

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

06711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis terlalu lama s.d sisa 4 menit hanya utk anamnnesis (walau lengkap), spekulum ga usah pake gel, px gyn nya malah ga runtut, kehabisan waktu baru menjelaskan pemeriksaan fisik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

16711090 - MUHAMMAD ABDUL MALIK

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesa sudah baik sudah mengarah ke somatoform, akan lebih baik bila bisa mengarahkan ke satu jenis somatoform, misal somatofrm tak terinci, atau hipokondria, atau somatisasi. diagnosa: pelajari kembali jenis2 gangguan somatoform, jangan lupa perbedaannya masing2. edukasi kurang tepat: saran kan pasien untuk meminimalisir pemicunya. bisa ditambahkan saran untuk kegiatan fisik, agama dan sosial
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px neurologis baru bisa dua macam, dx salah (dispesifikkan, kejang demamnya KDK atau KDS), bicaranya lebih tegas dek, lebih pede biar lebih meyakinkan juga didengarnya ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

16711111 - YOGA CAESAR ANANTA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	tidak hadir

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis tidak terarah, Peserta belum bisa menggali faktor pencetus gejala pasien, sambung rasa ke pasien masih kurang, peserta belum bisa menenangkan pasien yang terlihat sangat kesakitan. Diagnosa salah (harusnya somatisasi dd Hipokondriasis, ggn somatoform tidak terinci), edukasi dan konseling belum dilakukan.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : gali lebih dalam riwayat kehamilan saat ini (suplemetasi kehamilan apakah diminum rutin (untuk mengetahui faktor risiko anemia) dan imunisasi TT apakah sudah dilakukan), tanyakan riwayat penyakit terdahulu yang relevan, tanyakan juga riwayat kebiasaan pasien terutama makanan apakah yang dikonsumsi bergizi, adakah konsumsi garam berlebihan dll, perhatikan manajemen waktu, jangan terlalu lama di anamnesis; PF: jangan lupa periksa antropometri, TFU dan DJJ; Pemeriksaan penunjang : lakukan pemeriksaan urin rutin; Diagnosis kuang tepat: disertai refleks patela positif? itu normal atau tidak?; Edukasi: sampaikan kepada pasien apakah keluhan yang dialaminya normal atau tidak berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, sampaikan hal apa saja yang dapat dilakukan untuk mengurangi keluhan (misal berbaring miring ke kiri untuk mengurangi sesak dll), sampaikan anjuran asupan pada pasien, sampaikan untuk mengkonsumsi suplementasi kehamilan secara rutin, sampaikan kapan kunjungan selanjutnya perlu dilakukan; HPL pasien 1 Agustus 2021? apakah sudah tepat? pelajari kembali cara menghitung HPL.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	kalau bertanya 1 per 1 ya dek, agar PS tidak sulit mengingat pertanyaan. Riwayat imunisasi belum ditanyakan. demam kurang digali, muntah 3 kali-volume? unt memperkirakan kehilangan cairan. Px fisik hanya KU, TTV dan BB saja. Dx Diare dg dehidrasi. Tx hitung cairan $75 \times 20 = 1.505$? Tx metronidazol? paracetamol 2 x1 tab 500 mg? Edukasi kurang.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik tidak melacak sumber infeksi, meningeal sign benar, dx kejang demam sederhana, dd meningitis, KDS, edukasi gak nyambung

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis untuk riwayat yg lain dilengkapi ya spt riw imunisasi, lahir, tumbang, asupan makanan dll..px fisiknya tanda2 dehidrasi dicek dong..mata cowong, bibir kering, KU nya gmn, turgor kulit, CRT, nadi kuat ato lemah..antropometri juga, diare derajatnya apa?oralitnya dikasih berapa?kebutuhan rehidrasi oralitnya berapa?edukasinya dikasih tau dulu diare diare dan derajatnya,disuruh evaluasi dulu rehidrasi oralit 3 jam dulu, kalo ok baru blpl lanjut rehidrasi dirumah sesuai aturan.resepnya belum ditulis..zincnya berapa, pamolnya berapa kali?
STATION IPM PEDIATRIC 2	dx salah (dispesifikkan, kejang demamnya kompleks atau sederhana

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

16711174 - MUHAMMAD AUFA AULIA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : gali lebih dalam keluhan pasien saat ini (yang meringankan , yang memperberat, keluhan lain yang relevan), gali riwayat kehamilan saat ini (tanyakan suplemetasi kehamilan apakah diminum rutin (untuk mengetahui faktor risiko anemia) dan ANC apakah dilakukan secara rutin), tanyakan juga riwayat kebiasaan pasien terutama makanan apakah yang dikonsumsi bergizi, adakah konsumsi garam berlebihan dll; PF: jangan lupa periksa antropometri, TFU dan DJJ; Pemeriksaan penunjang : tepat; Diagnosis kurang tepat (anemia gravidarum? apakah sudah tepat? coba dibaca kembali cut off anemia pada kehamilan); Edukasi: sampaikan kepada pasien apakah keluhan yang dialaminya normal atau tidak berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, sampaikan hal apa saja yang dapat dilakukan untuk mengurangi keluhan (misal berbaring miring ke kiri untuk mengurangi sesak dll).
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax cukup, riw imunisasi belum ditanyakan. Px fisik TV tidak periksa nadi dan suhu, px kurang mengarah ke kasus. Misal mata ditanyakan mata kemerahan? tanda dehidrasi tidak dicari. Tidak menghitung cairan rehidrasi. Edukasinya: Anak perlu konsumsi makan dan minum, nggak perlu mondok. kurang sesuai.
STATION IPM GINEKOLOGI	pelajari lagi cara melakukan swab dengan baik
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik tidak melacak sumber infeksi, Dx kejang demam dd epilepsi, kejang. Tx diazepam 3x sehari, pct. Edukasi lumayan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

17711075 - WISEISA ADI SUBROTO

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis udah baik, cm blm tanya riw persalinan dg lbh detil, meski pasiennya baikan, cobak agak semangat gitu dek, suaranya yg antusias, gesture tidak bersandar, coba konselingnya disesuaikan, bs lsg difokuskan pada metode yg suitable dg ibunya, untuk apa menjelaskan metode alami panjang lebar kan tidak efisien waktunya, kalian itu konselor bukan detailermen alkon yg hrs menjelaskan smua metode, untuk vasek dan tubek apa kekurangan dan kelebihan dan mgk perspektif islamnya
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Diagnosis Diare akut dengan dehidrasi ringan (sesuaikan dengan kriteriaWHO). Hitung cairan salah, 500 ml diberikan setelah anak diare. Rawat inap bila dehidrasi berat, kalau ini baru ringan-sedang jadi tdk perlu rawat inap. Nggak sesuai ya dek... Unt tatalaksana dehidrasi perlu dipantau nggak?
STATION IPM GINEKOLOGI	perhatikan cara melakukan pemeriksaan yang baik dan penulisan resep dengan baik
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik bagus nemu tonsilitisnya, dx sesuai, tx algoritma sampai perawatan PICU dg midazolam, tapi endingnya malah boleh rawat jalan... duduknya kok senderan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	kurang mengeksplorasi stresor, edukasi tentang penyakit kurang jelas, edukasi penatalaksanaan kurang jelas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

