF	pex neuro dasar juga harus dilakukan yaa

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711144 - YUDHA PRASETYO UTOMO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis pakai bahasa yang mudah dipahami ya, rps masih banyak yg harus digali ya, lebih cermat lagi ya, misal frekuensi BAK nya gmn, dan yang lebih runtut ya, biar gak bolak balik; riw kebiasaan kurang digali lebih relevan dengan kasus, misalnya suka menahan kencing gak; interpretasi pmx penunjang kurang lengkap utk urinalisisnya dan darah rutinnya; Dx mu kok jauuuuh banget to dik; hayoo Glomerulonefritis akut ax sama px nya apa, sesuai gak sama hasil px fisiknya tadi, edukasi dan terapi nya jadi salah semua.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis belum lengkap (riw penyakit kronis, keluarga ?), pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 sengan interpretasi urin rutin bdan MAT blm disampaikan, dx tepat, terapi masih kurang
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap, UKK tdk mengidentifikasi ada tdknya skuama. Kok px ZN kenapa dek? Interpretasi px KOH masih salah. Tx kok sistemik saja? Aturan pakai jg msh keliru ya.
SISTEM INTEGUMENTUM	Ax kurang lengkap, UKK tdk mengidentifikasi ada tdknya skuama. Kok px ZN kenapa dek? Interpretasi px KOH masih salah. Tx kok sistemik saja? Aturan pakai jg msh keliru ya.
SISTEM KARDIOVASKULER	sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang lengkap, diagnosis sudah betul abortus, tapi bukan komplit, edukasi baik
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: cukup ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru kurang tepat, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja ok, DD benar 1 ;Tx.: 3 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Tidak meriksa px neurologis, terapi blm benar sediaan
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sudah lengkap, px fisik baik, diagnosis utama kurang tepat, terbalik dgn DD, pemilihan obat sdh benar
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan, dx menyebutkan difusa-harusnya sirkumskripta/furunkulosa, penulisan resep kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	perhatikan keterangan tidak ada febris ya, jadi tujuan terapi kurang tepat
SISTEM PSIKIATRI	DD ada yg benar, tp dx utama salah
SISTEM SARAF	pemeriksaan fisik refleks fisio dan patologis, yg keseimbangan vestibular belum, edu dah baik hanya belum lengkap smua aspek

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711145 - ANNISA MUTHIAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis kurang runtut, belum selesai rps tp sudah masuk ke rpd, rps juga belum lengkap digali, poin penting riw kebiasaan juga belum digali; Interpretasi pmx penunjang belum lengkap; dx nya itu seharusnya untuk dd; edukasi cukup
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis mengenai keluhan utama dan penyerta kurang mendalam, pemeriksaan penunjang yg diusulkan menyebutkan 3 dengan interpretasi blm disebutkan untuk urin rutin ,dx ok,terapi ok
SISTEM INTEGUMENTUM	Baca lg spageti and meatball itu gambaran apa ya dek
SISTEM INTEGUMENTUM	Baca lg spageti and meatball itu gambaran apa ya dek
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg kurang tepat, sebaiknya dipelajari kembali adanya hipertrofi atau tidak. diagnosis sebaiknya ditambahkan hipertensinya. terapi dan edukasi menyesuaikan dengan diagnosis ya
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah lengkap, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang hanya mampu menyebut 2, jangan lupa px penunjang USG, diagnosis salah,
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: dari awal seharusnya identitas dulu dan gali keluhan lain yang terkait, keluhan utama lebih di gali lagi, RPD-penyakit kronis lain digali lagi, kebiasaan dan sosial di cari lagi ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax kurang tepat, tes fungsi paru tidak di interpretasikan, darah rutin tidak di interpretasikan ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap, dd benar 1 ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	Tidak memeriksa neurologis, dx hanya DM dan HT, terapi neuropati tidak diberikan
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis bisa lebih lengkap lagi ya, seperti RPD dan RPK jangan lupa, px fisik sudah lengkap, diagnosis dan DD sudah benar, pemilihan obat dan penulisan resep sudah benar
SISTEM INDERA	dosis kalo hanya 1 tetes perkali kurang tepat
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pembacaan rongent kurang lengkap, diagnosa kurang lengkap, di px fisik kan tidak ada demam kenapa di terapi harus ada tambahan jika ada demam?,
SISTEM PSIKIATRI	DD lebih baik ditulis lengkap skizofrenia apa...
SISTEM SARAF	ok.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711147 - NADIRA PUTRIANA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis cukup; interpretasi pmx penunjang urinalisis msh ada yg kurang; dx malah harusnya itu dd, edukasi tentang obat perlu dijelaskan juga ya obatnya apa, cara minumnya gmn, ada poin edukasi pencegahan yg belum disebutkan.
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis mengenai keluhan penyerta kurang mendalam, pemeriksaan penunjang yg diusulkan ada 2 (darah rutin dan urin rutin tanpa menyebutkan interpretasinya, dx ok, terapi kurang tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Topikal tetap perlu diberikan ya dek
SISTEM INTEGUMENTUM	Topikal tetap perlu diberikan ya dek
SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi ekg masih kurang lengkap, lain-lain sudah baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah lengkap, px fisik dan obstetri sudah lengkap, px penunjang sudah lengkap, diagnosis salah, edukasi kurang sesuai karena diagnosisnya kurang tepat
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan serupa dimasa lampau? penyakit kronis/alergi lainnya. ;Prosedur klinik & interpretasi: Ro Thorax benar, tes fungsi paru benar, darah rutin benar ;Dx.: diagnosis kerja kurang lengkap, DD benar ;Tx.: 2 macam obat yang tepat ;komunikasi & edukasi: libatkan pasien saat membuat keputusan klinik/pemeriksaan klinik (beri tahu pasien mau diperiksa apa saja); profesional: lebih teliti ya, saat edukasi bisa jelaskan kapan harus dirujuk pesialis.
SISTEM ENDOKRIN	bagus, lengkap
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sudah lengkap, px fisik sudah lengkap, diagnosis utama benar, namun DD hanya 1 yang tepat, pemilihan obat sudah benar, penulisan resep dan dosi sudah benar.
SISTEM INDERA	kurang menyebutkan px hidung dan mulut tenggorokan
SISTEM MUSKULOSKELETAL	interpretasi rongent kurang lengkap, diagnosa kurang tepat,
SISTEM PSIKIATRI	DD sudah benar, hanya dx utama kurang tepat.
SISTEM SARAF	ok. pemeriksaan fisik blm tes keseimbangan.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711148 - ISNAENI RIZKI UTAMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Masih menggunakan kalimat tertutup. Interpretasi hasil px penunjang tdk dilakukan. Dosis ciprofloksaxin berapa?
SISTEM HEMATOINFEKSI	baik, yang ditanyakan dan dilakukan komprehensif, hanya terapi yang belum sesuai banget sama template soal
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum menanyakan kesehatan lingkungan, px fisik baru sebatas thorax dan jantung saja, DX utama tidak lengkap, DD betul satu, tx baru dapet nitrat dan anti agregasi platelet, masih banyak yg kurang terutama non farmako, dan yg di-tx meliputi semua kelainan, dan biasakan menyebut tx kompliit dgn dx-nya.
SISTEM REPRODUKSI	px penunjang hanya menyebutkan 2; klasifikasi dx utama salah; edukasi hanya 3 poin
SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik hanya agak kelamaan jeda menulisnya, Dx dan tx kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis lengkap, px fisik cukup baik namun belum menyebutkan px neuro: sensibilitas, px penunjang masih banyak yg belum disebutkan, baru kadar gula saja. Dx sudah benar tapi kurang lengkap. tx baik edukasi baik
SISTEM INDERA	Secara umum sudah oke, untuk diagnosis penentuan lokasi menyebut AS itu auris sinistra bukan aurikula ya... Terapi simtomatik jangan lupa
SISTEM MUSKULOSKELETAL	saat palpasi jangan lupa mencari adanya pulsasi di daerah distal. lain-lain sudah baik
SISTEM PSIKIATRI	ax cukup baik, namun aspek faktor pemicu, perkembangan awal msh kurang digali lagi.px psikiatri baik, halusinasi belum dijelaskan, dan interpretasi tilikan diri kurang tepat(mungkin terbalik) tipenya. lain2 baik
SISTEM SARAF	anamnesis, pemeriksaan , diagnosis sudah baik. edukasi kurang lengkap dalam menjelaskan apa yg perlu dihindari

