FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	anamnesis lebih terarah ya, dilengkapi. pemeriksaan fisik untuk VT, antropometri dan status generalis disebutkan apa yg diminta lengkapya..diagnosis kerja tidak lengkap, farmako dan edukasi belum..waktu habis
STASION GASTROINTESTINAL	usulan px penunjang kultur darah, setelah keluar hasil, belum bisa menginterpretasikan
STASION KARDIOVASKULER	
STASION KULIT	RPS bisa digali perjalanan keluhan dari awal sampai datang periksa (penyakit kulit kemungkinan berubah ujud dihari pertama sampai saat periksa), gejala lain belum digali. jangan lupa cuci tangan, penjelasan prosedur px fisik kurang (pemeriksaan UKK perlu alat, penerangan), deskripsi UKK masih kurang. Tidak bisa menjelaskan prosedur px. lab. pilihan obat tidak tepat. lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MATA	Pemeriksaan fisik dipelajari kembali nggih, dan mengatur kembali untuk menejemen waktu saat ujian
STASION MUSKULOSKELETAL	waktu habis saat masih px geriatri
STASION RESPIRASI	Ax ckp baik, px krg runtut, tdk cuci tangan, tdk dimulai dg KU, px kepala blm, tdk px abdomen dan eks, interprestrasi blm benar utk thorax, DD terbalik mestinya pnemonia,.. Bronkhitis akut, kronis dan pneumonia.. .. .. Dekongestan, pred, paraset..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis kurang lengkap dan kurang mengarah pada kasus// ic kurang lengkap// px fisik bisa dimulai dari kesadaran, antropometri, px fisik bisa diytanyakan yang sekiranya relevan misalkan batas jantung, auskultasi bunyi paru, ada ronki tidak, dll// px ekg sudah baik tp interpretasi tidak tepat belajar lagi ya, px lainnya belum tepat//dx baik, tp dd tidak relevan//tatalaksana tidak tepat ya mas kalau diberi captopril untuk stemi, TD nya juga kan normal// edukasi waktu habis
STASION KULIT	prosedur px status lokalis kulit dan deskripsi ukk kurang lengkap, prosedur pengecatan gram sangat minimalis-baca lagi, dx dan dd salah, terapi salah
STASION MATA	Anamnesis: ada beberapa informasi penting yang berkaitan dengan keluhan belum tergali. Px. Fisik: pemeriksaan segmen anterior kurang lengkap dan kurang sistematis. Diagnosis: sudah hampir tepat, tapi kurang lengkap. DD: oke, tapi kurang lengkap. Terapi: sediaan kekuatan kurang tepat.
STASION NEUROLOGI	Anamnesis tidak lengkap, RPS tidak tergali dengan baik, riwayat penyakit kronis dan riwayat kebiasaan yang relevan tidak ditanyakan; PF tidak lengkap dan terbbalik-balik, selain itu tidak dapat menjelaskan prosedur pemeriksaan yang diminta. Pelajari lagi pemeriksaan neurologis, jenis-jenisnya, dan pahami tujuan masing-masing pemeriksaan untuk apa, sehingga tidak tercampur aduk satu jenis pemeriksaan dan lainnya, serta bisa menentukan pemeriksaan fisik yang relevan dengan kondisi pasien; Diagnosis tidak tepat dan diagnosis banding tidak tepat ; Tidak dapat menyebutkan tatalaksana yang tepat.
STASION RESPIRASI	anamnesa kurang dpt menggali riwayat pasien, terlalu mengarah pada ppok. px fisik sebaiknya juga mencari suara tambahan paru, bila temuannya kurang mengarah ke ppok, sebaiknya pikirkan penyakit lain.. px penunjang: pelajari kembali range nilai normal leukosit dan jenis leukosit. tidak hanya corokan bronkovaskuler. diagnosa ppok dgn emfisema kurang tepat, px fisik dan penunjang kurang mendukung.. tatalaksana menjadi kurang tepat, karena diagnosa kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

17711047 - HENDRI YULIAN CAESAR

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	tdk datang

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	anamnesis kurang adekuat dan sistematis, pemeriksaan fisik dan penunjang dipelajari lagi nggih, pertimbangkan terapi simptomatis juga ya
STASION URINARIA	ax sangat minimalis, masih bs untuk menggali FR ya dik, fisik, belajar lagi ya, yang tepat hanya VS, penunjang yang benar hny px urin, dx salah k ax, fisik, pen unjang tdk tergali, belajar lagi ya ki, yang runtut berp9ikirnya mulai dari ax sampai terapi, sehingga semuanya menjadi cerita yang utuh. edukasi tdk spesifik sesuai dengan kasus.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

17711165 - SENA PRAHA PRASETYA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	anamnesis lebih terarah ya, pemeriksaan penunjang 1 lg yg lebih tepat dan interpretasikan. diagnosis bandingnya apa?terapinya alupurinol?
STASION GASTROINTESTINAL	dx terbalik dg dd. alur berpikir sdh baik
STASION KARDIOVASKULER	antropometri belum. Px.fisik thorax IPPA belum lengkap utk cor dan pulmo, terkesan lompat/acak. Px fisik hanya satu yang benar, tetapi intrepertasi tidak tepat. Dx tidak tepat, DD benar satu. Tx tidak sesuai mengingat Dx nya sudah tidak tepat. Edukasi kurang sesuai karena Dx nya sudah kurang tepat dan waktu habis.
STASION KULIT	Deskripsi UKK masih kurang. Tidak bisa menjelaskan prosedur px. lab dengan benar. pilihan obat tidak tepat. lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MATA	diagnosis masih kurang lengkap. edukasi masih kurang lengkap, hanya menjelaskan cara penggunaan obat belum edukasi lainnya.
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik: Kenapa pinggangnya diperkusi?.. ROM sebaiknya juga diperiksa.. px neuro: pelajari kembali nama2 pemeriksaan provokasi nyeri.. 10 menit skrining kurang lengkap, dihafalkan kembali ya... pelajari kembali regio2 foto rontgen terutama daerah sekitar pinggang. dan sesuaikan dengan kebutuhan penyakitnya... diagnosa osteoarthritis kurang tepat.
STASION RESPIRASI	Ax perlu lebih detai dan ramah, px blm cuci tangan, interprestrasi darah rutin blm benar,DD terbalik mestinya pnemonia, Tx sdh ada antibiotik, tp bisa ditingkatkan, paraset, .. Bronkhitis akut bakteri, krn virus, dan TB.. .. .. Amok, paraset..
STASION THT	penyebab dx nya belum disebabkan et causa apa, edukasinya belum selesai waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711001 - ANTIKA AYU PUTRI CAHYANI

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711003 - FADHEELA SALMAA PUTRIDEWI

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	Deskripsi UKK masih kurang. Tidak bisa menjelaskan prosedur px. lab. pilihan obat tidak tepat. lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION URINARIA	Sudah oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711004 - JAMALUDDIN HAIKHAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	baik
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan thorax belum mengarah utk cor.
STASION KULIT	gejala lain masih ada yang perlu digali, faktor resiko kemungkinan penularan bisa digali. deskripsi UKK masih kurang. lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik, hanya terapi awal sebaiknya satu jenis saja untuk antikonvulsan bila mau diberikan.
STASION RESPIRASI	DD belum tepat. Terapi antibiotik belum tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	diagnosis banding kurang lengkap
STASION KARDIOVASKULER	Baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	baik
STASION KARDIOVASKULER	DD benar salah satu
STASION KULIT	RPS bisa digali perjalanan keluhan dari awal sampai datang periksa (penyakit kulit kemungkinan berubah ujud dihari pertama sampai saat periksa). deskripsi UKK masih kurang. penjelaskan prosedur px. lab masih salah (kalo ditutup deck glass dari awal apakah cat bisa masuk?). lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	px sudah sesuai, Dx oke tetapi DD kurang tepat. Tx sesuai
STASION RESPIRASI	Pemeriksaan fisik kurang lengkap. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap. DX , DD dan TX belum tepat
STASION THT	baik
STASION URINARIA	Diagnosis kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: kurang pemeriksaaan ekstremitas//PP: benar interpretasi kurang lengkap//Dx dan DD benar//baru 4 th.awal yg sesuai//Edukasi lengkap
STASION KULIT	RPS bisa digali perjalanan keluhan dari awal sampai datang periksa (penyakit kulit kemungkinan berubah ujud dihari pertama sampai saat periksa). deskripsi UKK masih kurang. interpretasi hasil Px. Lab tidak tepat. lebih teliti, rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MATA	diagnosis masih kurang lengkap. pemeriksaan lokalis kurang pemeriksaan kornea. dosis pemberian obat kurang tepat jika hanya 3x sehari.
STASION NEUROLOGI	anamnesis oke, tapi gunakan bahasa awam ya.. dulu orangtuanya pasien kena strokenya iskemik atau apa ya?px.fisik lumayan, dx.oke, tx dlengkapi
STASION RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan fisisk kurang runtut dan lengkap. Interpretasi foto thorax kurang tepat. DX tidak tepat. DD benar 1. TX tidak tepat
STASION THT	edukasinya belum selesai waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	Jangan lupa untuk menyebutkan/menuliskan mata kanan/kiri/keduanya contoh: (OD/OS/ODS konjungtivitis bakterialis). manajemen waktu diatur kembali
STASION URINARIA	Secara umum sudah baik, namun intreprtasi px penunjang masih kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax di lengkapi dan lebih terarah ya, tatalaksana untuk tremornya bisa dikasih apa?
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px fisik blm menanyakan kesadaran dan nervus XII, tx dan dd benar
STASION RESPIRASI	Ax perlu lebih detail, rwyt keluarga blm, px sdh cuci tangan, px abdomen dan eks blm, interprestrasi darah rutin benar, Dx pneumonia, DD benar 1. Tx sdh ada antibiotik digabung, dan penurun panas, bisa dilengkapi.. Pneumonia, PPOK emfi dan bronchitis, asma.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	-
STASION GASTROINTESTINAL	
STASION KARDIOVASKULER	Tidak hadir
STASION KULIT	
STASION MATA	
STASION MUSKULOSKELETAL	
STASION NEUROLOGI	
STASION RESPIRASI	0.. Tidak hadir.
STASION THT	
STASION URINARIA	TIDAK HADIR

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik yang lengkap ya..px penunjang perlu ditambah, pemilihan AB untuk first line nya apa?
STASION KARDIOVASKULER	Px penunjang USG Jantung?? Intrepetasi EKG kurang sesuai. Pemeriksaan status generalis kurang lengkap dan kurang sistematis. Terapi obat kurang lengkap (masih poin aspilet dan ISDN). Edukasi kurang lengkap lengkap. Pertanyaan pasien belum terjawab penuh, waktu keburu habis.
STASION KULIT	pelaksanaan pemeriksaan status lokalis blm menyebutkan alat yg digunakan (lup, senter) dan penyebutan ukk kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711018 - MUHAMMAD FALAH GHANI NURUDDIN

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	x, px cukup, Dx dan DD sesuai, Tx sesuai, edukasi bagus
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan fisik kurang lengkap, hanya cek VS dan thorax. Pemeriksaan yang lebih sistematik belum dilakukan termasuk cuci tangan dan sistem lain yang bhub/menunjang. Intepretasi pemeriksaan penunjang belum lengkap disampaikan. Diagnosis banding yang 1 masih keliru. Terapi kurang lengkap.
STASION KULIT	desripsi ukk kurang lengkap, farmakoterapi kurang ab topikal
STASION MATA	Jangan lupa untuk menyebutkan/menuliskan mata kanan/kiri/keduanya contoh: (OD/OS/ODS konjungtivitis bakterialis). manajemen waktu diatur kembali

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax lebih terarah ya, dx banding dilengkapi, terapi penggunaan dan dosis di sesuaikan
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan fisik kurang lengkap, hanya cek VS dan thorax. Pemeriksaan yang lebih sistematik belum dilakukan termasuk cuci tangan dan sistem lain yang bhub/menunjang. Intepretasi pemeriksaan penunjang belum lengkap disampaikan. Diagnosis banding yang 1 masih keliru. Terapi kurang lengkap.
STASION KULIT	deskripsi ukk kurang lengkap, prosedur pemeriksaan gram kurang lengkap dan deskripsi px penunjang juga kurang lengkap, dd kurang tepat, farmakoterapi kurang tepat ab sistemiknya
STASION MATA	Anamnesis lebih baik dilakukan urut dan sistematis ya, tidak bolak, balik. pemeriksaan fisik lupa menyebutkan prosedur utk menutup satu mata dengan mata yang lain atau menggunakan kaca mata khusus pada saat px visus, pc segmen anterior lupa menyebutkan menggunakan lensa binokuler. diagnosa jangan lupa menyebutkan mata kanan atau mata kiri, dosis. dosis obat yang diberikan untuk chloramphenicol eyedrop dipelajari kembali nggih
STASION RESPIRASI	Ax cukup baik, hanya diawal krg ramah, px blm cuci tangan, px abdomen dan eks blm, interprestrasi darah rutin benar, Dx blm benar, DD benar 1. Tx sdh ada antibiotik, blm ada penurun panas, pdhl suhu 40.. Paru obstruktif PPOK, DD: emfisema dan bronkhiekstasis. Amok, dexa, salbutamol