17711165 - SENA PRAHA PRASETYA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Diare akut dengan dehidrasi berat. RL 100 ml/kgBB- 30 ml selama 30 menit; 75 ml diberikan dalam 2 jam. Bila anak bisa makan diberi makan dan minum, ditambah oralit 50 ml tiap jam. Misal tidak membaik- diberikan ulang RL lagi. Status dehidrasinya salah. Jadi hitungan cairan rehidrasi salah.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik vital sign doang, Dx sesuai, Tx kok kayak mbaca ya? banyak nama obat yang salah sebut. Tidak perlu rawat inap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711001 - ANTIKA AYU PUTRI CAHYANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Tx paracetamol dosis kurang, 1x 1 cth, padahal bb 20 kg. Dosis Zink batasan usia bukan 12 bulan ya dek, tapi 6 bulan.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik sesuai, dx bagus, tx sesuai dengan kasus, edukasi juga bagus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711003 - FADHEELA SALMAA PUTRIDEWI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik sesuai, dx KDK dd ME + encephalitis, terapi tanpa rumatan, edukasi bagus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711004 - JAMALUDDIN HAIKHAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Peserta melakukan anamnesis dengan tenang dan terarah, peserta sudah berhasil menenangkan pasien yang tampak gelisah, diagnosa tepat, konseling dan edukasi sudah lumayan baik, perlu diperhatikan bahwa pasien tidak depresi jadi saran pemberian antidepresan tidak relevan.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	resep hanya zink tab. Awalnya pakai oralit 1500 dalam 3 jam. karena muntah diganti RL 70 ml/kg bb dalam waktu 2,5 jam bener? Dan anak tidak disarankan mondok.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis sudah cukup lengkap dan relevan, bisa ditambahkan pertanyaan tentang riwayat konsumsi supleentasi kehamilan rutin atau tidak (untuk mencari faktor risik anemia); PF: jangan lupa cuci tangan, pemeriksaan fisik dan obstetri lengkap; Pemeriksaan penunjang tepat; Diagnosis kurang tepat (UK 30 minggu? apakah sudah tepat?): Edukasi lengkap, namun jarak kunjungan coba dipelajari kembali apakah sudah tepat.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ax lengkap, px fisik tdk sistematis --> tanda dehidrasi yg dicari tdk relevan (conj anemis?), dx diare akut ringan sedang, tapi terapi cairannya 5 ml/kg
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian dapat mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 3 poin berikut: KU dan kesadaran, Tanda vital, Kepala leher, thoraks /abdomen ?mencari sumber infeksi. ..Peserta ujian hanya menyebutkan 1 jenis pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV). Tambahkan px patologis dan refleks fisiologis.Diagnosis kerja kurang lengkap hanya: Kejang demam kompleks, seharusnya dengan tonsilofaringitis.Diagnosis banding benar: Kejang demam sederhana (KDS), meningitis.Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi 3 poin berikut: rawat inap observasi 24 jam (tanda vital, kejang, intake cairan), pemberian antipiretik, pemberian profilaksis antikejang ? diazepam oral 0,1-0.3 mg/kgBB, bila kejang lagi diberi Diazepam inj 0,3 mg/kgBB/iv."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis sudah baik, namun pasien merasa kurang nyaman saat ditanya masalah gangguan reproduksi (sebaiknya minta ijin terlebih dahulu ke pasien untuk menanyakan hal sensitif), diagnosa dan DD tepat, edukasi sudah baik namun peserta belum bisa memberikan informasi detail terkait penyakitnya shg pasien masih terlihat kurang yakin terkait penjelasan peserta
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ax kurang lengkap, px fisik mencari tanda dehidrasi hanya cubitan perut, diare akut dehidrasi ringan --> (bukan ringan sedang), tidak melakukan tx cairan plan B sama sekali, hanya menyebutkan oralit 200 cc suc tiap BAB, edukasinya hanya rawat jalan biasa, tidak meresepkan zinc, hanya meresepkan oralit SUC
STATION IPM GINEKOLOGI	dibaca kembali aturan pemeriksaan
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian dapat mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 3 poin berikut: KU dan kesadaran, Tanda vital, Kepala leher. ..Peserta ujian dapat menyebutkan 3 jenis pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV), Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja : Kejang demam kompleks dengan tonsilofaringitis.Diagnosis banding : Kejang demam sederhana (KDS), meningitis, encephalitis, .Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi 3 poin berikut: rawat inap observasi 24 jam (tanda vital, kejang, intake cairan), pemberian antipiretik, pemberian profilaksis antikejang ? diazepam oral 0,1-0.3 mg/kgBB, bila kejang lagi diberi Diazepam inj 0,3 mg/kgBB/iv."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis baik, Dx dan DD tepat, edukasi baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : gali lebih dalam keluhan pasien saat ini (yang meringankan , yang memperberat, keluhan lain yang relevan), gali riwayat kehamilan sebelumnya (keguguran di UK berapa, penyebabnya apa?), gali riwayat kehamilan saat ini (tanyakan suplemetasi kehamilan apakah diminum rutin (untuk mengetahui faktor risiko anemia) dan ANC apakah dilakukan secara rutin), tanyakan juga riwayat kebiasaan pasien terutama makanan apakah yang dikonsumsi bergizi, adakah konsumsi garam berlebihan dll; PF: jangan lupa periksa antropometri; Pemeriksaan penunjang : tepat; Diagnosis tepat; Edukasi cukup lengkap, sampaikan kepada pasien anjuran asupan nutrisi dan suplementasi selama kehamilan.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ax kurang lengkap (tdk membahas imunisasi, riw kelahiran, riw lingkungan), px fisik tdk sistematis --> VS, abdomen (hanya inspeksi, peristaltik meningkat, turgor menurun, baru keadaan umum dan antropometri?tdk mencari tanda dehidrasi relevan lainnya , dx : dehidrasi ringan sedang ec DCA, tx cairan plan B betul, tx zinc salah (50 mg), dan oralit 200 cc tiap BAB
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian dapat mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi KU, Tanda vital, Kepala leher TANPA mencari sumber infeksi. ...Peserta ujian dapat menyebutkan 1 jenis pemeriksaan neurologis Meningeal sign. TAMBAHKAN Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja hanya Kejang demam kompleks, TIDAK MENYEBUTKAN dengan tonsilofaringitis.Diagnosis banding : Kejang demam sederhana (KDS), meningitis.Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi 3 poin berikut: rawat inap observasi 24 jam (tanda vital, kejang, intake cairan), pemberian antipiretik, pemberian profilaksis antikejang ? diazepam oral 0,1-0.3 mg/kgBB, bila kejang lagi diberi Diazepam inj 0,3 mg/kgBB/iv."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711009 - AMANDA VIANY SAVIRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian dapat mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 3 poin berikut: KU dan kesadaran, Tanda vital, Kepala leher. Peserta ujian dapat menyebutkan 3 jenis pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV), Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja : Kejang demam kompleks dengan tonsilofaringitis. Diagnosis banding : Kejang demam sederhana (KDS), meningitis, encephalitis, meningo-encephalitis. Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi 3 poin berikut: rawat inap observasi 24 jam (tanda vital, kejang, intake cairan), pemberian antipiretik, pemberian profilaksis antikejang ? diazepam oral 0,1-0.3 mg/kgBB, bila kejang lagi diberi Diazepam inj 0,3 mg/kgBB/iv."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian dapat mengusulkan pemeriksaan fisik KU dan kesadaran, Tanda vital, Kepala leher, TANPA mencari sumber infeksi. ..Peserta ujian dapat menyebutkan 3 jenis pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV), Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja HANYA Kejang demam kompleks, TANPA MENYEBUTKAN tonsilofaringitis.Diagnosis banding : Kejang demam sederhana (KDS), meningitis, .Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi 3 poin berikut: rawat inap observasi 24 jam (tanda vital, kejang, intake cairan), pemberian antipiretik, pemberian profilaksis antikejang ? diazepam oral 0,1-0.3 mg/kgBB, bila kejang lagi diberi Diazepam inj 0,3 mg/kgBB/iv."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis masih belum terarah, peserta belum dapat menggali faktor stressor dari pasien, Dx dan DD tepat, edukasi dan konseling sudah baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis sudah cukup lengkap dan relevan, bisa ditambahkan pertanyaan tentang riwayat konsumsi suplementasi kehamilan rutin atau tidak (untuk mencari faktor risiko anemia); PF: jangan lupa cuci tangan dan pemeriksaan antropometri; Pemeriksaan penunjang tepat; Diagnosis tepat: Edukasi : sampaikan rekomendasi asupan makanan dan suplementasi saat kehamilan, sampaikan kapan kunjungan selanjutnya perlu dilakukan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis masih ada blocking atau mengulang pertanyaan/ Pernyataan. Perlu belajar untuk lebih fokus. Ada pernyataan yang kurang tepat "Bapak belum pernah sampe cuti atau masuk IGD kan? Cuma kadang kambuh kan? Ini berarti memang ndak ada keluhan fisik Pak" Konseling dan edukasi tidak menyentuh stresor. Dx dan DD tidak menyebutkan ke penguji, hanya menyampaikan sekilas ke pasien bahwa ada kecemasan.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis : gali lebih dalam keluhan pasien saat ini (yang meringankan , yang memperberat, keluhan lain yang relevan), gali riwayat kehamilan saat ini (ANC apakah dilakukan secara rutin, imunisasi TT apakah sudah dilakukan), tanyakan juga riwayat kebiasaan pasien terutama makanan apakah yang dikonsumsi bergizi, adakah konsumsi garam berlebihan dll; PF: tidak melakukan cuci tangan, pemeriksaan keadaan umum, tanda-tanda vital, antropometri, status generalis dan TFU; Pemeriksaan penunjang tidak tepat; Diagnosis kurang lengkap (UK berapa?); Edukasi : sampaikan kepada pasien apakah keluhan yang dialaminya normal atau tidak berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, sampaikan hal apa saja yang dapat dilakukan untuk mengurangi keluhan (misal berbaring miring ke kiri untuk mengurangi sesak dll), sampaikan anjuran asupan pada pasien, sampaikan untuk mengkonsumsi suplementasi kehamilan secara rutin, sampaikan kapan kunjungan selanjutnya perlu dilakukan; Lakukan pemeriksaan penunjang sesuai prioritas sesuai hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	yg ditanya hanya tentang diarenya, tidak mencari faktor sisiko apapun sama sekali (kebiasaan, lingk, riw persalinan, imunisasi, ini habis tanya KU & VS kok mau langsung nanya penunjang? mencari tanda dehidrasi hanya turgor menurun saja, tdk mencari mata cekung dst? tanda dehidrasi lainnya, dx kolera dengan dehidrasi ringan sedang, tx Oralit 20 ml/kg selama 2-3 hari???? dan Ibuprofen 250 mg sy 3x1?
STATION IPM GINEKOLOGI	perhatikan penulisan resep dan terapi rasional
STATION IPM PEDIATRIC 2	"Peserta ujian mengusulkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi KU dan kesadaran, Tanda vital, TANPA MENGUSULKAN Kepala leher, thoraks /abdomen ?mencari sumber infeksi. ..Peserta ujian dapat menyebutkan pemeriksaan neurologis meliputi: Meningeal sign (kaku kuduk dan Brudzinski I-IV), TANPA MENGUSULKAN Reflek fisiologis, Reflek patologis..Diagnosis kerja salah menyebabkan KDS, seharusnya : Kejang demam kompleks dengan tonsilofaringitis..Peserta ujian menyampaikan rencana terapi pendahuluan meliputi oksigenasi dan diazepam..".....

