

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	coba lebih diperhatikan bahasa non verbal dan lebih empati kepada pasien (pasienya batuk-batuk saat dianamnesis tapi terus ditanya terkait nyeri perut), sebelum melakukan pemeriksaan fisik jangan lupa inform concent, cuci tangan dll, kemudian urutan pemeriksaan abdomen harus dipelajari lagi. pemeriksaan penunjang belum ada yang benar, untuk diagnosis banding, terapi farmakologi dan non farmakologi belum disebutkan waktunya habis
STASION INFEKSI	biasakan memanggil pasien dengan namanya, bukan "bapaknya" ya... px fisik cukup, px penunjang benar 1 darah lengkap, minta serologi tapi tdk bisa spesifik. dx keliru, dd benar 1, terapi baru simptomatis pct dan domperidon. waktu habis
STASION MUSKULOSKELETAL	tx baru menyebutkan 2 dari 4 paramater (rest and ice....2 lainnya apa hayo)
STASION NEUROLOGI	Anamnesis masih sangat superfisial, banyak sekali yang belum tergali (termasuk proses perjalanan penyakit dan mekanisme trauma kepalanya, padahal itu yang penting). Pasien datang sudah tidak sadar, masih diminta berbaring di bed (perhatikan lagi informasi yang disampaikan pasien ya). Sudah menyebutkan pemeriksaan GCS dan refleks patologis Babinski + Schaeffer tapi penjelasan prosedur masih salah. Interpretasi head CT-scan salah, baik jenis hematom maupun sisi regionya. Diagnosis pada akhirnya jadi salah karena penggalian informasi yang diperlukan untuk menegakkannya juga tidak jelas arahnya. Banyak sekali blocking dalam komunikasi, edukasi yang disampaikan minimal sekali.
STASION PSIKIATRI	status psikiatrik kurang lengkap, dd kurang tepat, tx kurang tepat, edu kurang, waktu habis
STASION RESUSITASI CAIRAN	px penunjang hanya 2 yg tepat dusulkan interpretasi HJL tdk tau, koq jadi dehidrasi ringan? tata laksanakan nonfarmako koq malah colok dubur, hitung cairan belum selesai waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Ax hanya tanya sedikit tentang keluhan utama....PF kurang lengkap....Px. penunjang 1 sesuai (Glukosa darah)...fokus ya kalo mau ujian rehat yg cukup...edukasi hanya sedikit tentang DM

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

16711174 - MUHAMMAD AUFA AULIA

STATION	FEEDBACK
SNT	Ax: pertanyaannya tdk mengarah Px: kandindat kurang memahami apa yg ingin dilakukan. Px penunjang jg tdk paham.....Kandindat bingung sendiri.....perlu diditerapi khusus
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang. Pemeriksaan fisik kurang. Pemeriksaan penunjang tidak tepat. DX dan DD tbelum tepat. Terapi dan edukasi belum dilakukan
STASION MUSKULOSKELETAL	belajar perintah untuk melakukan RO yang lengkap. perinsip dari terapi kasus masih kurang hanya menyebut ditinggikan.
STASION NEUROLOGI	Belajar lagi ya Mas Aufa, anamnesisnya sudah cukup baik Mas, pemeriksaan fisik neurologis bisa dipelajari kembali ya. Untuk interpretasi pemeriksaan radiologis dapat lebih spesifik kembali ya.
STASION NON INFEKSI	anamnesis tidak fokus DM, tdk mampu merencanakan pemeriksaan fisik dan interpretasi px penunjang, diagnosis hanya menyebut DM saja, tidak tahu pengobatan farmako DM, edukasi tidak sesuai
STASION PSIKIATRI	Ax : kurang menanyakan riwayat sosial, Px psikiatri : tidak tahu apa yg harus dilaporkan Dx : stress. DD : tdk tahu. Tx : tdk tahu. Edukasi : untuk tatalaksana lanjutan bagaimana? pasiennya tidak mondok kah?. Mas Aufa pelajari lg yaa mas kasus2 Psikiatri, gejala2 yg muncul apa saja dan stressornya krn apa sehingga bisa sempurna digali di anamnesis. Pelajari pemeriksaan psikiatri. apa saja komponen2nya. Terapi sesuai kasus jg belajar lg yaa.
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax kurang adekuat terhadap keparahn dan dx penyakit, px fisik tidak runtut dan kurang memfasilitasi tanda2 ke arah derajat dan penyakit pasien, dx tidak lengkap, cuma diare akut dd tidak tau, cairan dan perhitunganya tidak tau.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

17711075 - WISEISA ADI SUBROTO

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	faktor yang meperingan dan meperberat apa ya bu? ini pertanyaan bisa dibuat lebih komunikatif. dxnya salah, terbalik sama dd
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax tdk lengkap terkait BAB lebih digali lagi, penyerta dan pengobatan,kebutuhan cairan,dan TPM salah, kehabisan waktu edukasi belum tuntas, dx kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, status psikiatri dilengkapi lalgi, tadi blm sistematis, diagnosis dan DD benar, terapi belum tepat ya dek, kehabisan waktu untuk edukasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

17711158 - SEPTYA SALSABILLA

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	ax dan px psikiatri sudah cukup baik, dx, dd dan pemberian terapi ok. edukasi sebagian besar sesuai hanya kurang tatalaksana lanjutannya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

17711165 - SENA PRAHA PRASETYA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	belajar posisi foto RO ya. apakah dengan foto RO bisa menilai otot dengan pasti?.
STASION NEUROLOGI	PF yg relevan dan dilakukan 1 (GCS)....usulkan 2 Px.Penunjang tapi interpretasi kurang tepat.
STASION PSIKIATRI	status psikiatrik kurang lengkap, dd kurang tepat, tx kurang tepat
STASION RESUSITASI CAIRAN	px fisik yg sepsifik tidak ditanya, interpretasi limfosit salah, dx syok salah ya, non farmakologis koq pengaturan diet, kebutuhan cairan, baca perintah soal dg baik yakebutuhan cairan dalam 1 jam pertama, hitung TPM otomatis salah,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711001 - ANTIKA AYU PUTRI CAHYANI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	ok
STASION PSIKIATRI	tanya kepada pasien: apakah terbersit untuk bunuh diri?, ada halusinasi, realistik?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711003 - FADHEELA SALMAA PUTRIDEWI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	ok
STASION RESUSITASI CAIRAN	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px fisik belum head to toe, px kepala leher dan ekstremitas terlupa, ax sudah ckp baik, px penunjang dan dx cukup baik, edukasi ditingkatkan ya, coba lihat lagi untuk dosis dan pemberian obatnya bener apa tidak
STASION INFEKSI	anamnesis dan px fisik lengkap, tapi px penunjang baru 1, lain2 yang diminta tdk ada, sempat meminta BTA, NS1 dan torniquet (sepertinya maksudnya rumple leed), di akhir waktu baru nanya ttg banjir, di skenario ps nggak ada. dx dan tx belum sempat krn waktu habis
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah ok
STASION NEUROLOGI	Kasus KLL sepeda motor dengan kepala pasien terbentur --> jangan lupa tanyakan apakah memakai helm. Belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial. Pemeriksaan neurologis relevan yang dilakukan baru GCS saja --> masih "Indonesia Raya": pasien penurunan kesadaran mau dicek semua nervus kranialis, padahal sebagian pemeriksaan nervus kranialis itu SYARAT UTAMANYA adalah pasien harus sadar penuh dan tidak ada gangguan komunikasi/kognitif. Interpretasi head CT-scan tidak menyebutkan regio lesi. Manajemen waktu kurang baik --> anamnesis terlalu lama, melakukan hal-hal yang tidak diminta oleh soal (mahasiswa menjelaskan tatalaksana farmakologis dan non-farmakologis pada penguji padahal yang diinstruksikan di soal adalah menjelaskan rencana terapi kepada pasien), tidak sempat edukasi pasien.
STASION NON INFEKSI	Px. penunjang kurang lengkap (hanya 1 yg sesuai)
STASION PSIKIATRI	cara menngali psikiatriknya bagus, tapi status psikiatriknya kurang lengkap. dx tepat, tx kurang tepat, edu baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	interpretasi HJL salah, penunjang cuma 2 yg benar, waktu habis belum sempat terapi, dx kurang tepat derajat dehidrasinya benar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	anamnesis baik, status psikiatri kurang lengkap, dignosis benar namun kurang lengkap, DD benar, terapi 1 yg benar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	oke, sudah baik semuanya diva...good job.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	px penunjang intepretasi ada yang kurang tepat,
STASION PSIKIATRI	px bagus, dx tepat, tapi dosis obat kurang tepat.
STASION RESUSITASI CAIRAN	interpretasi hmt salah, HJL tdk diinterprertasikan, px penunjang cuma 2 yg benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax tdk lengkap feses seperti apa, gejala penyerta pengobatan, tdk paham px fisik spesifik yg mau dicari itu apa, penunjang hanya 2, syok hipov salah ya, pasiennya belum stok ini, jml kebutuhan cairan 500ml salah, karena dx nya salah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	interpretasi px.penunjang kurang tepat
STASION PSIKIATRI	anamnesis dan px psikiatri oke, diagnosis benar, DD kurang lengkap, 2 terapi sudah benar,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711020 - RAISA ARUM ALIFA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	anamnesis dan px status psikiatri sudah lengkap, utk sikap : kurang kooperatif ya, diagnosis benar, DD kurang lengkap, terapi oke, edukasi sdh baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022**18711026 - RIDHWANAH NADHIRATUZ ZAHRAH**

