

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

15711104 - ALFIAN YUDWI LAKSONO

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis perlu dicari tanda2 dehidrasinya ya serta keluhan penyerta lain, px fisik oke, dx oke, tx oke, edukasinya bs ditingkatkan
STATION INTEGUMENTUM	prosedur pemeriksaan tzank tes kurang tepat,interpretasinya jg kurang tepat
STATION MUSKULOSKELETAL	anamnesis tidak menelusuri mekanisme trauma, pemeriksaan fisik yang runtut ya, penatalaksanaan nonfarmakologi jgn lupa lagi, edukasi kurang jelas ttg penatalaksanaan tidak mengetahui simple sling/figure of eight
STATION RESPIRASI	px fisik dilengkapi, dx cuma pneumonia saja?, obatnya dilihat lagi pemilihan AB nya, perlu mondok gak?
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup. dx baru tonsilitis saja. dd faringitis belum tepat. tx memberi amox dan pct, amox 500mg pulv XII (ini berarti 1 tablet dijadikan 12 puyer, dosis kurang), amox 30 mg No XII, dosis kurang
STATION SISTEM SARAF	Anamnesis pasien dengan suspek Bell's palsy --> jangan lupa tanyakan apakah ada riwayat herpes. Anamnesis RPS juga belum menanyakan riwayat pengobatan dan kurang menggali keluhan selain perot wajah --> pasiennya ini tidak bisa menutup mata kiri dan ada telinga berdenging, tetapi tidak tergal oleh mahasiswa. Pemeriksaan neurologis yang diminta minimalis sekali (sama sekali tidak meminta pemeriksaan neurologis selain nervus cranialis VII, pemeriksaan nervus cranialis VII-nya juga baru menjelaskan modalitas motoriknya saja (padahal nervus cranialis VII juga punya modalitas sensorik, yaitu pengecapan pada 2/3 anterior lidah)). Terapi juga hanya diberikan Prednison (karena ya anamnesisnya kurang dalam, jadinya tidak bisa memberikan obat untuk keluhan-keluhan pasien secara lengkap), itu pun dosisnya salah. Bell's palsy itu sebenarnya kompetensi level 4 untuk dokter umum, jadi seharusnya tidak perlu dirujuk ke spesialis saraf (apalagi pada pasien ini juga tidak ada kegawatdaruratan/"red flags" yang mengharuskan untuk rujuk ke spesialis saraf) dan tidak perlu rawat inap (yang memutuskan hal-hal ini adalah dokter umum).
STATION UROGENITAL	penebalan dinding VU krn tampak opaque ? bgm maksud pernyataan ini. gak perlu tatalaksana farmako

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

15711135 - FEBRIAN ARIF HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Menghitung tetesannya masih keliru ya.
STATION HEMATO & INFEKSI	ax kurang mengarah, px fisik kurang, px pnj tidak mengarah, dx salah spesies, tx tidak mengarah, edu tidak mengarah
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis kurang lengkap, deskripsi ukk kurang jelas, prosedur pemeriksaan kurang tepat, tidak bisa interpretasi pemeriksaan penunjang, terapi hanya topikal saja?
STATION KARDIOVASKULER	baik. kombinasi bisa dg gol diuretik
STATION MUSKULOSKELETAL	Dx kurang dextra, kurang bisa menjelaskan teknik imobilisasi, edukasi terkait operasi kurang tepat
STATION RESPIRASI	Ax : Digali utk kebiasaan saat kerja sebagai pedagang keliling saat naik motor pakai masker tidak? Rokok berapa batang?. Px : Oke, lengkap dan sistematis. Penunjang : Oke. Dx : Pneumonia lobaris --> perbaiki dxnya ya karena belum tepat. Tx : Dibaca kembali ya mas u tuk kasus spt ini diberikan terapi antibiotik apa? Drug of choiceny golongan apa? Pada kasus ini diberikan dalam bentuk i.v ya. Pemberian pct oke. simptomtis pengencer dahak perlu atau tdk mas?. Edukasi : perhatikan kembali yaa mas dengan kondisi pasien spt ini perlu di ranapkan, cek kembali yes dengan teliti utk indikasi ranapnya.
STATION SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik belum melakukan pmx telinga dan hidug,pmx orifaring belum menjelaskan untuk cara dan prosedurnya (terangkan prosedurnya dari awal ya dr cuci tangan,posisi pasien dan alat apa yg dipakai untuk memeriksa),dx tidak lengkap (hanya menyebutkan tonsilofaringitis),DD tidak tepat (menyebutkan faringitis,tx tepat dengan amox dan pct tapi tidak tepat dosisnya (sesuaika denga BB pasien ya)
STATION SISTEM SARAF	deskripsi RPS dan riw psikososial yang berkaitan kurang lengkap, px fisik yang ditanyakan kurang relevan, px neurologis dasar kurang lengkap, px n.vii motorik kurang lengkap, n.vii sensoris belum ditanyakan, px n.III berupa pupil anisokor?, px n.xii kurang lengkap, lupa dengan detail soalnya?, obat masih kurang, jenis steroid dan cara pemberian benar, tapi jumlah belum disebutkan, komunikasi cukup ramah, tapi kurang meyakinkan.. semangat belajar lagi yaa