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx sudah sesuai, anamnesis dan konseling sudah cukup baik
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik lengkap sistematis relevan, px neurologis lengkap dan tepat, sayang dx KDS harusnya KDK ya.(tonsilofaringitis tidak diasses padahal sudah diperiksa lho...) dd meningitis, ensefalitis, . tx Diazepam supp saja, tx diazepam oral profilaksis tdk diresepkan, tdk merekomkan rawat inap, breaking bad news ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711018 - MUHAMMAD FALAH GHANI NURUDDIN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx dan DD sudah tepat, namun konseling belum mengakomodir pertanyaan pasien yang tidak percaya tentang kondisi sakitnya
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Anamnesis lengkap terkait penyakit diare saat ini, utk faktor risiko, riw imun, makan, lingk dll tdk ditanya, px fisik lengkap dan sistematis, relevan, dx tepat, tx lengkap dan tepat mulai dari tx cairan plan B, zinc, oralit dn PCT semua tepat dosis, frek, durasi, cara, edukasi komunikasi lengkap
STATION IPM GINEKOLOGI	lebih empati lagi dalam anamnesis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	perhatikan cara melakukan pemeriksaan yang baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711020 - RAISA ARUM ALIFA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik lengkap, sistematis, relevan, px neurologis lengkap, tepat, dx KDK ec tonsilofarigitis tepat, dd ensefalitis, epilepsi, (dd baru satu yg tepat) Tx alur kejang tepat sampai midazolam. Tonsilofaringitis rumatan kejang KDK dg as valproat? diaz per oral utk profilaksis tdk diresepkan, tx jika kejang lagi dg Diaz inj blm diresepkan, sudah edukasi ranap, breaking bad news ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711026 - RIDHWANAH NADHIRATUZ ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx dan DD sudah tepat. Tapi konseling masih menggantung, pasien masih diminta melakukan pemeriksaan lanjutan, edukasi berkisar pada pola tidur, ibadah, komunikasi dg istri. Belum menyentuh stresor pekerjaan
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ax lengkap terkait penyakit dan faktor2 risikonya, px fisik lengkap tapi kurang sistematis urutannya (loncat, habis KU VS langsung ekstremitas, trus abdomen), dx tepat, tx tepat edukasi komunikasi ok
STATION IPM GINEKOLOGI	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711027 - LEONA OCTAVIA GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik lengkap sistematis relevan, px neurologis lengkap dan tepat , dx KDK dg Tonsilofaringitis dd KDS, ensefalitis, kejang deman fokal, tx : sudah menyebutkan oksigenasi ABC, profilaksi kejang dg Diaz oral 0,3 mg/kg po+PCT 10 mg/kgBB saat demam, tx jika kejang lagi hanya Diaz supp (blm merencanakan Diaz iv), sudah merekomkan ranap, breaking bad news ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx gg nyeri somatoform, dalam hal ini seharusnya menjadi DD bukan dx kerja, terbalik DDnya. Konseling sudah cukup baik.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sebenarnya anamnesis udah bagus, tp sinkronisasi dg tatalaksananya yg perlu msh dilatih lg untuk clinical reasoningnya refleks cepat
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis terlau lama sampai 7,5 menit dan itu pun malah gak menanyakan terkait keluhan yg dirasakan saat ini, waktu hbis buat itung HPL,, bertanya nya juga terlalu pelan2...px.fisik kurang melakukan px.generalis , kehabisan waktu belum diagnosis dan edukasi,,lain kali harus atur dg baik ya,,,perintah soal diperhatikan kembali...managemen waktu ya
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	baru melakukan 3 px fisik yg sesuai, belum menghitung cairan rehidrasi, belum mem-planing evaluasi kembali derajat dehidrasi, dosis paracetamol tidak tepat, kenapa di-tx antibiotik? kan tdk ada bukti infeksi bakterial?
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik lengkap, sistematis, relevan, px neuro lengkap, tepat, dx KDK dg tonsilofarigitis tepat, dd meningitis, ensefalitis. Tx ABC,iv line --> ranap utk pemantauan, Diaz po 0,3mg/kg pulv +PCT syr jika demam (sayang dosis lupa), jika kejang lg Diaz iv 0,5 mg/kg selama MRS, kalau sudah pulang bisa berikan Diaz supp jika kejang, prof jngka panjang ok, edukasi breaking bad news ok. Good job!

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik, dx kerja tepat somatisasi, dd hipokondriasis namun dd yg satu kurang tepat(gg nyeri), edukasi dan konseling sdh berusaha menyampaikan penyakit yg saat ini dikeluhkan dan konseling relevan
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	dosis paracetamol masih salah, lain2 sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik, dx kerja tepat somatisasi, dd hipokondriasis namun dd yg satu gg kecemasan, edukasi dan konseling sdh berusaha menyampaikan penyakit yg saat ini dikeluhkan dan konseling relevan,pendektan religinya blm disampaikan
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik namun ada yg belum tergali terkait riw kepribadian dan riw gg di keluarga, menganjurkan px fisik dan menilai vs, dx kerja blm tepat, dd tepat, edukasi dan konseling sdh berusaha menyampaikan penyakit yg saat ini dikeluhkan dan konseling sebagaimana blm relevan,,terputus2 jaringannya
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	sudah cukup baik
STATION IPM GINEKOLOGI	Tidak melakukan pemeriksaan alat genital inspekulo (vagina?servix?),yang lain sudah oke,dx dan tx oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik lengkap, tapi kurang sistematis (px tonsil & faring di belakang, hampir lupa), px neurologis lengkap tepat, dx KDK dg TFA, dd KDS, meningitis, farmako : rekom ranap, monitor kejang dan sampai turun demam, jika kejang lagi diberi Diaz supp (dosis tepat) lalu Diaz iv 0,3-0,5 mg/kg dlm 3-5 mnt, profilaksis Diaz oral saat demam tdk diresekan, profilaksis jangka panjang 1 th dg as vlproat 5-20 mg/kg dan PCT 10 mg/kg, edukasi breaking bad news ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711037 - MUHAMMAD RIDHO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik bbrp masih remming, menganjurkan px fisik, menilai vs, px abdomen apakah ada nyeri tekan, dx kerja tepat gg somatisasi, dd blm tepat gg konversi dan gg nyeri, edukasi dan konseling sdh berusaha menyampaikan penyakit yg saat ini dikeluhkan dan konseling sebagian blm relevan
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamesis msh kurang menggali terkait keluhan lain selain lelah, pengobatan dll, px. fisik dan penunjang cukup lengkap, diagnosis U.k kurang tepat...anamnesis terlalu pelan sehingga hampir kehabisan waktu dan edukasi belum disampaikan semua baru sebagian....terutama kpn harus dtg kembali
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Dosis zinc salah, belum merencanakan evaluasi ulang derajat dehidrasi
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik tdk mencari fokus infeksi, px neuuro lengkap, dx KDK ec demam infeksi (sumber infeksi tdk dicari dlm px fisik) dd meningitis, KDS, tx : ranap evaluasi minim 1 x 24 jam sampai demam stop, tx diaz iv dosis tepat sampai miloz), tx PCT dosis 250 mg, Amox 100 mg?, profilaksis Diaz oral tdk diresepkan, profilaksis jangka panjang tdk disebutkan, edukasi breaking bad news ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis sudah baik, menganjurkan px fisik dan menilai vs, dx kerja tepat, dd blm tepat terutama yg gg konversi, edukasi dan konseling sdh berusaha menyampaikan penyakit yg saat ini dikeluhkan dan konseling sebagian blm relevan
STATION IPM GINEKOLOGI	pemeriksaan swab vagina kurang tepat untuk langkah desinfeksi,,jangan menggunakan povidone iodine ya dek krn bisa mempengaruhi hasil,dx tx ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	tatalaksana kurang tepat 1, breking badnews masing kurang (perawatan obat 1 tahun)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711039 - DITHA MELANIA SUWANDI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711040 - FAVIAN HANDRY TSANY

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	komunikasinya baik, tidak terburu-buru, respon verbal juga bagus, keseluruhan baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711041 - JANNETA FILZA AULADWASASYAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik. waktu masih tersisa banyak, sekedar saran saja untuk jiwa komunikasinya agak dipelankan, jangan terlalu cepat, dan usahakan pertanyaan terbuka biar dijawab pasien dulu agar tergal faktor resiko lebih dalam, jangan ditambah dengan pertanyaan tertutup yang lain walaupun pokok bahasannya sama.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edukasi kurang lengkap, manajemen waktu lebih baik lagi. saran kan pasien untuk meminimalisir pemicunya. bisa ditambahkan saran untuk kegiatan fisik, agama dan sosial
STATION IPM GINEKOLOGI	sudah baik
STATION IPM PEDIATRIC 2	diagnosa kurang pas, edukasi pengobatan 1 tahun belum diberikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	waktu tersisa banyak, beberapa faktor pencetus belum terbangun sepertinya, anamnesa yang baik ini modal untuk edukasi, jadi tepat sasaran permasalahan pasien. karena salah satu edukasinya adalah saran untuk kegiatan fisik, agama dan sosial sesuai dengan kondisi pasien saat ini.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang menggali riw.reproduksi, tidak periksa TFU, diagnosis benar, tapi kok tiba2 ada anemia dr mana???edukasi itu disesuaikan ya dengan keluhan pasien, untuung pasiennya tanya...
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan fisik kurang, diagnosa kurang krn pemeriksaan fisik tsb, breking badnews masing kurang (perawatan obat 1 tahun)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	perlu diingat bahwa somatisasi adalah bagian dari gangguan somatoform dan beberapa yang mirip somatisasi, pelajari kembali. diagnosa banding kurang 1. lain-lain sudah baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup lengkap, px. fisik tdk periksa antropometri, tdk periksa VS, px.fisik hanya cari sklera ikterik dan ekstremitas dingin??hanyo fokus ke permasalahan....TFU blm periksa...yg lain cukup baik, edukasi kurang terkait kapan harus kemblai
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesa kurang dalam, zinc 20 mg ya
STATION IPM GINEKOLOGI	pemeriksaan genitalia eksterna dan inspekulo sudah dilakukan tapi tidak disertai dengan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, sebutkan langkah2 pemeriksaan mulai dari awal ya dari persiapan alat sampai selesai, untuk pmx swab sudah tepat pengambilan lokasi dan larutan yang digunakan, dx tx oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan fisik mencari sumber infeksi kurang, Dx kurang lengkap (penyebab), dosis diazepam kurang tepat, edukasi kraung tettang tatalaksana 1 tahun

