

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

**03711049 - RANTI PUSPA LESTARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
MUSKULOSKELETAL	ok
PSIKIATRI	dx kalo skizofrenia tipe manik salah ya

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

15711040 - MOH. RAMDAN AFIF ABDUL

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : perhatikan lagi hal-hal yg memperberat keluhan. Px : auskultasi bruit ada di thorax mas?. px fisik yg runut ya mas Ramdan,, terlewat data dasarnya yg seharusnya diperiksa diawal. DM tipe 2 dgn HT stage 2 tdk terkontrol. Tx : sempat menyebutkan 1.
GENITO URINARI	Ax kurang terarah, px sesuai, p+ masih bingung mengarahkan ke dx, Dx kurang tepat (harusnya cystitis), Tatalaksana farmakologi belum disampaikan, edukasi sudah tepat
HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang mengarah pada diagnosis, faktor resiko juga tidak tergali// pilihan px penunjang MDT tidak tepat, tetapi lainnya sudah baik, hanya tidak diinterpretasikan// diagnosis baik// pilihan antibiotika tidak tepat, terapi simptomatik juga tidak tepat// komunikasi kurang, sambung rasa juga kurang, banyak diamnya//
MUSKULOSKELETAL	intrepertasi kurang tepat, diagnosa kurang tepat, prinip tatalaksanaan kurang disebutkan, frekuensi farmako kurang tepat
SISTEM INDERA	hanya memeriksa telinga saja, sediaan kurang, rujuk jika.....
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis baik, runtut dan sistematis, px fisik dan obsetri oke, lengkap, px penunjang kurang 1 ya (kurang USG), diagnosis tepat, edukasi kurang lengkap yaa,, makanan yg perlu dikonsumsi perlu diberi contohnya, jangan lupa sarankan untuk kunjungan ulang

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

15711085 - RISANG NUR WIGUNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis belum mendalam, tdk periksa KU dan neurologis, dx belum lengkap, tx dosis metformin belum tepat, penunjang baru 2 macam, edukasi belum selsai sdh abis waktu
GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik abdomen urutannya tiak tepat (hrsnya perkusi dl ya dek baru palpasi yg terakhir), dd dan dx sudah tepat, terapi sudah betul menggunakan omeprazol tapi dosis pemberian kurang tepat (menulis 2 dd 2) dan sebetulnya parasetamol disini tdk begitu diperlukan ya dek
GENITO URINARI	FR belum tergali lengkap, eduksi kurang komunikatif, perbaiki interaksi dengan pasien.
HEMATOINFEKSI	anamnesis, pemeriksaan penunjang dan interpretasi sudah baik tapi untuk terapi tidak bisa menyebutkan dengann tepat (menuliskan asam mefenamat 3x1)
INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik dan deskripsi UKK kurang lengkap. prosedur pemeriksaan penunjang tidak tepat, cara pengambilannya dikerok dengan digores? DD terlalu jauh jika morbus hansen. terapi sudah benar tetapi dosis kurang tepat.
KARDIOVASKULER	tidak menanyakan vital sign, pemfis awalnya bingung tp kemudian bs lebih tenang, pembacaan EKG sudah lbh baik dan runtut, px penunjang EKG dan enzim jtg, interpretasi enzim jtg meningkat, dx NSTEMI dd UAP, STEMI, terapi +, edukasi +, komunikasi +
MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap komponen look, feel and movenya, interpretasi ro salah (salah nyebut tulang tibia), dx hanya menyebut fraktur smith tanpa dirinci, pemberian obat hanya nyebut diberikan analgetik tanpa nyebut detil obat
PSIKIATRI	dx dd ketuker ya
SISTEM INDERA	px disebutin runtutanya dan apa yang mau dicari, dosis untuk tetesnya diperbaiki
SISTEM REPRODUKSI	lebih cekatan y de... anamnesis juga terkait dengan masalah yg saat ini tdk cukup tergali apa yg mendasari.. px fisik lengkapi yg relevan tuk bumil y de... px penunjang kurang 1. dx yg lengkap y de... lengkapi status obstetri dan usiakehamilan
SISTEM SARAF	untuk anamnesis yang digali lengkap, namun cara anamnesis kaku, yg lebih santai ya dek.. "nama, usia, keluhan utama apa pak, apakah ada mual, apakah ada telinga penuh, dst", pemeriksaan fisik yg spesifik dengan keluhan pasien dilengkapi ya, dx oke, edukasi dengan bahasa yang mudah dipahami pasien dan hindari menggunakan bahasa yg membuat pasien khawatir. hindari membuat pasien khawatir