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	DD kurang lengkap
STASION PSIKIATRI	Ax : Pertanyaannya dispesifikkan dengan bahasa yg mudah dimengerti ya mba --> misal td yg ditanya "Apakah ada penyakit kronis berbahaya?". "Pernah halusinasi?" --> ganti pertanyaannya yaa, diperjelas lg. Kesan umum, Afek, mood, sedih, bicara, tilikan, arus pikir sudah betul kah?. Lengkapi lg ya px psikiatrrinya --> Tingkah laku? Orientasi OWTS?, Roman gimana? Progesi pikir? Hubungan jiwa? Perhatian? Insight?. Dx : benar. DD : benar. Tx : Cek dosis dan sediaan antipsikotik injeksi. Edukasi : informasikan juga ke pasien bahwa nanti akan dirujuk ke dokter spesialis mana utk perawatan lanjutannya. Mondok ga ni pasiennya? Kalo iya, sampaikan di edukasi.terkait hal tsb.
STASION RESUSITASI CAIRAN	annamnesis tidak adekuat mengarah ke kesakitanm pasien, diagnosis kurang teapat, terapi cairan kurang tepat jumlah kebutuhan cairanya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711027 - LEONA OCTAVIA GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan sistematis. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. DD benar 1. Terapdan resep benar. Edukasi menyebutkan 3 hal
STASION PSIKIATRI	anamnesis baik. pelaporan status psikiatri kurang lengkap, isnight? perhatian? hubungan jiwa?, terapinya bisa tablet semua, edukaasi oke,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711028 - MUHAMMAD LUTHFI MAHRUS

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	DD kurang lengkap
STASION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, px status psikiatri juga kurang lengkap, banyak yg belum disampaikan, diagnosis dan DD terbalik ya, teliti lagi, terapi oke, edukasi baik namun bisa lebih lengkap lagi,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	ok
STASION NON INFEKSI	Px. penunjang kurang lengkap (hanya 2 yg sesuai)
STASION PSIKIATRI	ax sudah baik, edukasi tepat na,um terapi blm diberikan anti psikotik, dx tepat dd baru menyampaikan 1

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	interpretasi pemeriksaan fisik dan nerologi kurang tepat, komunikasi ke ps hendaknya memakai kalimat yg sesuai, tdk menggunakan bhs medis
STASION PSIKIATRI	Ax : Lebih digali lg stressornya ya. Riwayat kepribadian pasien?. Px Psikiatri : kesan utama, kesadaran, sikap kooperatif, isi pikir waham auditori, orientasi baik, insight baik, mood sedih/depresi, afek depresi. --> Lengkapi lg yaa: tingkah laku?, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka?, gangguan persepsi?, hubungan jiwa?, perhatian?. Dx : benar. DD : benar. Tx : terapi antidepresan benar. Perbaiki penulisan resep yg diberikan untuk obat antipsikotiknya ya. yg diberikan oral atau injeksi? sesuaikan kaidah penulisan resepnya. Edukasi : informasikan juga ke pasien bahwa nanti akan dirujuk ke dokter spesialis mana utk perawatan lanjutannya.
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis kurang adekuat mengarah kekesakitan pasien dan dx, px penunjang mengusulkan 2 saja, dx nya di perbaiki, sudah tepat derajatnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	interpretasi pemeriksaan fisik dan nerologi kurang tepat
STASION PSIKIATRI	data2 anamesis tidak perlu disampaikan semua ke pasien dan pengantar, cukup hal2 yg butuh konfirmasi saja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis sudah bagus, px fisik bagus, px penunjang belum ada yang benar, diagnosis banding Apendisitis? terapi non farmakologi jangan lupa edukasi terkait faktor stresor yang memperberat keluhan pasien
STASION INFEKSI	alhamdulillah lengkap dan benar sesuai waktu, meskipun dd baru benar 1
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang dalam: belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial, mekanisme trauma juga belum tergali dengan baik. Pemilihan jenis pemeriksaan neurologis sebetulnya sudah cukup baik, tapi penjelasan prosedurnya masih salah-salah (silakan dibaca lagi langkah-langkahnya yang benar, supaya tidak perlu mengangkat-angkat kaki ke kamera). GCS itu termasuk pemeriksaan neurologis ya, jadi untuk mendapatkan informasinya ya harus dijelaskan prosedurnya juga. Interpretasi head CT-scan masih salah sisi regio lesinya. Interpretasi rontgen kepala salah --> tidak ada hematoma intrakranium yang dapat dilihat hanya melalui rontgen kepala.
STASION RESUSITASI CAIRAN	pemeriksaan penunjang bisa dilengkapi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711037 - MUHAMMAD RIDHO

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis sudah bagus, px fisik bagus, px penunjang bagus, diagnosis banding yang benar 1, tatalaksana non farmakologi belum selesai diberikan waktu habis
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah cukup baik
STASION NEUROLOGI	belajar lagi ya utk pemeriksaan fisik dan nerologinya, waktu habis
STASION PSIKIATRI	Ax : sdh cukup baik. Px Psikiatri : Kesan umum baik --> kasih gambaran pasiennya ya, perempuan/laki2, kesan sesuai usia bagaimana?, rawat diri bagaimana?. kesadaran komposmentis, mood atau afek : koheren --> bener ga ini?. afek distimik --> cek lg ya, distimia ini komponennya mood atau afek. bentuk pikir remming --> cek kembali mas remming ini masuknya kemana ya, krn bentuk pikir itu yg realistis/non realistis. Isi pikir tdk realistik --> ini dicek ya mas apa yg dinilai pd poin "isi pikir", persepsi tdk ada waham/halusinasi, orientasi baik, insight baik --> sudah dikonfirmasi kah insightnya ke pasien hayoo?. Dx : benar. DD : benar. Tx : fluoxetin 400mg 2ddtab1. lithium bikarbonat 20mg 2ddtab1. Edukasi : sdh cukup baik.
STASION RESUSITASI CAIRAN	runtut dan intepretasikan, dx kurang tepat, tetesan dan kebutuhan jumlah cairan perlu dikoreksi, edukasi tdk lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	pemeriksaanpenunjang bisa dilengkapi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711040 - FAVIAN HANDRY TSANY

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711041 - JANNETA FILZA AULADWASASYAH