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711045 - MUHAMMAD ZAKY

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis dan dx oke, tidak periksa TFU, tdk px.urin rutin
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	sudah benar dalam 3 jam, kenapa malah jadi 15-30 menit dipulangkan?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711046 - RULIANTY FEBRIANI

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesi udah baik, tp banyak kata "seperti itu"

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711047 - NANDA ADHIKA BAGASWARA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	pasien ada riw keputihan, anamnesis sdh detil tp kenapa sarannya tidak memperhatikan hasil anamnesis?
STATION IPM PEDIATRIC 2	dosis antipiretik kurang pas, edukasi pengobatan 1 tahun belum, mondok dulu 24 jam ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711048 - HERJUNANTO NUR PRIYADI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ok, sebaiknya simtomatis lain juga diberikan bila perlu (misal muntahnya dan demamnya)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	trichomonas vaginalis bukan diagnosis kerja ya dek,,yang lain sudah oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	pasien ada riw keputihan, anamnesis sdh detil tp kenapa saran nya tidak memperhatikan hasil anamnesis? IUD apakah memang jadi pilihan pertama?
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	px fisik kurang sistematis (ABDOMEN), oralit tidak ada intravena namanya juga 'oral', kemudian 1500 itu bukan selama 1 hari
STATION IPM PEDIATRIC 2	dosis diazepam kurang pas, dperawatan 1 tahun kedepan belum di edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711053 - NABILA MAULIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis: oke. Diagnosis: oke, diagnosis banding: baru betul menyebutkan 1 diagnosis banding. konselin edukasi: baru sempat menjelaskan kondisi pasien saat ini, kehabisan waktu, jadi belum sampai menyelesaikan stressor pasien.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ok, sebaiknya simtomatis lain juga diberikan bila perlu (misal muntahnya dan demamnya)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis px.oke, dx kurang usia kehamilan, lainnya dah bagus
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	edukais kurang, zinc itu 20 mg ya (bukan 200mg)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711060 - MARCELLINO SABASTIAN ANANTA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	tidak menyarankan ranap, edukasi terkait pengobatan dan ranap ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711063 - INDIRA AZ ZAHRA PUTRI AGUSTINO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis: ada beberapa informasi penting yang mendukung yang belum tergal. Diagnosis: oke, tetapi diagnosis banding belum tepat. kehabisan waktu. Konseling dan edukasi: oke, bisa memberikan solusi dan edukasi yang tepat dengan kondisi pasien.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: oke. Px. Fisik: lupa belum cuci tangan. Px. Penunjang: oke. Diagnosis: oke. Edukasi: baru mengedukasi kondisi saat ini dan diet sebagian, hal penting terkait edukasi ANC beberapa belum disampaikan.
STATION IPM GINEKOLOGI	Lupa menyebutkan dan meminta hasil inspekulo dan palpasi bartholini

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis untuk menggali tanda dehidrasi, riwayat imunisasi dan riwayat kelahiran belum ditanyakan// ic baik// px fisik baik// diagnosis kurang lengkap//perhitungan cairan sudah baik, dosis parasetamol 300 mg untuk anak BB 20 kg?// edukasi sudah baik... baiknya menyampaikan terkait tindakan observasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	menyarankan semimantap udah baik, tp apakah IUD atau lbh baik implant kalo punya riw keputihan?
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis untuk menggali riwayat imunisasi dan riwayat kelahiran belum ditanyakan// ic baik hanya tidak lengkap// px fisik baik sudah mencari tanda dehidrasi, tanda asites untuk apa ya dicari? pemeriksaan IAPP abdomen malah belum ditanyakan// diagnosis kurang lengkap//tidak menyampaikan jawaban tugas perhitungan cairan // edukasi sudah baik... sudah menyampaikan terkait tindakan observasi// bahasa komunikasinya banyak menggunakan istilah medis ketika menyampaikan kondisi ke pasien// penulisan resep banyak yang belum sesuai seperti penulisan mfla, dosis untuk BB 20 kg kok 240 mg, zink belum dituliskan dosisnya
STATION IPM GINEKOLOGI	Bbrp pertanyaan kurang relevan, peserta mencabut spekulum dulu untuk bimanual lalu memasang lagi untuk swab (tidak sistematis)
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan generalis yg relevan dilengkapi ya, edukasi rawat inap ya, edukasi dan breaking bad news sesuai kondisi pasien, jawabanya jangan ragu2 ya..langsung dhes--dhes--dhes gitu lho..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711070 - PUTRI NANDA ELVIRA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah baik. runtut dan jelas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711072 - HELVIA NABELLA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	kok dipaksakan de konselingnya.... kalender, pasien sudah emnyampaikan tidak bisa.... tetep dipaksa lanjut, pil, pasien juga merasa ga mau... juga tetep dipaksakan....
STATION IPM PEDIATRIC 2	cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis: oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: baru benar menyebutkan 1 diagnosis banding. Konseling dan edukasi: beberapa hal sudah diedukasikan, tetapi karena kehabisan waktu, ada beberapa hal terkait pemberian solusi dan penyelesaian stressor pasien belum disampaikan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis: ada beberapa informasi penting yang mendukung yang belum tergal. Diagnosis: oke, Diagnosis banding baru benar menyebutkan 1 diagnosis banding. Konseling dan edukasi: solusi baru diberikan beberapa terkait mengatasi stressor pasien.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesisnya yg jelas dan mudah dipahami pasien ya de.... kalo menanyakan penyakit dahulu, lha yg mau dicari dgn tujuan pasien skr apa yg dicari? Penjelasan kok jadi blur ya de.... kalo IUD tidak bisa mencegah STD? lihat kembali KI yg ada pada pasien, kan ga ada di anamnesis pasien mengalami STD. Lha menurutmu pasien keputihan itu mesti STD de? kok jadi larangan coitus?
STATION IPM GINEKOLOGI	Beberapa pertanyaan kurang relevan
STATION IPM PEDIATRIC 2	tidak menyarankan ranap, edukasi terkait ranapnya ya..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711076 - DINDA NAWANG SARI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Anamnesis: oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding baru benar menyebutkan 1 diagnosis banding. Konseling & edukasi: oke.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis digali dunk yg lebih lanjut terkait kemungkinan kontraindikasi pemasangan alat KB pada pasien. De, mana tau pasien kalo ditanya ibu ada riwayat infeksi apda panggul?
STATION IPM PEDIATRIC 2	Kejang demam kompleks dg tonsilofaringitis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	konselingnya sesuai data yg didapat dari anamnesis ya...
STATION IPM PEDIATRIC 2	1 DD lg yg lebih mendekati ya, tatalaksana antikejang profilaksis tetap diprogramkan ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711079 - LATIFA IVANKA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	ok. sudah lengkap
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis baik// ic baik//px fisik baik// diagnosis ec colera tidak tepat, derajat dehidrasi juga kurang tepat// perhitungan cairan sudah baik// resep kurang parasetamol, dosis zinknya berapa ya?//
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF focus infeksi belum dicari//Px neurologis kaku kuduk sudah cukup lengkap, namun pemeriksaan lain belum dilakukan//Dx benar kurang lengkap//Edukasi: th rumatan belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis belum menanyakan riwayat persalinan. Belum semua efek samping dijelaskan, agak bingung bertanya ketika di awal sehingga waktu habis ketika penjelasan, belum sempat mengkonfirmasi di akhir dan ditutup.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis baik// riwayat baik tp tidak lengkap// pemeriksaan fisik baik// diagnosis baik// perhitungan kebutuhan cairan kurang sesuai dengan kondisi pasien// penulisan resep kurang oraliat, dosis parasetamol sebaiknya 200 mg diberikan dalam sediaan sirup atau pulv//
STATION IPM GINEKOLOGI	Beberapa pertanyaan kurang relevan, peserta melakukan anamnesis dengan tersendat sendat. Tidak cukup waktu untuk diagnosis dan tatalaksana
STATION IPM PEDIATRIC 2	ax sebaiknya untuk konfirmasi saja, tidak perlu ditanyakan ulang// Pemeriksaan fokus infeksi belum dicari// Pemeriksaan neurologis lengkap// Diagnosis benar belum lengkap// terapi baru antikonvulsan// Edukasi: baru

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711081 - DZIKRI RIZALDI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: sudah oke, hanya terlalu lama yaa. Px. FIsik: oke. Kehabisan waktu jadi px. penunjang, diagnosis, dan edukasi tidak dilakukan. Manajemen waktunya yaa.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis baik lengkap// ic baik// px fisik baik// diagnosis baik// kebutuhan cairan pasien baik, hanya pembagian pemberian cairannya belum tepat// penulisan resep kurang oralit dan parasetamol// edukasi baik
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF cukup lengkap//Px neurologis lengkap//Dx kurang tepat//Th.rawat inap tidak?//Edukasi: kurang tepat karena dx tidak tepat, pengobatan rumatan belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711082 - ARDIAN RIZKI MAARIF MAHMUDA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Konseling lengkap, penjelasan detil
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	anamnesis baik// px fisik kurang lengkap tidak ada cek bibir, andomen IAPP// penulisan resep untuk parasetamol belum dituliskan kekuatan obatnya 1125 mg/5 ml atau bagaimana// kebutuhan cairan sudah baik//
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF cukup lengkap//Px neurologis lengkap//Dx benar kurang lengkap//Th.benar namun belum disarankan rawat inap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711083 - MUHAMMAD ILHAM HAFIDZ