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

15711148 - ASSYIFAU FADIYAH

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : dilengkapi lagi ya, data antropometri?lingkar pinggang atau perut misalnya?. Penunjang : kurang 1 yaa.. yg 1 nya tadi belum ada datanya, it means harus memikirkan penunjang lainnya. Dx : neuropati DM. Tx : metformin 20mg 2dd1. furosemid 400mg 3dd1. --> dosis2 obatnya cek lagi yaa..
GENITO URINARI	Ax baik, px intrepertasi masih kurang tepat, Dx kurang tepat (harusnya cystitis), edukasi sudah baik, namun karena dx salah maka terapi kurang tepat
INTEGUMENTUM	px fisik ukk belum menyebutkan skuama, interpretasi spageti n meaball itu apa ya dek
KARDIOVASKULER	koq periksa sensibilitas buat apa?, interpretasi tensi salah, penunjang hanya ekg yg diusulkan benar, bisa baca EKG tapi dx nya koq salah, terapinya hanya 1 yg benar, nitrogliserin IV?
RESPIRASI	pemeriksaan penunjang hanya benar 2 dan interpretasi penunjang masih kurang lengkap keduanya. diagnosis kerja kurang lengkap, DD kurang tepat. terapi hanya benar 2, mukolitiknya kok didouble ambroxol dan acetylsistein begitu syifa?
SISTEM SARAF	"AX yang sudah ditanyakan: Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Minum obat warung tetapi tak membaik. pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. AX yang belum ditanyakan :Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur. Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir.Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala.Ayah pasien menderita darah tinggi. Px Peserta ujian mengusulkan 3 dari 4 aspek pemeriksaan neurologis dengan benar meliputi : (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike)). Tambahkan Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking),DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan benar : Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere, Neuritis vestibularis. EDUKASI Penyakit vertigo cukup lengkap, edukasi yang lengkap adalah meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya pasien di rujuk ya

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

15711200 - AJI NIKO PRATAMA PUTRA PANALUAN

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	ax kurang mendlm ttg pengobatan, px fisik tdk periksa KU dan neurologis , dx tidak lengkap, cek kembali glimepirid 500 mg???makan sedikit tapi sering utk DM benarakah?
GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik abdomen tidak sesuai rutan mestinya perkusi du ya dek baru yang terkhir palpasi,yg lain ok
GENITO URINARI	RPD, RPK? interpretasim urinalisis kurang tepat, interpretasi darah rutin tdk tepat. edukasi kuurang tepat,
HEMATOINFEKSI	anamnesis baik// px penunjang baik, hanya ada satu yang belum ada// diagnosis baik// pilihan obatnya kurang tepat terutama untuk kausatifnya, lainnya sudah baik
INTEGUMENTUM	ax sebagian kecil belum tergali
PSIKIATRI	dx dd ketuker ya
SISTEM INDERA	Px cuma mulut dan telinga aja yg kiri, obatnya kok H2O2?
SISTEM SARAF	AX yang sudah ditanyakan : Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir.. Minum obat warung tetapi tak membaik. Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala.pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. Ayah pasien menderita darah tinggi. AX yang belum ditanyakan :Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh.membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata. Px Peserta ujian mengusulkan 1 dari 4 aspek pemeriksaan neurologis dengan benar meliputi : Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike. Tambahkan PX (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking)). DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan benar : Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere, Neuritis vestibularis. EDUKASI Penyakit vertigo cukup, meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya pasien di rujuk ya

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711005 - INDAH RIZQIATUL MAULA HASIM

STATION	FEEDBACK
KARDIOVASKULER	sudah bagus, Ax runtut, pemfis lengkap, EKG benar dan runtut hanya keliru sedikit, dx UAP dd NSTEMI, terapi tidak menyebutkan secara lengkap, edukasi +, IC +
SISTEM REPRODUKSI	penggalan kondisi saat ini kurang relevan dan akurat.. px fisik hanya bbrp dilakukan. edukasi terkait penyebab masalah pasien belum tersampaikan krn tdk cukup tergali

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711006 - ILHAM AMIEN

STATION	FEEDBACK
KARDIOVASKULER	pemfis tidak menanyakan ekstremitas, px penunjang yang diminta EKG dan enzim jtg, pembacaan EKG sdh lumayan runtut, dx UAP dd NSTEMI, edukasi +, IC +
SISTEM REPRODUKSI	penggalan kondisi saat ini kurang relevan dan akurat.. px fisik hanya bbrp dilakukan. status gizi masuk px penunjang? tergali

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711010 - DJATI PAKSI RIMBANTORO

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	edukasi waktu abis belum selsai, dx belum lengkap, obat Ht belum
GASTROINTESTINAL	diagnosis banding dijadikan dx kerja (kebalik ya dek),yg lain sdh ok
KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik tidak urut lgs auskultasi jantung, px penunjang EKG dan Enzim jtg, pembacaan EKG belum tepat tp sdh lumayan, dx NSTEMI dd STEMI dd Angina pectoris, terapi lengkap, edukasi +, IC +
SISTEM SARAF	anamnesis oke, pemeriksaan fisiknya coba dipelajari lagi apa saja yg berkaitan dengan keluhan pasien ini, dx yg lebih lengkap, edukasi menjadi kesulitan karena dx,nya masi ragu ya dek, dan lupa terapi nonfarmakologi yg perlu dilakukan



**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711021 - MUSTOFA DUTA PERMANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	sudah baik, apakah vitB 500mg?dx kurang lengkap
KARDIOVASKULER	px fisik semestinya spesifik ke jantiong disebutkan, jangan hanya IPPA, LVH dan aritmia salah, px penunjang yg tepat hanya EKG namun interpretasi banyak yg tidak tepat, dx berbasis EKG nya salah, hanya tekanan darah yg bnar
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis baik, runtut dan sistematis, px fisik dan obsetri lengkap, hanya kurang DJJ, px penunjang hanya mampu menyebutkan 2 (terlupa USG), diagosis tepat, edukasi kurang lengkap karena kehabisan waktu, minta pasien kontrol ulang ya.
SISTEM SARAF	AX yang sudah ditanyakan: Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit. Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir.. pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. Ayah pasien menderita darah tinggi. AX yang belum ditanyakan :tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur. Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Minum obat warung tetapi tak membaik.Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala.. Px Peserta ujian LENGKAP mengusulkan 4 aspek pemeriksaan neurologis dengan benar meliputi : (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking), Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike)). DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan BENAR: Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere, Neuritis vestibularis. EDUKASI Penyakit vertigo, meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya dirujuk ya.