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711020 - RAISA ARUM ALIFA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax sesuai, Px sesuai, DX dan DD oke, Tx juga bagus
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan kurang menyebutkan cuci tangan. Terapi kurang lengkap.
STASION KULIT	tidak cuci tangan dan perisapan alat kurang, deskripsi ukk kurang tepat, prosedur pemeriksaan gram kurang lengkap, terapi bisa ditambah antihistamin oral atau cairan kompres ya,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711021 - HAFIDHANIA PENADI

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat. Diagnosis kurang lengkap. DD belum tepat. Terapi AB belum tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711026 - RIDHWANAH NADHIRATUZ ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik dilengkapi ya, px penunjang yg mengarahkan ke DX apa hayo.., AB lini pertamanya apa?
STASION MATA	Pemeriksaan segmen anterior kurang lengkap. Sklera itu tidak bisa kemerahan ya zahrah. Diagnosis kurang lengkap. Terapi masih salah didosis, bukan 2dd gtt3 ya zahrah.
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px fisik blm memeriksa nervus XII, tx dan dd blm tepat
STASION RESPIRASI	Pemeriksaan fisik kurang lengkap dan kurang sistematis. DX dan DD belum tepat. Terapi belum tepat
STASION THT	dx dd nya kebalik ga ya antara tonsilitis dan faringitis?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711027 - LEONA OCTAVIA GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax dilengkapi, dd kurang komplit, dosis dan penggunaanya di perbaiki
STASION GASTROINTESTINAL	px fisik dilengkapi, tx jangan lupakan simptomatik
STASION RESPIRASI	Ax cukup baik, px blm cuci tangan, px antropometri, abdomen dan eks blm, interprestrasi darah rutin blm benar shrnya ada leukositosis, Dx seharusnya pneumonia, DD benar 1. Tx blm ada antibiotik pdhl ada tanda2 infeksi dan blm memberikan penurun panas, pdhl suhu 40.. Paru obstruktif PPOK emfisema dexa sin, DD pneumonia da asma . Salbutamol, dextro
STASION URINARIA	Ax tidak sistematis, pemeriksaan fisik tidak lengkap dan tidak sistematis (antropometri tidak diperiksa, pemeriksaan abdomen urutannya IAPP bukan IPPA), diagnosa kurang lengkap tanda infeksi mengarahan ke ISK bukan hanya BSK. edukasi sudah tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	dd nya kurang lengkap, px fisik dilengkapi juga
STASION MATA	Menegakkan diagnosis pada anggota yang sepasang, jangan lupa untuk menyebutkan/menuliskan mata kanan/kiri/keduanya contoh: (OD/OS/ODS konjungtivitis bakterialis)
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px fisik blm menanyakan kesadaran dan nervus XII, tx dan dd benar
STASION RESPIRASI	Anamnesis kurang sedikit. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat. DX kurang lengkap. DD benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	Anamnesis kurang menggali faktor resiko pada riwayat keluhan serupa pada keluarga. z

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	px penunjang yg diusulkan cuma profil tiroid dan EKG. dosis sediaan propanolol masih terlalu tinggi. dx kurang ditulis struma
STASION GASTROINTESTINAL	obatnya dilihat dosis dan penggunaanya
STASION KARDIOVASKULER	Terapi kurang lengkap, dosis aspirin kurang.
STASION URINARIA	Ax dan px fisik baik, px penunjang kurang DL atau kimia darah, dx kurang lengkap, edukasi baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	alur pikir berubahm dari yg tadinya ada kecurigaan DM bisa tegak Dx hipertiroid. tx kurang tepat, diberikan levodopa. pilih anti hipertensi yg berfek sekaligus ke penurunan denyut jantung
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: kurang pemeriksaaan ekstremitas//PP: benar belum interpretasi//Dx benar kurang lengkap dan DD benar//Th. baru 5 yang sesuai//Edukasi: rujuk atau tidak?
STASION KULIT	anamnesis kurang lengkap, deskripsi ukk kurang tepat, farmakoterapi kurang ab topikal dan terapi simptomatis (antihistamin oral dan cairan kompres), semoga next time koneksinya bisa baik ya supaya lebih lancar
STASION MUSKULOSKELETAL	px pendengaran tidak pakai berbisik, Permintaan Ro regio kurang tepat, Dx tidak sesuai, Tx NSAID
STASION NEUROLOGI	anamnesis dilengkapi, px.fisik sudah oke caranya, hanya kurang lengkap. mengapa dx.stroke hemoragik namun terapi diberikan antiplatelet?
STASION THT	hindari istilah2 meedis ke pasien, spt et causa. jika ingin edukasi lbh baik bilang akan sy jelaskan/sharing. jangan bilang saya akan menasehatkan
STASION URINARIA	Ax kurang adekuat untuk mengarah ke dx, pemeriksaan fisik kurang adekuat, interpretasi px penunjang keliru, diagnosis tidak tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711037 - MUHAMMAD RIDHO

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	px fisik hanya status lokalis
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis sdh baik, px fisik blm lengkap, px hanya darah saja, dd blm benar, terapi belum benar
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: kurang pemeriksaaan ekstremitas//PP: benar interpretasi kurang lengkap//Dx dan DD angina pectoralis??//lebih cepat ya dek, perhitungkan waktu
STASION NEUROLOGI	anamnesis lengkap, px.fisik diperhatikan pemeriksaaan neurologis yg utama, dx.oke, penatalaksanaan mengapa diberikan kortikosteroid? perhatikan prinsip terapi mengapa diberikan alteplase?
STASION THT	dosis antibiotik masih kurang untuk pemberian per hari
STASION URINARIA	Ax tidak terarah, pemeriksaan fisik tidak sitematis hanya fokus memeriksa bagian abdomen saja, urutan pemeriksaan abdomen IAPP yaa bukan IPPA, pemeriksaan genital jika wanita usahakan minta ijin dulu atau bisa panggil keluarga pasien/perawat cewek untuk menemani (jangan tiba-tiba minta buka celana), intrepertasi px penunjang kurang tepat, diagnosa kurang lengkap (tanda infeksi mengarahkan ke ISK bukan hanya BSK), edukasi belum semua dilakukan waktu sudah habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan fisik kurang lengkap, termasuk cuci tangan dan sistem lain yang bhub/menunjang terutama paru. Belum sempat edukasi ke pasien waktu habis, baru menyampaikan terapi awal ke penguji.
STASION MATA	Anamnesis: oke. Px. FIsik: Oke. Diagnosis dan Diagnosis banding sudah betul, tetapi kurang lengkap. DIsebutkan ya mata mana yang terdiagnosis tsb. Tx: Sudah betul pemilihan terapinya, tetapi penulisan resep kurang lengkap, cara penggunaannya harus ditetes dimana belum dituliskan ya. Edukasi Oke.
STASION RESPIRASI	px fisik: sebaiknya juga dicari suara tambahan paru.. px penunjang interpretasi kurang tepat, tidak hanya corakan bronkovaskuler dan jantung pendulum saja temuannya di rontgen thorax, pelajari interpretasi lain. hafalkan kembali nilai normal hitung jenis leukositnya. . dx: ppok emfisema kurang tepat, sepertinya temuan px fisik dan penunjang kurang mengarah kesana.. tatalksana kurang tepat, karena diagnosa kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711040 - FAVIAN HANDRY TSANY

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	Px. Fisik: lupa belum cuci tangan WHO ya. Lain-lain Oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711041 - JANNETA FILZA AULADWASASYAH

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	dosis sediaan obat kurang tepat
STASION THT	baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	terapi farmako cuma 1 macam, utk palpitasi dan hipertensinya belum
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis sdh baik, px fisik lengkap, px hanya darah dan widal, dd benar, terapi sebagian belum benar belum diberikan pct
STASION KARDIOVASKULER	Pemeriksaan penunjang EKG antara yang dibaca dan diintepretasi kurang sinkron. Hanya menyebutkan Dx kerja, belum sempat DD. Tx awal belum selesai menyebutkan waktu habis. Belum sempat edukasi ke pasien.
STASION URINARIA	Ax kurang lengkap, px fisik sudah baik, intrepertasi pemeriksaan penunjang masih kebolak balik antara radiolusen dan radioopaq, diagnosa lengkap, komunikasi masih kurang percaya diri, edukasi sudah tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	anamnesis kurang lengkap, px fisik leher tidak lengkap, px lab yg diminta utama harusnya fT4 dan TSH bukan T3 dan T4, dx kurang lengkap dan ddxnya bukan hipotiroid kan labnya tidak hipo, terapi ok tp perbaiki dosis propanolol, edukasi kurang dan tidak merujuk
STASION RESPIRASI	anamnesis dilengkapi ya, RPD, RP sos, sblm px fisik jgn lupa cuci tangan, px penunjang oke, diagnosis kurang tepat ya, lebih teliti lagi, DD oke, terapi sdh bisa menyebutkan AB dan simptomatik,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	anamnesis lengkap, px fisik kurang antropo dan ekstr dan keseluruhan, px penunjang kurang usg dan fT4 yang penting, diagnosis kurang struma dan ddx kurang tepat, terapi kehabisan waktu
STASION GASTROINTESTINAL	px.fisik dilengkapi ya, px.penunjang disesuaikan dengan anamnesis yg sudah lengkap (anamnesis digali belakangan), dx. dn dd diperbaiki yg paling mendukung, tx.terputus kehabisan waktu, sebagian oke
STASION KARDIOVASKULER	Ax: faktor risiko belum digali//PF: belum pemerisaan antropometri//PP: benar 1//Dx kurang lengkap DD benar//baru 4 th.awal yg sesuai//Edukasi lengkap
STASION KULIT	anamnesis oke, tanda vital belum ditanyakan ke penguji, istilah dermatologi koreng apa? px penunjang yg diminta belum tepat, diagnosis dan DD oke, terapi oke
STASION MATA	anamnesis masih kurang lengkap, masih kurang mendalam terutama untuk mencari faktor resiko nya. pemeriksaan fisik tidak melakukan cuci tangan WHO terlebih dahulu sebelum memulai maupun setelah selesai. prosedur pemeriksaan visus masih kurang lengkap (seperti menutup mata sebelah, jika menggunakan kacamata dilepas terlebih dahulu, dll). pemeriksaan segmen anterior sudah baik. diagnosis salah, masa blefaritis Gina? diagnosis banding benar. Terapi salah, kok dikasih tetrasiklin tablet Gina? belajar lagi ya....
STASION NEUROLOGI	anamnesis oke, px.fisik lumayan, tinggal dilengkapi ya.. dx.oke, terapi dipelajari lagi yang lengkap yaa..
STASION RESPIRASI	anamnesis baik, px fisik lebih sistematis ya, jangan lupa cuci tangan, px kepala, leher, abdomen juga dilakukan, px penunjang oke, diagnosis kurang tepat, 1 DD benar, farmako salbutamol saja? terapi wajib blm ada,
STASION THT	penyebab dx nya belum disebabkan et causa apa, amoksilin 2 x sehari kah? kurang obat antipiretiknya ya kan pasien demam
STASION URINARIA	Ax baik, pemeriksaan fisik tidak terarah banyak pemeriksaan tidak relevan yang dilakukan (Murphy sign, psoas sign tidak relevan untuk kasus ini), pemeriksaan ginjal tidak dilakukan, intrepertasi px penunjang kurang tepat, dx kurang lengkap (dx lengkap ISK ec Vesikolitiasis), edukasi sudah lumayan baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711045 - MUHAMMAD ZAKY