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edukasi kurang mengarah ke relaksasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	diagnosis kurang tepat, edukasi tentang penyakit kurang jelas, penjelasan rencana penatalaksanaan juga kurang tepat
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis dan konseling cukup baik
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	oralit 150 cc dalam 3 jam (salah hitung kayaknya 75 x BB nya udah bener), zinc nya udah bener, tanpa PCT
STATION IPM GINEKOLOGI	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711086 - MAULFI NATSIR ASYARI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edukasi penatalaksanaan kurang lengkap
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: oke, Px. fisik: oke, Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke. Edukasi: baru menyampaikan terkait diet dan kebersihan. edukasi lain yang penting terkait ANC belum disampaikan.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	dx sesuai, tx oralit 1500 cc tapi tanpa waktu pemberiannya dan tanpa pct
STATION IPM GINEKOLOGI	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	ok
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis dan konseling cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Sudah Okee

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	dx sesuai, tx tanpa paracetamol,
STATION IPM GINEKOLOGI	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	diagnosis kerja kurang spesifik, diagnosis banding kurang tepat, edukasi tentang penyakit kurang jelas, penjelasan penatalaksanaan kurang lengkap, tidak memberi kesempatan pasien bertanya
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Di awal seperti kurang komunikatif, baru menjelaskan jika ditanya, tapi kemudian bisa terbuka dan menjelaskan dengan baik. Belajar senyum y dek
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: oke, tapi terlalu lama. Px. Fisik: lupa belum cuci tangan. Px. Penunjang: baru menyebutkan 1 pemeriksaan penunjang yg benar yaitu darah rutin. yang lain belum. Diagnosis: baru menyebutkan G2P0A1, waktu kehabisan, belum menyebutkan diagnosis secara lengkap. Manajemen waktu yaa
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax dan px fisik tidak mengarah ke diare, Dx diare akut saja, Tx PCT dan loperamid
STATION IPM GINEKOLOGI	inspeksi dulu ya jangan langsung inspepekulo, dan jangan hanya inspekulo, yg detil ya, px swab juga detilkan jangan ambil sekret pake lidi terus diperiksa bla bla bla, habis waktu
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF status generalis belum diperiksa terutama focus infeksiya//Px neurologis sudah cukup lengkap//Dx kurang lengkap//Th. baru antikonvulsan//Edukasi: apakah utk pasien ini tidak rawat inap?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711090 - ENDAH SARI RATNA KUMALA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis dan konseling cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: Oke. Px. Fisik: oke. Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke. Edukasi: waktu kunjungan ANC sudah disampaikan tapi kurang tepat ssedikit. Diperhatikan lagi yaa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711093 - DANAN BUDI PRIMADI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF cukup lengkap//Px neurologis cukup lengkap//Dx benar belum lengkap//Th.cukup lengkap//Edukasi: pengobatan rumatan belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711095 - DITA JULIANA PRAVITA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax tidak mengarah, Px fisik tidak melacak dehidrasi, Dx sesuai, Tx Paracet, zinc, penghitungan oralit tanpa rumus dalam 3 jam
STATION IPM GINEKOLOGI	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711096 - NAOMI NABILA PRAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: sudah baik, hanya pemeriksaan fisik sebaiknya mencari sumber infeksi ingat pasien dengan nyeri telan
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: sudah baik, hanya pemeriksaan fisik sebaiknya mencari sumber infeksi ingat pasien dengan nyeri telan.px neuro: sudah benar.diagnosa: kurang lengkap, sebutkan termasuk penyakit penyertanya atau sumber infeksinya..terapi pendahuluan: untuk profilaksis antikejang bukan rektal ya tapi peroral, terapi lain sudah benar"

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711100 - FARIKHA NURFACHREZA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	px fisik sesuai, Dx diare akut dehidrasi berat, tx dan edukais nya jadi kurang nyambung
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, sebaiknya juga diperiksa THTnya, terutama faring dan tonsilnya.
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, sebaiknya juga diperiksa THTnya, terutama faring dan tonsilnya. .px neuro: pelajari kembali pemeriksaan refleks fisiologis bisep dan trisep. jangan lupa pemeriksaan refleks patologi.diagnosa kurang lengkap, sebutkan kompleks atau sederhana, termasuk penyakit penyertanya. .terapi pendahuluan antipiretik sudah benar, pelajari kembali indikasi observasi/rawat inap, dan pemberian profilaksis antikejang, termasuk dosisnya?"

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711102 - RIFQI FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah bagus, anamnesis lengkap dan detail sehingga bisa merekomendasikan dengan tepat.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Belajar BSO ya de.... botol masak tube? terus terapi sesuai derajat dehidrasi ya? tidak sempat edukasi ya
STATION IPM GINEKOLOGI	kurang lengkap swab nya, nulis resepnya yg benar
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: sebaiknya tonsil juga diperiksa.
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: sebaiknya tonsil juga diperiksa..px neuro: sudah benar.diagnosa: kurang lengkap sebaiknya disertai penyakit penyerta atau sumber infeksinya..terapi pendahuluan: antipiretik sudah benar, pelajari kembali indikasi observasi/rawat inap, selain karena demamnya, dan pemberian profilaksis antikejang, termasuk dosisnya?"

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711106 - DYAH ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	penggalan ax cukup, Dx kerja sesuai tapi kedua DD salah, edukasi cukup sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	penggalian ax cukup, dd masih ada yang tidak tepat, edukasi yang diberikan masih blm lengkap (waktu habis sebelum edukasi selesai (terlalu lama di anamnesis)
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	px fisik hati2 ya, apa saja yg dicari pada pasien diare pada anak? terapi rehidrasinya? tidak sempat edukasi
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, sebaiknya juga diperiksa THTnya, terutama faring dan tonsilnya.
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, sebaiknya juga diperiksa THTnya, terutama faring dan tonsilnya. .px neuro: pelajari kembali pemeriksaan refleks fisiologis (bisep, trisep, patella dan achilles) dan jenis-jenis pemeriksaan refleks patologi.diagnosa kurang tepat dan kurang lengkap. sebutkan termasuk penyakit penyertanya. .terapi pendahuluan antipiretik sudah benar, pelajari kembali indikasi observasi/rawat inap, dan pemberian profilaksis antikejang, termasuk dosisnya."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711116 - QOIT MUHAMMAD ABDUL GHALIB

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711117 - DIVANA NUR FARIHA SUTOMO

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	dosis parasetamol ya de dicek lagi
STATION IPM GINEKOLOGI	faktor resiko keputihan tdk tergal

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711121 - SALSABILLA PERMATA HANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Kurang Resep Oralit

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711125 - RAIHAN KARIMA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, jangan lupa tonsil juga diperiksa.
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, jangan lupa tonsil juga diperiksa..px neuro: sudah benar.diagnosa: kurang lengkap, sebutkan termasuk penyakit penyertanya atau sumber infeksinya..terapi pendahuluan pikirkan kemungkinan pemberian antipiretik dan pemberian profilaksis antikejang, termasuk dosisnya."

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis lengkap, tapi terlalu lama
STATION IPM GINEKOLOGI	px gland batholini
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, jangan lupa faring dan tonsil juga diperiksa.
STATION IPM PEDIATRIC 2	"px fisik: selain kejang pasien juga mengeluh nyeri telan, jangan lupa faring dan tonsil juga diperiksa..px neuro: pelajari kembali jenis-jenis refleks fisiologis..diagnosa: kurang lengkap, sebutkan termasuk penyakit penyertanya atau sumber infeksinya..terapi pendahuluan: pemberian antipiretik sudah benar, pelajari pemberian profilaksis antikejang, termasuk dosisnya, dan pelajari kembali indikasi observasi/rawat inap pasca kejang."..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Belajar mengenai bentuk sediaan Paracetamol dan cara membuat resep untuk puyer. Belum sempat edukasi waktu habis
STATION IPM GINEKOLOGI	tdk cuci tangan sblm px fisik, tdk px gland batholini, px servik tanda khas kasus belum disebutkan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya dimulai dengan informed consesnt dulu lah yaa sebelum melakukan px. Dx : lengkapi lg ya dxnya penyakit pemicunya. DD : sdh benar. Edukasi : ingat yaa non ini stationnya diminta breaking bad news yaa.. perhatikan betuk prinsip komunikasi breaking badnews.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711131 - ADINDA PUTRI SANTOSO