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711150 - ROFIQ AMIRUL RUSLI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Px penunjang Gram? BNO IVP dengan kontas? Interpretasi urinalisis tidak dilakukan. Obat tidak dijelaskan dosis dan lama minum obat.
SISTEM HEMATOINFEKSI	ok, sudah baik, perlu tetap belajar dan memperkuat informe concent
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap, terapi farmakologis dosisnya kurang tepat (ketokonazole oral tidak diberikan sampai 4x sehari),
SISTEM KARDIOVASKULER	AX belum menanyakan kesehatan lingkungan, px fisik masih salah di bagian ekstremitas, px penunjang bagian ekg kurang lengkap, dx utama tidak lengkap, DD betul 1, belum merujuk pasien
SISTEM REPRODUKSI	sebagian pertanyaan ax tdk relevan; px fisik tidak lengkap (px gyn mulai inspeksi genitalia externa, inpekulo, &/ bimanual tdk ditanyakan); px penunjang hanya menyebutkan 2; dx kerja tidak lengkap; edukasi hanya 3 poin (mengatakan semoga kehamilannya baik2 saja, padahal ini kasus abortus inkom)
SISTEM RESPIRASI	Px darah rutin tdk diminta shg data lekositosis dan netrofilia tdk terungkap, Dx tdk lengkap dan kurang tepat, terapi kurang antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis baik, px fisik belum menyebutkan antropometri dan KU px penunjang hanya 2 yg diusulkan kandidat., glukosa dan Hb A1c. px sensibilitas itu termasuk px fisik ya, bukan penunjang. dx cukup, edukasi belum lengkap. waktu habis
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, namun pemeriksaan jangan lupa juga melakukan pemeriksaan hidung dan tenggorok ya. Farmakoterapinya untuk simptomatik kok g ada?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	bukan os ulna ya, tapi radius. lain-lain sudah baik.
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri untuk proses pikir kurang tepat. kemudian untuk edukasi sebaiknya langsung ranap dan rujuk Sp.
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menanyakan riwayat trauma kepala, yg lain sudah baik. pemeriksaan Dan diagnosis sudah baik. edukasi sebaiknya juga ditambahkan apa yg sebaiknya dilakukan pasien supaya vertigonya tdk muncul terkait dgn posisi tidur, gerakan kepala