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	belajar lagi ya utk pemeriksaan nerologi, diagnosis banding tidak sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	ax, px fisik, px penunjang benar, dx dan dd benar, tx doxi, ibuprofen, dan ondansentron, kenapa nggak pakai pct aja dek? ibuprofen risiko alergi dan antipiretiknya tdk seperti pct
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang dalam: belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial, kasus KLL sepeda motor dengan kepala pasien terbentur --> jangan lupa tanyakan apakah memakai helm. Penjelasan prosedur pemeriksaan neurologis yang dipilih sudah cukup baik, tapi pemilihan pemeriksaannya masih kurang lengkap (refleks fisiologis baru ekstremitas atas saja (ekstremitas bawahnya ke mana?), sedangkan refleks patologis baru ekstremitas bawah saja, tidak melakukan pemeriksaan GCS). Interpretasi head CT-scan salah: salah jenis hematom dan tidak menyebutkan regio lesinya. Diagnosis salah --> pasien trauma kepala kok didiagnosis stroke, coba dibaca lagi definisi stroke itu apa, jangan dicampur-campur kalau membuat diagnosis. Edukasi masih kurang, baca lagi tentang prognosis EDH ya (menenangkan pasien itu baik, tapi jangan sampai kita memberikan "janji-janji palsu" karena kita tidak paham teorinya).
STASION PSIKIATRI	Ax : sdh baik. Px Psikiatri : kesan umum : seorang wanita perawatan diri baik, tingkah laku normoaktif --> perbaiki ya, kesadaran kompos mentis, owts dbn, sikap tdk kooperatif, proses pikir terdpt ide bunuh diri --> proses pikir itu kan ada 3 komponen, naah kalau ada ide bunuh diri begini masuknya ke komponen yg mana?. roman sedih. mood hipotnik, afek datar, gangguan isi pikir terdapat halusinasi bisikan --> kalau halusinasi bukan masuknya dikomponen isi pikir yaa.. coba baca lg jangan sampai keliru persepsinya., insight 1 tidak kooperatif. Dx : benar. DD : benar. Tx : Sertralin 50mg 2ddtab1 --> cek kembali anjuran pemakainnya ya.. Antipsikotik benar. Edukasi : rawat inap oke. trus dirujuk ke sp.KJ ga? --> disampaikan juga ya.
STASION RESUSITASI CAIRAN	pemeriksaan penunjang kurang, intepretasi ya, dx kurang tepat dan lengkap,kebutuhan cairan tidak teapat, edukasi habis waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	edukasi kurang tepat utk penatalaksanaan kasus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	ax cukup baik, px fisik belum px extremitas, px penunjang benar 2, dx benar, dd benar. tx meresepkan pct, domperidon dan azitromicin (yang tidak boleh untuk pasien gangguan hati)
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.
STASION NEUROLOGI	Kadang-kadang menanyakan kembali hal-hal yang sudah disampaikan pasien. Penjelasan prosedur pemeriksaan neurologis yang dipilih sudah cukup baik, tapi pemilihan pemeriksaannya masih kurang lengkap (tidak melakukan pemeriksaan GCS --> ini termasuk pemeriksaan neurologis ya, jadi untuk mendapatkan informasinya ya harus dijelaskan prosedurnya juga). Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1 macam (di soal diminta minimal 2) dan tidak diinterpretasikan (tapi entah bagaimana bisa menyimpulkan diagnosis pasien EDH). Belum merencanakan konsul ke Bedah Saraf.
STASION NON INFEKSI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik masih kurang adekuat menggali faktor resiko terkait dengan obesitas dan data apa yang penting/mungkin did apatkan pada kecurigaan tersebut, pemeriksaan fisik belum sistematis pemeriksaannya. Dosis obat farmakologi diperhatikan kembali nggih
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax cukup lengkap//px. fisik, tidak mencari derajat dehidrasi :turgor, CRT,..dx awalnya dg derajat dehidrasi diulang kok jd ga ada dik//belum sempat edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711045 - MUHAMMAD ZAKY

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	belum menggali keluhan utama denga lengkap (apa saja yg dialami atau perilaku apa saja yg dilakukan diluar kebiasaan?),pastikan adanya halusinasi auditorik (tanyakan apakah terlihat orangnya?),untuk pemeriksaan belum menilai progresi pikir,untuk penilaian sikap hubungan dan afek belum tepat penilaiannya,untuk isi pikir sebutkan waham apa saja ya yg terjadi pd pasien,untuk gangguan persepsi nilai halusinasi apa yg terjadi,dx ok dd menyebutkan 1yg tepat ,tx oke,edukasi blm sempat dilakukan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711046 - RULIANTY FEBRIANI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	sudah sangat baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711047 - NANDA ADHIKA BAGASWARA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah ok
STASION NEUROLOGI	hindari menyebutkan kata "keluhan utama" saat anamnesis, belajar lagi ya utk pemeriksaan nerologi
STASION PSIKIATRI	Ax : Oke. Px psikiatri : benar dan lengkap komponen2 pemeriksaan psikiatrinya. Dx : benar. DD : benar. Tx : benar. Edukasi : sudah baik.
STASION RESUSITASI CAIRAN	diagnosis kurang tepat, hitung kebutuhan cairan dibuka lagi krn dx gak tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711048 - HERJUNANTO NUR PRIYADI

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	px fisik kurang sistematis , beosk pelajari lagi yang membedakan thypoid dan leptospirosis , pelajari lagi kapan sudah perlu mondok pada kasus leptospirosis
STASION MUSKULOSKELETAL	Apakah bisa terlihat dengan pasti ruptur otot hanya dengan modalitas foto RO?
STASION NON INFEKSI	lebih cermat lagi ya dalam membaca hasil pemeriksaan penunjang
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax dan px cukup mengarah dan tepay//dx msh kurang tepat tp sdh der dehidrasi benar//kebutuhan cairan coba baca lagi ya dik///

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711049 - DIANITA AMIRA SALMA

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	dosis metformin tidak tepat, edukasi ttg diabetes k
STASION PSIKIATRI	anamnesis keluhan utama pada pasien kurang lengkap, penilaian psikiatri untuk bentuk dan isi pikir kurang lengkap (adakah waham? anamnesis lebih mendalam lagi ya), pelajari lg untuk penilaian psikiatri pada pasien (misal untuk insight apa interpretasinya baik atau buruk, untuk sikap kooperatif atau tidak), belum menilai hubungan jiwa dan perhatian pasien, dx kurang lengkap (depresi tipe apa?), dd kurang lengkap, tx oke, edukasi ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	alhamdulillah benar, tapi dd keliru 1, demam 10 hari mestinya bukan dengue ya
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah ok
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang dalam: belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial, kasus KLL sepeda motor dengan kepala pasien terbentur --> jangan lupa tanyakan apakah memakai helm. Pemilihan pemeriksaan neurologis masih minimalis (refleks fisiologis baru ekstremitas bawah saja (ekstremitas atasnya ke mana?), sedangkan refleks patologis baru ekstremitas atas saja, tidak melakukan pemeriksaan GCS), penjelasan prosedur pemeriksaan juga masih kurang lengkap. Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1 macam (di soal diminta minimal 2). Interpretasi head CT-scan tidak menyebutkan regio lesi. Belum merencanakan konsul ke Bedah Saraf.
STASION NON INFEKSI	pemeriksaan penunjang kurang lengkap
STASION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan sttaus mental sebagian blm tepat, terapi utk jenis obat sdh benar namun dosis blm benar, edukasi tepat, dd belum tepat namun dx kerja benar
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: baru mengusulkan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital dan status generalis. Pemeriksaan lain yang penting terutama pada kasus kegawatan belum dilakukan di awal, lebih teliti lagi yaa. Px. Penunjang: baru mengusulkan pemeriksaan feses rutin, interpretasi betul. Masih ada epmeriksaan lain yang penting yang bisa menunjang kasus ini, lebih teliti lagi ya. Diagnosis: diagnosis kurang lengkap ya. DD: baru benar satu dd yaa. Terapi: perhitungan cairannya belum benar yaa, lebih ahti hati yaa. Edukasi: baru menyampaikan 2 poin edukasi terkait sakit pasien dan rencana terapiya, bisa dilengkapi lagi yaa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik,pemeriksaan sttaus mental sebagian blm tepat, terapi utk jenis obat sdh benar namun dosis blm benar, edukasi belum disampaikan, dd belum tepat namun dx kerja benar
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: kurang lengkap ya. Ada informasi yang belum tergali terutama faktor risiko penyakit pasien ini. Pemeriksaan fisik: oke. Px. Penunjang: oke. DIagnosis: oke. DD: baru satu DD yang tepat. Terapi: oke. Edukasi: kehabisan waktu, jadi baru sempat mengedukasi terkait penyakit dan kondisi yang harus diterapi, edukasi penting lain belum sempat tersampaikan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711052 - SYIFA HANANI RAMADHANTI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	belajar lagi ya utk pemeriksaan nerolog, edukasi kurang .engkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Anamnesis RPS masih ada yang perlu ditanyakan, kebiasaan pasien? Reflek patologis exstremetas atas
STASION NON INFEKSI	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : RPD/RPK kurang dikit, Px Baik. P penunjang baik. Dx /DD sdh benar. Tx Omeprazol hrsnya 1x1 dd
STASION INFEKSI	ax, px fisik, px penunjang benar, dx benar, dd benar 1. kalau demam 10 hari mestinya bukan dengue ya. tx benar
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang dalam: belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial, kasus KLL sepeda motor dengan kepala pasien terbentur --> jangan lupa tanyakan apakah memakai helm. Sebetulnya sudah menyebutkan beberapa jenis pemeriksaan neurologis yang relevan tapi TIDAK MENJELASKAN yang GCS dan refleks fisiologis (padahal sudah diinstruksikan dengan jelas dalam soal). Refleks patologis sudah dijelaskan, tapi masih salah-salah. Edukasi masih kurang + baca lagi tentang prognosis EDH ya (menenangkan pasien itu baik, tapi jangan sampai kita memberikan "janji-janji palsu" karena kita tidak paham teorinya). Interpretasi head CT-scan masih salah sisi regio lesinya. Diagnosis banding salah. Belum merencanakan konsul ke Bedah Saraf.
STASION NON INFEKSI	Sudah Oke
STASION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan sttaus mental sebagian blm tepat, terapi utk jenis obat sdh benar namun dosis blm benar namun belum diberikan anti psikotik, edukasi tepat, dd belum tepat namun dx kerja benar bedakan psikotik dan non psikotik ya
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: baru melakukan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital, antropometri, dan status generalis. ada pemeriksaan pentig dan mendasar untuk kasus kegawatan belum dilakukan, lebih teliti lagi yaa. Pemeriksaan penunjang: baru mengusulkan dan benar interpretasi dua pemeriksaan yaitu darah rutin dan feses rutin. Masih ada pemeriksaan yang bisa diusulkan untuk menunjang diagnosis kasus ini ya. Diagnosis: oke, kurang lengkap sedikit. Terapi: kebutuhan cairan belum benar ya. Edukasi: kehabisan waktu.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711060 - MARCELLINO SABASTIAN ANANTA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang RPD,RPK, Kebiasaan. Diagnosis kerja dan banding tidak tepat. rujukan kurang tepat
STASION NON INFEKSI	pilihan obat tidak tepat utnuk DM 2 obesitas dosisnya juga tidak tepat, edukasi terkait obat tidak dijelaskan mengingat konsumsi glimerpirid banyak yg harus diperhatikan misalnya hipoglikemia dan obesitas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711064 - CLARINTA BELVA SABINA