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	riwayat keputihan: IUD bisa?, penjelasan oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya lakukan informed consent dlu yaa non sebelum melakukan pemeriksaan fisiknya. Dx : nanggung banget Dxnya kurang lengkap dikiiittt... kondisi faringnya kira2 gimana yaa? DD : sdh benar. Edukasi : ingat yaa non, ini stationnya diminta breaking bad news yaa.. perhatikan betul prinsip komunikasi breaking badnews.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711135 - MUHAMMAD ZENRYU ASMARA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: gejala penyerta, riwayat pengobatan belum digali lebih lanjut//PF cukup lengkap namun kurang runut//Dx benar//Th. sudah benar, dosis PCT kurang tepat //Edukasi: untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya informed consent terlebih dahulu yaa mas sebelum melakukan pemeriksaan fisik. Kepala dan leher di cek juga yaa tonsil dan faringnya bagaimana?. Dx : kurang lengkap dx nya yaa.. Edukasi : ingat yaa mas ini stationnya diminta breaking bad news yaa.. perhatikan betul prinsip komunikasi breaking badnews.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap, beberapa pertanyaan kurang tergalil// px fisik juga kurang lengkap keadaan umum, head to toe belum dilakukan, antropometri hanya BB saja// diagnosis kurang sesuai sebutkan GPA nya// px penunjang dan edukasi baik//
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: px abdomen belum dilakukan//Dx benar//Th.benar namun dosis PCT sedikit kurang tepat//Edukasi: untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	penggalian Ax poin2 nya sudah dapat hanya saja penggalian tiap poinnya masih kurang mendalam pdhl waktunya masih panjang, diagnosis kerja sesuai hanya DD kurang tepat, untuk edukasi pasien masih krg spesifik untuk kasus, apakah pasien sudah perlu diberi anti cemas?
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis baik// px fisik kenapa hanya TTV, head to toe tidak dilakukan// px penunjang 1 kurang tepat// diagnosis baik// edukasi waktu habis//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	untuk penggalian anamnesis/stressor mungkin tidak terlalu gamblang "apakah ditempat kerja ada masalah? apakah dikeluarga ada masalah?" sehingga pasien kurang terbuka--> bs lebih mengalir dalam merespon pasien. kedua DD tidak tepat, beberapa kali blocking saat anamnesis dan edukasi, dalam memberikan edukasi dan konseling masih sangat minimal serta kurang solutif/kurang spesifik ke kasus/stressor yang dialami pasien
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang menggali di RPS// PX fisik tidak melakukan px head to toe// px urin kenapa tidak periksa proteinuria// edukasi minimalis sekali padahal waktu masih banyak// diagnosis harus ditanya dl
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: belum memeriksa TTV//Dx kurang tepat kenapa ec kolera dek//Th. belum memberikan antipiretik, apakah perlu diberikan antibiotik pada pasien ini//Edukasi: penyebabnya tidak tepat, untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan
STATION IPM GINEKOLOGI	terkait kasus sebagian kecil belum tergai terutama terkait FR, px fisik tdk px gland batholini, px swab tdk melakukan kultur,
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya diawali dg informed consent terlebih dahulu ya.. habis KU, kesadaran, antropometri, vitalsign jgn lgsg usulkan px status generalis dlu yaa br ke pemeriksaan neurologis. Dx : kurang lengkap. DD : benar. Tx : sdh baik. Edukasi : ingat yaa non ini stationnya diminta breaking bad news yaa.. perhatikan betul prinsip komunikasi breaking badnews, jadi biar ga spt anamnesis biasanya..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711140 - TISYA RIZKY TRIANANDA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis cukup, DD benar 1, edukasi sudah cukup baik... untuk komunikasi bisa lebih tenang yaaa--> kadang fibrasi suara berubah (lebih bergetar)
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis baik// px fisik baik// px penunjang baik// diagnosis tidak lengkap// edukasi baik
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//Dx:benar//Th.belum memberikan antipiretik//Edukasi: untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya diawali dulu dengan prosedur informed consent yaa mba. Dx : kurang lengkap dikiiiiittt bingiiits yaa.. tadi kondisi faringnya bgmna coba non? DD : benar. Tx : sdh baik. Edukasi : coba ya non diperhatikan kembali komunikasi breaking bad news harusnya bagaimana caranya penyampaianya? :) belum dapet breaking badnewsnya yes non..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah bagus, oke
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis penggalan RPS kurang lengkap// px obstetri leopold 1 tidak menyebutkan apa yang mau dinilai, hanya minta TFU saja// diagnossis baik, tapi kenapa pakai menyebutkan kaki bengkak sebagai penyulit// edukasi minimalis sekali
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//Dx:benar kurang lengkap//Th.belum memberikan antipiretik//Edukasi: cukup lengkap
STATION IPM GINEKOLOGI	tdk px inspeksi genitalia eksterna, tdk px palpasi bartolini, hanyainspekulo serviks, inspekulo vagina tidak dkerjakan, stlh slese ambil swab pasien harus diapakan dek???, harusnya dibersihkan, spekulum ambil, dst
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : oke. Dx : kurang lengkap dxnya, diperhatikan tadi pemeriksaan fisiknya gimana nemu apa aja di pemeriksaan mulutnya?. Edukasi : sdh cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711142 - HELGA FEBRINA KINAYAHNTY

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	tdk cuci tangan sbml px fisik, tdk px gland batholini, tidak px inspekulo, t, stlh slese ambil sampe harusnya diapain dek pasiennya, dosis obat kurang sesuai
STATION IPM PEDIATRIC 2	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax : poin-poin yang digali masih kurang, gejala2 lainnya ditanyak lagi yaa ada apa ngga.. jangan sampai keliru dx kita nantinya krn data minimalis. Dx : salah. DD : salah. --> diperhatikan kembali yaa non utk dx dan ddnya.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	masih indonesia raya, semua jenis kondom dijelaskan, sehingga tdk sesuai dgn kondisi pasien..kehabisan waktu.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax, px : tidak cuci tangan, tidak px st generalis, tdk px DJJ, px penunjang hanya merencanakan 1 dari 2, edukasi terkait gejala pasien kaki bengkak belum dilakukan
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: px abdomen belum dilakukan//Dx benar//Th.benar belum tulis resep, perlukah diberikan antibiotik untuk pasien ini?//Edukasi: untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan
STATION IPM GINEKOLOGI	sebagian kecil belum tergali terutama terkait kebiasaan dan FR, tidak cuci tangan sbkm px, tdk inspeksi genitalia eksterna (hanya inspeksi servix), tdk palpasi gland batolini, tdk inspeksi vagina, px swab tdk px pH, dx oke, tx penulisan resep terkait kekuatan obat kurang tepat dan kurang tepat juga klo hanya s 2 dd SD
STATION IPM PEDIATRIC 2	kurang teliti dan skurang sistematis: untuk pemfis relevan status generalis hanya mengkonfirmasi kepala dan wajah (tapi juga tidak menjurus ke pelacakan infeksi: pucat, muntah, kekakuan?) sedangkan untuk regio lain tidak di nilai, pemeriksaan kernig sign prosedural kurang tepat (menyebutkan nama pemeriksaan nya pun masih salah),pemeriksaan neurologis yang diusulkan hanya meningeal sign tanpa px lain, sebaiknya skenario dan instruksi dibaca dengan lebih teliti sehingga tidak perlu memberikan pertanyaan2 ke pasien lagi, dosis pemberian anti kejang kurang tepat, Kedua DD tidak tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax : digali lagi yaa pasiennya ini sering 'belanja dokter' ngga? insightnya pasien bagaimana? Dx : salah. DD : salah. --> Perbaiki lagi yaa mbak Dhia, jangan sampai Dx jadi DD dan DDnya jadi Dx. pilihan DD yg gangguan nyeri juga belum sesuai ya, bisa mbak Dhia baca lagi DD yang lebih mendekati.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	px; tidak cuci tangan, tdk px antropometri dan ku, tidak px TFU, edukasi : kunjungan jadwal berikutnya kurang tepat ya, klo 32 minggu lebih apakah betul 1 bulan lagi?
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : benar. Tx : perhatikan kira2 ada keluhan yg masih butuh perhatian atau treatment khusus ngga? Misal, masih demam ga anaknya? kalau masih kan berarti masih butuh diberikan paracetamol selama masih demam, shg kita jg perlu meresepkan obat itu :). Perhatikan kecepatan penyampaian edukasinya yaa.. jangan smpai terlalu cepat :)
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis kurang menggali riwayat seksual suami, jenis dan dosis obat keliru, pemeriksaan fisik kurang lengkap (tidak cuci tangan dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar, toilet vulva jangan menggunakan Povidone iodine ya, spekulum pastikan tanpa gel
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemfis relevan untuk status generalis hanya mengusulkan pz kepala leher..begitu dapat hasil tonsil T3 untuk regio lain tidak dinilai, pemeriksaan neurologis hanya mengusulkan meningeal sign tanpa pemeriksaan fisik neuro lainnya--> apakah px neurologis termasuk pemeriksaan penunjang? yg disebutkan px meningeal dan pemeriksaan darah.. Pemeriksaan burdzinski masih salah untuk penjelasan hasil positif/intepretasinya, Dx kerja sesuai--> DD faringitis dan tonsilitis?, untuk edukasi kok penjelasannya sebagian masih kurang sesuai dan kurang spesifik untuk kasus ya--> resiko kerjang berulang dan epilepsi, tapi pasien dipulangkan dan tidak perlu pemeriksaan lebih lanjut..beberapa poin edukasi malah kontradiktif dan penyampaian nya muter2. tidak menyarankan untuk rawat inap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tidak cuci tangan, tdk px DJJ dan TU, pxpeunjang hanya 1 yan betul, dx oke, edukasi belum smp jadwal kunjungn berikutnya,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711146 - DAYU ZAKY NAFIANO