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711151 - SHINTA ARIYANI WISNUPUTRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik, riwayat pengobatan jangan lupa ditanyakan ya. pemeriksaan penunjangnya belum benar. diagnosis belum tegak. edukasi sudah baik, hanya pemberian antibiotiknya belum benar
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup baik, pemeriksaan hitung jenis leukosit kok ada angka trombosit?
SISTEM INTEGUMENTUM	ax kurang lengkap sedikit, dx oke tapi ddbelum betul ya
SISTEM KARDIOVASKULER	ekg kalo ada lvh kurang tepat, dd kurang lengkap, penyebutan dosis ada yg belum dilakukan, edukasi kurang ttg rokok dan diit
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas sblmnya bgmn? Px fisik ok Px penunjang HcG mau cari apa de? px penunjang kurang 1 yg sesuai Dx Edukasi sesuai kondisi pasien dapat dilengkapi terkait obat yg akan diberikan Kom lebih melibatkan pasien dalam edukasi
SISTEM RESPIRASI	Ax : sdh cukup baik. Px Fisik : cukup runut. Penunjang : Ro, spirometri, DR. Dx : Asma bronkial persisten sedang. DD : PPOK, Pneumonia. Tx : salbu inhaler, metronidazol --> buat apa dikasi ini yes?. cetirizine.
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah ok, px fisik kurang lengkap, px penunjang sdh benar, diagnosis anda salah, terapi salah...arahnya hipotiroid. edukasi jasdi tidask sesuai
SISTEM GASTROINTESTINAL	Penegakan pemeriksaan penunjang bisa disarankan UBT atau tes serologi H.pylori agar lebih cepat, karena prosedur kultur membutuhkan waktu yang cukup lama. dipelajari kembali untuk terapi yang sesuai dengan diagnosa yang dibuat
SISTEM INDERA	tdk memeriksa telinga, dd salah, tdk menyebutkan terapi antibiotik, tapi memberikan psudofedrin?? Kan tidak ada keluhan ini??
SISTEM MUSKULOSKELETAL	Baik
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada Hubungan jiwa,Perhatian, DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap
SISTEM SARAF	penggaian mengenai keluhan utama kurang lengkap (spt apa kejangnya? pemeriksaan fisik dilakukan tapi blm bisa untuk mencari causanya (lakukan pemeriksaan dengan lengkap ya, diagnosis tidak lengkap (hanya menyebutkan kejang demam dengan dd meningitis, edukasi sudah baik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711154 - ZINEDINE YUSUF ARIANT

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Pemeriksaan penunjang BNO/IVP dan RT? USG apa? Yang rasional saja kalau minta px penunjang-kalau diminta 2, ya 2 saja. Komunikasi banyak diam (sibuk sendiri), pasien tidak diperhatikan. Kontak kurang, pandangan banyak ke meja. Antibiotik dosis kurang tepat.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Oke, informasi tentang kasus, perlu dikuatkan dari anamnesis yang lebih komprehensif
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis kurang runtut dan tidak menanyakan riwayat pengobatan, deskripsi UKK kurang lengkap, terapi farmakologis dosisnya terlalu banyak (6x sehari), edukasi kurang lengkap.
SISTEM KARDIOVASKULER	belum menyebutkan kesehatan lingkungan, px fisik belum tepat di ekstremitas, EKG interpretasi EKG masih kurang lengkap, DX utama tidak lengkap, DD salah satu, belum merujuk pasien
SISTEM REPRODUKSI	terkadang pasien terlalu lama didiamkan (ditinggal menulis/ menunduk); sempat bloking; anamnesis kurang lengkap; pemeriksaan fisik tidak lengkap (kurang ttv), pemeriksaan penunjang kurang lengkap (kurang pp test), dx kerja kurang lengkap, hanya menjelaskan 1 poin edukasi (kondisi saat ini)
SISTEM RESPIRASI	RPD kurang tergali, setelah pasien menjawab sejak 3 tahun yll tdk diekslore lagi, Dx kurang eksaserbasi akut, terapi kausatif (antibiotik) tidak diberikan (ada bukti leukositosis dan neutrofilia)
SISTEM ENDOKRIN	ax,px fisik, penunjang lengkap. dx benar, tx sudah baik sudah diberikan anti hipertensi namun belum menuliskan antidiabetik oral.edukasi baik
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik sebisa mungkin runut ya dik. Fisik dulu baru fungsi, penala termasuk pemeriksaan fungsi pendengaran. Pemeriksaan fisik telinga runut ya... Inspeksi dan palpasi bagian luar dulu (aurikula), lanjut inspeksi CAE dan MT baik menggunakan spekulum maupun otoskopi. Jangan lupa pemeriksaan hidung dan tenggorok juga. Diagnosis ditulis lengkap ya...termasuk lokasi nya apakah AD atau AS. Terapi selain kausatif juga jangan lupa simptomatik ya...
SISTEM MUSKULOSKELETAL	saat palpasi jangan lupa mencari adanya pulsasi di daerah distal. lain-lain sudah baik. hafalkan kembali regio2 foto rontgen.
SISTEM PSIKIATRI	ax aspek pemicu, kepibadian dan perkembangan awal kurang digali, px psikiatri cukup baik namun beberapa item kurang tepa, halusinasi belum disampaikan tipenya, perhatian mudah ditarik sulit dicantum, dx tidak tepat. edukasi masih kurang dan kehabisan waktu
SISTEM SARAF	anamnesis blm menanyakan riwayat trauma kepala, RPK seharusnya juga digali riwayat penyakit lain. riwayat sosial Dan kebiasaan blm digali ya. pemeriksaan neurologi Hanya menyebutkan 2, diagnosis sudah baik,. mengapa muncul diagnosis banding motion sickness? edukasi cukup baik, hanya kurang menjelaskan apa yg sebaiknya dilakukan pasien supaya vertigonya hilang, terutama yg Ada hubungannya dgn memberatnya keluhan saat bangun tdr