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	interpretasi penunjang, dx dan tx belum lengkap
GASTROINTESTINAL	dx banding kurang 1 ya,,yg lain oke
HEMATOINFEKSI	Ax lengkap baik tapi terlau lama yaa..px penunjang hanya menyebutkan 2 yg tepat, dx teat, tx Cefixime oral? komunikasi baik
INTEGUMENTUM	Anamnesis lengkap; Deskripsi UKK tidak tepat (bedakan plak dan makula), gunakan hipopigmentasi alih-alih keputihan, sebutkan skuama ada atau tidak; Pemilihan pemeriksaan penunjang, dan prosedur tepat namun interpretasi kurang lengkap (hanya menyebutkan hifa, tidak menyebutkan terdapat spora bergerombol); Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat dan penulisan resep tepat; Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
KARDIOVASKULER	DX salah, kok bisa STEMI? kan tidak ada st elevasinya. tata laksana baru dapat sedikit karena waktu habis, belum sempat edukasi, belum merujuk ke spesialis
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan vital sign, KU, dan kesadaran sebaiknya juga diperiksa. pelajari kembali istilah2 regio dalam foto rontgen, proyeksi/atau arah sinar,dan apa perbedaan komplit vs inkomplit? bagaimana gambarannya?, apakah istilah deviasi bisa digunakan pada foto ekstremitas? diagnosa fraktur galeazi, kurang tepat. bila pasien kesakitan sebaiknya beri analgetik yang injeksi agar lebih cepat efeknya.

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711026 - HAFID RASIKHUN NASHRI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : oke. sdh runut dan relevan. Dx : Neuropati diabetikum disertai HT stage 1. Tx : metformin 500mg 3dd1. captopril 12,5mg 3dd1.
GASTROINTESTINAL	Keseluruhan proses cukup baik. tolong dicermati kembali jumlah pemberian domperidon dalam 24 jam, dan aturan penggunaanya (boleh ditambahkan dalam penulisan resep).
KARDIOVASKULER	Px penunjang EKG dan profil lipid, pembacaan EKG sdh baik hanya ada keliru sedikit (membaca ada RVH), dx NSTEMI dengan dislipidemia dd UAP dd GERD, tx sdh baik, edukasi +, IC +
SISTEM SARAF	anamnesis dilengkapi yaa, yg berhubungan dengan riwayat sebelumnya, pemeriksaan neurologis dilengkapi, dx oke, edukasi jelas dan legkap

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : oke. Penunjang : masih kurang 1 yaa. Dx : dm tipe 2 dengan neuropati diabetikum. Tx : metf 5mg. vit b. bisoprolol 5mg. --> perbaiki dosis metforminnya ya.
GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik tidak urut dari KU dan VS. antropometri. Dicermati kembali jumlah pemberian domperidone/ 24 jam. mohon lebih teliti lagi dalam membaca perintah, apakah diminta untuk menyebutkan pemeriksaan penunjang ?
GENITO URINARI	Sudah baik dalam ax, px, p+ dan edukasi
HEMATOINFEKSI	anamnesis baik// px penunjang baik// diagnosis baik// pilihan bentuk sediaan obat kurang tepat untuk obat kasuatif, lainnya baik//
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis bisa lebih lengkap ya, riwayat menstruasi, riwayat obsetri nya, Riw sosial, belum melakukan px antropometri, DJJ, dan TFU, hanya meminta 1 px penunjang, diagnosis kurang lengkap, dilengkapi dengan usia kehamilannya ya, edukasi sudah bagus, hanya kelupaan mengingatkan untuk kontrol ulang ya.
SISTEM SARAF	AX : Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, Minum obat warung tetapi tak membaik. pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu.. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. Ayah pasien menderita darah tinggi. AX yang belum ditanyakan :terutama saat bangun tidur. Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir..Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala. Px Peserta ujian mengusulkan 1 (Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike) dari 4 aspek pemeriksaan neurologis . Tambahkan (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking). DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan BENAR: Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere. EDUKASI Penyakit vertigo, meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sarankan untuk dirujuk ya.