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Px tidak sistematis , tidak IPPA, tidak cuci tangan. Pemeriksaan penunjang kurang lengkap, intepretasi kurang lengkap. Terapi kurang lengkap.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711046 - RULIANTY FEBRIANI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	baik
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis baik dan lengkap, nitrogliserin apakah option pertama? waktu kurang utk edukasi jadi blm dilakukan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711047 - NANDA ADHIKA BAGASWARA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap, kurang gejala penyerta lain//PF: eksoftalmus dan tremor belum diperiksa//PP: benar belum interpretasi//DD seharusnya untuk Dx utama// Th. benar tetapi masih kurang 1 obat
STASION KARDIOVASKULER	RPD tidak hanya yg serupa y de tapi juga yg terkait.. Px THT kepentingannya di kasus ini apa y? obat2an penangan awalnya de? dicek lagi ya. edukasi ttg tidak merokok ok. yg lebih utama terkait penyampaian mondoknya blm tersampaikan. jelaskan juga edukasi dg bahasa pasiennya.
STASION URINARIA	Ax: Sudah lengkap termasuk faktor risiko. Px : Keliru mengintepretasi hasil BNO sehingga mempengaruhi Dx.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711048 - HERJUNANTO NUR PRIYADI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px.penunjang dipelajari lagi nilai2 normalnya, dd dilengkapi, pilihan terapi disesuaikan.
STASION KARDIOVASKULER	Ax Dx baik.. Tx oke.. utk rujuk setelah stabil, yg dimaksud bgmn? jadi ini mondok atau tidak?
STASION KULIT	anamnesis oke, px ukk oke, px penunjang oke, tapi interpretasi mikroskopisnya kurang tepat ya, gram negatif? diagnosis oke, DD cari yg lebih mendekati, terapi oke
STASION URINARIA	Ax: Belum lengkap menggali termasuk faktor risiko. Px : Tidak meminta pencitraan yang sesuai, meminta USG, namun sudah bisa mengatakan letak batu tanpa meminta foto. Apakah logis bisa menentukan letak batu dan menyampaikan diagnosis tanpa hasil pencitraan?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711049 - DIANITA AMIRA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Px fisik cari apa? Edukasi utk penanganan saat ini bgmn?
STASION KULIT	nice :)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: kurang gejala penyerta lain yang mengarah ke dx//PF: status lokalis dan generalis tidak mengarah ke Dx dan DD//PP: tidak tepat//DD dan Dx tidak tepat// Th. tidak tepat
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, px.fisik kurang lengkap, px.penunjang dilengkapi ya, dd diperbaiki, tx.perhatikan terapi yg dberikan disesuaikan ya, jangan dobel2 (anti nyeri 2, untuk lambung 2), namun ada yg sudah sesuai
STASION KARDIOVASKULER	Ax Dx baik interpretasi EKG blm lengkap, interpretasi enzim jantung positif mksdnya bgmn? tx awal blm lengkap. edukasi utama terkait saat ini akan bagaimana blm tersampaikan
STASION KULIT	anamnesis oke, px ukk oke, px penunjang oke, diagnosis dan DD oke, terapi oke, sudah baik
STASION URINARIA	Px tidak lengkap, tidak cuci tangan, tidak status generalis, langsung st lokalis dan tidak sistematis IAPP. Tidak menyampaikan merujuk, namun langsung menyampaikan rencana operasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	aspirin 325 mg? edukasi utk pengeloaan saat ini bgmn?
STASION KULIT	pelajari lagi usulan pemeriksaan penunjang dan sesuaikan dengan keluhan pasien
STASION MATA	Anamnesis: beberapa informasi yang berkaitan dengan keluhan belum semua tergali. Px. Fisik: oke. Diagnosis sudahoke, tapi belum lengkap. harus ditambahkan lokasi yang terdiagnosis ya. Tx: Oke. Edukasi: Oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis kurang terarah, px fisik leher palpasi kurang lengkap, tidak cek antropometri, tidak periksa thorax dan abdomen ekstremitas juga, px penunjang yang benar hanya fT4 lain2 belum mengarah dengan baik, lagian diagnosis hipertiroid tidak bisa tegak hanya dengan peningkatan fT4, diagnosis kurang lengkap, ddx tidak tepat, edukasi kurang, tidak merujuk pasien
STASION KULIT	saat mendiagnosis perhatikan kembali data pemeriksaan fisik dan keluhan pasien ya
STASION RESPIRASI	anamnesis oke, px fisik jangan lupa px abdomen tetap diperiksa ya, px penunjang oke, diagnosis dan DD oke, terapi oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	provokasi nyeri = betulkah dengan ketok ginjal?.. 10 menit dilengkapi ya, termasuk jangan lupa menanyakan kembali memori (recalling) ke pasien.. diagnosa kenapa hnp? px penunjang darah rutin tidak mendukung, provokasi nyeri juga tidak mendukung... dosis PCT 500, sepertinya kurang tepat untuk kasus tersebut.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711060 - MARCELLINO SABASTIAN ANANTA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap, kurang gejala penyerta lain//PF: belum palpasi leher dan periksa ekstremitas//PP: benar belum interpretasi//DD benar salah satu DD kurang tepat// Th. benar, tapi masih kurang 1 obat
STASION KULIT	kurang apd pada saat pemeriksaan , usulan pemeriksaan penunjang dan sesuaikan dengan keluhan pasien
STASION MATA	Anamnesis: kurang lengkap ya. ada beberapa informasi yang belum tergali. Px. Fisik: oke. DIagnosis: sebetulnya sudah tepat Dx dan DD, hanya kurang lengkap ya, lokasi yang terdiagnosis yang mana. Terapi: oke pemilihannya, hanya sediaannya untuk tetes mata kurang tepat ya. Edukasi: oke.
STASION URINARIA	Pemeriksaan fisik lengkap namun tidak sistematis. Dx kurang lengkap. Edukasi sesuai semuanya termasuk tindakan operatif, namun tidak menyampaikan merujuk.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711063 - INDIRA AZ ZAHRA PUTRI AGUSTINO

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	Anamnesis: oke. Px. FIsik: lupa belum cuci tangan who ya. Diagnosis: kurang lengkap ya. DD juga kurang tepat. Tx: pemilihan obat sudah tepat, tapi cara penggunaannya kurang tepat yaa. Edukasi:kehabisan waktu. Manajemen waktunya yaa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711064 - CLARINTA BELVA SABINA

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	interpretasi ro thorax sudah benar, tapi sebaiknya dilengkapi kembali, termasuk kondisi sudut costrofrenicus, diafragma, dan kondisi jantungnya.. lain-lain sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar//salah satu DD kurang tepat// Th. benar sediaan PTU kurang tepat
STASION KULIT	kurang apd pada saat pemeriksaan, terapi disesuaikan dengan kondisi pasien ya
STASION MATA	Anamnesis: ada beberapa informasi penting yang berkaitan dengan keluhan belum tergali. Px. Fisik: lupa belum cuci tangan who.Pemeriksaan segmen anterior kurag lengkap ya. Diagnosis: sudah betul tetapi kurang lengkap, seharusnya lokasi yang terdiagnosis juga disampaikan. DD: ada satu DD kurang tepat. Tx: pemilihan tetes mata sudah tepat, hanya cara pemberian kurang tepat. Kemudian obat oralnya apakah diperlukan?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	riwayat kebiasaan belum ditanyakan. KU blm diperiksa. baca lagi terkait interpretasi EKG y de.... untu terapi farmakologi nya masih perlu baca lagi de. belum sesuai. edukasi terkait pengelolaan saat ini bgmn? jadi mondok / tdk? penutupnyakomunikasi dg pasien bgmn?
STASION MATA	ingat kalau ngomong ke pasien pakai bahasa awal ya bil, misal tadi bilang krusta, pasien tidak akan mengerti. tidak melakukan cuci tangan WHO sebelum dan sesudah tindakan. diagnosis masih kurang lengkap. terapi kurang lengkap, diteteskan kemana saja bil? kanan saja? kiri saja? atau keduanya?
STASION MUSKULOSKELETAL	ROM sebaiknya juga diperiksa... diagnosa osteoarthritis kurang tepat, sepertinya px penunjangnya kurang mendukung, pelajari kembali ya kemungkinan osteoarhtritis pada lumbal... lain-lain sudah baik
STASION THT	penyebutan dx kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis lengkap, px fisik tidak cek KU dan VS, px lab yg utama justru TSH dan fT4, diagnosis ok ddx salah, terapi dosis propanolol salah dan PTU kurang banyak, edukasi kurang menjurus terkait dx dan terapi selanjutnya, tidak merujuk pasien juga
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis dn px.fisik sudah lumayan lo, mengapa px.penunjang jd AGD? dx.dipelajari lagi ya,terapi juga menjadi kurang sesuai
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: 1 benar interpretasi belum lengkap//Dx benar kurang lengkap dan DD benar//Th. awal tidak sesuai//Edukasi: belum menyampaikan dx dan terapi yg tepat
STASION KULIT	anamnesis oke, px ukk oke, px penunjang belum tepat, sesuaikan dgn ukk yang kamu dapatkan tadi, diagnosis dan dd belum tepat, herpes zooster? terapi ketokonazol? belajar lagi ya..
STASION MATA	anamnesis oke, px mata oke, runtut hanya terlupa px COA, diagnosis dan DD oke, terapi diberikan antibiotik oke, namun kurang tepat bentuk sediaannya..
STASION MUSKULOSKELETAL	sebaiknya lebih teliti membaca perintah soal. tidak ada anamnesa dalam kasus ini... status lokalis sebaiknya juga diperiksa ROM.. pelajari kembali jenis pemeriksaan provokasi nyeri.. dingat2 regio2 foto rontgen, sesuaikan dengan kasusnya... diagnosa lbp kurang lengkap, pikirkan kemungkinan causanya.
STASION NEUROLOGI	anamnesis sudah jalan, identitas pasien lupa blm dtnyakan.. px.fisik dilengkapi ya, dx.mengapa bell's palsy? tx.diperhatikan
STASION RESPIRASI	anamnesis oke, px fisik hanya thorax saja? yang runtut dan sistematis ya..px penunjang oke, diagnosis kurang tepat DD oke, terapi kurang sesuai perhatikan lagi hasil px fisik dan penunjangnya,
STASION THT	prosedur pemeriksaan fisik tidak disebutkan, langsung minta hasil. dx cuma tonsilitis?akut/kronis. penyebab?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711070 - PUTRI NANDA ELVIRA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Px fisik: sebaiknya ditambahkan suara tambahan paru, dan munculnya keringat dingin.. px penunjang: interpretasi EKG sebaiknya dilengkapi ya, termasuk adanya ST depres juga.. tatalaksana awal sudah baik, untuk lanjutannya sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.. lain-lain baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax: belum menggali faktor resiko pasien, lain2 ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711074 - NAVIDA PRAMESTY

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	tidak melaukan pemeriksaan konjungtriva bulbi dan coa

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px.fisik dilengkapi, px.penunjang interpretasinya kurang lengkap, dx. oke, terapi diperbaiki pilihan antibiotiknya
STASION KARDIOVASKULER	px penunjang: interpretasi EKG sebaiknya dilengkapi ya, termasuk adanya ST depres juga.. pelajari kembali tatalaksana awal sebaiknya dipelajari kembali termasuk farmako awal, karena banyak kekurangannya.. edukasi dan tx lanjutannya sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.. lain-lain baik
STASION KULIT	anamnesis oke, px ukk oke, px penunjang oke, diagnosis oke, DD cari yang lebih mendekati ya, terapi oke.
STASION RESPIRASI	anamnesa sepertinya terlalu singkat/cepat, pastikan bisa menyingkirkan diagnosa banding lain.. px penunjang: tidak hanya infiltrat dan konsolidasi saja temuannya di rontgen thorax, pelajari interpretasi lain.. lain-lain sudah baik.
STASION URINARIA	Pemeriksaan fisik tidak lengkap dan kurang sistematis. Dx kurang lengkap. Edukasi baru menyampaikan yang terkait faktor risiko dan pmeberian antibiotik, belum menyentuh terapi utama dan merujuk.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711076 - DINDA NAWANG SARI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis oke walaupun ada yg dilakukan setelah px.penunjang, px.fisik dilengkapi, px.penunjang lengkap, dx.oke, terapi dilengkapi
STASION KARDIOVASKULER	px fisik: suara tambahan paru dan ekstremitas sebaiknya juga diperiksa.. px penunjang: EKGnya masih banyak kekurangan, pelajari kembali interpretasi lengkapnya.. dx NSTEMI kurang tepat, sepertinya hambatannya berada di EKG, jadi saran saya EKGnya harus diperdalam lagi. tatalaksana awal baru sebgian yang disebutkan, sebaiknya dipelajari kembali tatalaksana awalnya.. edukasi dan tatalaksana lanjutan sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.
STASION KULIT	anamnesis oke, px ukk oke, px penunjang oke, diagnosis dan DD oke, terapi oke, sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat dan terapi disesuaikan dengan keluhan pasien
STASION RESPIRASI	Anamnesis: oke. Px. fisik: oke, bisa ditambahkan antropometri ya, tadi kan nanya BB turun atau tidak. Px. Penunjang: sudah tepat mengusulkan pemeriksaan yang dibutuhkan, hanya interpretasi hasi rontgen thorax kurang tepat ya. Diagnosis: terbalik dengan DD, lebih hati hati lagi yaa. Terapi: kurang tepat. hanya tepat menyebutkan obat antipiretik, obat definitif untuk kasus malah belum bisa disebutkan. Lebih hati hati ya dalam menegakkan diagnosis dan memberikan terapi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis terlalu panjang sampai hampir 9 menit, px fisik ok, penunjang untuk hipertiroid sudah cukup 3 namun kurang bisa mendiagnosis hipertiroid kalau ceknya TSH dan T4, harusnya TSH fT4 dan USG, dx kurang komplit, ddx benar satu, jenis terapi benar namun dosis tidak jelas kelihatan kehabisan waktu, tidak sempat edukasi
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis sdh baik, px fisik lengkap, px hanya darah saja, dd blm benar, terapi belum benar
STASION KARDIOVASKULER	px fisik: sebaiknya juga diperiksa batas jantung.. interpretasi EKG kurang tepat, pelajari kembali letak Infark sesuai lead EKG, sebutkan juga kondisi ST depresnya.. diagnosa lokasi infark kurang tepat.. tatalaksana awal baru sebgian yang disebutkan, sebaiknya dipelajari kembali tatalaksana awalnya.. edukasi dan tatalaksana lanjutan sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.
STASION KULIT	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: belum cuci tangan who. Belum mempersiapkan apa yang digunakan untuk pemeriksaan lokalis kulit. Baru betul menyebutkan lokasi UKK, tapi deskripsi ukk lesi primer belum muncul. Px. Penunjang: yang diusulkan tidak tepat ya untuk kasus ini. Dx dan DD: betul. Terapi: abelum tepat terapi yg diberikan, tidak sesuai dengan diagnosisnya ya. Lebih hati hati lagi.
STASION MUSKULOSKELETAL	pX berbisik tidak menutup telinga satunya, Px provokasi nyeri caranya salah tapi namanya benar, Dx sesuai tanpa menyebutkan DD, Tx PCT
STASION RESPIRASI	anamnesis oke, px fisik jangan lupa cuci tangan, jangan lupa vital sign, diagnosis dan DD nya terlalu jauh, lihat lagi hasil anamnesis, px fisik dan penunjang,
STASION URINARIA	Ax kurang adekuat terutama RPS, dan banyak pertanyaan yang kurang relevan, interpretasi p penunjang kurang, waktu habis tidak sempat edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711081 - DZIKRI RIZALDI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis kurang lengkap, px fisik kurang ekstremitas dan thorax dengan baik, penunjang ok tapi utk kasus tiroid yg utama itu fT4 dan TSH serta usg, dx ok ddx salah, terapi kurang propanolol utk antihipertensi plus sekaligus utk kontrol heart rate pasien, edukasi kurang sesuai, tidak merujuk pasien
STASION KULIT	dipelajari lagi untuk usulan pemeriiksaan penunjang dengan kondisi pasien
STASION MATA	tdk melakkan pemeriksaan COA
STASION RESPIRASI	anamnesis oke, px fisik dan diagnosis sdh benar, diagnosis oke, DD cari yang lebih mendekati, farmako oke,
STASION URINARIA	Sempat meminta px penunjang yang tidak sesuai dan bukan indikasi untuk pasien ini.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711082 - ARDIAN RIZKI MAARIF MAHMUDA