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711155 - AMALIA ADITYAS DYAH SAFITRI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Px penunjang apakah ada swab urin? pengecatan gram? Hasil DR hanya untuk melihat AL dan AE saja? Apakah pasien tidak diobati?
SISTEM HEMATOINFEKSI	Oke, baik, perlu belajar dan membaca kembali tentang derajat keparahan penyakit
SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK kurang lengkap
SISTEM KARDIOVASKULER	belum menanyakan kesehatan lingkungan, px fisik tidak tepat di bagian ekstremitas, px penunjang belung lengkap untuk interpretasi ekg, DX utama tdk lengkap, DD benar 1, tx masih kurang komplit pada non farmako dan farmako, belum merujuk pasien
SISTEM REPRODUKSI	klasifikasi dx kerja salah (bukan insipien)
SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik, interpretasi hitung darah tepi kurang sesuai --> diagnosis dan terapi kurang
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis lengkap, px fisik lengkap, penunjang cukup, dx sudah cukup lengkap namun staging HT nya kurang tepat. terapi dah baik hanya kurang untuk HT nya. edukasi cukup
SISTEM INDERA	Sudah cukup baik dari anamnesis, pemeriksaan fisik jangan lupa pemeriksaan hidung dan tenggorok secara rutin juga dilakukan ya... Diagnosis juga jangan lupa menentukan lokasi AD atau AS, AS dibacanya Auris ya bukan aurikula. Terapi juga jangan lupa simtomatiknya.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	jangan lupa juga memeriksa vital sign dan keadaan umum. lain-lain baik.
SISTEM PSIKIATRI	ax cukup baik, px psikiatri cukup baik. dx sudah benar skizoafektif, tapi malah diganti dd. edukasi cukup
SISTEM SARAF	anamnesis , pemeriksaan, diagnosis sudah baik. edukasi juga cukup baik

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711156 - DIANA AFIFAH HASNA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	baik. Faktor risiko lain apa agar tidak berulang sakitnya? perlu di tambahkan dlm edukasi
SISTEM HEMATOINFEKSI	diagnosis bisa OK, akan tetapi sebenarnya informasi anamnesis dan px yang didapatkan belum spesifik
SISTEM INTEGUMENTUM	sudah ok tapi lain kali mungkin terapinya bisa ditambahkan antifungal sistemik/oral.
SISTEM KARDIOVASKULER	belum anamnesis kesehatan lingkungan, DD salah satu, tx masih beisa dilengkapi lagi terutamanon farmakonya
SISTEM REPRODUKSI	beberapa pertanyaan tidak relevan (nyeri perut menjalar, dll), dx kerja kurang lengkap, edukasi hanya 3 poin
SISTEM RESPIRASI	Dx eksaserbasi akut tidak tersampaikan
SISTEM ENDOKRIN	ax, px fisik dan penunjang baik, dx benar, terapi baik. edukasi cukup
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik jangan lupa THT adalah 1 paket pemeiksaan. Maka jangan lupa periksa hidung dan tenggorok juga ya. Diagnosis jangan lupa lokasi disebutkan AD atau AS, terapi jangan hanya kausatif saja menggunakan antibiotik (polimxyn) namun jangan lupa simptomatiknya juga dengan analgetik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	jangan lupa juga memeriksa vital sign dan keadaan umum. lain-lain baik.
SISTEM PSIKIATRI	ax cukup baik, px psikiatri, orientasi belum dijelaskan, edukasi baik.
SISTEM SARAF	anamnesis sebaiknya saat menanyakan keluhan lain, juga digali keluhannya tersebut bagaimana. saat bertanya riwayat pengobatan digali juga ya apakah Ada efek Dr obat tersebut. RPD juga blm menanyakan riwayat trauma. saat mau melakukan pemeriksaan tetap informed consent ya supaya terbiasa. pemeriksaan neurologi masih kurang. diagnosis sudah baik. edukasi Dan terapi kurang menjelaskan apa yg sebaiknya dihindari pasien supaya vertigo tdk muncul

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711158 - OKTA SETIA DARMIKO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis cukup baik. Apa hubungan makan sayur dengan sakitnya?
SISTEM HEMATOINFEKSI	pasien demam, mestinya diberikan simptomatis ya
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap (tidak dijelaskan bagaimana batasnya, permukaannya),
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum menanyakan kesehatan lingkungan, px fisik thorax paru belum disinggung, DX dan DD masih salah semua, TX masih bisa dilengkapi bagian farmako dan non farmakonya
SISTEM REPRODUKSI	px fisik hanya 3 poin, px penunjang hanya 2 poin, dx kerja kurang lengkap; edukasi hanya 3 poin
SISTEM RESPIRASI	interpretasi spirometri krg tepat, Dx banding kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px fisik lengkap, px penunjang cukup dx sudah baik namun kurang menyertai dengan neuropati perifer. tx baik. edukasi baik
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik THT jangan lupa satu paket yang juga harus diperiksa semuanya ya... Diagnosis, terapi, dan komunikasi edukasi sudah baik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	diagnosa fraktur colles kurang tepat, perhatikan kembali patahannya kearah mana. lain-lain sudah baik
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis cukup baik namun agak terganggu koneksi pengantar ps jadi kurang maksimal, px psikiatri minim dillakukan pd ps sehingga tidak muncul orientasi, halusinasi, hub jiwa dan perhatian. dx kurang tepat. edukasi belum efektif disampaikan kehabisan waktu
SISTEM SARAF	anamnesis sebaiknya digali juga ya Ada riwayat trauma kepala atau tdk. pemeriksaan neurologi kurang lengkap. diagnosis sudah baik. edukasi kurang menjelaskan manuvernya, Dan apa saja yg harus dilakukan pasien supaya vertigo tdk muncul, misal saat ini posisi tidur pasien harus bagaimana, gerakan kepala sebaiknya bagaimana.