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Sudah Oke...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Sudah cukup baik, pemeriksaan fisik sebaiknya runut ya
STASION PSIKIATRI	anamnesis belum menanyakan untuk riwayat perkembangan dan kebiasaan sebelum sakit, belum menggali keinginan untuk bunuh diri pada pasien, penilaian psikiatri masih kurang (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, afek, hubungan jiwa, perhatian insight? nilai dengan lengkap ya, dx kerja dan dd terbalik, terapi tepat dengan fluoxetin tap dosis belum tepat (perhatikan sediaan obat dan pemberiannya ya, berapa dosis sehari?), edukasi tidak lengkap (waktu habis)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	ax dan px fisik ok, tp tidak bisa menyebutkan px penunjang, dx dan dd belajar lagi ya, trs pemilihan obat sudah benar namanya, tp dosisnya overdosis banget dik, cobak lihat lagi ya berapa dosis aman brp kali pemberian, edukasi knapa tidak disinggung manajemen stres, pola tidur, dan berat badan selain jenis makanan yg bs dikonsumsi
STASION MUSKULOSKELETAL	belajar posisi foto RO ya. apakah dengan foto RO bisa menilai otot dengan pasti?. belajar lagi pemberian ICE
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang RPD, RPK, Kebiasaan. Px Penunjang lainnya?. edukasi kurang
STASION NON INFEKSI	Px. penunjang kurang lengkap (hanya 2 yg sesuai)...jenis obat ada yang kurang tepat
STASION PSIKIATRI	anamnesis blm menilai kepribadian sbkm sakit dan riwayat perkembangan, pemeriksaan psikiatri sangat kurang (mulai dinilai dr kesan umum ya dek, nilai jg untuk orientasi, proses pikir (bentuk, isi, progresi), bedakan isi pikir dengan gangguan persepsi ya (apa ada waham?), nilai jg untuk hubungan jiwa dan perhatiannya y, Dx oke dd kurang lengkap, tx kurang lengkap (menyebutkan 1 yang tepat yaitu fluoxetin dengan dosis tepat), edukasi kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan sistematis. DX dan DD benar. Terapi dan resep benar. Edukasi bagus.
STASION INFEKSI	ax cukup baik, px fisik sebenarnya lengkap tapi untuk mata tdk spesifik nyari tanda conjungtiva suffusion. px penunjang benar 1, dx benar, dd keliru. tx amox 3x500 jumlah 10 (kurang dari seharusnya, dan bukan DOC utama untuk leptospira), pct
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang dalam: belum menanyakan riwayat penyakit keluarga dan kebiasaan sosial, kasus KLL sepeda motor dengan kepala pasien terbentur --> jangan lupa tanyakan apakah memakai helm. Pasien datang sudah tidak sadar, masih diminta berbaring di bed (perhatikan lagi informasi yang disampaikan pasien ya). Kesalahan pada tahap pemeriksaan fisik masih sama seperti sebelum remed: di soal sudah diinstruksikan untuk MENJELASKAN PROSEDUR PEMERIKSAAN, tapi mahasiswa kebanyakan HANYA MENYEBUTKAN NAMA PEMERIKSAAN (yang dijelaskan hanya refleks fisiologis saja, itu pun ala kadarnya). Interpretasi head CT-scan tidak menyebutkan regio lesi. Baca lagi tentang prognosis EDH ya (menenangkan pasien itu baik, tapi jangan sampai kita memberikan "janji-janji palsu" saat edukasi karena kita tidak paham teorinya).
STASION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan sttaus mental sebagian blm tepat, terapi utk jenis obat sdh benar namun dosis blm benar dan anti psikotik blm diberikan, edukasi tepat, dd belum tepat namun dx kerja benar, bedakan psikotik dan non psikotik
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: kurang lengkap ya. Ada informasi penting yang belum tergalikan terkait faktor resiko pasien. Lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan fisik: baru melakukan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital, dan status generalis, pemeriksaan penting lain dan pemeriksaan dasar awal pada kasus gawat darurat belum dilakukan ya. Pemeriksaan penunjang: oke. Diagnosis: belum benar. terapi dan edukasi: kehabisan waktu yaa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711070 - PUTRI NANDA ELVIRA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Pemeriksaan neurologi dilakukan pada extremitas atas dan bawah (Px fisik masih banyak dilakukan)
STASION PSIKIATRI	anamnesis ok.pemeriksaan psikiatri belum menilai hubungan jiwa dan perhatian,penilaian isi pikir dan progresi pikir kurang tepat,dx tepat dd tidak tepat,tx oke,edukasi oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711072 - HELVIA NABELLA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	sudah ok
STASION PSIKIATRI	sudah baik....good job
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: baru melakukan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital, antropometri, dan status generalis. ada pemeriksaan penting dan mendasar untuk kasus kegawatan belum dilakukan, lebih teliti lagi yaa. Pemeriksaan penunjang: Oke. Diagnosis: belum lengkap ya diagnosisnya, dan DD nya belum benar, lebih teliti lagi yaa. Terapi: jumlah cairan sudah benar tapi cara tetesan per menitnya belum benar ya. Edukasi: kurang lengkap ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	jangan bertanya apakah tau kalo suara2 tsb tidak benar, pasien jiwa ada gangguan menilai realitas, dia taidak tahu itu benar atau gak, dia merasa yakin hal itu benar2 terjadi
STASION RESUSITASI CAIRAN	gunakan bahasa awam, pemeriksaan fisik dilengkapi dan yg sistematis ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711074 - NAVIDA PRAMESTY

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang RPK, Kebiasaan, pada RPS masih ada yang perlu di gali. Px Penunjang patologis masih kurang.
STASION NON INFEKSI	Sudah cukup baik, anamnesis bisa lebih mendalam untuk menggali faktor risiko dan kebiasaannya pasien
STASION PSIKIATRI	saat menggali informasi sebaiknya pakai bahasa awam (jangan bahasa simtomatologi psikiatri), stressor kurang tergali--> baru menggali kembali stressor nya setelah menulis resep. info yg disampaikan dari pasien sebaiknya diperdalam lagi. px psikiatri sebagian besar tidak dilakukan, intepretasi hasil pemeriksaan yang disampaikan juga bbrp kurang sesuai. dd yang diusulkan tidak tepat, terapi sebagian tidak tepat bentuk sediaan, dosis, frekuensi, rute pemberian obat. komunikasi terkait penyakit dan tatalaksana lanjutan masih kurang lengkap pdhl waktunya masih sisa > 3menit