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	Anamnesis: oke. Px. fisik: lupa belum cuci tangan WHO. Pemeriksaan Thorax kurang lengkap dan sistematis, inget perkusi nya pas di akhir ya sesudah selesai semuanya. Px. Penunjang: oke. Dx: kurang tepat ya. DD: yang satu tepat, yang satu kurang tepat. Terapi: pemilihan obat mampu menyebutkan 3 obat beserta fungsinya, tapi mungkin pemilihan antibiotiknya disesuaikan lagi dengan kasus ya.
STASION URINARIA	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan cukup lengkap/PP:benar//Dx benar belum lengkap//Edukasi: tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711083 - MUHAMMAD ILHAM HAFIDZ

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar//salah satu DD kurang tepat// Th. benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION URINARIA	ax: ok, abdomen: tdk memeriksa perkusi, tdk cuci tangan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711086 - MAULFI NATSIR ASYARI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : cukup baik. Px : jangan lupa prinsip px abdomen yaa urutannya gimana. td yg disampaikan urutannya seperti urutan thoraks saat menyampiakan ps status lokalis. Auskultasi jangan diakhir lho yaa utk px abdomen. Penunjang : oke. Dx : benar. DD : kolelitiasis, kolesistitis, hep A --> 2 DD perlu diperbaiki kembali yaa mas, sesuaikan dengan dx yang lebh mendekati kasusnya. Tx : kloramf 500mg 4x1. pct 500mg 3x1. --> pertimbangkan pemberian antiemetik utk pasien ini.
STASION KULIT	Penulisan resep kurang keterangan 2 kali itu kapan diberikan. bicaranya jangan terlalu cepat ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh bik. Px : oke. Penunjang : kimia darahnya OT PT meningkat yaa non bukan normal. Dx : benar. DD : dengue fever, gastroenteritis --> DDnya perbaiki lagi ya non.. perhatikan kemungkinan DD yang lebih mendekati dengan kasus. Tx : kloram 4x500mg selama 7hr. omep 1x40mg 1x1 selama 7hr. ranit 2x1 150mg selama 7hr. Dompe 3x1 10mg jika mual/muntah. pct 3x500mg jika demam. --> antibiotik sudah baik pake 1st line drug. simptomatik jg sdh diberikan. Tapi perhatikan kembali tujuannya buat apa diberikan juga ranitidin, omeprazol, dan domperidon pd kasus ini? Dipetimbangkan baik2 ya dengan kasusnya agar tidak polifarmasi.
STASION KARDIOVASKULER	px fisik sebaiknya juga dicari suara tambahan paru, dan batas jantung.. interpretasi EKG kurang tepat, pelajari kembali letak Infark sesuai lead EKG, sebutkan juga kondisi ST depresnya.. diagnosa lokasi infark kurang tepat.. tatalaksana awal kurang tepat untuk infark miokard, terdengar seperti gagal jantung.. edukasi dan tatalaksana lanjutan sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.
STASION KULIT	pemeriksaan fisik lupa cuci tangan WHO, deskripsi UKK disebutkan semua, hanya tidak urut, seharusnya mulai dari UKK primer dahulu baru kemudian UKK sekunder dan keterangan tambahan, tidak melakukan pemeriksaan penunjang (melakukan di akhir tetapi salah KOH, kultur, dan wood lamp). pelajari kembali penulisan Signatura. lebih teliti kembali ya
STASION MATA	ax sebagian tidak relevan
STASION RESPIRASI	Anamnesis: kurang lengkap ya, beberapa informasi penting belum tergali. Px. fisik: lupa belum cuci tangan. Pemeriksaan thorax kurang lengkap ya, seharusnya jantung juga diperiksa. Px. Penunjang: pemeriksaan yg diusulkan sudah tepat, tetapi interpretasinya kurang tepat ya. Diagnosis: kurang tepat ya Dx dan DD nya lebih hati hati lagi. Terapi: baru betul menyebutkan 1 obat. antibiotik yang dipilih juga kurang tepat ya/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh cukup. Px : yg runut ya mas, sdg di abdomen jangan pindah ke ketremitas dlu, selesaikan dengan runut ya. Penunjang : oke. Dx : benar. DD : Demam dengue, gastritis --> perbaiki yaa DDnya yg lebih sesuai dan mendekati kasus.. Tx : cipro 500mg 2x1 selama 7hr. pct 500mg 3x1 diberikan selama demam. --> pertimbangkan pemberian antiemetik yaa pada pasien ini.
STASION KARDIOVASKULER	px fisik sebaiknya juga dicari suara tambahan paru, dan kondisi ekstremitas keringat dingin.. interpretasi EKG kurang , pelajari kembali letak Infark sesuai lead EKG, sebutkan juga kondisi ST depresnya.. tatalaksana awal kurang lengkap, baru 2 poin.. edukasi dan tatalaksana lanjutan sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.
STASION KULIT	pemeriksaan penunjang dilakukan belakangan setelah tegak diagnosisnya, pemeriksaan penunjang yang diajukan tidak sesuai dengan diagnosis (diagnosa impetigo krustosa, tetapi px penunjang yang diminta utk causa yg lain/diagnosa yg lain)--> "benang merah" dari anamnesis sampai ke diagnosa belum sesuai. pilihan obat dan pemberiannya terapinya dipelajari kembali nggih
STASION MATA	ax masih sangat minimal, bs diperdalam untuk keluhan penyerta, terapi yang telah diberikan. dd kurang tepat, px fisik tdk menyebutkan pemeriksaan kornea dan lensa, terapi tdk menyebutkan sediaan obat dan dosis obat salah, persentase konsentrasi obat juga tdk tepat
STASION MUSKULOSKELETAL	ROM sebaiknya juga diperiksa.... provokasi nyerinya kurang tepat, cara seperti itu termasuk meningeal sign.. pikirkan kembali pemeriksaan penunjang apa yang tepat untuk pasien dengan nyeri pinggang.. diagnosa polimialgia kurang tepat. tatalaksana menjadi kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711093 - DANAN BUDI PRIMADI

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	Oke
STASION THT	baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711095 - DITA JULIANA PRAVITA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar dan interpretasi kurang lengkap //Dx benar kurang lengkap dan DD benar//th.awal cukup lengkap//Edukasi cukup lengkap
STASION KULIT	Anamnesis: kurang lengkap ya, ada faktor yang belum tergali dari pasien terkait dengan kasus. Pemeriksaan fisik: deskripsi ukk kurang tepat ya, lesi primer belum disebutkan. Px. penunjang: px yg diusulkan belum benar sesuai dnegan kasus pasien. Diagnosi: oke. DD: kurang tepat. Terapi: belum benar ya pemilihan obat dan dosisnya.
STASION MUSKULOSKELETAL	ROM sebaiknya juga diperiksa... sebaiknya juga disebutkan proyksinya, AP/Lateral/obliq.. lain-lain sudah baik
STASION NEUROLOGI	anamnesis dilengkapi, px.fisik lengkap, dx.oke, terapi diperbaiki ya, penanganan awalnya?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711096 - NAOMI NABILA PRAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	anamnesis oke, px mata oke, diagnosis dan DD oke, terapi oke, edukasi sesusai kondisi pasien.
STASION THT	kripte gak melebar, tanda dari tonsilitis apa?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711100 - FARIKHA NURFACHREZA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	px fisik sebaiknya juga dicari suara tambahan paru, dan kondisi ekstremitas keringat dingin.. tatalaksana awal kurang lengkap, pelajari kembali farmako dan non farmako pada ACS.. edukasi dan tatalaksana lanjutan sebaiknya pelajari kembali indikasi PCI, trombolisis, dan heparinisasi.
STASION MUSKULOSKELETAL	koq brudzinki, kernig ini px apa Dik?? murphy sign? status lokalis juga tdk lengkap, KU VS dll itu bukan status lokalis, pemeriksaan penunjang SEDERHANA koq MRI tho, posisi Ro juga yg lengkap ya herniasi ga bisa dilihat dari Ro, duuh terlalu lambat habis waktu, belum Dx dan selanjutnya
STASION THT	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711102 - RIFQI FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	Anamnesis: kurang lengkap ya, ada beberapa informasi yang belum tergali terkait RPS pasien dan kebiasaan. Px. Fisik: deskripsi UKK kurang lengkap ya untuk regionya kurang lengkap, untuk lesi primernya belum benar. Px. penunjang: oke. Dx dan DD: oke. Tx: pemilihan salpe sudah tepat, tapi penulisan resepnya kurang tepat ya, diperhatikan lagi. Kemudian kenapa diberi asam mefenamat?
STASION MATA	anamnesis oke, px mata oke, diagnosis oke, utk DD yg 1nya cari yg lebih mendekati, terapi oke, sudah baik
STASION THT	ax mya lebih runtut ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711107 - ELVIRA RAHMA KARMEILIA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis cukup lengkap, px fisik sdh VS, status generalis. dan pennjuang benar, interpretasi benar. dx dan dd benar. tx awal benar kecuali aspilet 2x80mg, harusnya 4 tablet. edukasi baik
STASION RESPIRASI	Anamnesis: oke. Px. fisik: oke. Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke. DD: satu dd kurang tepat ya. Terapi: sudah tepat menyebutkan jenis obatnya dan fungsinya, hanya pemilihan antibiotik kurang tepat ya pada kasus.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711112 - MUHAMMAD MUZAFFAR FAZA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	good job....!

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis baik, menggali keluhan utama, termasuk durasi nyeri. px fisik kurang lengkap untuk px head to toe-nya, px thorax kurang detail, px penunjang kurang lengkap interpretasi EKGnya. dx kurang lengkap (hanya STEMI), dd benar 1. tx belum menyampaikan ttg posisi duduk, O2 dan bedrest. dosis morfin keliru. edukasi cukup baik
STASION KULIT	Anamnesis: oke. Pemeriksaan Fisik: belum melakukan persiapan alat apa saja yang dibutuhkan dalam pemeriksan kulit ini. Deskripsi ukk: untuk lesi primer belum tepat ya. Px. Penunjang: yang diusulkan tidak tepat, tidak sesuai dengan kasus. mintanya KOH. Dx dan DD: oke. Tx: oke.
STASION MUSKULOSKELETAL	kemampuan pemeriksaan fisik dan skrining geriatri baik, namun untuk pemeriksaan penunjang yg diusulkan tidak sesuai, dd tidak sesuai, terapi kurang sesuai
STASION RESPIRASI	Anamnesis: kurang lengkap ya, beberapa informasi penting belum tergali. Px. fisik: Pemeriksaan thorax kurang sistematis ya, terbolak balik. Px. penunjang: yang diusulkan sudah tepat, tapi interpretasinya kurang lengkap ya. Diagnosis: belum benar. DD: sudah betul. Terapi: baru menyebutkan satu obat dan fungsinya yang tepat. antibiotik sudha menyebutkan tapi bisa memilih yang lebih tepat untuk diagnosis ini ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711116 - QOIT MUHAMMAD ABDUL GHALIB

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	Anamnesis: Oke. Px. Fisik: Lupa belum cuci tangan WHO yaa. Px. Penunjang: yang diusulkan sudah tepat, tapi interpretasinya kurang lengkap ya. Diagnosis: terbalik ya. Lebih hati hati lagi menegakkan diagnosisnya. Terapi: kurang tepat, karena diagnosisnya kurang tepat juga.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711117 - DIVANA NUR FARIHA SUTOMO

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis baik, cukup mendalam. px fisik lengkap. px penunjang kurang tepat interpretasi EKGnya. dx utama keliru, dd kurang tepat. tx awal baik, sdh menyampaikan posisi, O2, dosis aspirin dan klopidogrel kurang tepat hanya 2 tablet). edukasi baik. kurangi menyebut pasien dengan "bapaknya" sebut namanya, misal "bapak eko"
STASION KULIT	Anamnesis: oke. Px. Fisik: regio UKK kurang lengkap, baru menyebutkan sekitar mulut. Deskrisi UKK kurang lengkap, lesi primer belum disebutkan. Px. Penunjang: Belum mempersiapkan alat untuk pemeriksaan, dan belum menyebutkan pengecatannya menggunakan cat apa saja belum lengkap. Diagnosis: oke. DD: Kurang tepat ya dd nya. Terapi: sudah betul obat yang dipilih, hanya penulisan resepnya kurang lengkap, belum dituliskan cara penggunaaan salepnya, hanya menuliskan s ue. belum disebutkan caranya bagaimana dan berapa kali penggunaannya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711120 - MUHAMMAD IKHLASUL AMAL