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711161 - TIKA MINAWATI DEWI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis sudah baik. Edukasi kurang lengkap. Berapa lama terapi diberikan? perlu kah evaluasi terapi?
SISTEM HEMATOINFEKSI	Konsep anamnesisnya baik, akan tetapi, ketika bertanya ke pasien, sebaiknya tidak menggunakan bahasa medis, misalnya yang memperberat dan memperingan, dan lain2, spy pasien lebih bisa menjawab dengan lebih baik
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis kurang lengkap (RPK dan lingkungan blm, riw pengobatan belum), interpretasi gambaran px penunjang kurang tepat.
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum tanyakan kesehatan lingkungan, px fisik masih salah di ekstremitas, dx dan dd masih salah, tx baru 2 item yg betul (tolong dicari lagi untuk farmako dan non farmako karena masih banyak sebetulnya),
SISTEM REPRODUKSI	klasifikasi dx kerja salah; edukasi hanya 2 poin, komunikasi hanya 2 poin
SISTEM RESPIRASI	Dx eksaserbasi akut tidak tersampaikan, hanya 2 px penunjang yg sesuai dengan interpretasi kurang tepat, terapi kurang tepat
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px fisik sudah sesuai, peunjang lengkap, dx kurang lengkap. belum mnyebukan obesitas maupun hipertensinya
SISTEM INDERA	Anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik, diagnosis jangan lupa lokasi telinga mana yang kena, terapi jangan lupa simptomatiknya juga
SISTEM MUSKULOSKELETAL	pelajari kembali penamaan regio pada foto rontgen, lain-lain sudah baik.
SISTEM PSIKIATRI	anamnesis baik, px psikiatri kurang menggali lebih dalam ke pasien; halusinasi belum disampaikan. dx kurang tepat. edukasi cukup,
SISTEM SARAF	anamnesis blm menanyakan kebiasaan, pada saat menggali RPD sebaiknya gali juga Ada riwayat trauma kepala atau tdk. pemeriksaan sudah baik. diagnosis belum benar ya. BPPH? kepanjangan ya apa? diagnosis banding belum benar. edukasinya kurang lengkap menjelaskan manuvernya, Dan apa saja yg perlu dilakukan pasien untuk menghindari vertigonya, misal posisi tidur atau gerakan kepalanya

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711162 - RIYANDRA ADE RUSDIANTO

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Px penunjang jangan disebut semua, yang rasional saja.
SISTEM HEMATOINFEKSI	oke, sudah baik,, lebih ditingkatkan utk informed concentnya dalam melakukan pemeriksaan kepada pasien
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis kurang runtut dan tidak menanyakan riwayat penyakit keluarga/ sekitar, deskripsi UKK kurang lengkap, dosis cetirizin terlalu banyak (3x sehari), edukasi mengenai perubahan gaya hidup kurang
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum tanyakan kesehatan lingkungan, px fisik kurang tepat di ekstremitas, DX tidak lengkap, dd salah satu, belum sempat edukasi
SISTEM REPRODUKSI	klasifikasi dx kerja salah; poin edukasi hanya 3
SISTEM RESPIRASI	namanya pak Tri, bukan Trimani:), RPD 3 tahun yll sdh ditanyakan namun kurang tergalil (proses paru kronis), tdk diberi antibiotik, dextrometofan tidak perlu
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px fisik baik, px penunjang lengkap dx sudah baik namun neuropati belum dimunculkan.tx baik, edukasi blm lengkap karena waktu habis
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik sudah dilakukan semua (Telinga, Hidung, Tenggorok), fungsi pendengaran sebenarnya tidak harus dilakukan rutin. Diagnosis sudah benar, namun lokasi jangan lupa disebutkan, AS itu auris bukan aurikula ya... Terapi sudah memenuhi kausatif dan simptomatik
SISTEM MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM PSIKIATRI	ax cukup baik, px psikiatri cukup baik namun interpretasi orientasi tidak tepat. dx benar. edukasi cukup
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik. Hanya jangan lupa menanyakan apakah Ada riwayat trauma kepala pada penggalan RPD. pemeriksaan msh kurang lengkap, pemeriksaan neurologist apa yg sebaiknya dilakukan juga? diagnosis sudah baik. edukasi cukup baik, sebaiknya tambahkan apa yg sebaiknya dilakukan pasien supaya veetigo tdk muncul, misal posisi tidur atau gerakan kepala

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711163 - VYANDA SRI WENINGTYAS