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711076 - DINDA NAWANG SARI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	anamnesis cukup lengkap, px psikiatri sebagian besar sesuai, dd sesuai hanya kurang lengkap, terapi hanya mengusulkan sebagian terapi dengan dosis dan pemberian tepat hanya jumlah pemberian kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	ok, lain kali kalau minta px penunjang yang bisa menajamkan Dx atau komplikasi (tau tujuannya) dan menyingkirkan DD (khasnya juga diminta)
STASION NON INFEKSI	Sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711079 - LATIFA IVANKA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	pemeriksaan fisik kurang, penunjang kurang 1, terapi kausatif tidak mengerti (hanya memberikan simptomatik)--> sudah dikonfirmasi penyebabnya apa?
STASION NON INFEKSI	Sudah Oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang RPK, Kebiasaan, pada RPS masih ada yang perlu di gali. Px fisik fisiologis dan patologis masih kurang (periksa semua ekstremitas).
STASION NON INFEKSI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik masih kurang adekuat dalam menggali obesitas (disebutkan ada diagnosis kerja obesitas sentral), data apa yang seharusnya kita perlu dapatkan pada anamnesis dan px. fisik. Penatalaksanaan farmakoterapi di cek lebih teliti kembali khususnya waktu pemberian
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax px fisik cukup mengarah//dx belum menyebutkan derajat dehidrasi ya//utk hitungan nya cek kembali ya dik? beneran hanya 13-14tpm dhg kondisi seperti itu?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711082 - ARDIAN RIZKI MAARIF MAHMUDA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Px fisik palpasi di abdomen blm terungkap Txnya perlu lbh teliti ya
STASION INFEKSI	Ax: lengkap//PF: cukup lengkap//PP:benar//Dx benar namun salah satu DD belum tepat//Th.benar, kurang anti emetik
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan penunjang belum lengkap, belum sempat edukasi, waktu habis.
STASION NON INFEKSI	Sudah Oke....
STASION PSIKIATRI	px psikiatri harus ditanya ke pasien apapun kondisinya, gak usah sungkan, justru akan banyak symptom yg didapat, jangan berhenti di keterangan pengantar pasien
STASION RESUSITASI CAIRAN	pemeriksaan fisik, penunjang dn dx.dilengkapi ya.. edukasi kurang lengkap krna kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711086 - MAULFI NATSIR ASYARI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Jawaban kadang berubah
STASION NON INFEKSI	Pemeriksaan fisik ingat urutan sistematis pada pemeriksaan abdomen ya (IAPP), lebih teliti lagi ketika mendapatkan data dari anamnesis dan pemeriksaan fisik
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax cukup//px tdk melakukan ABC//dx mengarah tp kurang tepat//penunjang bener 2 tp kok satunya minta wet mount untuk apa???hitungan kebutuhan cairan dibaca lagi ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	px fisik kurang sistematis
STASION NON INFEKSI	Pemeriksaan fisik belum sistematis pada pemeriksaan abdomen ya Mbak (IAPP). Data yang didapatkan dari anamnesis lebih di cermati, kriteria obesitas selain IMT.
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax px cukup mengarah, px penunjang hanya 2 yg sesuai,dx kurang tepat// hitunga cairan rumus sudah hampir benar...dilihat lg utk 30 mnt 1 atau 1 jam 1 ya....

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	bunyi usus normalnya berapakah?, lain kali kalau minta px penunjang yang bisa menajamkan Dx (cth MAT) atau untuk menyingkirkan DD lain, dd kurang tepat 1 (10 hari kok masih ke dengue), obat kurang pas (kondisi ini masih ringan jadi cukup kausatif peroral, tidak perlu diberi ceftriaxon 2 gr)
STASION RESUSITASI CAIRAN	oke sdh baik, hanya px fisik kurng periksa ABC dan penunjang hanya benar 2

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px penunjang dx dan tx belajar lg y, edu kasih sudh baik
STASION INFEKSI	Ax: belum menanyakan pekerjaan dan kebiasaan//PF:cukup lengkap//PP: baru 1 yang benar//Dx: tidak tepat//Th.tidak tepat
STASION NEUROLOGI	anamensis sudah cukup, pemeriksaan fisik terutama neurologi kurang lengkap, pilihan jenis px penunjang sudah tepat tp interpretasi px penunjang belum tepat, diagnosis salah, edukasi terkait kondisi perlunya rawat inap sudah baik, tapi lanjutannya perawatan dan penyebab penyakit belum dijelaskan dengan baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis cukup lengkap//px. fisik tidak periksa ABC, tidak mencaraitanda dehidrasi CRT dan turgor,//2 penunjang tepat, tp lainnya kenapa minta serologi dan gram??//dx kurang tepat dan tdk menyebutkan derajat dehidrasinya//kebutuhan cairan dan tetesan masih salah//edukasi baru sebagian sdh habis waktu...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022**18711093 - DANAN BUDI PRIMADI**

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	dx kerja dan tatalaksana farmakoterapi, non farmako selain mengelola stres, terkait antropometrik pola tidur?
STASION NEUROLOGI	Sudah baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: baru melakukan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital, antropometri, dan status generalis. ada pemeriksaan pentig dan mendasar untuk kasus kegawatan belum dilakukan, lebih teliti lagi yaa. Pemeriksaan penunjang: baru mengusulkan dan benar interpretasi dua pemeriksaan yaitu darah rutin dan feses rutin. Masih ada pemeriksaan yang bisa diusulkan untuk menunjang diagnosis kasus ini ya. Diagnosis: kurang lengkap yaa, DD juga belum benar. Terapi: belum benar hitungan cairannya. Edukasi: baru menyampaikan terkait penyakit dan plan infus, belum lengkap ya edukasinya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711095 - DITA JULIANA PRAVITA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Ax: belum menanyakan pekerjaan dan kebiasaan//PF:cukup lengkap//PP: sudah 3 belum interpretasi//Dx:belum tepat, DDnya benar//Th
STASION NEUROLOGI	Diagnosis dan diagnosis banding terbalik.
STASION NON INFEKSI	Farmakoterapi di cek kembali ya, pemberian Simvastatin indikasi utama untuk apa?, yang lebih penting adalah apakah sudah sesuai dengan diagnosis kerja yang ditegakkan (berdasarkan data dari anamnesis dan pemeriksaan fisik & penunjang)
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: baru melakukan pemeriksaan keadaan umum, kesadaran, tanda vital, antropometri, dan status generalis. ada pemeriksaan penting dan mendasar untuk kasus kegawatan belum dilakukan, lebih teliti lagi yaa. Pemeriksaan penunjang:baru mengusulkan pemeriksaan darah rutin saja, interpretasinya benar. Tapi masih ada banyak pemeriksaan yang bisa diusulkan lagi untuk menunjang diagnosis pasien ini, lebih teliti lagi ya. Diagnosis: oke, DD: baru beanr 1 dd nya. Terapi: oke. Edukasi: oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711098 - DINA AYU PRAMESWARI

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis: oke. Pemeriksaan fisik: oke. Pemeriksaan penunjang: oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding satunya belum benar ya. Terapi: oke. Edukasi: oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711099 - SITI ANITA APRILIA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan sistematis. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. DD benar 1. Terapdan resep benar. Edukasi menyebutkan 3 hal
STASION INFEKSI	anamnesis kurang (menyingkirkan DD lain kurang lengkap), px fisik abdomen kuarng sisteatis, ada mual sebaiknya pilihan pertama antipirtetiknya bukan ibuprofen,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711100 - FARIKHA NURFACHREZA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis belum digali terkait faktor stresor, kebiasaan makan ataupun olahraga, diagnosis banding yang benar hanya 1. edukasi belum diberikan terkait stresor juga penting karena ini memunculkan keluhan, edukasi cara tidur dan pola pernafasan juga penting
STASION INFEKSI	Ax: belum menanyakan kebiasaan//PF:cukup lengkap//PP: baru 2//Dx:tepat, DDnya benar//Th.belum anri emetik
STASION MUSKULOSKELETAL	Seharusnya prinsip RICE, bukan kompres hangat.
STASION NEUROLOGI	Baru sampai mengusulkan pemeriksaan darah rutin, waktu habis, belum menyampaikan diagnosis ataupun edukasi.
STASION PSIKIATRI	cara tes memori jangan langsung diminta ulangi saat ke3 benda itu disebutkan dokter, beri waktu sekitar 1-2 menit an pasca disebutkan dokter. itu repeat namanya, bukan memori.
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis lengkap, px.fisik dn penunjang perlu dilengkapi, dd jadi dx, tx oke, edukasi perlu diperbaiki karena dx blm sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711102 - RIFQI FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax: Hal yg memberatkan blm terungkap...PAP blm detail... nyeri dada...Px fisik Abdomen kurang detail: palpasi: nyeri tekan blm ditanyakan, Dxnya GERD....
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.
STASION NEUROLOGI	Sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711106 - DYAH ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax: Baik, Px: Palpasi di abdomen blm ditanyakan....
STASION MUSKULOSKELETAL	Compress dg es kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711110 - NADIA NABILA BALQIS