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax; terlalu luas, hal2 yang tdk berkaitan langsung dengan dx terlalu bayak ditanyakan, justru faktor resiko, kebiasaan terapi blm ditanyakan. px visus dengan snellen target baca sampai 1/60? diralat juga masih salah, tdk cuci tangan sebelum pemeriksaan, tdk melakukan pemeriksaan lensa. dd salah 1

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711121 - SALSABILLA PERMATA HANI

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	Anamnesis: oke. Px. Fisik: deskripsi ukk untuk lesi primernya kurnag tepat ya. Px. Penunjang: belum mempersiapkan alat, belum membersihkan regio yang akan diambil sampel. DIagnosis: oke. Sempat bingung ditukar-tukar ya diagnosis dan dd nya. Yang yakin yaa, elbih hati-hati. Terapi: oke.
STASION MATA	anamnesis oke, px mata lengkap dan sistematis, diagnosis dan DD benar, terapi oke, sudah baik
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px baik, tx dan dd benar
STASION THT	cukup, ax nya aja lebih runut ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711122 - MELLY RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	tidak perlu tambahan antibiotik sistemik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711125 - RAIHAN KARIMA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis cukup baik. px fisik kurang lengkap. jangan lupa cuci tangan WHO. px penunjang keliru interpretasi EKG, yg elevasi dibilang depresi. enzim jantung hanya menyebutkan 1. dx keliru (NSTEMI). dd benar 1. tx belum menyampaikan posisi duduk, O2, iv line, bedrest. obat yg diberikan belum ada aspilet dan klopidogrel. edukasi cukup baik
STASION MATA	antibiotika cukup satu macam saja ya
STASION MUSKULOSKELETAL	provokasi nyeri disampaikan di akhir, besok lagi diperhatikan apa saja yg termasuk pemeriksaan provokasi nyeri yaa.. dd dipelajari lagi dn penentuan dosis terapi
STASION RESPIRASI	ANamnesis: oke. Px. Fisik: kurang lengkap ya, abdomen belum diperiksa. Px. Penunjang: sudah tepat mengusulkan 2 px tapi salah satunya kurang lengkap interpretasinya. Diagnosi: oke. DD: baru benar sat. Terapi: sudah tepat menyebutkan 3 obat yang benar beserta fungsinya, hanya pemilihan antibiotik bisa lebih disesuaikan dengan kasus.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	anamnesis oke, px mata jangan lupa : utk pemeriksaan lensa dan COA blm ya, diagnosis oke..DD hordeolum terlalu jauh, terapi oke.
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px fisik blm menanyakan kesadaran dan nervus XII, tx benar dan dterbalik dg dx kerja, tx koq lsg obat??
STASION THT	Pemeriksaan fisik tanda vital dulu ya, cuci tgn jangan lupa

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711128 - ANIFA IZDIHARA

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ok
STASION RESPIRASI	DD kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	anamnesis oke, px mata oke, sudah sistematis, diagnosis dan DD oke, terapi sudah benar, sudah baik. untu pemberian sediaan tetes pakainya bukan tube tapi flash ya.
STASION NEUROLOGI	Ax sdh baik, px fisik blm memeriksa n VII dan nervus XII, tx dan dx benar dd blm menyebutkan, tx blm lengkap
STASION RESPIRASI	PF thorax lebih sistematis lagi...interpretasi Px. penunjang kurang lengkap...farmakoterapi tidak tepat
STASION THT	tx jangan lupa antibiotik dan antipiretik, edukasi kurang waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ok
STASION MUSKULOSKELETAL	dd dipelajari lagi ya, untuk terapi sudah sesuai (bisa dipertimbangkan pilihan terapi yg utama
STASION NEUROLOGI	AX yang sudah ditanyakan: kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot . Keluhan disertai wajah kiri perot dan bicara pelo. Keluhan lain: demam (-), mual (-), muntah (-), nyeri kepala (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat. Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+). dan tersedak Perokok(6 batang perhari). PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs dapat sebagian Melakukan pemeriksaan 4 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , Pemeriksaan kekuatan otot ke 4 ekstremitas (wajib), Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, Pemeriksaan sensibilitas, PemeriksaanTonus otot DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan px nervousXII (wajib). . DX Peserta ujian dapat menetapkan diagnosa dan 1 diagnosis banding secara tepat : Diagnosis : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. . TX Peserta ujian menyebutkan 3 tatalaksana awal berikut :Memberikan oksigen, Memasang cairan infus kristaloid (salin normal atau ringer laktat) 500 ml/12 jam, Rujuk segera untuk dilakukan pemeriksaan CT Scan dan tatalaksana lanjutan. Tambahkan Memposisikan badan dan kepala lebih tinggi (head-and-trunk up) 20-30 derajat, Memantau irama jantung. .

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711131 - ADINDA PUTRI SANTOSO

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	dosis pemberian obat kurang
STASION NEUROLOGI	AX yang sudah ditanyakan: kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+). Perokok(6 batang perhari). AX yang belum ditanyakan : Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot sejak 36 jam yang lalu. Keluhan disertai wajah kiri perot dan bicara pelo. Keluhan juga disertai kesulitan makan dan tersedak. Keluhan lain: demam (-), mual (-), muntah (-), nyeri kepala (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat.. PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs Melakukan pemeriksaan 3 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , , Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, Pemeriksaan sensibilitas, DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan PX XII (wajib)Pemeriksaan kekuatan otot ke 4 ekstremitas (wajib), PemeriksaanTonus otot. . DX Peserta ujian dapat menetapkan diagnosa dan 1 diagnosis banding secara tepat : Diagnosis : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. . TX Peserta ujian dapat menyebutkan 4-5 tatalaksana awal berikut :Memberikan oksigen, Memantau irama jantung, Memasang cairan infus , pemeriksaan CT Scan dan tatalaksana lanjutan. Sebaiknya dirujuk dan disebutkan jenis cairannya dan tpm nya kristaloid (salin normal atau ringer laktat) 500 ml/12 jam, Memposisikan badan dan kepala lebih tinggi (head-and-trunk up) 20-30 derajat,. .
STASION RESPIRASI	Ax kurang mengarah dan tidak lengkap...sampaikan prosedur pemeriksaan dan apa yang ingin diperiksa dari organ tersebut....interpretasi Px. penunjang tidak lengkap...WD tidak tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ok
STASION NEUROLOGI	AX yang sudah ditanyakan : kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot sejak 36 jam yang lalu. Keluhan disertai wajah kiri perot . mual (-), muntah (-), nyeri kepala (-), kelemahan anggota gerak (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat. Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+). Perokok(6 batang perhari). Ax yang belum ditanyakan : bicara pelo, Keluhan juga disertai kesulitan makan dan tersedak. Keluhan lain: demam (-),. PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs dapat Melakukan pemeriksaan 4 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , Pemeriksaan kekuatan otot ke 4 ekstremitas (wajib), Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, Pemeriksaan sensibilitas, PemeriksaanTonus otot DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan pemeriksaan N 12 ya . . DX Peserta ujian dapat menetapkan diagnosa dan 1 diagnosis banding secara tepat : Diagnosis : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. . TX Peserta ujian dapat menyebutkan 4-5 tatalaksana awal berikut :Memberikan oksigen, Memantau irama jantung, Memasang cairan infus kristaloid (salin normal atau ringer laktat) 500 ml/12 jam, Rujuk segera untuk dilakukan pemeriksaan CT Scan dan tatalaksana lanjutan. Tambahkan Memposisikan badan dan kepala lebih tinggi (head-and-trunk up) 20-30 derajat. .

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711135 - MUHAMMAD ZENRYU ASMARA

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	interpretasi PF tidak lengkap...farmakoterapi kurang lengkap
STASION MATA	ok
STASION URINARIA	ax: tdk menanyakan terapi, riwayat sebelumnya dan kebiasaan, fisik : tdk cuci tangan, px abdomen tdk runtut melakukannya, dx kurang lengkap, ada simptom nyeri tp tdk didiagbosa infeksi? walau dalam edukasi disebutkan ini infeksi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	AX yang sudah ditanyakan: kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot sejak 36 jam yang lalu. Keluhan disertai wajah kiri perot dan bicara pelo. mual (-), muntah (-), nyeri kepala (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat. Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+). Perokok(6 batang perhari). Ax yang belum ditanyakan : Keluhan juga disertai kesulitan makan dan tersedak. Keluhan lain: demam (-),. PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs dapat Melakukan pemeriksaan 4 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, Pemeriksaan sensibilitas, DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan pemeriksaan N XII. . DX Peserta ujian dapat menetapkan diagnosa dan 1 diagnosis banding secara tepat : Diagnosis : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. . TX Peserta ujian dapat menyebutkan 4-5 tatalaksana awal berikut :Memberikan oksigen, Rujuk segera untuk dilakukan pemeriksaan CT Scan dan tatalaksana lanjutan. Tambahkan Memposisikan badan dan kepala lebih tinggi (head-and-trunk up) 20-30 derajat, Memantau irama jantung, Memasang cairan infus kristaloid (salin normal atau ringer laktat) 500 ml/12 jam. .
STASION URINARIA	tdk cuci tangan pemeriksaan, px abdomen yang runtut harusnya IA perksui baru palpasi ya, dx tidak lengkap,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar dan sudah interpretasi //Dx dan DD benar//th.awal kurang lengkap//Edukasi faktor risiko dan rujuk belum diedukasikan'
STASION KULIT	perhatikan lagi utk prosedur Px. Gram...siapkan alat dan bahan sebelum memulai...
STASION MUSKULOSKELETAL	Px sesuai, DD kurang tepat, Tx obat kedua salah nama
STASION NEUROLOGI	anamnesis oke, px.dipelajari lagi ya.. menyebutkan cara pemeriksaan sensibilitas namun menyebutkan px.fisiologis, melakukan px.peningkatan tekanan intrakranial dg apa saja ya? px.N.cranialis VII disebut px.HELP ? Terapi ABC, oksigenasi. lainnya apa dek?
STASION RESPIRASI	PF lebih detail dan sistematis....DD tidak tepat, WD kurang 1
STASION THT	Sudah oke
STASION URINARIA	Sebagian kecil Ax kurang relevan, interpretasi px penunjang ada yang keliru, dx kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711138 - FADILA NATASYA TAHIR

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	dd yg kurang lengkap, terapi diperbaiki dosisnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : Gali lagi ax yg relevan yaa.. gali juga faktor risikonya pd kasus. Px fisik : oke. Penunjang : yg sesui kasus hanya 1 penunjang (darah lengkap),penunjang lain belum sesuai kasus. Dx : salah. DD : gastritis, ulk.peptik --> kedua DD juga masih keliru non, hati-hati ya, cek kembali anamnesisnya. Tx : pct 500mg 3dd1. omep 2x20mg 2dd1. Walaupun diinstruksi tidak diminta utk edukasi, paling tidak tutup sesi tsb dengan baik ya, jadi mau tidak mau kita menyampaikan info minimal terkait kondisi pasien kan ya? :) next diingat baik2 yaa hal ini, karena integrated patient management harus tuntas dan 'cantik' kita menutupnya.
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis baik. px fisik lengkap, sdh fokus pada thorax dengan lengkap juga. px penunjang sdh EKG dan enzim jantung, tapi enzimnya baru troponin T. dx dan dd benar. tx awal dosis klopidogrelnya keliru, belum pakai morfin, untuk aspirin dan ISDN sdh benar. edukasi baik
STASION KULIT	tdk melakukan pemeriksaan KU dan VS, pemeriksaan status lokalis langkah kurang lengkap, deskripsi UKK tidak urut mulai dari lokasi-UKK primer-UKK sekunder, dan ket. tambahan. pemeriksaan penunjang langkah-langkah banyak yang tertinggal, terutama bagaimana prosedur pengambilan samplenya. dipelajari kembali ya, jangan tergesa-gesa waktu tersisa masih 7 menit lagi
STASION MUSKULOSKELETAL	tinazidin?mgkn maksudnya tizanidin ya dek.. dperbaiki untuk dd dan pilihan terapinya ya..
STASION THT	Ax masih kurang menggali FR, utk interpretasi px fisik masih kurang lengkap (tidak mendeskripsikan faring dan laring), Dx dan Tx sudah tepat, komunikasi sudah cukup baik namun terkesan terburu-buru

