

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

16711002 - MOHAMMED BISMA ANANTA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	ok
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap ttg menggali penyebab/ faktor risiko, langkah pemeriksaan kurang lengkap
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	edukasi kurang maksimal, habis waktu. dx kurang tepat, hanya menyebutkan umur dan status obstetri
STATION IPM PEDIATRIC 2	informed consent utk pemeriksaan fisik kurang sopan, bagaimana pemeriksaan nadi yang benar? px status generalis kenapa hanya fokus pada mencari tanda dehidrasi saja?, meningeal sign brudzinski II masih belum dijelaskan dengan tepat, diagnosis utama tidak jelas, tatalaksana dengan rawat inap sudah tepat, tapi pemberian terapi farmako belum benar, penjelasan mekanisme kejang demam juga keliru ya.. semngat belajar
STATION PEDIATRIC 1	anamnes terkait kondisi yg mengarah ke dehidrasi seperti BAK?riw lingkunag/keluarga,, px cukup lengkap utk cari tanda dehidrasi// tidak ada lenidr darah, tdk bau apakah pasti kolera?coba belajar lagi khas nya , klo derajatnya sdh benar//tx nya kebutuhan benar tapi waktu nya masih salah ya, kriterianya bukan > atau < 6 bulan lho...coba cek lagi.. , edukasi itu terkait penyakit dan tatalaksana sj sdh cukup,kok malah kemana2 dik, sesuai perintah aja ya...krn anak kondisi gawat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	diagnosis kerja dan 1 diagnosis banding belum sesuai
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamensis dilengkapi lagi, gali faktor resiko, px swabnya masih banyak yg lupa, masih menggunakan antiseptik, kehabisan waktu,, blm diagnosis dan terapi..perlu banyak belajar lagi untuk px ginekologi...masih kelihatan bingung bgt ya,,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis tidak lengkap, pelajari lagi apa saja yang perlu pada ANC; Langkah pemeriksaan obstetri masih kurang tepat, dibaca lagi ya yg detil; Diagnosis tidak tepat (UK 6 bulan? Diagnosis eklamsi? Bedakan eklamsia dan preeklamsia); Edukasi tidak tepat (Untuk pengobatan tekanan darahnya apakah betul menggunakan aspirin?).
STATION PEDIATRIC 1	riwayat pengobatan?, riwayat khusus pada pasien anak? (kehamilan, persalinan, tumbuh kembang). . Abdomen hanya pristaltik? ekstremitas hanya CRT?, tanda dehidrasi pada anak belajar lagi. Dx belajar lagi drajat dehidrasi. Tx kurang tepat karena diagnosis keliru. edukasi terkait masalah masih kurang dan tidak sesuai dengan kondisi pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	Pemeriksaan fisik kurang lengkap. Status dehidrasi salah. Rehidrasi dengan RL 5 liter? 1,25 tetes per menit. Hitung cairan lupa rumusnya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

16711174 - MUHAMMAD AUFA AULIA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	<p>Anamnesis RPS kurang dalam (hanya menanyakan keluhan utama dan apakah ada keluhan penyerta saja, belum menanyakan onsetnya, warna keputihannya, dll). Hal-hal yang ditanyakan sebetulnya cukup lengkap, tapi kurang relevan (contoh: menanyakan apakah partner seksual (suami) ada riwayat penyakit tetapi yang ditanyakan malah riwayat hipertensi/DM (bukan riwayat penyakit seksual)), belum menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll), belum menggali kebiasaan sehari-hari yang berhubungan dengan keluhan pasien (contoh: kebiasaan memakai pantyliner, kebiasaan memakai sabun pembersih vagina, dll). Mahasiswa masih belum paham prosedur pemeriksaan inspekulo yang benar pada kasus keputihan (mahasiswa masih menggunakan gel untuk memasukkan spekulum dan masih menggunakan povidone iodine untuk membersihkan vagina --> SALAH) maupun teknik pengecatan yang tepat untuk masing-masing lokasi pengambilan discharge vagina sehingga tidak dapat menegakkan diagnosis kerja dan tidak dapat menentukan terapi. Pemeriksaan genitalia eksterna juga minimalis sekali (belajar lagi anatomi genitalia wanita ya). Sempat menyebutkan melakukan pemeriksaan inspekulo 2x karena salah dalam melakukan swab --> tidak memegang prinsip kehati-hatian, tidak memperhatikan kenyamanan pasien.</p>
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	<p>umur kehamilan salah, px leopold belum dijelaskan detail cara melakukannya (baru menyebutkan posisi pemeriksa dan tujuan px), dx yg tepat hanya status GPA-nya saja. lain2 masih salah, edukasi tidak tepat, belum menjelaskan perlu tidaknya dirujuk</p>