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	diagnosis tidak tepat, diagnosis banding tidak benar (ureterolitiasis), isi komunikasi/edukasi tidak sesuai diagnosis yang benar
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah cukup baik, hanya penggalian FR terkait penyakit sudah tergali// Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Terapi antibiotika frekuensi pemberian tidak tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis belum menggali dengan jelas faktor resiko utama dan kebiasaan apa yang menjadi pencetus penyakit tersebut (in line dengan diahnosa dan edukasi). Deskripsi UKK kurang detail dalam menyebutkan lokasi (hanya dagu saja). Penentuan diagnosa banding masih kurang tepat, karena sudah dapat disingkirkan dari pemeriksaan penunjang yang anada usulkan sebelumnya (pemeriksaan sensibilitas/sensoris negatif). terapi yang anda usulkan, mohon di cek kembali obat yang anda resepkan lebih tepat digunakan untuk kasus pa, apakah sudah sesuai dengan diagnosa yang anda tegakkan ?
SISTEM KARDIOVASKULER	diagnosis dan tatalaksana farmako kurang tepat.
SISTEM REPRODUKSI	Ax : sudah cukup baik. Px. Fisik : usulkan pemeriksaan dengan runut yaa. Px Gyn : mulai dari inspeksi dlu yaa kondisi vulva gimana, uretra bagaimana?, ada darah yang mengalir dr vagina ngga?. Setelah itu inspekulo lalu Bimanual juga jangan lupa yaa.. Px Penunjang : DR, USG, GDS --> Apa 1 pmriksaan yang buat memastikan kondisi kehamilan si pasien shg nanti akan memperkuat diagnosis.. Cb yaa Vyanda inget2 lagi ;)
SISTEM RESPIRASI	Ax ckp baik, px blm menyampaikan scr runtut, px penunjang sdh sesuai, dx kerja benar, DD benar 1, tx blm sesuai, citirizine 3x?
SISTEM ENDOKRIN	kebiasaan tdk ditanya; RPS tdk lengkap (memperingan & memperberat); pem neurologis tdk dilakukan/ditanya; sdh nanya 3 pem penunjang: trigliseriida, GDP & GDS, faal ginjal (minta darah lengkap, tapi yg ditanya trigliserida??), interpretasi pem tdk lengkap - tdk sinkron; Dx DM dg neuropati, tdk menyebutkan HT padahal dalam terapi ada captopril
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, pemeriksaan fisik tidak lengkap, diagnosis bener tapi DD salah satu, belajar lagi dosis obat ya
SISTEM INDERA	Ax tanyakan kebiasaan dan lingkungan, untuk px status lokalis lakukan lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok, untuk obat AB nya perlu topikal tidak kira2?pemberian NSAID kenapa harus 2 jenis?H2O2 untuk apa?tambah mengiritasi gak?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	kurang disebutkan #inkomplit, pasang gips? pemberian obat terlalu lama sbg tx awal, edukasi kurang tentang rujuk pasien ke dr tulang. pasien shrsnya rawat inap
SISTEM PSIKIATRI	tilikan tidak hanya bisa dinilai dari bertanya identitas, jika benar namanya mirip artis, jd bias

SISTEM SARAF

px fisik kurang dkit, anamnesis riw sosial yang menjadi faktor risiko penyakit tsb?

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711165 - VIOLA APRILLIA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis sistematis dan lengkap. Edukasi terkait faktor risiko perlu ditambah.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Oke, sudah baik, lanjutkan di koas spy lebih trampil yaa
SISTEM INTEGUMENTUM	gambaran UKK kurang lengkap (batasnya bagaimana? permukaan?), terapi farmakologis salah (diagnosis infeksi jamur tapi terapi kloramfenikol -antibiotik?)
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum menanyakan kesehatan lingkungan, px fisik belum memeriksa ekstremitas, thorax bag pulmo, interpretasi ekg belum komplit, dx utam tidak lengkap dd benar satu, edukasi kurang lengkap
SISTEM REPRODUKSI	sebagian kecil pertanyaan tidak relevan; pex penunjang kurang 1; dx kerja kurang lengkap; edukasi kurang lengkap (hanya 2 poin)
SISTEM RESPIRASI	kabanyakan kata "OKE" :), interpretasi spirometri kurang tepat, dx eksaserbasi akut tdk tersampaikan, lho... hipertensi diberi obat amlodipin? (tidak perlu). Terapi kurang tepat (pasien tdk diberi antibiotik), R kurang tepat (salbutamol, abroxol dan dextrometrofan).
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px baik, penunjang cukup, dx tx cukup, edukasi kurang lengkap karena waktu habis
SISTEM INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik jangan hanya telinga kiri saja ya... Tapi satu paket pemeriksaan THT (Telinga hidung dan tenggorok) semua harus diperiksa. Farmakoterapinya selain kausatif juga jangan lupa simptomatik ya...
SISTEM MUSKULOSKELETAL	keseluruhan baik.
SISTEM PSIKIATRI	ax baik, px baik, dx kurang tepat, dd benar. edukasi jangan lupa dirujuk.
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menggali keluhan lain. perlu juga digali adakah riwayat trauma kepala. pemeriksaan neurologis masih kurang lengkap. pemeriksaan apalagi yg diperlukan pada kasus ini? pemeriksaan provokasi nyeri, meningeal sign mengapa diusulkan? apakah sesuai dgn kasusnya? edukasi cukup baik, hanya kurang menjelaskan apa yg perlu dihindari, misalnya gerakan seperti apa, posisi tdr baiknya bagaimana