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	riwayat keputihan: IUD bisa?, penjelasan oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	riwayat keputihan: IUD bisa?, penjelasan oke
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : sdh baik. Px : Kepala/leher perlu dinilai juga bibir anak kering apa ngga?. Dx : dilengkapi lagi yaa non diagnosis nya --> jangan hanya diare akut saja. perhatikan kembali derajat dehidrasi sesuai klasifikasi pd umumnya.. Tx : rehidrasi
STATION IPM GINEKOLOGI	perform ok, pemeriksaan fisik kurang lengkap (cuci tangan hanya pre saja dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar), toilet vulva jangan menggunakan povidone iodine ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax : Penggalian masing-masing poin terkait riwayat penyakit pasien, stressor, keluhan lain yg terkait dengan keluhan utama pasien msh perlu digali lbh lanjut lg. Dx Ggn somatoform --> next bisa lbh dispesifikkan lagi yaa utk Dxnya.. DD : kedua DDnya salah ya dek.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	kurang memberikan konseling untuk pemilihan kontrasepsi yang tepat, masih menawarkan alat yg tidak direkomendasikan, tidak menjelaskan isi kontrasepsi dan prosedur pemasangan kontrasepsi dengan baik, tidak menjelaskan pilihan sesuai kondisi pasien shg pasien kurang bisa menilai dan memilih alat yg tepat.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax, belunanya HPMT dan rw. menstruasi, px tidak cuci tangan,, tdk px antropometri, tdk px status generalis, px penjag betul 1, dx sdha lengkap amun betulkah uk 8 bulan (kaida penyebutan UK pakai minggu ya), edukasi belum menyampaikan kapan kunjungan berikutnya, edukasi terkait gejala pasien belum disampaikan (bengkak0
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : mas, cara komunikasinya diperbaiki lagi ya, empatinya belum terlihat, intonasi bicara diperbaiki lagi, susunan katanya juga ditata lbh enak lagi sehingga ga seperti menginterogasi orang termasuk gesture tubuhnya juga. Untuk poin-poin keluhan yg terkait dengan keluhan utama. Perhatikan instruksinya yaa. Kalau sedang anamnesis jangan disambi minum yaa, dan ini berkali-kali tadi minumannya saat ujian. tdk diminta penunjang jd tdk perlu dilakukan. Px fisik : dirunutkan lagi yaa. Kepala/leher dinilai mata cowong ngga? bibirnya kering ngga? perut : cubtan kulit perutnya gimana? selain dinilai peristaltiknya. CTR juga dinilai? Dx : diare yg disebabkan oleh bakteri E. Coli. --> perbaiki lagi ya dx nya. derajat dehidrasi anak ini bagaimana? dimasukkan juga ke dalam dxnya. Terapi : jika diminta menulis resep, ditulis yang lengkap ya resepnya. Obat yg diresepkan hanya paracetamol saja --> paractemol 400mg atau 500mg mas> dikasih berapa banyak? sediannya apa? signaturanya bagaimana? diberi penutup resep juga ya. Pertimbangkan jenis terapi lainnya yaa yg sesuai dengan kondisi pasiennya. Catatan tambahan : Mas Gibran, perhatikan attitudenya dan bahasa non verbalnya ya mas...
STATION IPM GINEKOLOGI	profesionalitas sangat kurang (tidak senyum, tidak memperkenalkan nama dokter, tidak kontak mata), komunikasi kurang memfasilitasi pasien untuk mengungkapkan apa yang dirasakan, cara pemasangan spekulum salah, pemeriksaan fisik tidak lengkap (tidak cuci tangan dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar (spekulum harusnya tanpa gel), lokasi swab dan jenis larutan masih bingung, diagnosis salah, terapi juga salah (bingung dengan jenis obat yang disebutkan)
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemfis relevan tidak mengusulkan pemeriksaan status generalis untuk melacak sumber infeksi, pemfis neurologis hanyamengusulkan 2 (meningeal dan ref patologis), dx kerja kurang lengkap--> kejang demam yang mana, sederhana atau kompleks?, DD sesuai 1, tidak mengusulkan rawat inap tp mengedukasi untuk pemeriksaan ct scan--> apa indikasinya?, edukasi masih minimalis terutama untuk prognosis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711152 - ANISA TRI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax : Sip! --> selalu diingat kalau kunci dx kita berawal dr ax yaak non... jangan sampai karena penggalan ax kita ga maksimal malah endingnya dx yg kita tegakkan keliru.. ;) Dx : benar DD : benar. Edukasi : sudah baik
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : sdh baik. Px : sdh baik dan runut Dx : benar.. --> utk derajat dehidrasi sesuaikan dengan klasifikasi yg ada ya.. tanpa dehidrasi/dehidrasi ringan-sedang/dehidrasi berat. Tx : sdh benar.
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis kurang menggali riwayat seksual suami, pemeriksaan fisik kurang lengkap (cuci tangan hanya pre saja dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar), pastikan spekulum tanpa gel, toilet vulva jangan menggunakan povidone iodine ya, sediaan obat keliru, jumlah obat masih kurang
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan kernig prosedural tungkai diekstensikan dan + jika tahanan pada sudut 70 derajat? coba di baca kembali, pemeriksaan neurologis hanya mengusulkan meningeal sign dan nervus cranialis (kurang sesuai),Dx kerja kurang lengkap dengan causa nya dan DD hanya sesuai 1 saja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Ax : sdh baik. Dx : benar. DD : MDD dan distimia --> untuk DDnya tolong perbaiki lagi yaa.. Edukasi : sdh baik.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : sdh baik. Px : dinilai bibirnya kering ndak? peristatik usus gimana, meningkat ga?. Tx : cukupkah jika hanya diberikan oralit? perlu zinc ndak? trus suhu pasiennya brp? msh demam ndak?--> alhamdulillah 3 mnt terakhir ditambahkan paracetamolnya :). Terapinya aja ya mba diperhatikan kembali, lain-lain sdh cukup baik.
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan fisik neurologis hanya menyebutkan meningeal sign saja yg benar, untuk pemeriksaan provokasi nyeri apakah relevan dengan kasus? Hanya mengusulkan 2 px neurologis walaupun dapat menyebutkan jenis2 px meningeal sign, Dx kerja kurang lengkap dengan causanya, edukasi terutama untuk perawatan dan pengawasan pasien masih kurang tepat--> dirawat atau boleh pulang? prognosis bagaimana?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis kurang menggali riwayat seksual suami pemeriksaan fisik kurang lengkap (cuci tangan hanya pre saja dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar, pastikan spekulum tanpa gel, toilet vulva hanya menggunakan NaCl ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711155 - BIMO KUSUMO YUDHO

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tdk cci tangan, tdk cek DJJ, tidak px TFU, dx kurang tepat yak klo ibu ari uk 32 minggu dengan hiperemesis gravidarum (kaidah dx harus sebutkan GPA nya baru uk baru kondisinya) dan apa benar pasien hiperemesis gravidarum, edukasi belum mneyebutkan jadwal kunjungan berikutnya,
STATION IPM GINEKOLOGI	anamnesis kurang menggali riwayat seksual suami, pemeriksaan fisik kurang lengkap (cuci tangan hanya pre saja dan tidak periksa kelenjar bartolini), cara pemeriksaan swab tidak disiapkan alat dengan baik dan benar, pastikan spekulum tanpa gel toilet vulva hanya menggunakan NaCl ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Mungkin bisa ditanyakan ke penguji jika ada: vital sign, px fisik, px penunjang lainnya. Ulas juga ttg riwayat kebiasaan sosial, agama, napza, hubungan suami istri. Jadi kesannya tidak langsung digiring ke arah pasti masalah kejiwaan. DD: gangguan nyeri (maksudnya diagnosis yg mana ya?) Waktu sisa konsultasi masih sisa 2 menit.
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	salahsatu rekomendasi alat kontrasepsi kurang tepat, tapi penjelasannya cukup baik
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis: gali lebih dalam faktor risiko IMS (riwayat seksual suami juga perlu ditanyakan, riwayat kebiasaan pasien yang dapat meningkatkan risiko), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat dahulu juga perlu ditanyakan terutama yang berhubungan dengan keluhan pasien saat ini; PF: jangan lupa cuci tangan, lakukan palpasi kelenjar bartholini; Prosedur swab : lakukan persiapan pasien (pasien diminta berkemih terlebih dahulu), jangan lupa cuci tangan dan gunakan handscoon steril; Diagnosis tepat; Farmakoterapi tidak tepat (metronidazol 2g untuk single dose); Perilaku profesional : lakukan informed consent sebelum melakukan tindakan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711157 - HOSEA JONA YULIADA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : sudah baik. Px : dinilai bibirnya kering atau tidak?. Abdomen dinilai juga peristaltiknya ya. Ekstremitas nilai akral bagaimana? CTRnya bagaimana?. Dx : benar. Tx :
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis sudah cukup lengkap dan relevan, bisa digali lebih lanjut mengenai riwayat seksual suami (apakah suami memiliki partner seksual lain), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat kebiasaan pasien yang berhubungan dengan faktor risiko IMS juga perlu ditanyakan; PF: jangan lupa cuci tangan, lakukan palpasi kelenjar bartholini; Swab vagina : jangan lupa cuci tangan dan gunakan handschoon steril, lakukan pemeriksaan secara sistematis; Diagnosis tepat; Farmakoterapi tepat.
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemfis menyebutkan generalis hanya sedikit kurang lengkap dalam melacak sumber infeksi, px neurologis ok, dx kerja sesuai tapi dd kurang sesuai dan kurang lengkap (kejang karena pny intracranial--> apa diagnosis klinisnya?)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx yang disebutkan terbalik dengan DD. Lalu gangguan nyeri pada DD maksud diagnosis nya apa ya? waktu konseling masih sisa 3 menit 30 detik. Jadi kurang maksimal konselingnya.
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis : pada saat menanyakan mengenai riwayat hubungan seksual tanyakan dengan hati-hati, bisa digali lebih lanjut mengenai riwayat seksual suami (apakah suami memiliki partner seksual lain), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat kebiasaan pasien yang berhubungan dengan faktor risiko IMS juga perlu ditanyakan; PF: lengkap; Swab vagina : lengkap dan sistematis; Diagnosis tepat; farmakoterapi tepat.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Sudah baik, namun terapi farmakologi diperhatikan dengan baik algoritma kejang dan terapi simptomatik terkait kasus. sesuaikan terapi dengan penyakit penyebab kejang demam