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

15711184 - FERAS ZOHRAH NURKHAZANAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: oke. Px. fisik: oke. Px. Penunjang: baru benar mengusulkan 2 px yaitu GDS dan elektrolit, interpretasi benar, tapi masih kurang ya pemeriksaan yang bisa diusulkan untuk menunjang kasus pasien. Diagnosis: sudah tepat menyebutkan diagnosis kerjanya, tapi diagnosis banding belum benar ya. Terapi: pemilihan obat sudah benar, tapi cara dan dosis pemberiannya belum benar ya, lebih hati hati lagi ya. Edukasi: oke.
STATION INTEGUMENTUM	prosedur tzank test sedikit kurang lengkap
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik, tapi tatalaksana kurang tepat, seharusnya 2 kombinasi obat. akhirnya ditambahkan 1 obat lagi.
STATION MUSKULOSKELETAL	edukasi kurang tepat berdasarkan pemeriksaan fisik dan x-ray mestinya tidak wajib operasi
STATION RESPIRASI	Ax : Sudah baik dan sistematis. Px : Oke, lengkap dan runtut. Penunjang : Oke. Dx : Pneumonia komunitif --> perbaiki lg dxnya ya mbak Feras. Konfirm dengan data ax, hasil px fisik dan gambaran rontgennya. Tx : Dibuka kembali terapi antibiotik yg tepat ya mbak Feras, drug of choiceny antibiotik golongan apa?. Terapi paracetamol sdh benar. Terapi oral sudah tepatkah diberikan untuk antibiotiknya? Kenapa tdk diberikan dengan i.v? korelasikan klinis dgn hasil px pasiennya yaa, sehingga bisa sejalan juga nanti dengan edukasinya. Pemberian antipiretik sudah sesuai. perlu ditambahkan simptomatis lain ya utk pengencer dahaknya. Edukasi : indikasi rawat inap utk pasien ini gimana? diperhatikan lg yaa mbak Feras.
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup.. dx baru tonsilofaringitis akut saja. dd tonsilitis belum tepat. tx sdh 2 obat, tapi dosis pct masih kurang. lain2 oke
STATION SISTEM SARAF	Saat anamnesis, sebetulnya bisa ditanyakan apakah perot wajah disertai kelemahan anggota gerak, bisa juga ditanyakan apakah ada riwayat herpes sebelumnya (ini bisa membantu menentukan diagnosis). Saat anamnesis juga belum menanyakan riwayat pengobatan. Pemeriksaan neurologis yang diminta kurang lengkap (baru meminta hasil pemeriksaan sensibilitas, padahal pemeriksaan neurologis kan ada banyak: pemeriksaan motorik, refleks fisiologis, refleks patologis, dll). Pemeriksaan nervus cranialis VII juga baru menjelaskan modalitas motoriknya saja (padahal nervus cranialis VII juga punya modalitas sensorik, yaitu pengecapan pada 2/3 anterior lidah). Diagnosis juga jadi salah karena pemeriksaan fisiknya kurang lengkap (baca lagi perbedaan karakteristik kelemahan N. VII karena lesi UMN (contoh: stroke) dan lesi LMN (contoh: Bell's palsy)), otomatis tatalaksana dan edukasinya ikut salah. Kalaupun mau mendiagnosis TIA, dosis Clopidogrel-nya juga salah (baca lagi ya, yang benar seperti apa).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

16711039 - MUHAMAD FAISHAL SUCAHYO PRABOWO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	kalau sudah terdiagnosis DM tidak perlu di kroscek panjang, tapi dipastikan kondisi saat ini.. anamnesis ktidak mengarah ke kondisi akut, px elektrolit lebih utama setelah GDS, dx kerja kurang lengkap dan belum ada DD, tatalaksana salah, habis waktu bleum edukasi
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis perlu dicari tanda2 dehidrasinya ya serta keluhan penyerta lain, px fisik perlu jelas apa yg dicari untuk tanda dehidrasinya ya, bukan hanya menyebutkan ada tidaknya tanda dehidrasi, dx oke, tx jumlah kebutuhan cairan kurang tepat ya, edukasi oke
STATION HEMATO & INFEKSI	ax px fisik pxnpj sampai dx baik tapi tx lupa, edu habis waktu
STATION INTEGUMENTUM	prosedur pemeriksaan fisik belum diterangkan dengan lengkap, penyebtan ukk kurang lengkap (bgmn pola penyebarannya? adakah ukk lain yang ditemukan?), dx tdk tepat (menyebutkan varicella zoster), tx sudah tepat dengan acyclovir tapi dosis dan sediaan tidak tepat
STATION KARDIOVASKULER	baik,
STATION MUSKULOSKELETAL	sudah bener sih regio bahu kanan tapi istilahnya kok bilang "mastoid"?, pembacaan rongent dan diagnosa kurang, edukasi kurang tepat terkait operasi
STATION REPRODUKSI	anamnesis dan px fisik baik, px penunjang hanya menyebutkan 1 saja, diagnosis oke, terapi bisa ditambah 1 suplemen lagi, edukasi kehabisan waktu, belum lengkap.
STATION RESPIRASI	ax kurang mengarah datanya, px penunjang di intepretasikan lebih tepat, dx nya kurang dekat dengan yg diharapkan, AB dan dosis ditinjau kembali. edukasi kehabisan waktu
STATION SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik belum melakukan pmx telinga dan hidug, pmx orifaring belum menjelaskan untuk cara dan prosedurnya (terangkan prosedurnya dari awal ya dr cuci tangan, posisi pasien dan alat apa yg dipakai untuk memeriksa), dx tidak lengkap (hanya menebutkan tonsilofaringitis) dd tidak tepat (menyebutkan pembesaran tiroi atau paratiroid), terapi kurang lengkap (hanya menyebutkan parasetamol dengan dosis yang tidak tepat (sesuaikan dengan BB pasien ya)
STATION SISTEM SARAF	RPD tidak hanya terakit penyakit yang sama, dilengkapi juga dengan riw penyakit lain yang mendasari kemungkinan DD kasus yang sekarang, demikian juga dengan riw penyakit keluarga. Tanda vital tidak ditanyakan? px fisik generalis kurang relevan dengan kasus, masih bingung dengan pemeriksaan sensoris n.vii, jenis obat yang mengandung steroid apa aja?? edukasi udah cukup, tapi dokternya harus benar prinsip manajemennya yaa
STATION UROGENITAL	tidak perlu dilakukan px obstetri utk melihat discharge. cuma 2 px penunjang. belum selesai tx farmako dan edukasi krn waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022**16711101 - WIDANINGRUM AYU HAPSARI**