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711168 - CHINDY REPA

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	swab discharge? pemeriksaan gram? asam urat? kok semua px penunjang semua diminta. Obatnya trim-sulfa 2x400 mg?
SISTEM HEMATOINFEKSI	Oke, siiip, sudah baik
SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap, penyebutan DD masih salah, kurang sedikit edukasi mengenai kebersihan
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum menanyakan kesehatan lingkungan, px ekg interpretasi belum lengkap, DX dan DD salah, tx kurang lengkap terutama non farmako, edukasi belum tepat dan lengkap, px fisik kurang tepat di thorax paru dan ekstremitas
SISTEM REPRODUKSI	dx kerja kurang lengkap; edukasi hanya 3 poin;
SISTEM RESPIRASI	px spirometri tdk diminta, DMP dan ambroxol tdk perlu, Dx eksaserbasi akut tdk tersampaikan
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px fisik belum diusulkan antropometri, px penunjang baik, dx kurang lengkap belum menyertakan hipertensi dll. Tx baik hanyakurang anti HT. edukasi cukup
SISTEM INDERA	Anamnesis dan px fisik sudah baik, diagnosis jangan lupa lokasinya ya AD atau AS, terapi kausatif pilihan utama adalah antibiotik topikal, dan jangan lupa terapi simptomatik.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	sudah baik, hanya sebaiknya pemilihan terapi analgetik lebih baik yang kerja cepat melalui iv, daripada peroral untuk terapi awalnya.
SISTEM PSIKIATRI	ax sudah baik px psikiatri/interaksi dengan ps kurang beberapa aspek belum/ kurang tpat disampaikan: orientasi, proses pikir, afek. dx tidak tepat . edukasi baik. suara kurang jelas terdengar
SISTEM SARAF	anamnesis perjalanan penyakit digali lebih dalam ya. saat menggali RPD, sebaiknya tanyakan juga apakah Ada riwayat trauma kepala. anamnesis sistem atau keluhan penyerta jangan lupa digali ya. pemeriksaan neurologis kurang lengkap ya. diagnosis sudah baik. edukasi cukup baik. jelaskan juga ya apayg harus dihindari supaya pasien tdk pusing berputar, misal posisi tdr, dll

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711170 - AISYAH NURHASANAH

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	Anamnesis baik. Edukasi faktor risiko pada pasien belum. Perlu kontrol atau tidak?
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis tampak terburu2, perlu belajar lebih tenang dan komprehensif dalam melakukan anamnesis kepada pasien, pasien demam, mstinya diberikan simptomatik utk keadaan bgini
SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis kurang lengkap (tdk menanyakan riwayat kebiasaan, RPK), deskripsi UKK kurang lengkap, edukasi kurang
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis belum tanya kesehatan lingkungan, px fisik kurang tepat di thoraxparu dan ekstremitas, ekg belum tepat di letak st depresinya dan interpretasi enzim salah, dx utama tidak lengkap, dd betul satu, tx masih banyak yg kurang di farmako dan non farmako, edukasi kurang lengkap dan tepat
SISTEM REPRODUKSI	sebagian pertanyaan tidak relevan; klasifikasi dx kerja kurang lengkap; edukasi hanya 3 poin
SISTEM RESPIRASI	interpretasi rontgen dan spirometri kurang tepat, antibiotik kurang tepat (azitromisin 14 hari?)
SISTEM ENDOKRIN	ax baik, px fisik belum lengkap/kurang sistematis. dx baik tx baik
SISTEM INDERA	Anamnesis cukup baik, pemeriksaan fisik jangan lupa sepaket ya... THT (Telinga, Hidung, Tenggorok), diagnostik jangan lupa lokasinya AD atau AS. Terapi juga jangan lupa simptomatik selain kausatif ya...
SISTEM MUSKULOSKELETAL	diagnosa fraktur colles kurang tepat, perhatikan kembali patahannya kearah mana. interpretasi rontgen sebaiknyaurut, agar memudahkan. lain-lain sudah baik
SISTEM PSIKIATRI	ax cukup namun terburu2, px psikiatri blm disampaikan lengkap, proses pikir kurang tepat, waham belum disampaikan, halusinasi juga. dx benar. edukasi cukup
SISTEM SARAF	anamnesis kurang menggali perjalanan penyakit, riwayat pengobatan, riwayat trauma kepala pada RPD. pemeriksaan neurologis hanya menyebutkan 1, kurang lengkap ya. diagnosis BPV? diagnosis banding ya sudah baik. edukasi kurang menjelaskan hal2 apa yg perlu dihindari atau perlu dilakukan pasien supaya tdk muncul vertigonya. misal posisi tidur, atau gerakan kepala bagaimana saat vertigonya msh muncul