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx yang disebutkan terbalik dengan DD. DD satu lagi somato menetap maksudnya apa ya? Mungkin bisa ditanyakan ke penguji jika ada: vital sign, px fisik, px penunjang lainnya. Ulas juga ttg riwayat kebiasaan sosial, agama, napza, hubungan suami istri. Jadi kesannya tidak langsung digiring ke arah pasti masalah kejiwaan. Waktu konseling masih sisa 4 menit 50 detik. Konseling kurang maksimal.
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis : gali lebih dalam faktor risiko IMS (riwayat hubungan seksual suami juga perlu ditanyakan, riwayat kebiasaan pasien yang dapat meningkatkan risiko), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat dahulu juga perlu ditanyakan terutama yang berhubungan dengan keluhan pasien saat ini; PF: jangan lupa cuci tangan, lakukan palpasi kelenjar bartholini; Swab vagina : lakukan persiapan pasien (persilakan pasien untuk berkemih dan berbaring dalam posisi litotomi), jangan lupa gunakan handschoon steril; Diagnosis tepat; Farmakoterapi tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711161 - HINGGIL NUGROHO

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	rekomendasi kotrasepsi kurang lengkap, penjelasan sudah cukup baik
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax : oke. Px : sdh baik, runut. Dx : benar. Tx : anaknya msh demam ga? ditambahkan antipiretik ya kalau anaknya masih demam. Lain-lain sdh cukup baik.
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis: gali lebih dalam faktor risiko IMS (riwayat hubungan seksual suami juga perlu ditanyakan apakah suami memiliki partner seksua lain, riwayat kebiasaan pasien yang dapat meningkatkan risiko), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat dahulu juga perlu ditanyakan terutama yang berhubungan dengan keluhan pasien saat ini; PF: jangan lupa cuci tangan, lakukan palpasi kelenjar bartholini; Prosedur swab : jangan lupa lakukan persiapan alat; Diagnosis tepat; Farmakoterapi tepat.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Sudah cukup baik, dosis ampisilin yang diberikan terlalu tinggi (jika mencapai 1500-2000 mg sudah melampaui dosis dewasa). baca dengan baik referensinya apakah pemberian obat dibagi 3-4 dosis atau tiap kali pemberian. edukasi lebih baik jika menggali persepsi dan ketakutan ortu pasien akan penyakit anaknya kemudian menyampaikan secara perlahan sesuai dengan bahasa pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711162 - INTAN KUSUMANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Signal mahasiswa terputus-putus saat anamnesis. Mungkin bisa ditanyakan ke penguji jika ada: vital sign, px fisik, px penunjang lainnya. Ulas juga ttg riwayat kebiasaan sosial, agama, napza, hubungan suami istri. Jadi kesannya tidak langsung digiring ke arah pasti masalah kejiwaan. DD: gangguan nyeri (maksudnya diagnosis yg mana ya?) waktu konseling masih sisa 3 menit 35 detik. Jadi kurang maksimal. terkesan masih mengandalkan perujukan saja.
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	cukup
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan fisik tidak didahului cuci tangan, pemeriksaan generalis yang relevan dari head to toe tidak dilakukan shg penyebab kejang demam pasien belum diketahui (peserta baru ingat dan mengulang pemeriksaan THT saat akan menyebutkan diagnosa). Baca lagi dengan baik dosis dan cara pemberian obat anti kejang sesuai algoritma (jika berat badan pasien 10 Kg maka dosis diazepam IV cukup 2-5 mg bukan 20-50 mg), dosis midazolam 100 mcg atau 0,1 mg/kgbb bolus bukan 100 mg/kgbb, jika dosis Midazolam sebesar itu sangat beresiko untuk muncul gagal napas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711163 - SAFIRA ROSA DIVYAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Anamnesis: gali lebih dalam keluhan utama pasien (apakah ada nyeri BAK, nyeri saat hubungan seksual, rasa gatal), gali lebih dalam faktor risiko IMS (riwayat hubungan seksual suami juga perlu ditanyakan apakah suami memiliki partner seksua lain), hubungan seksual terakhir perlu ditanyakan untuk mengetahui window period IMS, riwayat dahulu juga perlu ditanyakan terutama yang berhubungan dengan keluhan pasien saat ini; PF: jangan lupa cuci tangan, lakukan palpasi kelenjar bartholini; Prosedur swab : lakukan persiapan pasien (persilakan pasien untuk berkemih terlebih dahulu), jangan lupa gunakan handschoon steril; Diagnosis tepat; Farmakoterapi tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711164 - LATHIFAH HURUL AINI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	paracetamol dosis untuk anak disesuaikan dg BB ya, oralitnya juga diresepkan.
STATION IPM GINEKOLOGI	ax cukup, px fisik tidak palpasi dan inspekulo, tidak Inform Consent sejak sebelum periksa, langkah terbalik harusnya kalau sudah masuk px fisik, tidak inform consent lagi utk inspekulo
STATION IPM PEDIATRIC 2	Secara umum sudah baik, catatan tambahan : Pemeriksaan fisik tidak didahului cuci tangan, peserta belum bisa menginterpretasikan hasil positif pada pemeriksaan reflex patologis dan reflex fisiologis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711166 - IRSALINA NUR TIMAMI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	ax cukup, px gland bartholini, pengobatan cukup 7 hari saja, tidak 12 hari

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711167 - ELYZA NURULITA SYARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	ax cukup, px fisik langsung inspekulo tanpa inspeksi dan palpasi
STATION IPM PEDIATRIC 2	Tonsil dan faring tidak diperiksa sehingga diagnosa kurang lengkap, Intrepertasi pemeriksaan neurologi masih kurang tepat, pelajari lagi teknik pemeriksaan dan intrepertasinya. Terapi masih kurang tepat, pelajari lagi algoritma tatalaksana kejang, dosis obat dan cara pemberiannya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	salahsatu rekomendasi alat kontrasepsi kurang tepat, tapi penjelasannya cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711169 - YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	rekomendasi alat kontrasepsi kurang tepat, tidak mempertimbangkan kondisi pasien dengan riwayat keputihan shg merrekomendasikan iud, edukasi cukup baik
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	diare apa, derajatnya apa?oralit saja?yg lain untuk simptomatik dan zinc gak dikasih?edukasinya yg jelas ya..
STATION IPM PEDIATRIC 2	Sudah oke. catatan tambahan : Tonsil dan faring tidak diperiksa sehingga diagnosa kurang lengkap.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711171 - DIASTASYA AULIA PUTRI IKHROMI

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	rekomendasi alat kontrasepsi kurang tepat, tidak mempertimbangkan kondisi pasien dengan riwayat keputihan shg merrekendasikan iud, edukasi cukup baik
STATION IPM GINEKOLOGI	FR tidak tergalil lengkap, belum Inform consent dg baik, px fisik tidak dilakukan dengan lengkap dan berhati2, sediaan obat salah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	Sudah oke, manajemen waktu dalam pemeriksaan masih kurang shg waktu habis sebelum edukasi disampaikan dengan lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Dx yang disampaikan: GERD e.c Helicobacter piloris. Ulas juga ttg riwayat kebiasaan sosial, agama, napza, hubungan suami istri. Jadi kesannya tidak langsung digiring ke arah pasti masalah kejiwaan. Waktu konseling masih sisa 6 menit 35 detik. Kurang maksimal.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	px tidak cuci tangan, tdk px antropometri, tdk px leopard, tdk p DJJ, tdk px TFU, dx betulkah kondisi pasien anemia, edukasi : belum sesuai dengan keluhan pasien, dan jadwal kunjungan berikutnya belum disampiakn
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	diare apa, derajatnya?paracetamol gak dikasih, dosis zinc keliru. 1x400mg?edukasi buat dirumah untuk diperhatikan orang tuanya gmn?
STATION IPM GINEKOLOGI	dokternya laki, ini px gyn pasien perempuan, usahakan ketika periksa meminta ada yang mendampingi, sediaan obat salah, lain2 oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	Kurang teliti: belum melakukan px fisik (spt KU, kesadaran, vital sign, dll), baru px neuro saja. DX hanya KDK saja dan belum menyebutkan DD-nya, nanti lain kali harus lebih teliti membaca soal, tidak perlu terburu-buru

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711175 - LASKAR ANGGARDA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	dokternya laki, ini px gyn pasien perempuan, usahakan ketika periksa meminta ada yang mendampingi
STATION IPM PEDIATRIC 2	sudah oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711177 - DINDA THRUSDAYANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	kurang teliti: belum melakukan px fisik (vital sign, status generalis, dll). Lain2 sudah cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711179 - NADIFA AZZAHRA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Anamnesis utk riwayat yg lain ditanyakan ya, spt imunisasi, makan, lahir dll

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021

18711180 - KATON PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
KONSELING ALAT KONTRASEPSI	ok
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	cairan oralit 1500cc diberikan dalam berapa lama?paracetamol gak dikasih?edukasikan dulu terkait diare ringan sedangnya, trus suruh evaluasi dulu 3-4 jam selama pemberian rehidrasi oralit, lanjut rawat jalan kalo kondisi bagus.
STATION IPM PEDIATRIC 2	DX salah (ini kasusnya bukan KDS tapi KDK), tx baru satu yg sudah benar