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: kurang lengkap ya. Ada beberapa informasi yang belum tergali seperti kebiasaan pasien, lebih teliti lagi yaa. Px. fisik: oke. Px. Penunjang: oke. Diagnosis: kurang lengkap ya, seharusnya disertakan derajatnya. DD: sudah benar. Terapi: oke. Edukasi: oke.
STATION GASTROINTESTINAL	Belum memeriksa tanda dehidrasi mata cowong dan mukosa bibir kering. Cara menghitung tetesan belum benar.
STATION RESPIRASI	Ax : Sudah baik dan sistematis. Px : Oke. Penunjang : Oke. Dx : Benar dan lengkap. Tx : Azitromisin 500mg tab 1dd1, Salbu inhaler 100mg/puff 3ddpuff1. pct 500mg 3ddtab1 --> baca kembali DOCnya ya mba, trus sediaan juga disesuaikan yaa. Tx pct sudah benar. Edukasi : Benar nii ga diranapkan? coba cek yaa indikasi ranapnya apa utk kasus ini lalu sesuaikan dengan kondisi serta hasil pemeriksaan pd pasien.
STATION SISTEM SARAF	sediaan obat prednisone 40 mg apakah ada?, perlukah konsul ke SpS ataupun fisioterapi?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

16711118 - AHMAD NIZAM ANNIFARI

STATION	FEEDBACK
STATION RESPIRASI	AX cukup lengkap, Px fisik lengkap, Px penunjang cukup lengkap tetapi interpretasi ro kurang lengkap, Dx kurang lengkap tambahkan bilateral, terapi bisa diberikan jenis antibiotika lainnya sebelum memberikan azitromicin
STATION SISTEM SARAF	RPK belum tergal, pemeriksaan motorik ekstremitas tidak hanya tonus otot , px sensibilitas wajah apakah perlu?, obat kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022**17711006 - AFIFAH RETNO ANGGRAENI**

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis oke, px fisik oke, dx oke, tx cairan oke tx lain oke, edukasi oke, untuk kasus dehidrasi berat/syok pakai infus makro ya, jangan mikro
STATION REPRODUKSI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap. Pemeriksaan penunjang baru menyebutkan 2 dengan benar. DX belum lengkap, terapi dan edukasi belum sempat dilakukan karena kehabisan waktu
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup baik. dx benar, dd kurang tepat. tx amox kelebihan dosis (awalnya 3x500mg, di akhi, pct tepat dosis.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711017 - FUAD IMAM PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax kurang meyakinkan, px fisik baik.....Tx.menghitung tetesannya sudah paham, edukasi cukup cocok, kurang waktu
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup. untuk dx baru menyebut tonsilofaringitis saja, belum ada causanya. dd laringitis blm tepat. tx benar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711019 - MUHAMMAD KEMAL ATTHARIQ

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	px elektrolit lebih utama setelah GDS, DD kurang tepat (lebih diarahkan DD penurunan kesadaran ya)
STATION REPRODUKSI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 dengan benar. Diagnosis benar. Terapi belum lengkap. Edukasi belum sempat dilakukan karena kehabisan waktu
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup baik, dx benar, dd kurang tepat. tx hampir kelebihan dosis amox, trus jadi bener. pct beneralhamdulillah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711025 - MOCHAMAD AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: Oke. Px. fisik: oke. Px. Penunjang: ok/ Diagnsis: baru benar menyebutkan diagnosis hipoglikemia, kurang lengkap yaa diagnosisnya.. DD: belum benar yaa. Terapi: sudah tepat pemilihan jenis obatnya, tapi dosis dan cara pemberiannya belum tepat ya, baru memberikan satu flash saja, lebih hati-hati lagi ya, pada kasus ini membutuhkan berapa kira.kira. Edukasi: oke.
STATION GASTROINTESTINAL	Kurang memeriksa antropometri. Belum bisa menghitung teetsan infus.
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis kurang lengkap, prosedur pemeriksaan tzank test kurang tepat (tidak ddidiamkan dgn alkohol sampai 30 menit ya), tatalaksana farmakoterapi kurang terapi simptomatik nya,
STATION MUSKULOSKELETAL	interpretasi foto x-ray kurang tepat, penatsalaksanaan nonfarmakologi kurang tepat juga, tidak mengetahui simple sling/figure of eight, edukasi juga kurang tepat utk kasus ini
STATION REPRODUKSI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik cukup. Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1. Diagnosis lengkap. Terapi baru menyebutkan 1 jenis obat dengan dosis dan sediaan yang belum tepat. Edukasi perlu ditambahkan yang lebih spesifik untuk kaus pasien