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711112 - MUHAMMAD MUZAFFAR FAZA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Bagus
STASION PSIKIATRI	jika bertanya hal2 ygperlu konfirmasi, harus segera konfirmasi ke pengantar benar tidaknya, jangan cuma berhenti di tanya saja. misal tadi makan apa, setelah pasien menjawab, segera konfirmasi ke pengantar benar tidaknya jawaban pasien
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis digali mendalam, px.fisik dn penunjang dlengkapi, dd dijadikan dx, kira2 apa dx utama? tatalaksana oke, edukasi blm lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	untuk px penunjang belajar lagi ya, untuk terapi coba lihat kembali dosis pemberian omeprazol
STASION INFEKSI	Ax: cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP baru 2 yang tepat//Dx:tidak tepat DD benar//Th.tidak tepat
STASION NEUROLOGI	Hanya mengusulkan 2 pemeriksaan, namun interpretasi darah rutin salah. Waktu habis belum sempat memberikan edukasi
STASION NON INFEKSI	Px penunjang hanya 1 (Glukosa darah) yg sesuai....farmakoterapi kurang sesuai...gestur tubuh dan cara berkomunikasi dengan pasien diperbaiki ya
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesisnya satu persatu ya, jangan bbrp prtnyaan 1x, pasien nanti bingung.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711116 - QOIT MUHAMMAD ABDUL GHALIB

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Bagus. Lengkap
STASION RESUSITASI CAIRAN	diagnosis diperbaiki, tatalaksana juga dilengkapi yaa..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711117 - DIVANA NUR FARIHA SUTOMO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.
STASION NON INFEKSI	Pemeriksaan fisik belum sistematis nggih Mbak, dan pertajam data apa yang perlu kita dapatkan pada DD yang sudah kita pikirkan. Pertajam kembali pemeriksaan penunjang apa yang paling relevan kita usulkan kepada pasien, dan pelajari kembali apa fungsi dan perbedaannya (indikasi)
STASION PSIKIATRI	ax cukup lengkap dan px psikiatri sebagian besar sudah ditanyakan walau ada sedikit yang kurang sesuai intepretasinya hanya saja dx utama yg diusulkan tidak tepat, dd kurang sesuai, terapi mengusulkan 1 jenis obat hanya kurang tepat frekuensi pemberian, edukasi sebagian besar sudah disampaikan hanya yg terkait diagnosis menjadi kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711121 - SALSABILLA PERMATA HANI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang lengkap, namun abdomen sudah lengkap dan sistematis. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. DD benar 1. Terapi benar. Edukasi menyebutkan 3 hal dengan benar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711122 - MELLY RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711125 - RAIHAN KARIMA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Cukup baik, Omeprazol 1 x 1 dd ya...,
STASION NEUROLOGI	Dx benar, DD keliru. Lain-lain baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis, px.fisik dilengkapi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711128 - ANIFA IZDIHARA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Sudah bagus. Hanya DD benar 1
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	prosedur sudah sesuai, dx benar, dd kurang tepat, edukasi kurang detil terkait kasus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis lengkap.Pemeriksaan abdomen kurang sistematis. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 benar. DX dan DD tidak tepat. Terapi benar 2
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STASION NON INFEKSI	Proses sudah baik mas, dipelajari kembali untuk intertpretasi pemeriksaan penunjang ya Mas
STASION RESUSITASI CAIRAN	prosedur sudah sesuai, dx kurang lengkap dan dd sudah sesuai, edukasi kurang detil terkait kasus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	jika bertanya hal2 ygperlu konfirmasi, harus segera konfirmasi ke pengantar benar tidaknya, jangan cuma berhenti di tanya saja. misal temennya saat kecil siapa saja. setelah pasien menjawab, segera konfirmasi ke pengantar benar tidaknya jawaban pasien
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis, px.fisik, penunjang, dx oke, terapi dipelajari lagi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Pemeriksaan fisik sudah cukup baik, tetapi belum sistematis sempurna. pemeriksaan fisik kurang spesifik terhadap data apa yang paling kita harapkan ada pada DD yang sudah kita pikirkan untuk menegakkan Dx Kerja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711135 - MUHAMMAD ZENRYU ASMARA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STASION NON INFEKSI	Ax OK Px fisik OK DD Dx OK Tx berapa hari de utk evaluasi Komunikasi evaluasi rekoemndasi tiapberapawaktuy deatk kagar gula? Profesionalisme OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
STASION NON INFEKSI	Ax RPD belum terduga Px fisik pasien dengan kasus mengarah metabolikjangan lupaukur linggarpinggang DD DM apa? DX kurang lengkap Tx pilihan obat oke, frekuensi per hari dibaca lagi ya Komunikasi utk berat badan bgmn de? DM kemungkinan kecil sembuh atau ada penjelasan yg lbh sesuai? Profesionalisme OK
STASION RESUSITASI CAIRAN	diagnosis kurang sesuai untuk tingkat dehidrasinya, perhitungan cairan kurang memperhatikan usia pasien dan faktor tetesan, edukasi kurang detil

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711138 - FADILA NATASYA TAHIR

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	sudah sesuai, hanya dx kurang lengkap, tidak menyebutkan tingkat dehidrasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Ax: belum menanyakan RPD, RPK//PF:belum memeriksa kepala dan thorax//PP:benar//Dx benar salah satu DD kurang tepat//th.belum ada antiemetik
STASION NEUROLOGI	Anamnesis dan pemeriksaan fisik kurang lengkap, Interpretasi darah rutin dan CT scan kepala benar. Edukasi untuk konsultasi ke dokter ahli belum disampaikan.
STASION RESUSITASI CAIRAN	sudah sesuai, untuk px kurang lengkap dan kurang sistematis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711140 - TISYA RIZKY TRIANANDA

STATION	FEEDBACK
STASION PSIKIATRI	anamnesis kurang terarah dan kurang lengkap (tentang berapa bersaudara dan riw keluarga serta mendetailkan lagi RPS nya sampai menemukan ada/tidaknya gejala psikotik), obat anti psikotik belum diberikan, waktu tidak cukup utk edukasi dan belum menyarankan rujukan
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar//Dx,tidak tepat DD benar//Th. belum menjelaskan detail terkait cairan//Edukasi:kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Px Penunjang belum menguasai. Tx : lupa/ blm tepat...perlu belajar detail lg
STASION INFEKSI	Ax: riwayat kebiasaan belum ditanya detail terutama terkait pekerjaan//PF: cukup lengkap//PP:baru 1 yang tepat//Dx dan DD terbalik
STASION NEUROLOGI	Pemeriksaan GCS cara pemeriksaan dan interpretasinya belum tepat. Baru mengusulkan pemeriksaan Rontgen kepala, namun belum sempat menginterpretasikan waktu habis.
STASION PSIKIATRI	anamnesis kurang terarah (tentang berapa bersaudara dan riw keluarga serta mendetailkan lagi RPS nya sampai menemukan ada/tidaknya gejala psikotik), dosis haldol terlalu besar, DD kurang tepat, lihat kriteria schizoprenia ya, waktu tidak cukup utk edukasi dan belum menyarankan rujukan
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar//Dx,tidak tepat DD tidak tepat//Th. belum menjelaskan detail terkait cairan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Ax: lengkap//PF: cukup lengkap//PP:benar//Dx benar DD tepat//Th.benar, kurang anti emetik
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STASION NEUROLOGI	Interpretasi pemeriksaan CT scan kepala keliru, interpretasi darah rutin keliru. Diagnosis seharusnya epidural hematoma bukan subdural hematoma
STASION NON INFEKSI	Ax jika ingin menanyakan yg memperberat, kalau yg ditanya air putih memang air putih ada hubungan dg sering kencing? akan lebih baik cari konsumsi yg memicu banyak kencing apa? teh kopi Px fisik status antropometri? Px penunjang pelajari lagi nilai normal GDP dan G2PP DD DM apa? penyebabnya obesitas apakah sesuai? Tx pilihan obat oke. jumlah obat hanya utk 1 minggu apakah evaluasi cukup 1 minggu? Komunikasi edukasiterkait berat badan? Profesionalisme rekomendasikan px penunjang yg sesuai. cermati lagi indikasi px penunjang tidak semua px dilakukan. akan membebani pasien de jika belum diperlukan px nya
STASION PSIKIATRI	anamnesis kurang dikit terkait riw perkembangan awal dan riw gg psikiatri dalam keluarga, apakah ada diagnosis schizophrenia dengan gg psikotik ?, dx MDD dg gg psikotik perlu dirujuk kah? he..he..overall okay.. jangan lupa sebelum ujian sebaiknya shalat dulu yaa.. jangan spekulasi.. semangat Tisya
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: kurang pemeriksaan abdomen//PP baru 2//Dx,DD-ya yang benar//Th.cairan tidak tepat pehitungannya//Edukasi>cukup lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Px fisik yang diminta krg sesuai, untuk refleks/fisiologis agak upa. Intepretasi Ro kurang sesuai.
STASION NON INFEKSI	Ax RPD? RPK? Px fisik Px sistem terkait keluhan? Px penunjang pelajari lagi nilainormalGDP G2PP DD Tx OK pilihan obat. cukupdiberikan 1 minggu? Komunikasi OK Profesionalisme OK
STASION RESUSITASI CAIRAN	perhitungan kebutuhan sdh benar, untuk tetesan kurang tepat faktor tetesannya, edukasi kurang detil