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711140 - TISYA RIZKY TRIANANDA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : mulut diperiksa yaa misal : lidah bagaimana kotor atau tidak, hiperemis dan tremor tidak, dll. Ekstremitas jg jangan lupa dicek ya. Penunjang : oke. Dx : benar. DD : 1 DD belum sesuai yaa (angina pectoris). Tx : kloram 200mg 2x1 --> cek lagi ya dosis kloram yaa nduk. pct 500mg 4x1. dompe 5mg 2x1 --> cek kembali kesesuaian dosis obat yg diberikan yaa.
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis baik. px fisik lengkap. px penunjang interpretasi EKG kurang tepat (disebutkan STEMI anterior). dx kurang lengkap. dd benar. tx dosis aspirin kurang tepat.belum memberikan klopidogrel. edukasi baik
STASION KULIT	pemeriksaan penunjang masih kurnang tepat mengusulkan, belum in line dengan diagnosa yang dibuat. farmakoterapi mohon dipelajari kembali, khususnya BSO dan cara pemberiannya.
STASION MUSKULOSKELETAL	Px sesuai, Dx oke, tetatpi DD kurang sesuai, Tx meneyebutkan 2 tetapi yang satu kurang tepat.
STASION THT	Secara umum sudah baik, harus lebih percaya diri lagi yaa terutama dalam menyampaikan informasi ke pasien
STASION URINARIA	Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat, diagnosis kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : cek mulut (misal lidah kotor? dll) --> ditanyakan setelah selesai mengusulkan px penunjang. Penunjang : darah rutin dan IgM HAV. Dx : DD : hep. A da, hep. B --> perbaiki 1 DDnya yaa.. Tx : pct 500mg max 4x1 jika demam. dompe 10mg 1x1. amox 500mg 2x1 --> perhatikan kembali frekuensi pemberian domperidonenya ya. Buka lagi yaa bagaimana yg benar memberikan terapi amoxnya.
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS cukup baik, tetapi belum menanyakan terkiat kemungkinan nyeri yg menjalar, terminologi hipertensi dan obesitas sebaiknya menggunakan bahasa yg dipahami pasien// px fisik tidak lengkap ekstremitas belum, ctr, tapi kemungkinan hasilnya tidak mengarah pada penyakit// pilihan px penunjang baik, tapi interpretasi hanya sebagian kecil yang sesuai// dx baik// tatalaksana secara umum sudah baik, hanya kurang detail, misalkan oksigen berapa liter, dosis masing2 obat ada yg belum di sampaikan beserta cara pakainya// edukasi sebagian kecil saja yang baru tersampaikan//
STASION KULIT	perhatikan kembari UKK ya dek, pelajari kembali ukuran dari UKKnya, bula untuk diameter berapa ?. urutkan deskripsi UKK dari lokasi/regio, UKK primer, sekunder, dan keterangan. pilihan terapi blm tepat ya
STASION MUSKULOSKELETAL	dpelajari untuk penunjang yg paling sesuai, supaya diagnosis juga sesuai dan terapi juga menjadi tepat..
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang menggali perjalanan penyakit pasien dan keluhan-keluhan lain untuk mendukung diagnosis atau menyingkirkan DD; PF tidak lengkap, menyebutkan beberapa pemeriksaan namun tidak paham tujuan pemeriksaannya apa, pemeriksaan ketuk patela itu masuk pemeriksaan apa tujuannya untuk apa, pemeriksaan babinski untuk apa, tujuannya apa harus tau, jangan sampai melakukan pemeriksaan fisik hanya asal periksa tapi tidak tahu tujuannya. Selain itu pasien ini mengeluhkan kelemahan anggota gerak, harusnya dilakukan pemeriksaan apa yang paling relevan? Pelajari kembali pemeriksaan neurologis, jenis-jenisnya, cara pemeriksaannya dan pahami tujuannya; Diagnosis dan diagnosis banding tepat namun dasar diagnosis dari anamnesis dan PF yang dilakukan tidak kuat; Tatalaksana kurang lengkap, pelajari tatalaksana awal pasien dg stroke di layanan primer.
STASION RESPIRASI	PF lebih detail apa yang akan dinilai dan sistematis....DD kurang lengkap...farmakoterapi tidak lengkap....belajar lagi ya
STASION THT	Ax baik, px fisik status lokalis tidak memeriksa faring dan laring, dx sudah tepat, tx AB bisa dibaca lagi, amoxicilin 3x500 mg yaa, edukasi sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711142 - HELGA FEBRINA KINAYAHNTY

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	pastikan penerangan cukup utk PF kulit...DD tidak tepat
STASION MUSKULOSKELETAL	skreening geriartri nya ga lengkap, dd nya koq ke problem ekstremitas, px penunjang juga koq minta tungkai
STASION NEUROLOGI	AX : kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot Keluhan disertai wajah kiri perot dan bicara pelo. mual (-), muntah (-), Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, Perokok(6 batang perhari). Ax yang belum ditanyakan : lama terjadinya perot (penting untuk membedakan TIA dan Iskemia ya...pada pasien ini perot sudah 36 jam, Keluhan juga disertai kesulitan makan dan tersedak. Keluhan lain: demam (-), nyeri kepala (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat. tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+).. PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs dapat Melakukan pemeriksaan 4 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , Pemeriksaan kekuatan otot ke 4 ekstremitas (wajib), Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan pemeriksaan N XII ya. . DX kurang tepat seharusnya Diagnosis : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. Mhs menyebutkan Dx TIA. . . .
STASION RESPIRASI	farmakoterapi kurang tepat dan lengkap
STASION URINARIA	"AX cukup lengkap
STASION URINARIA	AX cukup lengkap. . PX : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 7-9 poin dengan benar (Pemeriksaan keadaan umum , Pemeriksaan antropometri , Pemeriksaan Tanda vital, Pemeriksaan kepala, Pemeriksaan torak, Pemeriksaan abdomen, suprapubik, Pemeriksaan regio flank dekstra et sinistra).Tambahkan Menyebutkan cuci tanagn WHO ya. . PX penunjang Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil . . Dx mhs hanya menyebutkan vesikolithiasis, seharusnya Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS kurang, terminologi hipertensi dan obesitas sebaiknya menggunakan bahasa yg dipahami pasien, ax sistem kurang mengarah ke penyakit// px fisik tidak lengkap terutama di jantung dan paru// pilihan px penunjang hanya ekg yg sesuai lainnya tidak, ekg interpretasi salah // dx jadi dd dan dd tidak tepat// tatalaksana kurang sesuai kasus/ edukasi sebagian kecil saja yang baru tersampaikan//
STASION KULIT	alat untuk PF belum disiapkan...prosedur dan interpretasi PF tidak lengkap....Px. penunjang hanya sebutkan pemeriksaan biakan bakteri...DD tidak tepat...farmakoterapi tidak lengkap
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan, riwayat pengobatan belum. Jangan lupa cuci tangan, pakai alat apa untuk memeriksa segmen anterior?. lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	tes provokasi nyeri itu ada serial pemeriksaannya, bukan hanya 1, gimana ini koq malah ke OA dan teman2, keluhannya dimana ini? farmakoterapi tidak tepat
STASION NEUROLOGI	Anamnesis tidak lengkap, RPS tidak tergali dengan baik, perbaiki kerangka berpikirnya ya, RPK dan riwayat kebiasaan yang relevan tidak ditanyakan; PF tidak lengkap, pelajari lagi pemeriksaan neurologis, jenis-jenisnya, jangan sampai refleks fisiologis tidak tahu dan pahami tujuan masing-masing pemeriksaan untuk apa, sehingga bisa menentukan pemeriksaan fisik yang relevan dengan kondisi pasien; Diagnosis tidak tepat, pelajari lagi bagaimana membedakan stroke dengan Bell's palsy, lebih cermat lagi ; Tidak dapat menyebutkan tatalaksana yang tepat.
STASION THT	belum posisikan diri pemeriksa...hidung dan telinga diperiksa tapi prosedur dan apa yang diperiksa kurang jelas...DD kurang lengkap
STASION URINARIA	AX cukup. . PX : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 7-9 poin dengan benar (Menyebutkan cuci tanagn WHO, Pemeriksaan keadaan umum , Pemeriksaan antropometri , Pemeriksaan Tanda vital, Pemeriksaan kepala, Pemeriksaan torak, Pemeriksaan abdomen, suprapubik, Pemeriksaan regio flank dekstra et sinistra). . PX penunjang Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil . . DX Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	pastikan penerangan cukup utk PF kulit...interpretasi PF tidak lengkap...PX penunjang hanya menyebutkan Px. Gram tanpa menyampaikan prosedur...farmakoterapi kurang lengkap
STASION MUSKULOSKELETAL	DD salah, signatura kurang tepat
STASION URINARIA	AX cukup. . PX Tambahkan Menyebutkan cuci tanagn WHO, Pemeriksaan kepala, Pemeriksaan torak, Pemeriksaan antropometri ,. . . PX penunjang Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil . . . DX Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis masih perlu menggali keluhan utama dan RPS lebih dalam, faktor risiko. px fisik kurang lengkap pada px thorax. px penunjang kurang tepat interpretasi EKG, enzim jantung baru troponin T. dx dan dd benar. tx belum menyebutkan ttg posisi duduk, O2, iv line, bed rest.
STASION KULIT	AX kurang detail...interpretasi PF tidak lengkap....Px. penunjang hanya sebutkan Px. Gram dan diambil kerokan kulit, prosedurnya bagaimana ?.... komunikasikan cara penggunaan obat dan penyakit pasien ya
STASION MATA	pemfis kurang menjelaskan intepretasi hasil pemeriksaan; DD sesuai 1, lain2 sudah baik
STASION MUSKULOSKELETAL	assesmen geriatri berbeda dengan MMSE lo dek.. bagaimana bisa hasil assesmen geriatri diatas 24? poinnya bagaimana? perhatikan cara pemeriksaan provokasi nyeri. pemeriksaan penunjang yg sesuai saja ya.. mengapa bisa meningitis? apa yg menguatkan dd meningitis? terapi dilengkapi yg sesuai ya dn dosis yg dbutuhkan..
STASION RESPIRASI	PF lebih detail lagi ya Dek...WD dan DD tidak tepat....farmakoterapi kurang lengkap...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711146 - DAYU ZAKY NAFIANO

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap, kurang gejala penyerta lain//PF: cukup lengkap//PP: benar//Dx kurang lengkap dan DD kurang tepat// Th. benar namun sediaan dan signanya kurang tepat//Komunikasi: suaranya lebih semangat lagi ya dek
STASION MATA	DD sesuai 1 dari 2 yang diusulkan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	0k sip
STASION MATA	DD sesuai 1dari 2 yang diusulkan.
STASION NEUROLOGI	ax sebagian kecil belum tergali, terapi belum semua disampaiakn habis waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	pastikan cahaya cukup utk PF...interpretasi PF kurang lengkap...instruksi penggunaan obat topikal di resep kurang lengkap
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi dan palpasi, belum px ROM. tes laseque. tes skrining geriatri benar lengkap. px penunjang . dx HNP. dd keliru. tx benar
STASION NEUROLOGI	ax sebagian kecil belum tergali, terapi belum lengkap
STASION RESPIRASI	diagnosis kerja salah, tx farmakologi tdk sesuai, waktu habis
STASION THT	Ax baik, ps fisik tidak memriksa faring dan laring, dx tepat, dd tepat, waktu habis edukasi lengkap belum tersampaikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711149 - NUR HAQQI FAUZIA

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	sudah baik
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis lengkap, tes provokasi nyeri laseque, skrining geriatri benar dan lengkap. px penujang benar. dx LBP krn HNP. dd benar.
STASION RESPIRASI	pemeriksaan fisik tidak runtut, interpretasi pemeriksaan x-ray kurang lengkap, dd kurang krn hanya menyebutkan satu saja, obat mengapa hanya memberikan antibiotik saja?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax tidak spesifik, Px fisik tidak tepat, Px penunjang tidak mengarah ke diagnosis, menyebutkan diagnosis utama saja, dengan DD yang jauh. Terapi untuk DD yang jauh itu tadi.
STASION GASTROINTESTINAL	ax masih sangat kurang menggali gejala, belum menyingkirkan dd lainnya, hal memperberat dan memperingan gejala, dll, px fisik tdk px antropometri, tdk px kepala, leher, thoraks, dan ekstremitas, px abdomen mengerjakan tapi salah susunan (apakah betul IPA??) tidak melakukan px perkusi abdomen, hanya melakukan px darah rutin dan salah interpretasi, dx benar dd salah (terlalu jauh dr kasus), tx meresepkan antibiotik namun kurang tepat u kasus, hayo pilihan ab u kasus ini apa ya??,
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS cukup baik, tetapi belum menanyakan karakteristik nyeri, penyakit dahulu yang mendasari belum ditanyakan, ax sistem belum digali juga, kalimat tanya "makan makanan yang mengandung kolesterol" sebaiknya diganti yg lebih sederhana// ic tidak lengkap/ px fisik cukup baik tp tidak lengkap head to toe// pilihan px penunjang baik, tp yg lainnya kurang, dan belum dinterpretasi// dx tidak tepat// tatalaksana tidak tepat// edukasi kurang pas dengan kasus
STASION KULIT	anamnesis sebagian kurang mengarah pada kasus pasien, tidak menyebutkan prosedur px kulit dengan benar, penyebutan ukk kurang lengkap, px penunjang yg diminta tidak sesuai penyakit pasien, dx salah, impetigo disebabkan oleh apa? kenapa dikasih ketokonazol? edukasi kurang sesuai kasus pasien
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan, gejala-gejala lain bisa lebih digali. Jangan lupa cuci tangan, prosedur pemeriksaan visus kurang terutama teknik saat memeriksa, pakai alat apa untuk memeriksa segmen anterior?. Diagnosis banding kurang. terapi sediaan dan cara pemberian tidak tepat. edukasi masih kurang terkait obat. lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	px st lokalis tidak lengkap, tdk tau nama px provokasi nyeri, interpretasi mobilitas kaki salah, ngompol akhir2 ini tidak tepat, dx nya koq OA dan teman2nya tho, farmakoterapi tidak tepat
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang mengarahkan ke diagnosis, faktor resiko yang relevan juga tidak digali; PF tidak lengkap, belajar lagi pemeriksaan neurologis, jenis-jenisnya, jangan sampai refleks fisiologis saja tidak hafal, cara pemeriksaannya bagaimana dan pahami tujuan pemeriksaannya untuk apa, sehingga dapat menentukan pemeriksaan apa yang paling relevan dengan kondisi pasien; Diagnsosis dan diagnosis banding tidak tepat; Tatalaksana tidak tepat; Profesionalisme ditingkatkan ya, perkenalkan diri jangan lupa, perbaiki cara komunikasi dengan pasien.