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711030 - ANDHIKA SURYO WASONO

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : oke. Dx : Px : oke, sdh runut. Dx : DM Tipe 2 dgn neuropati diabetikum disertai HT. (stage brp ya?) Tx : oke
GASTROINTESTINAL	Masih kurang tepat dalam menginterpretasikan IMT. Mohon teliti dalam membaca perintah atau instruksi kandidat. apakah diminta melakukan pemeriksaan penunjang ?
KARDIOVASKULER	, q patologis salah, dx salah, dx vberdasar VS juga salah
MUSKULOSKELETAL	ok
SISTEM SARAF	<p>AX yang sudah ditanyakan: Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur.. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir. mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. Ayah pasien menderita darah tinggi. AX yang belum ditanyakan : Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Minum obat warung tetapi tak membaik. Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala. Px Peserta ujian mengusulkan 3 dari 4 aspek pemeriksaan neurologis dengan benar. Tambahkan Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking). DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan BENAR: Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere. EDUKASI Penyakit vertigo cukup , meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya disarankan untuk dirujuk ya</p>

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711036 - NOVRI KUSUMA JATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : baik, jangan sampai ada data yg terlewat yaa.. Px : oke, sdh runut. Penunjang : oke Dx : neuropati perifer DM. Tx : sitikolin3dd1 500mg. metformin tab 500mg 3dd1. amlol 10mg tab 2dd1.
GASTROINTESTINAL	Keseleruhan baik, pemeriksaan palpasi hanya melakukan palpasi orientasi 4 quadran, tidak didukung dengan pemeriksaan palpasi di regio yang berkaitan : misalnya epigastrium.
HEMATOINFEKSI	Terapi sudah tepat dengan parasetamol tapi untk antibiotik tidak tepat (menuliskan penisilin 1,5 IU dan pasien diminta untuk mondok),yang lain sudah ok
SISTEM INDERA	dignosis kurang tepat, rujuk jika...

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah cukup baik, hanya tinggal menarik benang merah dari data yang didapatkan dari anamnesis sampai pemeriksaan fisik. Diagnosa yang diberikan belum tepat.
HEMATOINFEKSI	Anamnesis sudah menggali kebiasaan terkait risk factor, meskipun kebiasaan lain2 blm tergali, penunjang ok, dx ok, tx Doxi PCT, Domperidon, dosis, sediaan, frek ok, komunikasi ok
KARDIOVASKULER	belum merujuk ke spesialis, untuk CPG dosis belum tepat
PSIKIATRI	utk px memori, tidak perlu menyebutkan 3 nama benda, itu utk px geriatri. dan ketika pasien gangguan jiwa tidak bisa menyebutkan, maka intepretasinya bukan tidak baik, tp tidak bisa dinilai
SISTEM INDERA	hanya memeriksa telinga saja, terapi kurang tepat, rujuk jika....
SISTEM REPRODUKSI	Ax, cari ya faktor risiko pasien mengalami kelelahan pada kehamilan. pola makan, suplemen. Px antropometri pada pasien hamil penting ya..... Px penunjang, selalu pikirkan px sesuai indikasi dan mulai dari px yg sederhana. edukasi, sesuai masalah klinis pasien ya.....
SISTEM SARAF	alhamdulillah sudah baik, anamnesis sudah baik, usulan pemeriksaan belum lengkap, diagnosis sudah baik, konten edukasi terkait penyakit kurang komprehensif,, mohon dipelajari lebih lanjut pemeriksaan terkait keluhan pusing berputar dan detail edukasi baik tatalaksana farmakologis ataupun non farmakologis

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711042 - TRI SURYA NINGSIH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	px.penunjang kurang lengkap, dx kurang lengkap dan belum tx hipertensinya
GASTROINTESTINAL	dx kerja tepat,dd kurang tepat 1 (menyebutkan ulkus duodenum) yang lain ok
HEMATOINFEKSI	anamnesis baik// px penunjang baik, hanya serologis belum diinterpretasikan// diagnosis baik// pilihan bentuk sediaan obat kurang tepat untuk obat kasuatif, lainnya baik//
KARDIOVASKULER	dx dan dd kebalik,
MUSKULOSKELETAL	ok
PSIKIATRI	dx kurang tepat kalo manik dgn psikotik
RESPIRASI	Ax: cukup lengkap// PP sudah 3 namun interpretasi ada yang kurang tepat//Dx benar, DD benar//Th.kurang kortikosteroid
SISTEM INDERA	Px cuma telinga kiri dan hidung aja. dosis tetes telinganya dibetulkan



**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

**16711047 - DINI ISLAMIANA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KARDIOVASKULER	sudah cukup baik
MUSKULOSKELETAL	Keseluruhan baik dan lancar menjawab perintah soalnya

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
GASTROINTESTINAL	sudah baik
GENITO URINARI	RPD, RPK?
HEMATOINFEKSI	pengobatan sudah tepat dengan doksisisiklin dan ibuprofen tapi untuk dosis pemberian doksisisiklin tidak tepat (menuliskan 1 dd 1), yang lain sudah ok
KARDIOVASKULER	interpretasi enzim jtg : terdeteksi enzim jtg. EKG dibaca dengan benar, dx NSTEMI dd STEMI, tidak sempat menyebutkan terapi dan edukasi.
MUSKULOSKELETAL	sudah ok, namun performan perlu ditingkatkan
PSIKIATRI	interpretasi px psikiatri beberapa kurang tepat, dx kalo psikotik akut salah
SISTEM INDERA	Px cuma telinga aja, obat dosis disesuaikan, H2O2 buat apa ya?
SISTEM REPRODUKSI	cermat lagi dalam penggunaan waktu y de.. agar waktu edukasi lebih dpat menyampaikan
SISTEM SARAF	anamnesis dilengkapi terkait keluhan penyerta, dan riwayat2 sebelumnya ya dek.. pemeriksaan fisik neurologis dilengkapi ya.. dd coba cari yg terdekat dulu dengan BPPV ya dek.. edukasi yang yakin ya, yg mantep dan lengkap, jangan ragu-ragu