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Kurang meminta pemeriksaan generalis di kepala, lain2 baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	sudah sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711146 - DAYU ZAKY NAFIANO

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Ax agak kelamaan...Px fisik pp, interpretasi kurang runtut, Waktunya komunikasi kurang Tx: first line dosisiklin 100, 2x1...
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang adekuat ketika mencari karakteristik trauma kepala. Pemeriksaan neurologis prosedurnya dipelajari dengan baik ya (bacalah instruksi kandidat dengan teliti). Pemeriksaan penunjang sudah baik yang diusulkan hanya interpretasinya kurang begitu detail.
STASION PSIKIATRI	anamnesis kurang terkait riw perkembangan awal, pada pemeriksaan banyak menyimpulkan status psikiatri sulit digali.. he.. he.. padahal udah terlihat lho pada saat dayu melakukan wawancara psikiatri.. dipelajari lagi item2 status psikiatri dan indikatornya. waktu utk komunikasi tidak mencukupi dan belum merencanakan rujukan padahal dx MDD dg gg psikotik
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF:kurang pemeriksaan abdomen//PP:lengkap//Dx belum tepat//Th. belum tepat jumlah cairannya//Edukasi belum lengkap karena kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Px fisik dan penunjang kurang runtut dan lengkap...Tx first line, dosis Doksisisiklin 2x1
STASION NEUROLOGI	Pemeriksaan neurologis yang diminta belum dijelaskan semua prosedurnya dengan tepat, pemeriksaan penunjang sudah baik hanya belum diinterpretasikan, diagnosa kerja diperhatikan kembali sesuai dengan data yang didapatkan ya (anamnesis dan pemeriksaan penunjang). Membaca instruksi kandidat dengan lebih teliti ya
STASION RESUSITASI CAIRAN	diagnosis kurang lengkap, penggunaan istilah dehidrasi dan syok mohon di cek lagi, perhitungan cairan salah, edukasi kurang detil

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

STATION	FEEDBACK
STATION GASTROINTESTINAL	tatalaksana perhatikan lagi farmakoterapi nya, non farmakonya udah nanya BB tp ga ada edu terkait obes, cara tidur, slain makanan apa yg sbaihnya dikonsumsi, manajemen stres blm tergali
STATION INFEKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan abdomen kurang sistematis. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. DD benar 1. Terapi menyebutkan 1, terapi kausatif.
STATION NON INFEKSI	Px.penunjang hanya 2 yg sesuai
STATION PSIKIATRI	anamnesis kurang dikit lagi ((tentang berapa bersaudara dan riwayat psikiatri dalam keluarga), perform ok, belum mengusulkan rujukan, dosis haldol kurang tepat
STATION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar 2//Dx,tidak tepat DD benar//Th. perhitungan cairan belum tepat//Edukasi:cukup lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	belajar lagi untuk pemeriksaan penunjang, ttatalaksana ya mas, edukasi dah sebagian sinkron dg anamnsis ttg BB dan stres
STASION INFEKSI	Px fisik dan penunjang kurang runtut dan lengkap, interpretasi fungsi hati, sgot sgptnaik, bukan turun...Dx nya benar, tp Px tdk mengarah?Tx firs line : dosis Doksisisiklin 2x1.....komunikasinya blm ada....ragu2 scr umum. perlu pematapan lagi
STASION NEUROLOGI	Lebih teliti dalam membaca instruksi kandidat ya, lebih percaya diri dalam mengajukan pemeriksaan neurologis dan menjelaskan prosedurnya dengan baik. Untuk pemeriksaan penunjang yang diajukan sudah baik, hanya saja interpretasinya masih belum tepat
STASION NON INFEKSI	PF kurang terarah...Px penunjang hanya 1 (Glukosa darah) yg sesuai...WD kerja tidak lengkap (hanya sebutkan DM)...jumlah obat hanya 10 ??? dan 3x1 per hari utk DM ???....perbaiki komunikasi non verbal ya Dek, senyum dan kontak mata nya diperbaiki....edukasi hanya sampaikan sakit DM tdk sembuh dan jaga makan-kurangi manis
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar 2//Dx,tidak tepat DD benar//Th. perhitungan cairan belum tepat//Edukasi:belum lengkap karena kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711152 - ANISA TRI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Sudah baik, hanya kurang reflek fisio dan pato, pupil
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: cukup lengkap//PP: benar 2//Dx,tidak tepat DD benar//Th. perhitungan cairan belum tepat//Edukasi:belum lengkap karena kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Ax sdh cukup, Px fisik dan penunjang interpretasinya blm begitu jelas, Dx benar....
STASION NEUROLOGI	Secara keseluruhan sudah cukup baik, hanya yang harus diperhatikan adalah interpretasi hasil pemeriksaan penunjang, pemeriksaan darah rutin inetrpretasinya blm tepat, perhatikan marker pemeriksaan CTScan ya agar tidak keliru menginterpretasikan posisi cedera
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, peristaltik, px penunjang oke, dx kurang tepat, dd oke, kebutuhan cairan tidak tepat, edukasi kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sistematis. Pemeriksaan penunjang tepat. DX benar. DD benar 1. Terapi bisa ditambahkan anti mual.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sistematis. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2. DX dan DD benar. Terapi benar
STASION NON INFEKSI	Ax OK Px fisik OK Px penunjang apa indikasi darah rutin SGOT SGPT? DD belum lengkap Tx pilihan obat oke tapi frekuensi harian belum sesuai Komunikasi terkait berat badan Profesionalisme ok persiapkan lagi sinyal ujian yg baik y de
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, peristaltik, px penunjang oke, dx kurang tepat, dd oke, kebutuhan cairan tidak tepat, edukasi kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711157 - HOSEA JONA YULIADA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan sistematis. Pemeriksaan penunjang yang diminta belum tepat. DX dan DD benar. Tatalaksana, dosis dan sediaan obat belum tepat. Edukasi baru menyebutkan 2 hal yang tepat.
STASION INFEKSI	Px fisik kurang runtut shg Px penunjang tdk cocok, cuma satu darah rutin yg benar, Tx: kurang first line dosis 100mg 2x1
STASION MUSKULOSKELETAL	Apakah bisa terlihat dengan pasti ruptur otot hanya dengan modalitas foto RO?
STASION NEUROLOGI	secara umum proses anamnesis, prosedur pemeriksaan neurologis, dan edukasi sudah baik Mbak. Hanya yang perlu diperhatikan saat interpretasi hasil pemeriksaan penunjang radiologi ya, lebih teliti kembali dalam menegakkan diagnosa sesuai dengan data yang diperoleh ya
STASION NON INFEKSI	interpretasi pemeriksaan penunjang tidak tepat, GDP bukan gula darah sewaktu ya, g 2jpp bukan gula darah puasa ya, metformin frekuensinya kurang
STASION PSIKIATRI	ax cukup, px psikiatri sebagian besar sudah disampaikan, dx utama dan dd kurang lengkap, terapi mengusulkan 1 jenis (amitriptilin 500mg?) hanya dosis, jumlah, frekuensi pemberian tidak tepat, edukasi baru sebagian yang disampaikan waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik lengkap. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2. DX benar. DD benar 1. Terapi baru sempat menyebutkan 1 , belum sempat nulis resep
STASION NON INFEKSI	Ax OK Px fisik OK DD Dxbelum lengkap Tx ok Komunikasi obat akan mengontrol gula darah y de..utk berat badan bgmn? Profesionalisme OK
STASION RESUSITASI CAIRAN	tdk menanyakan karakteristik diare? bagaimana status hidrasi pasien? fisik hanya 2, perlu cek antropometri dan jga ABC, penunjang hanya benar 2, dd kurang tepat bagaimana status hodrasi? adakah kelainan pda penunjang yang bs dipakai sebagai diagnosa pasien? kebutuhan cairan salah, k status hidrasi salah, waktu habis blm selesai mengerjakan tugas sampai edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	diagnosis banding yang benar hanya 1, edukasi belum selesai karena waktu habis
STASION RESUSITASI CAIRAN	dx tdk lengkap, k ada px penunjang yang tdk tergali, perhitungan jumlah kebutuhan cairan kurang sesuai (sebenarnya kurang sedikit dari jumlah yang diharapkan, namun saat menghitung menjadi tpm sangat salah jauh dari hitungan), dan tdk bs menghitung jumlah tpm nya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711161 - HINGGIL NUGROHO