STASION RESPIRASI	Anamnesa kurang dapat menyingkirkan diagnosa banding lain, sebaiknya lebih banyak lagi pertanyaannya, karena bisa menunjang menentukan diagnosa dengan baik.. px fisik: pastikan mempelajari kondisi atau temuan penyakit, jadi mudah mencari temuan yang ada pada penyakit yang dicurigai, bila tidak ada, ya sebaiknya pikirkan temuan dari penyakit yang lain.. px penunjang: ro thorax tidak hanya mencari lusen/opaq dan infiltrat saja, pelajari kembali interpretasi apa yang bisa didapat dari ro thorax.. dx obstruksi paru, emphisema kurang tepat, sepertinya dari anamnesa, px fisik, px penunjang hanya mengarah ke obstruksi paru, walaupun hasil px fisiknya tidak mendukung. pelajari kembali diagnosa yang lain ya.. tatalaksana: menjadi kurang tepat, karena diagnosa yang tidak tepat.. komunikasi ke pasien sebaiknya lebih empati lagi, tidak hanya sekedar bertanya. berikan respon verbal/non verbal dari jawaban pasien.
STASION THT	perbaiki komunikasi non verbal ya Dek. senyum dan gestur tubuh diperbaiki....anamnesis tidak lengkap...belum cuci tangan...posisikan diri yg baik ya...gunakan headlamp...hanya periksa rongga mulut...WD dan DD tidak lengkap...dosis obat tidak tepat
STASION URINARIA	AX Tambahkan tenggang rasa dengan pasien ya...cara bertanya diperbaiki, intonasi bertanya diperbaiki. . . PX : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 7-9 poin dengan benar (Menyebutkan cuci tanagn WHO, Pemeriksaan keadaan umum , Pemeriksaan antropometri , Pemeriksaan Tanda vital, Pemeriksaan kepala, Pemeriksaan torak, Pemeriksaan abdomen, suprapubik, Pemeriksaan regio flank dekstra et sinistra). . . PX penunjang Peserta menyebutkan hanya 2 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil. Tambahkan urinalisis. Perhatikan soal tidak ada terapi, ada edukasi, jadi tidak perlu menjelaskan cara memasang kateter ke pasien ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711152 - ANISA TRI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	perhatkan soal nggih, ada yang terlewat tidak menanyakn KU dan VS, selebihnya baik
STASION MUSKULOSKELETAL	duuuh diminta baca soal yg teliti 3x yo ga teliti, perintahnya px fisik status lokalis bukan generalis, bukan juga tidak diperiksa, koq ga paham status lokalis thoooooo, KU, VS dll itu bukan lokalis, DD nya kurang spesifik/tepat, provokasi nyeri itu bukan 1 pemeriksaan saja tapi serial
STASION RESPIRASI	pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan satu saja, diagnosis kerja tidak tepat, farmakoterapi tidak teapat/tidak sesuai diagnosis yang benar
STASION URINARIA	AX cukup lengkap. . PX : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 7-9 poin dengan benar Tambahkan Menyebutkan cuci tanagn WHO Pemeriksaan regio flank dekstra et sinistra). T. . PX penunjang Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil . . DX benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax cukup, Px cukup, Dx dan dd sesuai. Terapi hanya 1 macam saja. edukasi cukup
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis sdh baik, px fisik blm lengkap, px darah, tubex dan widal, dx benar dd blm benar, terapi sebagian belum benar
STASION KARDIOVASKULER	interpretasi salah satu px penunjang tdk tepat, edukasi kehabisan waktu
STASION MATA	kurang menjelaskan temuan/intepretasi pada pemeriksaan segmen anterior, DD sesuai 1 dari 2 yang diusulkan
STASION MUSKULOSKELETAL	status lokalis ga lengkap, provokasi nyeri itu bukan cuma 1 pemeriksaan, DD salah, terapi nya koq malah nuscle relaksan doang, yg penting malah ga diberi
STASION RESPIRASI	px fisik sebaiknya juga mencari suara tambahan paru. px penunjang: pelajari kembali range nilai normal leukosit dan jenis leukosit.. tatalaksana tidak hanya mukolitik dan antipiretik saja, pikirkan kembali kira2 diberi apa lagi agar kondisi pasien membaik.
STASION URINARIA	AX cukup. . . PX : Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi 7-9 poin dengan benar . . PX penunjang Peserta menyebutkan 2 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil. . DX kurang lengkap sebaiknya ditambahkan Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS baik// ic baik// px fisik baik// pilihan px penunjang ekg baik tp interpret tidak detail kurang lengkap, enzim jantung tdk diinterpret// dx baik, dd baik// tatalaksana waktu habis// edukasi sebagian kecil saja yang baru tersampaikan//
STASION MATA	pemfis sedikit kurang sistematis dan tidak mengintepretasikan hasil/temuan dari pemeriksaan segmen aterior. DD sesuai 1 dari 2 yg diusulkan, untuk resep kurang menuliskan "eye drop" pada sediaan. edukasi masih kurang--> waktu habis.
STASION NEUROLOGI	Anamnesis cukup lengkap, namun tidak menggali keluhan yang berkaitan dg peningkatan TIK (padahal ini penting untuk menyingkirkan DD); PFLengkap, namun prosedur pemeriksaan yang diminta kurang tepat, baca kembali ya terutama interpretasinya); Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana awal tepat.
STASION RESPIRASI	interpretasi pemeriksan fisik, rontgen thoraks, dan pemeriksaan darah tidak tepat, diagnosis kerja tidak benar, farmakoterapi tidak sesuai diagnosis yang benar, belum menjelaskan obat dengan lengkap, belum memberikan edukasi, waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711155 - BIMO KUSUMO YUDHO

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	interpretasi px penunjang ada yg tidak tepat, terapi dosis obat tidak tepat, dan kurang, edukasi belum sempat habis waktu
STASION KULIT	tidak menyebutkan prosedur px kulit dengan benar, penyebutan ukk kurang lengkap, px penunjang yg diminta tidak sesuai penyakit pasien, terapi antibiotik topikal kurang tepat, adakah amoksilin krim? belum edukasi sesuai kondisi pasiennya
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan. apakah benar membaca snellen dari huruf bawah ke atas?. Lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi dan palpasi, belum px ROM. px provokasi nyeri tes kontrapatrick. skrining geriatri lengkap, tapi metode px memorinya kurang tepat krn 3 kata yg harus diingat pasien baru disebutkan pas px memori. px penunjang benar. dx keliru (LBPsaja). dd keliru (polimialgia dan osteoporosis). tx farmako keliru sediaan Na diclofenac (ditulis 250 mg)
STASION RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan fisik, pemeriksaan foto thorak, dan lab darah tidak lengkap, farmakoterapi: dosis azitromizsin tidak tepat, ambroksol (dosisnya salah) mengapa diberikan bersamaan dengan expektoran dan antitusif??, tidak memberikan antiradang.
STASION THT	belum cuci tangan, lampu, posisikan diri...WD dan DD tidak lengkap...farmakoterapi kurang tepat
STASION URINARIA	Ax: faktor risiko belum digali//PF: pemeriksaan regio flank: ballotement ginjal dan nyeri ketok belum//PP:benar belum interpretasi//Dx kurang tepat//Edukasi: benar 2

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px abdomen susunannya terbalik antara perkusi dan palpasi ya, lainnya oke
STASION KARDIOVASKULER	interpretasi px penunjang ada yg tidak tepat, terapi non farmako tidak disebutkan sama sekali, dan kurang, edukasi belum selesai habis waktu
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi, belum palpasi dan px ROM. provokasi nyeri sudah px laseque. skrining geriatri lengkap. px penunjang benar. dx benar, 2 dd keliru. tx farmako benar
STASION RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan fisik dan penunjang kurang lengkap, diagnosis kerja salah, pemilihan antibiotika tidak tepat,
STASION THT	Ax dan px fisik baik, d tepat, tx kurang analgetik-antipiretik (Ditambahkan di akhir), edukasi baik
STASION URINARIA	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan regio flank: ballotement ginjal dan nyeri ketok belum//PP:benar//Dx benar belum lengkap//Edukasi: benar 2

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711157 - HOSEA JONA YULIADA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	
STASION KULIT	
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak hadir
STASION RESPIRASI	tidak masuk
STASION THT	
STASION URINARIA	Tidak hadir

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
STASION KULIT	prosedur px status lokalis kulit dan deskripsi ukk kurang lengkap
STASION MATA	pemeriksaan dengan kaleidoskop?, agak lama di anamnesis, waktu habis belum menuliskan resep dan edukasi (waktu sudah diingatkan penguji tp mungin terlalu konsentrasi ke prosedur pemeriksaa jd kurang merespon)
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi dan palpasi belum px ROM. provokasi nyeri sudah px laseque. px skrining geriatri benar dan lengkap. px penunjang benar. dx utama benar. dd keliru (HNP Sakral dan polimialgia rheumatoid). tx pct 3x500 mg
STASION RESPIRASI	intepretasi ro thorax kurang tepat/spesifik, amoxicillin untuk mengencerkan dan mengeluarkan dahak? lain2 cukup
STASION URINARIA	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan cukup lengkap/PP:benar//Dx benar belum lengkap//Edukasi: tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	terapi mampu menyebutkan dg benar 5 (kurang), edukasi belum sempat waktu habis
STASION MATA	sudah lengkap ax dan px, sistematis menggali gejala & fakt risiko, px fisik prosedur lengkap, dx dd ok, tx Chloram 0.5% 6 dd gtt I ok, edukasi ttg cara memberikan obat tetes kurag lengkap, komunikasi ok, prof ok
STASION MUSKULOSKELETAL	IC BAIK, lokalis baik kurang rom, tes profokasi nyeri hanya laseq caranya benar, tes assessment baik// px penunjang baik, tapi kurang dilengkapi posisinya// dx baik, dd kurang tepat// pilihan obat analgetic sudah baik, tapi muscle relaxant tidak perlu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711160 - KHUROTUL AKYUNIN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	oke
STASION MUSKULOSKELETAL	IC BAIK// PX status lokalis kurang ROM, px provokasi nyeri baik, px geriatri baik// dx baik dd tidak tepat// px penunjang tidak relevan jika dikaitkan dengan setting lokasi ya mb, perlu dilihat itu juga, kemudian kalau meminta rontgen sebaiknya dilengkapi posisinya// tatalaksana analgetik baik, tapi amitriptilin tidak perlu,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711161 - HINGGIL NUGROHO

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	dd sesuai 2 dari 2 yang diusulkan, hanya mengusulkan 2 jenis obat (1 antibiotik dan 1 simtomatik).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711162 - INTAN KUSUMANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	IC baik// inspeksi baik, palpasi baik, tapi ROM belum disampaikan// px provokasi nyeri belum dilakukan// assessment geriatri baik// px penunjang kurang arah sinarnya belum disampaikan// diagnosis LBP kurang tepat, dd juga kurang sesuai// tatalaksana analgetik baik, tapi ks tidak perlu
STASION NEUROLOGI	ax sebagian kecil belum tergali, px refleks patologi pakai lidi, interpretasi kontraksi ke atas, tx belum lengkap
STASION RESPIRASI	pemeriksaan fisik kurang lengkap, dx kerja kurang lengkap, DD sesuai 1 dari 2 yang diajukan.
STASION THT	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : benar. DD : 1 DD (faringitis) diperbaiki lg dengan yg lebih mendekati yaa, di gambaran orofaringnya kan sangat jelas bagaimana, jadi tdk hanya faringitis saja, bisa dipertimbangkan DD lain serupa dengan Dx namun dengan causa yang berbeda. Tx : benar. Edukasi : sdh baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711164 - LATHIFAH HURUL AINI