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

**16711059 - SOVIYANTI WULANDARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KARDIOVASKULER	dx salah ya, jangan hanya berdasar EKG, lihat juga hasil ax fisik dll

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711060 - RYAN FAHREZA MUNIR

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	px fisik ukk belum menyebutkan skuama, interpretasi selain hifa ada apa ya dek?, dd kok impetigo ???, frekuensi pemeberian antijamur belum betul ya, cetirizin u apa ya
PSIKIATRI	apabila tanya memori, spt sekolah, langsung konfirmasi ke pengantar agar tidak bias dlm intepretasi. 3 nama benda dilakukan utk px geriatri
RESPIRASI	pemeriksaan penunjang hanya benar 2. seringkali ragu-ragu, lain kali lebih yakin lagi ya Ryan, kalau yakin akan lebih baik lagi.
SISTEM INDERA	diagnosis kurang tepat, terapi kurang, rujuk jika....
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap dan runtut, px fisik dan obsetri kurang menanyakan antropometri, px penunjang mampu menyebutkan 3, diagnosis tepat, edukasi dilengkapi ya, asupan bagaimana, contoh makanannya apa? jangan lupa ingatkan kontrol ulang
SISTEM SARAF	AX : Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur. Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir.. Minum obat warung tetapi tak membaik. pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. AX yang belum ditanyakan :Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala. Ayah pasien menderita darah tinggi. Px Peserta ujian mengusulkan 1 (Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike) dari 4 aspek pemeriksaan neurologis. Tambahkan pemeriksaan (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking). DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan BENAR: Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere. EDUKASI Penyakit vertigo cukup, meliputi Pencegahan (Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya dirujuk ya.

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711072 - SAVITRI INDRASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
GENITO URINARI	kebiasaan yang mempegaruhi FR penyakit tdk ditanyakan. interpretasi urinalisis kurang tepat, terapi?
INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup lengkap namun terlalu lama dan ada beberapa informasi yang tidak ditanyakan, tidak menanyakan riwayat keluarga (tetap harus ditanyakan walaupun pasien kost, karena bs saja pasien tertular saat pulang ke rumah), faktor resiko lingkungan yang lembab, penggunaan baju atau handuk secara bersama-sama tidak ditanyakan; Deskripsi UKK tidak tepat, sebutkan nama lesinya apa karena lesi kulit jenisnya macam-macam, sebutkan ada skuama atau tidak, jika tidak yakin cek fingernailsign positif atau tidak; Pemilihan pemeriksaan penunjang, prosedur dan interpretasi tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat dan penulisan resep tepat (namun dapat dipilih salah satu jenis obat saja); Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
PSIKIATRI	ok
RESPIRASI	Ax: cukup lengkap// PP sudah 3 namun interpretasi darah rutin belum//Dx benar, DD benar//Th.ok
SISTEM INDERA	px cuma telinga kiri, obat sesuaikan dosisnya ya.
SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis baik. Px fisik biasakan runtut sistematis, VS, status generalis, Antropometri penting ya buat bumil melihat penambahan BB, leopold, DJJ, dan bisa ditambahkan TFU ya. Px penunjang OK, dx OK. edukasi baik

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711080 - YOMARA ADITYA PRADANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN METABOLIK	px fisik tdk periksa neurologi, penunjang dan dx kurang lengkap, tx citicollin utk apa?
GENITO URINARI	RPD, RPK? darah rutin salah interpretasi
HEMATOINFEKSI	Anamnesis sudah lengkap tapi tidak mengarahkan ke diagnosis (beberapa pertanyaan tidak relevan), tes prosedur klinik yang diminta sudah tepat 2 (menyebutkan darah rutin dan urin rutin) dengan interpretasi teoat yg darah rutin, pemeriksaan penunjang yang diminta kurang teoat (antigen leptospira? IgM leptospira?), pemeriksaan penunjang yang diminta tidak megarah ke dx (menyebutkan secara random pmx penunjang yang tidak relevan)
INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik dan UKK kurang lengkap. prosedural pemeriksaan penunjang kurang tepat, interpretasinya salah, kok jadi interpretasi pengecatan gram? gram positif? DD nya herpes zooster virus? jauh sekali yomara. diagnosis dijelaskan ke pasien ptiriasis versikolor? bahasa awamnya ptiriasis versikolor apa yomara? pasiennya sudah bilang tidak paham seharusnya diterjemahkan ke bahasa awamnya. jadi PVC itu karena kelainan di pigmennya?
MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap komponen look, feel and movenya, tatalaksana farmako ada polifarmasi untuk analgetik, tlg dipelajari lagi kenapa gunakan analgeti dolel obat,
PSIKIATRI	ok
RESPIRASI	Ax; faktor risiko belum tergali//PP sudah 3 interpretasi kurang tepat//Dx tidak tepat, salah satu dd benar//Th. bronkodilator dan kortikosteroid benar
SISTEM INDERA	Px cuma telinga kiri, jgn lupa hidung dan mulut dan telinga sebelahnya ya..meski gak ada keluhan. dosisnya dibetulkan
SISTEM REPRODUKSI	penggalian kondisi saat ini kurang relevan dan akurat, px fisik belum lengkap, penyebutan dx tdk lengkap, edukasi yg sesuai dg kondisi pasien belum tersampaikan
SISTEM SARAF	anamnesis lengkap, cara anamnesis baik, ramah. pemeriksaan fisik kenapa brand darrof? dx oke, edukasi yg jelas ya dan diengkapi apa yg harus dihindari