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711172 - R. AMELIA SARI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	tidak melibatkan pasien dalam keputusan klinik
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah cukup baik, hanya penggalan FR terkait penyakit belum tergali dengan baik// Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Terapi antibiotika tidak tepat, lainnya baik
SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis belum menggali dengan jelas faktor resiko utama dan kebiasaan apa yang menjadi pencetus penyakit tersebut (in line dengan edukasi). Deskripsi UKK kurang detail dalam menyebutkan lokasi (hanya dagu saja). Penentuan diagnosa banding masih kurang tepat, karena sudah dapat disingkirkan dari pemeriksaan penunjang yang anda usulkan sebelumnya (pemeriksaan sensibilitas/sensoris negatif). terapi yang anda usulkan, mohon di cek kembali obat yang anda resepkan lebih tepat digunakan untuk kasus apa, apakah sudah sesuai dengan diagnosa yang anda tegakkan ?
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	Ax : baik. Px Fisik : good. Px Gyn : Inspeksi oke, inspekulo oke, sebaiknya diperiksa juga bimanual yaa. Px Penunjang : good!. Dx : betul. Edukasi dan Tatalaksana :
SISTEM RESPIRASI	Ax & px & penunjang ckp baik, Sdh benar di awal kok malah diganti ... ini yg saya nilai yg awal, sdh menyampaikan neutrofil tinggi dan adanya leukositosis tp blm memberikan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	RPK blm, RPS belum lengkap; KU tdk dicari/ditanya; Dx DM & HT
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, diagnosis bener tapi DD salah satu, belajar lagi dosis obat ya
SISTEM INDERA	Ax cukup, pemeriksaan cuma telinga kiri saja, lain kali pemeriksaan status lokalis THT lengkap 2 telinga, hidung dan tenggorok. untuk farmakoterapi, pilih seiaan yg tepat topikal atau sistemik, pemberian AB sistemik min brp hari?
SISTEM MUSKULOSKELETAL	usulan pemeriksaan fisik kurang vital sign, usulan px ro krg tepat (manus), interpretasi keliru (fraktur inkomplit), diagnosis krg tepat (coles)
SISTEM PSIKIATRI	waham nike ardila, jangan diiyakan. jangan bilang yg pintar nyanyi itu ya, waham jangan didukung. pasien bilang di agency, disorientasi, jangan dibilang: iya, di agency, bener. jangan bilang: iya, nanti sy datang ke konser nya. waham2 jangan pernah didukung.
SISTEM SARAF	px neurologis dasar harus dilakukan dalam setiap kasus yaa (sensorik, motorik), anamnesis riw sosial yang menjadi faktor risiko penyakit tsb?

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711173 - YANTI TRI UTAMI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	tidak perlu perespan asam mefenamat, krn adh ada parasetamol
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah cukup baik, hanya penggalian identitas kurang lengkap, tapi akhirnya ditanyakan terkait fr // Pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya ada 1 px yang kurang tepat// Diagnosis baik// Terapi antibiotika tepat
SISTEM INTEGUMENTUM	Anmnesis kurang menggali kebiasaan pasien yang menjadi penyebab terjadinya penyakit (in line dnegan diagnosa dan edukasi). pemeriksaan UKK tidak detail menyebutkan pipi dan leher mana, kanan atau kiri. dapat dilengkapi dengan pemeriksaan fisik finger nail test. usulan px penunjang sudah benar, interpretasi benar tetapi prosedur masih ada yg kurang tepat, mohon dipelajari kembali (penggunaan swab alkohol ? pengecatan KOH ?). diagnosa banding kurang tepat, anda dapat mengusulkan dd yang lain, karena anda sudah mencoba utk menyingkirkan DD Leprae pada anamnesa dan usulan px penunjang. terapi yang anda tuliskan mohon dipelajari kembali, dan pelajari kembali bentuk sediaan obat utk kasus terkait
SISTEM KARDIOVASKULER	tidak menyebutkan dx banding, tidak menyebutkan terapi farmako dan non farmako, tidak edukasi, waktu habis
SISTEM REPRODUKSI	Ax : Riwayat menstruasi jangan lupa juga ditanyakan yes.. Px Fisik : oke. Px. Gyn : sdh bagus, inspeksi, inspekulo dan bimanual disampaikan semua. Px Penunjang : pikirkan 1 penunjang lagi yaa nduk yang bisa mempengaruhi juga ke dx nya nii. utk memastikan kondisi kehamilan pasiennya. Dx : KET --> perbaiki yaa nduk diagnosis nya :) Perhatikan kembali data anamnesis, px ginekologi dan penunjangnya. tadi kan px nya sudah cukup komplit hasilnya.. Edukasi : kurang maksimal krn waktu berpikir untuk px fisik, penunjang dan diagnosis cukup memakan waktu. Semangaaaat Yantiii... ;)
SISTEM RESPIRASI	Scr umum baik, Tx blm memberikan antibiotik
SISTEM ENDOKRIN	RPK tdk digali; darah lengkap hanya AL; Dx: DM, HT grade 1; OHO terlalu kompleks, dan pemberian metformin kebanyakan (2 bln)
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis sangat superfisial, pemeriksaan fisik tidak lengkap,
SISTEM INDERA	Ax digali mengenai faktor resiko, kebiasaan dan kondisi lingkungan, pemeriksaan fisik lokalis utk THT dikomplitin yak, hidung dan tenggorok juga di px, dx nya kok Otitis media?dari mana?padahal td furunkel nya di CAE dan MT sulit dinilai.
SISTEM MUSKULOSKELETAL	tidak cermat membaca soal, lokasi keliru (setelah confirm ke pasien), permintaan rontgen kurang tepat (dextra, oblique), diagnosis keliru (#coles dextra) seharusnya #smith sinistra. obat sebaiknya ditambah dengan setelah makan. Edukasi sudah baik
SISTEM PSIKIATRI	dd dan dx kebalik. bedakan antara bentuk pikir dan isi pikir
SISTEM SARAF	data mana yang mendukung dx vertigo sentral? Jika vertigo sentral kontrol bulan depan??? Belajar lagi ya? be confident