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	terapi non dan farmako hanya menyebutkan 4, px penunjang interpretasi ekg tdk lengkap, dx tidak lengkap
STASION MUSKULOSKELETAL	ic baik// px status lokalisbaik// tes provokasi nyeri baik// px geriatri baik//px penunjang tidak lengkap// dx baik, dd kurang tepat// resep baik tapi cara pakai belum ada//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711165 - FAJRIYATI DWI MULYANI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	ax sebagian kecil belum tergali, terapi belum lengkap
STASION RESPIRASI	pemeriksaan fisik kurang lengkap, dx kerjaa kurang lengkap, DD sesuai 1 dari 2 yang diusulkan.
STASION THT	Ax : oke. Px : oke. Dx : benarkah kronis? --> perhatikan kembali baik2 yaa.. DD : 1 DD (faringitis) diperbaiki lg dengan yg lebih mendekati yaa, di gambaran orofaringnya kan sangat jelas bagaimana, jadi tdk hanya faringitis saja, bisa dipertimbangkan DD lain serupa dengan Dx namun dengan causa yang berbeda. Tx : sudah sesuai terapi yang dibrikan, hanya saja etika untuk penulisan aturan minum resepnya dilengkapi kembali yaa. Edukasi : sdh baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711166 - IRSALINA NUR TIMAMI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	ax sebagian kecil belum tergali, px fisik betul 2 dari 4, dx dan dd kurang tepat, terapi belum lengkap,
STASION RESPIRASI	dx kerja kurang lengkap dan dd tepat 1 dari 2 yang diusulkan, hanya mengusulkan 2 jenis terapi (antibiotik dan s1 simptomatik) saja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711167 - ELYZA NURULITA SYARI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan. Teknik pemeriksaan kornea dan COA belajar lagi. Diagnosis kerja dan banding kurang. Terapi sediaan dan cara pemberian tidak tepat. edukasi masih kurang. lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	ic kurang lengkap// px status lokalis baik, px provokasi nyeri lupa, px assessment geriatri baik//px penunjang tidak tepat// dx baik, dd kurang tepat/ resep baik/
STASION NEUROLOGI	sudah baik, untk px fisik kurang lengkap untuk px generalis dan neurologisnya, farmakoterapi mohon disesuaikan dengan kasus dan kompetensi anda ya
STASION RESPIRASI	pemfis kurang lengkap, kurang sistematis, dan per regio yg diperiksa sebagian kurang jelas/relevan apa saja yang ingin di evaluasi. penunjang darah hanya menanyakan leukosit, dx kerja kurang lengkap, dd sesuai 1 dari 2 yang diusulkan. mengususlkan ambroxol tapi tidak dapat menjelaskan tujuan pemberian, terapi yang diusulkan tidak lengkap.
STASION THT	rinoskopi anterior kurang lengkap...telinga kiri belum diperiksa...DD dan WD tidak lengkap...obat kurang lengkap....perhatikan keluhan pasien ya Dek

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis kurang ROM, PX provokasi nyeri baik, px assessment baik// px rontgen tidak menyebutkan posisi arah sinar// dx baik, ddsalah satu dd benar// resep analgesik baik, pilihan lainnya tidak perlu, sudah diberi celecoxib knp harus diberi ome?
STASION RESPIRASI	untuk pemeriksaan fisik beberapa item yang dinilai kurang tepat (inpeksi ada luka ga, bekas jaitan ada/tidak--> bisa lebih spesifik mengarah ke kasus, untuk abdomen apakah ada sianosis?--> apakah evaluasi ini sesuai?), intepretasi hasil darah dan ro thorax kurang lengkap. dx kerja kurang lengkap, dd sesuai 1 dari 2 yang diusulkan. Mengusulkan 2 terapi (antibiotik dan 2 jenis simptomatik tetapi terapi salah simtomatik yang diberikan tidak tepat).
STASION THT	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : lengkapi lagi Dxnya yaaa... evaluasi faringnya bagaimana tadi?. DD : belum benar (Faringitis dan laringitis). Tx : Sdh benar terapi yang diberikan. Hanya saja perlu dilengkapi jg yaa keterangan aturan minum antibiotiknya, kalau yg analgetiknya sdh lengkap. Edukasi : sdh baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711169 - YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS cukup baik, tetapi belum menanyakan terkiat kemungkinan nyeri yg menjalar// px fisik lengkap tapi menghabiskan waktu// pilihan px penunjang ekg baik interpretasi juga baik, px enzim jantung baik tp tidak diinterpretasi// dx tidak tepat, dd terbalik dengan dx// tatalaksana awal belum seluruhnya sesuai kasus// edukasi swaktu habis//
STASION NEUROLOGI	Anamnesis cukup lengkap, namun tidak menggali keluhan lain untuk menyingkirkan DD; PF lengkap, namun prosedur pemeriksaan yang diminta kurang tepat. Selain itu tidak menyebutkan pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas, padahal pasien mengeluhkan kelemahan anggota badan; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana awal tepat.
STASION RESPIRASI	diagnosis kurang lengkap, terapi kurang lengkap sesuai patogenesis
STASION THT	Ax : kebiasaan pasien digali lg yaa. Px : oke. Dx : benar. DD : Perbaiki 1 DD lg yaa (Faringitis). Tx : Sdh benar terapi yang diberikan. Hanya saja perlu dilengkapi jg yaa keterangan aturan minum antibiotik dan analgetiknya, jangan lupa dituliskan juga : habiskan atau prn / jika perlu. Edukasi : belum maksimal karena waktu sudah hbs.
STASION URINARIA	FR belum tergalui lengkap, interpretasi darah rutin kurang lengkap, px abdomen tdk runtut, dx tidak lengkap, pemeriksaan yang tepat 2, dx: kurang spesidik lokasinya dimana? (k tdk meninta BNO jd belum mengetahui lokasinya dimana kelainan tsb) . ed8ukasi blm menjelaskan apakah perlu di rujuk?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711171 - DIASTASYA AULIA PUTRI IKHROMI

STATION	FEEDBACK
STASION KARDIOVASKULER	penggalian RPS cukup baik//ic kurang lengkap// px fisik tidak lengkap ekstremitas belum, ctr, tapi kemungkinan hasilnya tidak mengarah pada penyakit// pilihan px penunjang baik, tapi interpretasi ekg salah, // dx salah, dd ada yg sesuai// tatalaksana secara umum sudah baik, bisa ditambahkan detail cara pemberiannya// edukasi waktu habis//
STASION KULIT	prosedur px status lokalis banyak yg kurang
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan. kacamata tetap dipakai saat cek visus?, pakai headlamp saat periksa segmen anterior? atau ada alat lain, belajar periksa kornea dan COA. edukasi masih kurang. lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION NEUROLOGI	Anamnesis digali dengan baik, dapat mengarahkan diagnosis dan menyingkirkan diagnosis banding; PF lengkap, namun prosedur pemeriksaan yang diminta kurang tepat, baca kembali ya terutama interpretasinya; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana awal kurang lengkap, dibaca kembali tatalaksana awal pasien stroke di faskes primer.
STASION THT	DD dan WD kurang lengkap
STASION URINARIA	px abdomen tdk runtut, dx tidak lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
STASION RESPIRASI	px fisik kurang lengkap, edukasi kurang lengkap
STASION THT	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : dx dilegkapi lagi yaa,, evaluasi faringnya bagaimana. DD : tidak sesuai ya non, diperbaiki lagi (faringitis dan laringitis). Tx : Sdh benar terapi yang diberikan. Hanya saja perlu dilengkapi jg yaa keterangan aturan minum antibiotiknya, kalau yg analgetiknya sdh lengkap. Edukasi : belum sempat edukasi, baru menunjukkan resep saja.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711173 - SALSABILA DINDA NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px abdomen susunannya terbalik antara perkusi dan palpasi ya, dx oke, dd yang kedua salah ya, meresepkan ab namun pilihan ab kurang sesuai kasus ya
STASION NEUROLOGI	sudah baik, untk px fisik kurang lengkap untuk px neurologisnya, diagnosis kurang lengkap
STASION RESPIRASI	sudah lengkap
STASION THT	Ax : oke. Px : oke. Dx : benar. Tx : Sdh benar terapi yang diberikan. Hanya saja perlu dilengkapi jg yaa keterangan aturan minum antibiotik dan analgetiknya, jangan lupa dituliskan juga : habiskan atau prn / jika perlu. Edukasi : oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Ax kurang mengena, Px fisik mepet, penunjang malah ke arah DM, Dx tidak tepat, Tx ke arah DM
STASION GASTROINTESTINAL	ax kurang sedikit, px fisik tdk cuci tangan, tdk x antropometri, tdk px thorak, tdk px ekstremitas, px abdomen, tidak melakukan inspeksi, px penunjang merencanakan 4 namun salah semua (urea breath, kultur darah, kultur H Plylori, dan foto polos abdomen), dx gastritis salah ya dan dd juga salah ya, tx juga tidak sesuai kasus krn terapi gastritis hanya betul pamolnya saja ya,
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis lengkap tapi kurang mengarah ke kasus tapi malah ke kasus neurologi, kayae kebalik2 dgn station neurologi// ic baik// px penunjang enzim jantung sudah baik, tp interpretasi baik// diagnosis utama lebih tepat dijadikan dd
STASION KULIT	tidak menyebutkan prosedur px kulit dengan benar, penyebutan ukk kurang lengkap, px penunjang yg diminta tidak sesuai penyakit pasien
STASION MATA	RPS perjalanan penyakit dari awal sampai saat periksa bisa ditanyakan. Jangan lupa cuci tangan, penjelasan prosedur pemeriksaan visus kurang (jika berkacamata bagaimana? langsung dua mata atau ditutup salah satu?, apakah benar membaca snellen dari huruf paling bawah?), pakai alat apa untuk memeriksa segmen anterior?. Lebih teliti dan rujuk jika tidak ada perubahan.
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi, blm px area lumbal, belum skrining geriatri (mengaku terlewat belajar). px penunjang minta ronsen pubis anterior, sdh dipancing2 (meski nggak boleh mancing) tapi blm keluar px yg benar. dx polimialgia rheumatoid dd RA, osteoporosis. tx keliru (na diclofenak 10 mg)
STASION NEUROLOGI	Anamnesis cukup lengkap, namun tidak menggali keluhan yang berkaitan dg peningkatan TIK (padahal ini penting untuk menyingkirkan DD); PF menyebutkan 4 pemeriksaan neurologis, namun prosedur pemeriksaan yang diminta kurang lengkap, baca kembali cara pemeriksaan. Selain itu tidak dilakukan pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas, padahal KU pasien kelemahan anggota gerak; Diagnosis dan diagnosis banding tepat, namun coba dipelajari cara membedakan stroke iskemik dan stroke haemoragik; Tatalaksana kurang tepat, perhatikan setting, ini pasien di poliklinik, pelajari tatalaksana awal pasien stroke di layanan primer.
STASION RESPIRASI	skala nyeri ada 1-10, kalau skala batuk/sesak sepertinya pasien juga bingung kalau ditanya skalanya.. px fisik, sebaiknya juga dicari suara tambahan paru lainnya.. px penunjang: interpretasi kurang tepat, pelajari kembali bentuk air bronchogram seperti apa? timbunan cairan di paru seperti apa?, infiltrat seperti apa? pelajari kembali nilai normal hitung jenis leukosit.. diagnosa kurang tepat, bila hasil px fisik dan penunjang kurang sesuai dengan perkiraan penyakit, jangan dipaksakan diagnosanya, bisa dipikirkan kemungkinan penyakit lain.. terapi menjadi tidak relevan, karena diagnosa kurang tepat.
STASION THT	Ax kurang lengkap dan mengarah...belum pasang lampu dan posisikan diri...hanya periksa orofaring...DD dan WD tidak lengkap...farmakoterapi tidak tepat....perbaiki komunikasi non verbal

STASION URINARIA	Ax: faktor risiko belum digali//PF: pemeriksaan regio flank: ballotement ginjal dan nyeri ketok belum//PP:baru 2//Dx benar belum lengkap//Edukasi: benar 1, dirujuk tidak?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711175 - LASKAR ANGGARDA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	sudah lengkap ax dan px, sistematis menggali gejala & fakt risiko, px fisik prosedur lengkap, dx dd ok, tx ok, edukasi ttg cara memberikan obat tetes sudah lengkap, komunikasi ok, prof ok
STASION NEUROLOGI	sudah ok
STASION RESPIRASI	interpretasi penunjang masih kurang, terapi kurang sesuai potogenesis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax px fisik sangat lengkap, dx kerja benar sayang dd nya : yg 1 hnya konjungtivitis saja dd konj viral, tx ok, komunikasi edukasi pemberian obat sangat lengkap, prof ok
STASION NEUROLOGI	dx kurang lengkap, farmakologi kurang lengkap sesuai patogenesis
STASION RESPIRASI	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711177 - DINDA THRUSDAYANA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px tdk px thorax, px abdomen tdk px inspeksi auskultasi dan perkusi, lainnya oke
STASION MATA	ax px sangat lengkap sistematis menelaskan dan menginterpretasikan, dx dan dd tepat, tx ok,komunikasi ok edukasi prosedur terapi k, prof ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711178 - JERRIULLAH

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax lengkap relevan, px sangat lengkap, sistematis, dx dan dd tepat, tx Chloram ok, edukasi & komunikasi ok, prof ok
STASION RESPIRASI	sudah baik, untuk px fisik kurang lengkap, terapi kurang lengap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711179 - NADIFA AZZAHRA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax ok menggali gejala & fakt risiko, px sangat lengkap sistematis , dx dan dd tepat, tx ok,komunikasi ok edukasi prosedur terapi k, prof ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021

18711180 - KATON PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
STASION MATA	ax ok lengkap relevan, px fisik ok, dx kerja dan dd ok, tx Chloram eyedrop hanya 3 dd ya? edukasi cara penggunaan
STASION NEUROLOGI	sudah baik, untuk farmakoterapi kurang lengkap sesuai patogenesis
STASION RESPIRASI	untuk terapi kurang lengkap sesduai patogenesis