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711030 - LIANA MIRZA

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis oke, px fisik tidak memeriksa VS maupun KU, antropometri hampir ketinggalan, dx oke, tx cairan kebutuhan oke, namun jumlah tpm masih salah, edukasi oke
STATION INTEGUMENTUM	interpretasi UKK kurang lengkap (regionya dmn sj yg dinilai?) tapi sebagian besar sudah tepat, belum menerangkan prosedur pemeriksaan penunjang (bgmn cara pemeriksaannya?)interpretasi pmx tzank tes bida dilengkapi lagi ya,dx kurang tepat (menyebutkan varicella zooster),terapi kurang lengkap (menyebutkan acyclovir saja dengan dosis yg tepat)
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup baik, dx kurang lengkap, dd kurang tepat. tx dosis pct benar, dosis amox kelebihan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711033 - RIZAL AHSAN RIZQI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis kurang kebiasaan, interpretasi HbA1C keliru, resep sudah benar tapi yang diresepkan tidak perlu "pro infus" cukup semua Simm, perintahnya itu nanti di tulis di rekam medisnya bukan di resep, DD nya sudah baik sebenarnya tai sayang paa pemeriksaan fisik reflek tidak diusulkan
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis oke, px fisik oke, antropometri hampir ketinggalan, dx oke, tx cairan oke tx lain oke, edukasi oke
STATION REPRODUKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik cukup. Pemeriksaan penunjang baru menyebutkan 1. Diagnosis lengkap. Terapi dan edukasi belum sempat dilakukan karena kehabisan waktu
STATION SISTEM INDERA	Ax : Oke, sudah baik dan sistematis. Px : Periksa THT kompli ya tidak hanya rongga mulut saja. Dx : benar sudah disertai dengan causanya, namun perlu ditambahkan juga dengan onsetnya ya mas Rizal. DD : tonsilitis dan faringitis --> pertimbangkan DD yg lebih mendekati ya. Misal dengan keluhan serupa namun beda causanya, . Tx : amox 500 3dd1. pct 500mg 3dd1 --> misal anaknya belum bisa menelan tablet, berikan dalam sediaan sirup atau puyer. Perhatikan dosis obat sesuai dengan BB anak. Edukasi : sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711034 - ARNETTA NOVITALIA

STATION	FEEDBACK
STATION RESPIRASI	dx dilengkapi ya, obat antibiotik disesuaikan kembali, edukasi kira2 perlu mondok gak?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711044 - NUR FAUZIATUN FAIDAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis kebiasaan (makan minum dan obat) belum, dd tidak tepat, edukasi ke pasien bukan seperti itu tepatnya bisa lebih ringkas saja dengan bahasa yang lebih dipahami awam
STATION INTEGUMENTUM	diagnosis tidak tepat (menyebutkan varicella zooster), terapi hanya menuliskan acyclovir dengan dosis yang tidak tepat
STATION REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik sistematis, px penunjang oke, diagnosis lengkap, terapi sesuaikan dgn kondisi pasien ya,, suplemen yg lebih tepat untuk ibu hamil apa? B complex?
STATION RESPIRASI	dx kurang lengkap, tx AB nya di koreksi jenisnya, edukasi kira2 perlu mondok tidak hayo
STATION UROGENITAL	tidak perlu therapy farmakologi, langsung rencanakan rujuk ke urologi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711053 - MUHAMMAD ULIL ALBAB

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: oke. Px. Fisik: oke. Px. Penunjang: Oke. Diagnosis: sudah benar diagnosisnya, tapi DD yang disebutkan beum benar yaa, coba dicari yang lebih dekat DDnya. Terapi: oke. Edukasi: oke.
STATION GASTROINTESTINAL	Salah menghitung tetesan infusnya.
STATION INTEGUMENTUM	terapi simptomatik demam belum ditambahkan, lainnya sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711059 - VIA RUSTIANI

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM	Prednisone untuk apa ya dek? Lalu bagaimana menentukan resep tanpa berat badan dek? Kenapa hanya berdasarkan umur? BB tidak ditanyakan. Dosis dan frekuensinya jadi tidak tepat.
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik.
STATION RESPIRASI	AX cukup lengkap, PX fisik cukup lengkap, tambahkan auskultasi paru yang dicari adalah suara paru dasar dan tambahan bukan hanya s3,
STATION SISTEM SARAF	Anamnesis kurang dalam --> belum menanyakan RPK dan riwayat pengobatan. Pemeriksaan Laseque itu bukan pemeriksaan refleks patologis, melainkan provokasi nyeri ya. Nama-nama pemeriksaan refleks fisiologis dan prosedurnya masih terbalik-balik, belajar lagi ya. Pemeriksaan neurologis nervus cranialis VII juga baru menjelaskan modalitas motoriknya saja (padahal nervus cranialis VII juga punya modalitas sensorik, yaitu pengecapan pada 2/3 anterior lidah). Penulisan resep untuk tetes matanya belum menyebutkan "OS" (untuk mata kiri) pada signa. Dosis untuk Prednison sebenarnya sudah tepat, hanya saja tidak disesuaikan sediaan yang tersedia di dunia nyata (mahasiswa langsung "nrabas" tab. 60 mg, sedangkan di dunia nyata sediaananya hanya ada tab. 5 mg, 10 mg, dan 20 mg).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711067 - YUSRIL BINTANG NURZAMAN