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	TIDAK HADIR

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	pelajari perhitungan infus dan edukasi diare cair akut dengan dehidrasi berat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	riwayat lingkungan dan higienitas kebiasaan makan minum, bak terakhir, riwayat kehamilan persalinan imunisasi tumbuh kembang belum tergal, untuk pemeriksaan fisik TTV malah belum diperiksa, diagnosis sudah tepat. pilihan terapi sudah tepat namun yang penting evaluasi TTV juga perlu ya. edukasi juga bisa ditambahkan terkait menjaga kebersihan dan higienitas agar tidak terulang bisa ditambahkan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711127 - HASNA LATHIFA ARDYTASARI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	teknik wawancara dan konseling nya diperbaiki lagi yaa...fokus dengan keadaan pasien...sebisa mungkin jangan tanya pasien "apa pernah ada rasa ingin bunuh diri? --> bisa diperhalus, apakah Ibu bahagia dengan kehidupan Ibu saat ini ?....kedua DD belum sesuai
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	selain keinginan/tujuan pasien kb, kontraindikasi juga harus digali, kamu ga nanya kondisi pasien ini anak brp dll, pasiennya ga mau hormonal koq masih nawarin yg hormonal, gmn to? IUD koq mempengaruhi menstruasi dan menyebabkan nyeri mens itu teori dari mana??, benang iud lepas harus kembali lagi ini baca dimana?? duuuuh caramu melakukan konseling belum benar, harusnya gali dulu keinginan tujuan pasien, kondisi pasien, indikasi dan kontraindikasi, baru tawarkan alternatif yg tepat, baru minta pasien menentukan sendiri. iud koq bisa dipasang kapan saja?? belajar lagi ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis bisa lebih lengkap lagi ya, px swab nya pelajari lagi diagnosis oke, terapi kehabisan waktu karena terlalu lama di px swab.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap dan kurang sistematis (RPD? Riwayat kehamilan sebelumnya? Riw menstruasi? Yang ditanyakan bukan hari menstruasi terakhir ya, tapi hari pertama menstruasi terakhir), dilatih lagi ya biar anamnesis efektif dan efisien; PF lengkap; Diagnosis hanya status obstetri yang tepat, UK dan diagnosis tidak tepat; Tidak sempat melakukan edukasi karena waktu habis.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px status generalis kurang relevan, pemeriksaan neurologis kurang lengkap, pemeriksaan kernig sign dibaca lagi yaa, penyebutan diagnosis utama kurang lengkap, DD nya apa?, penanganan farmako masih kurang lengkap, komunikasi dan breaking bad news perlu dilatih lagi dan didasari penguasaan kasus yang adekuat
STATION PEDIATRIC 1	ax tampak bingung, blm menggali dalam diarenya, ke arah dehidrasi? BAK? mau minum?//px tampak bingung? tanda dehidrasi blm dicari, turgor di ekstremitas bener?td periksa antropometri juga//dx kurang tepat dehidarsinya, jd tx jg tdk sesuai bgt ya, belum sempat edukasi waktu abis....jangan terlalu pelan ya dik dan masih terkesan bloking bingung...belajar lagi Hasna

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px cari faktor infeksi,dx sumber infeksi dimasukan dx,terapi 4 lankah diperbaiki.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dd dan dx nya terbalik, edu dan komunikasi blm optimal