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711085 - MUHAMMAD FARIZ CAHYA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	px penunjang interpretasi kurang sesuai, diagnosis salah, fraktur humerus, tata laksana farmakologi salah (dilakukan ORIF) secara langsung yg bukan kompetensinya, farmakologi sudah sesuai

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711088 - MOCHAMMAD GHAZIA ARUN FACHRURREFI

STATION	FEEDBACK
HEMATOINFEKSI	semua baik, hanya belum interpretasi hasil px penunjang
INTEGUMENTUM	meatball nya apa ya dek apakah betul hifa yang pendek?
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap, dan sistematis, px fisik dan obsetri lengkap, px penunjang menyebutkan 3, diagnosis tepat, edukasi sdh lengkap, good job arun.



## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711107 - MUCHAMAD MARWAN

STATION	FEEDBACK
GENITO URINARI	perhatikan jika menyampaikan hal sensitif gunakan intonasi yang sesuai. keluhan lain BAK perlu digali lebih dalam, pertanyaan sebaiknya, terapi? spesifik yang mengarahkan ke keluhan utama. ax sistemik, keluarga, penyakit dahulu? belajar lagi cara berkomunikasi dengan pasien, sehingga interaksi bersifat 2 arah dan komunikatif.
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan vital sign sebaiknya juga diperiksa. pelajari kembali perbedaan komplit dan inkomplit fraktur, tipe fraktur oblique?. kenapa pasien harus diinfus? sebaiknya bisa dijelaskan juga apakah pasien perlu rawat inap atau bisa rawat jalan?
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sebenre lengkap...tapi lamaa de.... px fisik yg sistematis ya... KU, Antropometri penting ya buat bumil melihat penambahan BB, VS ok, Generalis OK, leopold perhatikan cara, lanjut DJJ dan TFU. Px darah lengkap, selain itu px yg lain urinalisis, USG (jika memungkinkan)

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711121 - DOSAN SURYA SIDHARTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
GENITO URINARI	Ax sudah lengkap, px fisik kurang penekanan suprapubik, intrepertasi sudah baik, diagnosa yang tepat cystitis, edukasi tepat
HEMATOINFEKSI	Ax lengkap, memilih penunjang udah 4 tapi interpretasi yg tepat 3 (SGOT/SGPT 45/45 dianggap tinggi ya?), Dx leptospira berat, tx Penicillin iv paracetamol iv, edukasi komunkasi baik
SISTEM INDERA	masih lupa-lupa, rujuk jika....
SISTEM REPRODUKSI	Ax ditambahkan menggali kemungkinan penyebab (faktor risiko) kelemahan pada ibu misal terkait pola makan, suplemen sehingga edukasi sesuai masalah klinis pasien. Px fisik jangan lupakan antropometri ya pada ANC. oh ya sebelum periksa, sampaikan ke pasien ya, minta ijin akan memeriksa. Uk....hati-hati ya.... 37 minggu? lama amaaat.
SISTEM SARAF	alhamdulillah sudah baik, anamnesis sudah baik, usulan pemeriksaan belum lengkap, diagnosis sudah baik, konten edukasi terkait penyakit kurang komprehensif,, mohon dipelajari lebih lanjut pemeriksaan terkait keluhan pusing berputar dan pemeriksaan neurologis dasar

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711129 - RAHMA WAHYU AJINING TYAS

STATION	FEEDBACK
GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah cukup baik, hanya tinggal menarik benang merah dari data yang didapatkan dari anamnesis sampai pemeriksaan fisik. Diagnosa yang diberikan belum tepat.
GENITO URINARI	Sudah baik dalam ax, px, p+ dan edukasi
HEMATOINFEKSI	utk terapi penggunaan penisillin sudah tepat hanya cara pemberian belum tepat (menuliskan injeksi), yg lain sudah baik

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711131 - ISMI NUR AINI LATIFAH

STATION	FEEDBACK
GASTROINTESTINAL	Keseluruhan proses baik
HEMATOINFEKSI	sudah baik
INTEGUMENTUM	diagnosis banding kurang tepat, terlalu jauh dari keseluruhan pemeriksaan.terapi diberikan peroral saja?
MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap kompenen look, feel and movenya, interpretasi ro salah (lupa nama tulang dan cara baca), dx hanya menyebut fraktur smith tanpa dirinci
SISTEM INDERA	hanya memeriksa telinga saja, rujuk jika.....
SISTEM REPRODUKSI	info di kasus sudah ada usia kehamilan, efisien waktu juga y de... anamnesis tidak lengkap dan tidak akurat.. kelengkapan dx belum dilengkapi... waktu edukasi tidak cukup krn kurang efisien waktu