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	untuk pemeriksaan fisik abdomen yang benar dipelajari lagi urutanya ya, perkusi atau palpasi dulu? diagnosis banding yang benar 1. kemudian untuk pemberian omeprazole sebanyak 3x sehari? nanti dibaca lagi ya cara pemberiannya. edukasi bisa ditambahkan terkait pengaturan stresor, cara tidur, penurunan BB dn pernafasan
STASION INFEKSI	perlu ditanyakan riwayat pengobatannya ya, sudah demam 10 hari lho, pemeriksaan fisik belum diinterpretasikan seluruhnya, px penunjang oke, dx oke, pilihan terapi antibiotik bisa dipilih yang DOCnya ya, meski simptomatik oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711162 - INTAN KUSUMANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Scr umum sdh baik: Tx Dosis Omeprazol 1x 1 dd ya
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah baik.
STASION RESUSITASI CAIRAN	bagaimana status hidrasi pasien u menunjukkan progresivitas penyakit?, px penunjang bener 2,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711163 - SAFIRA ROSA DIVYAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamesis sudah baik, pemeriksaan fisik dan penunjang sudah baik, diagnosis dan diagnosis banding sudah tepat. edukasi bisa ditambahkan terkait pengaturan stresor, cara tidur, penurunan BB dn pernafasan
STASION RESUSITASI CAIRAN	bagaimana status hidrasi pasien u menunjukkan progresivitas penyakit?, dx kurang lengkap padahal ada pemeriksaan penunjang yang menunjukkan abnormalitas yang bs dipakai sebagai dx

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711164 - LATHIFAH HURUL AINI

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711165 - FAJRIYATI DWI MULYANI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamesis belum ditanyakan faktor memperberat ataupun memperingan, RPD, RPK. menggali faktor stresor, dan olahraga, pemeriksaan fisik belum dilakukan antropometri dan ekstremitas, diagnosis banding yang benar hanya 1. terapi non farmakologi bisa ditambahkan terkait pengaturan stresor, cara tidur, penurunan BB dn pernafasan
STASION INFEKSI	Sudah baik, manajemen waktunya diperbaiki ya..
STASION RESUSITASI CAIRAN	bagaimana status hidrasi pasien u menunjukkan progresivitas penyakit?, px fisik hanya 2 parameter yang tepat dan sempurna, dx kurang lengkap k pemeriksaan penunjang tdk semua tergali

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711166 - IRSALINA NUR TIMAMI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : kondisi yg memberatkan dan meringankan?.
STASION MUSKULOSKELETAL	Intepretasi rontgen kurang tepat (robekan otot harmstring?).
STASION NEUROLOGI	Sudah baik, hanya pemeriksaan kepala sempat terlupa, kemudian ingat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711167 - ELYZA NURULITA SYARI

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis oke, px fisik belajar lagi px abdomen ya, pemeriksaan apa yang diperlukan untuk mengetahui hepatomegali, px penunjang oke, dx oke, tp dd DBD terlalu jauh ya, tx perhatikan kembali dosisnya
STASION PSIKIATRI	anamnesis kurang dikit lagi ((tentang berapa bersaudara dan riw gg psikiatri dalam keluarga), belajar lagi cara pemeriksaan psikiatri, obat psikotik kurang tepat jenisnya, belum mengusulkan rujukan, perform ok
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax:cukup lengkap//PF: kurang pemeriksaan ekstremitas//PP: benar//Dx: kurang tepat derajat dehidrasinya, DD belum disebutkan//Th.benar//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Px ada yg kurang sedikit pada , Tx Doksisisiklin sbg obat fisrt line....100mg 2x1
STASION NEUROLOGI	Proses sudah baik, hanya perlu diperdalam ketika menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang CT Scan
STASION PSIKIATRI	Anamnesis cukup baik, px psikiatri interpretasi cukup, diagnosis banding tidak tepat, terapi sudah baik, untuk terapi injeksi kurang tepat, untuk edukasi sudah tepat dipondokkan, hanya kurang lengkap untuk lainnya
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik oke, dx salah, dd tepat, terapi jumlah cairan tepat tapi jumlah tpm kurang tepat, edukasi oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711169 - YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis oke, px fisik belajar lagi px abdomen ya, auskultasi di awal, px penunjang oke, dx dd oke, terapi oke
STASION MUSKULOSKELETAL	Cukup baik
STASION PSIKIATRI	DD kurang lengkap, perbaiki komunikasi dan edukasi ya Dek
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, peristaltik, dx salah, dd tepat, terapi jumlah cairan dan tpm tidak tepat, edukasi waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711170 - ALFIA QURROTA AYUN

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Sudah baik, hanya pda ct scan biasanya disebutksn hiperdens/hipodens
STASION RESUSITASI CAIRAN	dx kurang tepat, namun prinsip dx nya ok,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711171 - DIASTASYA AULIA PUTRI IKHROMI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Cukup baik. Catatan: kelainan muskulus pada Rontgen thorax tidak kelihatan
STASION PSIKIATRI	PF nya lebih lengkap ya Dek...WD dan DD kurang tepat...jenis obat ada yg kurang tepat
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, px penunjang hanya mampu mengusulkan 2, dx oke, dd salah satu tidak pas, cairan oke, tp hitungan tetsan kurang tepat, edukasi waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	Sudah baik, diingat lg konkaf dan konveks, karena bisa beda diagnosa
STASION PSIKIATRI	PF kurang lengkap...DD kurang sesuai...farmakoterapi kurang sesuai
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, hanya mampu mengusulkan 2 px penunjang, dx dd oke, terapi jumlah cairan dan tpm tidak tepat, edukasi oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711173 - SALSABILA DINDA NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis oke, px fisik untuk abdomen perlu dicari ada tidaknya perbesaran organ ya, px penunjang oke, dx dd oke, tx oke.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Px fisik ada yg kelewat, penting ...abdomen, ada pembesaran hepar blm tergali, shg anda tdk berpikir px fungsi hati.....
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah cukup baik, kurang elevasi kaki
STASION NEUROLOGI	Anamnesa dan pemeriksaan fisik neurologis alur pikirnya sudah baik, pemeriksaan penunjang juga baik, hanya kurang teliti saat menginterpretasikan pemeriksaan penunjang dan menyebabkan diagnosa kerja dan banding yang diajukan tertukar. Diperhatikan lebih teliti kemblai ya
STASION NON INFEKSI	Ax ok Px fisik pasien dengan kelainan metabolik, ukur lingkar pinggang y de DD belum lengkap DM apa Tx OK apasdh perlu kombinasi? Komunikasi OK terkait berat bdan bagaimana? Profesionalisme OK
STASION PSIKIATRI	PF diperbaiki lagi...DD belum disampaikan...
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, untuk px fisik belajar lagi ya apa saja dan bagaimana melakukan px fisik, px penunjang hanya mampu mengusulkan 2, dx tidak tepat causanya pun tudak menyebutkan derajat dehidrasinya, dd hanya tepat 1, jumlah cairan dan hitung cairan blm tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711175 - LASKAR ANGGARDA PUTRA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	,sudah baik.
STASION PSIKIATRI	DD kurang tepat
STASION RESUSITASI CAIRAN	Anamnesis oke, px fisik tidak cek ABC, px penunjang penunjang oke, dx kurang tepat, dd tepat, tx cairan tidak tepat jumlah dan tpm, edukasi oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711177 - DINDA THRUSSDAYANA

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis oke, px fisik belajar lebih sistematis ya, kl fokus ke abdomen ya dicek seluruhnya, px penunjang hanya mampu mengusulkan 2, dx oke, dd DBD terlalu jauh ya, penulisan resep jangan lupa menuliskan brp yg diresepkan
STASION MUSKULOSKELETAL	Sudah cukup baik
STASION PSIKIATRI	ax cukup, px psikiatri sebagian besar sudah sesuai, hanya saja ax dan px psikiatrinya terlalu lama dan kadang bertanya berulang. dx utama ok dd tidak tepat, terapi sudah cukup sesuai hanya belum sempat memberikan edukasi yang cukup karena kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711178 - JERRIULLAH

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Mengulang beberapa kali usulan lokasi Rontgen
STASION RESUSITASI CAIRAN	bagaimana status hidrasi pasien u menunjukkan progresivitas penyakit?, dx kurang sempurna

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711179 - NADIFA AZZAHRA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION RESUSITASI CAIRAN	dx kurang sempurna k hasil px penunjang ada yang tdk dijadikan dx

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER VII TA 2021/2022

18711180 - KATON PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
STASION INFEKSI	Anamnesis oke, px fisik belajar lagi lebih sistematis ya, apa dulu yg diperiksa terutama bagian abdomen, px penunjang oke, dx oke, dd DHF terlalu jauh ya, tx pelajari lagi dosis dan sediaannya.
STASION RESUSITASI CAIRAN	interpretasi HJL pelajari ya, penunjang cuma 2 yg tepat, dx syok tdk tepat, mosok 4200 ml dalam 1 jam pertama?
STASION RESUSITASI CAIRAN	pindah room B