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	anamnesis terlalu lama, px fisik baik, px penunjang hanya 1 , diagnosis oke, kehabisan waktu blm memberikan terapi dan edukasi,, terlalu lama di anamnesis ya dek, manajemen waktu ya,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711071 - NURUL FATIMAH MAULA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: oke. Px. Fisik: oke. Px. Penunjang: sudah mengusulkan 3 px penunjang yang benar, tapi interpretasi hasil urinalisis belum benar ya, lebih hati hati dan teliti lagi ya. Diagnosis: sudah benar diagnosisnya, tapi DD nya belum benar yaa. Terapi: oke. Edukasi: oke.
STATION INTEGUMENTUM	sudah baik :)
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711087 - RELI ALBARO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: oke. Px. Fisik: oke. Px. Penunjang: oke. DDiagnosis: sudah benar, tapi DDnya belum benar ya, lebih hati hati lagi ya. Terapi: oke. Edukasi: oke.
STATION GASTROINTESTINAL	Baru menghitung kebutuhan cairan total, membaginya bukan 1 jam dan 5 jam ya karena usianya sudah 2 tahun. Lalu belum sempat menghitung tetesan cairan dan belum edukasi karena waktu habis.
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik, tapi tatalaksana kurang tepat, seharusnya 2 kombinasi obat.
STATION RESPIRASI	Ax : Dikejar lg utk kebiasaan pasien saat kerja sebagai pedagang keliling saat naik motor gimana? pakai masker tidak? Kebiasaan rokok pasien bgmn, berapa batang per hari? Px : lengkap dan runtut. Penunjang : Dx : benar, tapi dirapihkan lagi yaa urutannya. Tx : antibiotik yg dipilih belum sesuai. DDicek kembali yaa, termasuk bentuknya diberikan dlm bentuk i.v atau oral? Baca lagi yaa drug of choice yg tepat utk kasus tsb serta perhatikan dan sesuaikan juga data yg didapat dgn indikasi rawat inap. Terapi paracetamol sdh benar.
STATION SISTEM INDERA	Ax : Hal yg meringankan dan memperberat keluhan pasien?. Px : Oke. Dx : sdh benar namun kurang lengkap. Perlu dilengkapi misalnya dengan menambahkan causa. DD : Laringitis --> DD kurang sesuai, dipikirkan yg lebih mendekati ya mas dengan keluhan pasien. Tx : Pertimbangkan memberikan obat dalam bentuk sirup atau puyer ya apabila pasiennya tidak/belum bisa minum tablet. Dosis disesuaikan BB ya. Edukasi : sdh cukup baik.
STATION SISTEM SARAF	Pemeriksaan neurologis nervus cranialis VII baru menjelaskan modalitas motoriknya saja (padahal nervus cranialis VII juga punya modalitas sensorik, yaitu pengecapan pada 2/3 anterior lidah). Cara pemberian Prednison masih salah (seharusnya diberikan dulu 40-60 mg/hari selama 7 hari baru tapering off s.d. hari ke-10, bukan tapering off selama 7 hari pertama), jangan lupa juga cara minum pada signa ditulis "p.c." (sesudah makan --> karena kortikosteroid dapat memicu gastritis).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711090 - HASNA NUR SETIYANI

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax kurang runtut dan sistematis, Px beberapa yg kelewat Dx. Benar mnyebutkan Dehidrasi berat dengan diare? Tx nya belum paham rumusnya memasukkan cairan RL, tdk ada langkah evaluasi rehidrasi.....dst. Perlu banyak belajar lg ttg dehidrasi dan penanganan masing2 derajat.
STATION INTEGUMENTUM	Resep pct kurang tepat, bisa diganti sirup sesuai dosis. Edukasi kurang lengkap. Lain-lain ok
STATION REPRODUKSI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 dengan tepat. DX kuarnag menyebutkan usia kehamilan. Terapi benar. Edukasi belum sempat dilakukan
STATION RESPIRASI	AX lengkap, PX fisik lengkap, PX PENUNJANG interpretasi rontgen kurang lengkap tambahkan perselubungan homogen bilateral kesan bronkopneumonia dengan besar jantung normal, DX kurang lengkap, tambahkan bilateral ec suspek bakterial, terapi bisa diberikan jenis antibiotika lainnya sebelum memberikan azitromicin
STATION SISTEM INDERA	Ax : Oke, sudah baik dan sistematis. Px : Oke. Dx : Benar, namun kurang lengkap. Disempurnakan lg ya mba Hasna misal dengan ditambah onset penyakit dan causa penyakit. DD : tosilitis --> coba dicari yg lbh mendekati ya mba Hasna dengan pasiennya ini, misal perhatikan DD lain yg causanya berbeda dengan causa penyakit pasien namun memiliki gejala yg mirip, dll. Tx : perbaiki dosis antibiotiknya ya mba, jangan 1000mg. disesuaikan dengan BB pasiennya juga. Penulisan instruksi puyer dilengkapi lg yaa untuk : m.f.l.a jangan hanya ditulis m.f saja. Edukasi : sudah baik.
STATION SISTEM SARAF	Anamnesis pasien dengan suspek Bell's palsy --> jangan lupa tanyakan apakah ada riwayat herpes. Pemeriksaan Patrick dan Laseque itu bukan pemeriksaan refleks patologis, melainkan provokasi nyeri ya. Dosis dan jumlah obat Prednison yang diberikan masih salah. Lain-lain sudah cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711091 - FAUZAN NAZMI

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax: kurang lengkap, Px: ada beberapa yg kurang teliti diperiksa. Dx sdh tepat. Tx: sudah betul dan paham. secara umum menguasai dgn baik
STATION SISTEM INDERA	Ax : Oke, sudah baik dan sistematis. Px : Hidung juga jangan lupa diperiksa yes. Dx : TF eksaserbasi akut --> perbaiki dxnya ya, apakah benar eksaserbasi akut mas? pasien sudah pernah punya riwayat penyakit serupa belum?. DD : laringitis --> belum sesuai DDnya ya mas. Pikirkan lg DD yg lbh mendekati dengan keluhan dan hasil pemeriksaan pada pasiennya, misal di DD dengan penyakit serupa dengan Dx namun causanya berbeda, dll. Tx : Perbaiki dosis paracetamolnya ya mas, sesuaikan dengan BB pasiennya. kalo 100mg kurang ga tuh?. Penulisan puyer disempurnakan lg ya. Edukasi : sdh cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711101 - RAIHAN LUCKY BUANA