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711133 - MUHAMMAD LUTHFI ADNAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
GENITO URINARI	Ax baik, px fisik baik, p+ intrepertasi tepat, diagnosa kurang tepat (harusnya cystitis), edukasi dan pilihan terapi tepat
INTEGUMENTUM	Anamnesis RPS kurang tergali progresi penyakit dan karakteristik lesi (gatal atau tidak, apa yang memperparah dan meringankan kondisi tersebut); Deskripsi UKK tidak menyebutkan ada skuama atau tidak; Pemilihan pemeriksaan penunjang, prosedur dan interpretasi tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat (Dipelajari kembali perbedaan pitiriasis alba dan pitiriasis versikolor, jangan terbalik); Pemilihan obat dan penulisan resep tepat; Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
MUSKULOSKELETAL	pelajari kembali istilah2 regio dalam foto rontgen, bedakan patahan ke arah dorsal atau ke arah ventral. diagnosa kurang tepat.
RESPIRASI	anamnesis belum lengkap sudah ke pemeriksaan fisik, kemudian kembali lagi ke anamnesis. biasakan informed consent saat akan melakukan sesuatu ya dek, jangan langsung pindah. ingat pemeriksaan thorax itu IPPA ya dek, bukan IAPP. diagnosis kerja kurang lengkap, diagnosis banding hanya benar 1. terapi masih kurang 1 (antibiotik).
SISTEM INDERA	hanya memeriksa telinga saja, diagnosis kurang, terapi kurang, rujuk jika...
SISTEM REPRODUKSI	Ax Ok. Px fisik dan obstetri OK. Px penunjang selalu usahakan sesuai indikasi dan bisa dilakukan oleh dokter umum. dx hati-hati ya. edukasi sesuaikan masalah klinis pasien.
SISTEM SARAF	alhamdulillah sudah baik, anamnesis sudah baik, usulan pemeriksaan belum lengkap, diagnosis sudah baik, konten edukasi terkait penyakit kurang komprehensif,, mohon dipelajari lebih lanjut pemeriksaan terkait keluhan pusing berputar dan detail edukasi baik tatalaksana farmakologis ataupun non farmakologis

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711149 - SHAFFIRRA MAULINA SUBROTO

STATION	FEEDBACK
HEMATOINFEKSI	Ax lengkap, memilih penunjang udah 4 tapi interpretasi yg tepat 3 (SGOT/SGPT 45/45 dianggap tinggi ya?), Dx leptospira, tx Penicillin G iv, edukasi komunikasi baik
KARDIOVASKULER	belum interpretasikan hasil px enzim jantung, interpretasi ekg belum tepat, DX salah, dosis captopril, CPG belum tepat, belum merujuk ke spesialis
SISTEM SARAF	alhamdulillah sudah baik, anamnesis kurang lengkap, usulan pemeriksaan belum lengkap, diagnosis sudah baik, konten edukasi terkait penyakit kurang komprehensif,, mohon dipelajari lebih lanjut pemeriksaan terkait keluhan pusing berputar dan tidak menggunakan istilah medis

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711153 - RR REGITA DWINA ARDENY

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : cukup baik. Penunjang ; kurang 1 yaa.. Dx : dilengkapi lagi. Tx : untuk terapi hati-hati pada dosis obatnya ya, perhatikan kembali jumlah kali pemberian obatnya.
MUSKULOSKELETAL	pelajari kembali istilah2 regio dalam foto rontgen, bedakan patahan ke arah dorsal atau ke arah ventral. bila pasien kesakitan sebaiknya beri analgetik yang injeksi agar lebih cepat efeknya.
PSIKIATRI	tanya ada perubahan mood ?? pasien gak tau dg istilah medis. dx kurang tepat bipolar ep kini manik
SISTEM REPRODUKSI	Ax OK. px fisik OK. px penunjang pilih yg sederhana-sederhana saja ya.... dan perhatikan indikasi pemeriksaannya.... biar pasien tidak bayar banyak hal. dx, umur kehamilan diperhatikan ya. edukasi ok.

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711157 - IZZUL FATA KHALILUL HAQ

STATION	FEEDBACK
HEMATOINFEKSI	Ax minim banget ya, tdk menggali kebiasaan2 lain misal ttg olahraga, makan, adakah tetangga/lingkungan yg juga sakit yg sama, penunjang 3 tepa dg interpretasi, dx dan tx Doxi oral ok, komunikasi edukasi ok
INTEGUMENTUM	"Anamnesis cukup lengkap, namun tidak menggali progresi penyakit, faktor resiko beruba lingkungan lembab dan penggunaan handuk atau baju secara bersamaan tidak digali; Deskripsi UKK tepat dan lengkap; Pemilihan pemeriksaan penunjang, prosedur dan interpretasi tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat dan penulisan resep tepat; Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
KARDIOVASKULER	DD baru benar 1, aspirin dan CPG bukan 4x sehari tapi 4 tab langsung diminum, belum dirujuk ke spesialis
MUSKULOSKELETAL	edukasi sebaiknya disesuaikan dengan tatalaksana non farmakoterapi yang diberikan.
PSIKIATRI	tanya ke pasien, ada yg aneh gak pada diri anda ?? pasien gangguan jiwa dg insight 1 tidak akan memberikan jawaban yg benar



## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711159 - SAUSAN

STATION	FEEDBACK
GENITO URINARI	RPD, RPK?
INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, tidak menggali progresi penyakit, yang memperparah dan memperingan keluhan, riwayat penyakit dahulu yang relevan, riwayat penyakit keluarga (tetap harus ditanyakan walaupun pasien kost, karena bs saja pasien tertular saat pulang ke rumah) tidak ditanyakan; Deskripsi UKK tepat dan lengkap; Pemilihan pemeriksaan penunjang, prosedur dan interpretasi tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat dan penulisan resep tepat (obat sistemik tidak wajib karena lesi tidak terlalu luas); Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
KARDIOVASKULER	interpretasi ekg dan ckmb salah, dosis aspirin dan cpg bukan 4 x 1 tab tapi 1 x 4 tab, jadi 4 tab lgsg digunakan dalam 1 waktu

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711160 - ALIF MULYANA

STATION	FEEDBACK
HEMATOINFEKSI	
RESPIRASI	Ax: cukup lengkap// PP sudah 3 namun interpretasi ada yang kurang tepat//Dx benar, DD salah satu kurang tepat//Th.ok
SISTEM INDERA	cukup

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711164 - MUHAMMAD AZMI ALFARISSI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	oke
PSIKIATRI	dx kurang tepat kalo manik, belum sempet edukasi, kelamaan di px psikiatri
RESPIRASI	Ax: cukup lengkap// PP sudah 3 namun interpretasi ada yang kurang tepat//Dx kurang tepat, DD salah satu kurang tepat//Th.bronkodilator dan mukolitik benar, namun lainnya belum

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	deskripsi UKK masih kurang maksimal, tidak ada pemeriksaan fisik tambahan. diagnosis banding terlalu jauh kalau morbus hansen. terapi diberikan peroral saja. Alsa?
RESPIRASI	Ax: cukup lengkap, namun kurang sistematis// PP baru 2, interpretasi kurang tepat//Dx tidak tepat, DD ada yg benar//Th. antibiotik benar, nukolitik benar, kurang bronkodilator

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711167 - APRILLIA HASNA DEWI KARTINI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : baik. Px : oke. Penunjang : sip, benar semua. Dx benar bgt. Tx : metf 500 3dd1. glimip 4mg 1dd1. simvas 20mg 1dd1. capto 12,5 1dd1, propanolol 10mg 1dd1.
GENITO URINARI	Sudah baik dalam ax, px, p+ dan edukasi
HEMATOINFEKSI	semua baik, hanya ada 1 px penunjang yang kurang
INTEGUMENTUM	dikasih cetirizin untuk apa ya
KARDIOVASKULER	interpretasi tensi salah, dx nya tidak tepat, terapi baru disebutkan akronimnya
RESPIRASI	diagnosis kerja kurang lengkap, diagnosis banding hanya benar 1. terapi masih kurang 1.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis lengkap dan sistematis, px fisik dan obsetri kurang menanyakan antropometri ya, px penunjang mampu menyebutkan 3, diagnosis tepat, edukasi dilengkapi dengan contoh asupannya apa, jgn lupa ingatkan kontrol ulang.

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711169 - YUNIAR KUMALASARI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik dan deskripsi UKK kurang lengkap. prosedur pemeriksaan penunjang kurang tepat jika hasil pengerokan ditaruh diwadah terlebih dahulu baru dipindah ke objek glass. harusnya bagaimana mala? diagnosis banding terlalu jauh jika dinilai dari anamesis hingga penunjang.

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711171 - FATHI ZAINURAHMAN

STATION	FEEDBACK
HEMATOINFEKSI	Ax minim, penunjang 3 tapi interpretasi salah satunya (SGOT/SGPT 45/45 dianggap tinggi), dx leptospira, tapi kenapa terapinya iv Ceftriaxon ya? komunikasi k
INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, tidak menggali progresi penyakit, yang memperparah dan memperingan keluhan, riwayat penyakit dahulu yang relevan, riwayat penyakit keluarga tidak ditanyakan (tetap harus ditanyakan walaupun pasien kost, karena bs saja pasien tertular saat pulang ke rumah); Deskripsi UKK tepat dan lengkap; Pemilihan pemeriksaan penunjang, prosedur dan interpretasi tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat dan penulisan resep tepat (obat sistemik tidak wajib karena lesi tidak terlalu luas); Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.
PSIKIATRI	apabila tanya memori, spt sekolah, langsung konfirmasi ke pengantar agar tidak bias dlm intepretasi. suruh pasien menyanyi, malah akan menguatkan waham kebesaran dia. jawaban pasien tidak sesuai dg pertanyaan, itu bukan inkoheren
RESPIRASI	diagnosis kerja masih kurang lengkap. terapi masih kurang lengkap, bronkodilator nya kok didouble fathi? cukup salah satu ya.
SISTEM SARAF	alhamdulillah sudah baik, anamnesis kurang lengkap, usulan pemeriksaan belum lengkap, diagnosis sudah baik, konten edukasi terkait penyakit kurang komprehensif,, mohon dipelajari lebih lanjut pemeriksaan terkait keluhan pusing berputar dan tidak menggunakan istilah medis

## FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711175 - INTAN SUSMITA RAFSANJANI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	pemeriksaan penunjang beberapa kali ragu2 dan sempat preparat akan dipanaskan dahulu, jamurnya mati dong ya intan kalau dipanaskan? terapi sudah benar, hanya saja dosis kurang tepat. sempat beberapa kali ragu dan diralat, akhirnya jadi benar. lebih yakin lagi ya Intan :)
PSIKIATRI	penampilan tidak sesuai umur ?? bgm menilainya, krn pasien memakai baju biasa saja.
RESPIRASI	pemeriksaan penunjang hanya benar 2. diagnosis pasti masih kurang lengkap. lain-lain sudah sangat baik. :)