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax dan Px cukup baik. Dx benar. Tx sudah memahami. Edukasi baik
STATION INTEGUMENTUM	Px UKK kurang spesifik, diminta menunjukkan atau menginterpretasi tidak sesuai. Menyebutkan px penunjang mulai dari darah, serologis, IgG/IgM, PCR, Elisa, lalu KOH untuk px penunjang. Dosis antivirus dan antipiretik tidak sesuai.
STATION RESPIRASI	AX cukup lengkap , PX fisik cukup lengkap tetapi tidak memeriksa vital sign, PX penunjang kurang lengkap hanya meminta Ro, bisa ditambahkan darah rutin dan KED, DX lengkap, terapi bisa diberikan jenis antibiotika lainnya sebelum memberikan azitromicin
STATION SISTEM INDERA	Ax : Oke sudah baik dan sistematis. Px : Oke. Dx : TF eksaserbasi akut --> perbaiki dxnya ya, apakah benar eksaserbasi akut mas? pasien sudah pernah punya riwayat penyakit serupa belum?. DD : tonsilitis suspek ec bakteri. --> DDnya dipikirkan lg yg lbh mendekati dengan klinis dan hasil px pasien ya, misal di DD sesuai Dx namun dengan causa yg berbeda karena memiliki karakteristik gejala yg serupa. Tx : Diperhatikan kembali untuk dosis obatnya, sesuaikan dengan sediaan dalam mg/ml nya yaa kalau diberikan dalam bentuk sirup. Edukasi : sdh cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711105 - ALFAN FAIDILLA DHARMA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATO & INFEKSI	px fisik tidak lengkap, dx tepat tapi tx kurang tepat,
STATION KARDIOVASKULER	baik, pake kombinasi obat krn sdh grade 2
STATION RESPIRASI	dx bisa lebih dilengkapi, dx dosis AB disesuaikan
STATION SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik masih sangat kurang (apa saja yg harusnya diperiksa? lakukan dari awal penilaian kesan umum dan vital sign ya, belum melakukan pemeriksaan hidung dan telinga, dx keraja (hanya menyebutkan tonsilofaringitis,, apa penyebabnya?) tidak lengkap dx bandig tdak tepat (menyebutkan lari gitis) ,terapi tepat dnga amox dan pct tp dosis tidak tepat
STATION UROGENITAL	intepretasi dan pengambilan keputusan pasca hasil px penunjang baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711109 - KRESNA WAHYUDITOMO

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis oke, px fisik oke, dx oke, tx cairan oke tp penghitungan tpm untuk 2.5 jam kurang tepat, tx lain dipelajari lagi ya, edukasi oke, untuk kasus dehidrasi berat/syok pakai infus makro ya, jangan mikro
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik.
STATION RESPIRASI	interpretasi px penunjang ro ditambah/perbaiki
STATION SISTEM INDERA	Ax : hal yg meringankan keluhan dan memperberat?. Px : Oke. Dx : TF derajat T2 e.c infeksi bakteri --> sempurnakan lg dxnya ya mas Kresna. Lazim tidak dengan penulisan derajat T2?. Lengkapi dengan onset juga ya. DD : tonsilitis difteria --> DD ini belum sesuai. Tx : cek sediaan utk amox sirup dan paracetamol sirup brp mg/ml ya mas. Edukasi : sdh cukup baik.
STATION SISTEM SARAF	Anamnesis kurang dalam --> belum menanyakan kebiasaan sosial yang mungkin berhubungan dengan kondisi pasien (misal: merokok, minum alkohol, kebiasaan makan), pada pasien suspek Bell's palsy juga seharusnya ditanyakan apakah ada riwayat herpes. Dosis Prednison sebetulnya sudah tepat tapi jumlah obat yang diberikan kurang untuk durasi minum obat 7-10 hari dan belum dituliskan cara minum di resep (seharusnya pada signa diberikan keterangan "p.c." (sesudah makan --> karena kortikosteroid dapat memicu gastritis)), dosis Asiklovir juga terlalu tinggi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711113 - NABILLA ALIVIA SETYAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	kondisi akral belum ditanyakan , kuramg derajat berat , waktu evaluasinya bisa lebih sinhkat ya jangan nunggu 30 menit,
STATION GASTROINTESTINAL	Anamnesis oke, px fisik oke, dx oke, tx cairan oke tx lain tidak terbahas, untuk kasus dehidrasi gunakan infus makro ya, edukasi oke
STATION SISTEM INDERA	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711121 - ANYA ROFFEY VIKRI NANDY MUHAMAD NOR

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis: Oke. Px. Fisik: oke. Px. Penunjang: baru betul 2 px yang diusulkan yaitu GDS dan urinalisis, masih ada px lain yang menunjang pada kasus ini yang harusnya diperiksa. Diagnosis: baru benar menyebutkan diagnosis hipoglikemia pada pasien DM tipe II, kurang lengkap yaa diagnosisnya. DD juga belum benar ya, baru menyebutkan satu dna belum benar. Terapi: sudah tepat pemilihan jenis obatnya, tapi belum benar cara dan dosis pemberiannya. Lebih teliti lagi yaa. Edukasi: oke.
STATION GASTROINTESTINAL	tatalaksana kurang lengkap belum menyebutkan cairan diberikan melalui apa? belum dihitung kecepatan tetasannya.
STATION INTEGUMENTUM	deskripsi ukk kurang lengkap, prosedur pemeriksaan kurang tepat (pewarnaannya salah), terapi kurang lengkap
STATION MUSKULOSKELETAL	penatalaksanaan nonfarmakologi kurang tepat, yg bisa dilakukan imobilisasi bukan fiksasi, edukasi penatalaksanaan juga kurang tepat
STATION RESPIRASI	Ax : sdh baik. Px : lengkap dan runtut. Penunjang : oke. Dx : Benar, perlu disempurnakan sedikit lg ya mas, dengan lokasinya dikedua lapang paru ndak (bilateral atau tdk?). Tx : Dibuka kembali terapi antibiotik yg tepat ya mas, drug of choiceny antibiotik golongan apa?. Terapi paracetamol sdh benar. Terapi oral sudah tepatkah diberikan untuk antibiotiknya? Kenapa tdk diberikan dengan i.v? korelasikan klinis dgn hasil px pasiennya yaa, sehingga bisa sejalan juga nanti dengan edukasinya. perlu ditambahkan simptomatis lain ya utk pengencer dahaknya. Edukasi : coba mas Anya baca2 lagi ya mas untuk pasien dengan kondisi spt ini bagaimana indikasi ranapnya ya. Cek kembali hasil px fisik dan penunjangnya jg.
STATION SISTEM INDERA	ax px fisik cukup baik. dx benar, dd faringitis kurang tepat. tx cara penulisan resep keliru sehingga dosis keliru. tertulis pct 120mg/5l no I s3dd syr 1. amox 500 mg no ? s3dd tab 1 (dosis pct kurang, dosis amoc terlalu banyak), pas diyakinkan ttg dosis malah diganti 5dd tab 1

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711123 - FRISTLY NASRI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Anamnesis:oke. Px. Fisik: oke. Px. Penunjang: sudah mengusulkan 3 pemeriksaan benar, tapi interpretasi hasil urinalisis belum benar ya, lebih teliti lagi ya. Diagnosis dan DD: oke. Terapi: sudah benar jenis, dosis dan cara pemberian, serta follow upnya sudah benar, tapi penulisan resepnya belum benar ya, belum lengkap. Edukasi: oke.
STATION RESPIRASI	Ax : sdh baik, crosscheck yaa jgn lupa. Px : oke. Penunjang : oke. Dx : benar dan lengkap. Tx : Antibiotik belum tepat. berikan dalam bentuk iv ya. cek lg drug of choicenyaa yg tepat utk kasus ini. indikasi ranap apa pada kasus spt ini?. Edukasi : beneran ga perlu opnam mas Fristly?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711124 - MUHAMAD GOLDY ALFANO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis kurang, px elektrolit lebih utama setelah GDS, DD kurang tepat, evaluasinya kurang tepat, dimondokan ya meskipun sudah membaik
STATION HEMATO & INFEKSI	baik, hanya sedikit interpretasi kurang tepat
STATION KARDIOVASKULER	baik, edukasi cukup tentang dx dan terapinya
STATION MUSKULOSKELETAL	fisik kurang abdomen, interpretasi penunjang kurang, dx kurang tepat krn baca rongennya kurang, edukasi kurang pas (terkait operasi)
STATION SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik belum melakukan pmx telinga dan hidung, pmx orifaring belum menjelaskan untuk cara dan prosedurnya (terangkan prosedurnya dari awal ya dr cuci tangan, posisi pasien dan alat apa yg dipakai untuk memeriksa), dx tidak lengkap (hanya menyebutkan tonsilofaringitis), DD tidak tepat (menyebutkan laringitis, tx tepat dgn pct dan amox tp dosis tdk tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711133 - RAIHAN NABIL GAZARA

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax kurang meyakinkan, px fisik baik.....Tx.menghitung tetesannya blm paham rumusnya. Eduksinya jg blm kontekstual sesuai kasus.
STATION RESPIRASI	AX cukup lengkap, PX fisik cukup lengkap tambahkan Ronki dan wheezing saat pemeriksaan auskultasi, tidak hanya menanyakan suara dasar paru saja, Px penunjang lengkap tetapi interpretasi rontgen kurang lengkap, DX lengkap, Terapi cukup terapi bisa diberikan jenis antibiotika lainnya sebelum memberikan azitromicin

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711140 - MUHAMMAD DZAHABI MUFTI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik lengkap, px penunjang hanya menyebutkan 1, diagnosis benar, terapi bisa ditambah 1 suplemen lagi, edukasi bisa lebih lengkap lagi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711145 - DAENG CATUR DHARMA RAHMATULLAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	akral belum diusulkan, lab diusulkan baru 2, dd kruang tepat, follow upnya lebih cepat lagi jangan 1 jam ya, trus signaturanya bukan pro inj, tapi Simm saja,
STATION HEMATO & INFEKSI	ax kurang lengkap, px pnj 2, edu kurang
STATION INTEGUMENTUM	ukk yg disebutksn belum lengkap dan belum tepat (adakah lesi lain yg ditemukan?)tzank tes prosedurnya blm tepat (yg d ambil hanya cairannya saja?),dx tidak tepat (menyebutkan varicella zooster),tx menyebutkan acylovir dgn dosis tepat
STATION KARDIOVASKULER	baik, obat kombinasi cukup 2 saja
STATION MUSKULOSKELETAL	anamnesis kurang RPD RPK kebiasaan, kelapa thorax abdomen belum diperiksa, pembacaan rongent kurang tepat, diagnosa kurang tepat (berdasar rongent)
STATION RESPIRASI	px bisa ditambah dan dintepretasi, dx dilengkapi, edukasi kepotong waktu habis.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711148 - KHANADA WANODYATAMA PERTIWI

STATION	FEEDBACK
STATION KARDIOVASKULER	sudah baik.
STATION RESPIRASI	Ax : sdh baik. Px : Ok. Dx : benar namun kurang lengkap. Tx : pemilihan antibiotik sudah tepat, dosis juga sesuai. antipiretik jg sudah benar, namun kurang diberikan petunjuk aturan minum p.r.n./jika demam. Edukasi : sesuai.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711149 - ARNOTHALIA PERMATA PUJAKESUMA

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax: kurang lengkap kurang mengarah Px: ada beberapa yg kurang teliti diperiksa. Dx sdh tepat. Tx: tdk menjelaskan scr detail kebutuhan cairan dan langkah detailnya proses rehidrasi. Edukasi harusnya kondisi yg paling mendesak ini, tdk langsung ke pencegahan dst
STATION HEMATO & INFEKSI	tx dan edu kurang tepat
STATION INTEGUMENTUM	Sudah baik.
STATION MUSKULOSKELETAL	vitalsign belum diminta sebelumnya, itu ada angulasi udah bener tapi minimal jadi mungkin tidak perlu pembedahan (edukasi kurang tepat)
STATION SISTEM INDERA	emeriksaan fisik belum melakukan pmx telinga dan hidung, dan belum mejelaskan prosedur pemeriksaannya dengan lengkap,yg lain oke
STATION SISTEM SARAF	riw pengobatan belum ditanyakan, pemeriksaan fisik tidak runtut, px n.vii sensorik belum dijelaskan, perlukah pemeriksaan HCTS utk kasus ini? perhatikan kembali instruksi kandidat, jenis dan dosis obat benar, tapi cara pemberian salah (pakai prn?secukupnya?), pasien tidak ada keluhan mual tapi diberikan domperidone? hati2 menginterpretasi hasil anamnesis, edukasi tidak menggunakan dasar ilmiah yang tepat (apakah bell's palsy dapat menyebabkan stroke?), fisioterapi tidak diperlukan? apakah pada bell's palsy juga mungkin akan terjadi kejang? yuuk belajar lagi ya mb...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711152 - MURTI NAFISYAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis masih kurang, px fisik ok, penunjang cukup, Dx kerja kurang pas, D40 itu gak perlu dilarutkan cukup langsung bolus,
STATION PSIKIATRI	Perlu belajar lagi untuk anamnesis, karena masih berputar-putar tidak spesifik bertanya sesuai kasus. Sebagian hasil pemeriksaan tidak sesuai, terutama untuk bentuk pikir, insight.
STATION RESPIRASI	dx dilengkapi,tx disesuaikan AB dan dosisnya, edukasi perlukan mondok?
STATION SISTEM INDERA	anamnesis belum lengkap (faktor resiko?penularan?riwayat dahulu?),pmx fiik sudah menyebutkan pmx telinga hidung dan tenggorokan tapi belum menjelaskan prosedur dan cara pemeriksaan),dx tkerja tidak tepat (menyebutkan faringitis) dd tidak tepat (menyebutkan laringitis),tx tepat dgn pct dan amox dosis oke
STATION UROGENITAL	edukasi kurang maksimal, waktu sdh keburu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711154 - M. FADILA RUSDI. AS

STATION	FEEDBACK
STATION RESPIRASI	Ax cukup, Px fisik lengkap, Px penunjang interpretasi rontgen cukup, dx ditambahkan, terapi lengkap
STATION SISTEM INDERA	pemeriksaan fisik belum memeriksa untuk telinga dan hidung,dx kerja tidak lengkap dd sudah ok,terapi tepat dengan amox dan pct tapi dosis tidak tepat
STATION SISTEM SARAF	RPK belum tergali, KU/VS belum ditanyakan, obat kurang lengkap, sediaan obat prednisone 60 mg apakah ada? perlukah dirujuk ataupun fisioterapi?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711157 - SAUSAN NABILA

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	Anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis dan terapi lengkap. Edukasi perlu ditambahkan, kapan sebaiknya pasien kontrol
STATION SISTEM INDERA	Ax : Oke, sudah baik dan sistematis. Px : Oke. Dx : benar. DD : tonsilitis --> perbaiki lg DDnya mba Bila. Tentukan DD yg lebih mendekati yaa, tidak dilepas tonsilitis saja. pertibangkan dengan DD serupa dengan Dx dengan beda causa namun memiliki kemiripan gejala. Tx : Oke. Edukasi : Oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711164 - SHEILLA NADIA FAIZATU AISHA

STATION	FEEDBACK
STATION RESPIRASI	Ax : sudah baik. Px : Oke. Penunjang : oke. Dx : sudah benar disertai dengan causanya. sedikiit lagii dilengkapi lg dengan lokasinya yaa.. apakah bilateral atau tdk. Tx : Excellent! terapinya lengkap bingits. Edukasi : sesuai. GOOD JOB mbak Chilla!

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711177 - FURQI SHOLEKHATUN SITYARDI

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	Ax kurang lengkap dan mengarah tanda tanda dehidrasi, Px ada beberapa yg terlewat.Dx sdh benar/ Tx: sudah memahami...tapi terlalu jauh.
STATION INTEGUMENTUM	Sudah baik.
STATION RESPIRASI	AX cukup lengkap, PX fisik lengkap. Px penunjang cukup lengkap, interpretasi paru ditambahkan cor normal, Dx lengkap, terapi bisa diberikan jenis antibiotika lainnya sebelum memberikan azitromicin

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE FEBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711181 - YANTI PURNAMA SARI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	sudah bagus semua mulai dari anamnesis sampai diagnosis, hanya terapinya bisa ditambah 1 suplemen lagi utk ibu hamil
STATION SISTEM SARAF	px n.vii belum diperiksa aspek sensorik, px nn cranialis lain yg relevan apa ya? terapi anti virus perlu kah?
STATION UROGENITAL	px penunjang hanya 2 jenis