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup baik, px fisik belum bimanual, px swab keliru pasangan tempat swab dan jenis pemeriksaannya. dx benar, tx benar
STATION IPM PEDIATRIC 2	px mencari fokal infeksi, dx disesuaikan dengan hasil kasus dan px, tx demamnya jgn lupa, gak inap utk obs?edukasi disesuaikan kasus dan tx yg sesuai dan bhsnya lebih ditata ya..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711003 - RURY ANNIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis perlu diperluas untuk mencari stressor,,,sebisa mungkin ekspresinya datar saja, jangan menampakkan ekspresi "menghakimi" krn akan mempengaruhi proses fikir pasien...contoh, saat pasien menyampaikan menikah krn dijodohkan dan kamu berekspresi "Nah!"...hati2 yaa...hal spt itu akan membuat pasien lebih menyesali masa lalu dan memperburuk keadaan
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis belum menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll), belum menggali kebiasaan sehari-hari yang berhubungan dengan keluhan pasien (contoh: kebiasaan memakai pantyliner, kebiasaan memakai sabun pembersih vagina, dll). Pemeriksaan fisik kurang inspeksi perineum dan palpasi kelenjar Bartholini. Lain-lain sudah cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711007 - PRAMUDITO RATMADINUGROHO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis perlu diperluas untuk mencari stressor,,,sebisa mungkin ekspresi nya datar saja, jangan menampakkan ekspresi "menghakimi" krn akan mempengaruhi proses pikir pasien...contoh, saat pasien menyampaikan menikah krn dijodohkan dan kamu berekspresi "Nah!"...hati2 yaa...hal spt itu akan membuat pasien lebih menyesali masa lalu dan memperburuk keadaan
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sebenarnya menjelaskan semua alat/metode kb yg ada itu tidak diperlukan, ini bukan edukasi/promosi kesehatan ttg alat kb, jd harusnya yg dijelaskan hanya yg cocok/dibutuhkan pasien saja alternatifnya apa saja. akdr kenapa harus kontrol rutin 3 bulan sekali?? baca teori dimana itu
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis untuk menggali kebiasaan seksual sudah baik, hanya perlu latihan saja karena mahasiswa masih tampak ragu-ragu/kurang percaya diri dalam bertanya, walaupun sebenarnya yang ditanyakan relevan dengan keluhan pasien. Pemeriksaan ginekologis masih dibersihkan menggunakan povidone iodine (seharusnya untuk keluhan keputihan TIDAK PAKAI POVIDONE IODINE ya, cukup dengan NaCl saja) --> makanya hasil pengecatannya kurang mengarah ke diagnosis yang tepat --> diagnosisnya jadi salah (mahasiswa menyebutkan "servistitis non-GO", padahal sudah disampaikan serviksnya normal) --> terapi ikut jadi salah. Perhatikan lagi manajemen waktunya supaya ada sisa untuk closing dengan pasien.
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang mendalam, px dx tx oke, edukasi baru sebagian waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711011 - AZKA PRAMUDYA HARTAYA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	apa tujuan px status generalis pada kasus kejang disertai demam? selain mencari tanda dehidrasi, pelajari lagi cara pemeriksaan meningeal sign yg benar, obat profilaksis kejang pada KDK yang tepat? jenis, dosis dan berapa lama diberikan? manajemen pasien KDK ? rawat jalan atukah rawat inap?, penyebutan diagnosis utama kurang lengkap
STATION PEDIATRIC 1	ax cukup mengarah baik, px jg cukupmengarah meski kurang lengkap, dx dca ec kolera?dari mana?meski derajat dehidrasi oke,,utk tx hitung cairan oke, tapi abis itu ealuasi pascanya apa saja?diperhatikan, malah ngotot jelasin kasih oralit, oralit infus??haduh dik..ps gawat fokus ke kegawatannya dulu sik,,edukasi jg penyakit dan tatalksan bukan yg lain2,,oke??heheh

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711012 - VATIA LUCYANA HENDYCA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	menjelaskan semua metode kb sebenarnya tidak perlu, buang-buang waktu, jelaskan aja alternatif sesuai kebutuhan pasien. konseling kb itu bukan promosi kesehatan/edukasi ttg alat/metode kb ya. saran itu jangan 1, ada bbrp dong alternatifnya dan pasien diberi kesempatan memilih, habis kan waktumu utk njelasin yg ga diperlukan
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll), belum menggali riwayat pengobatan, riwayat KB, RPD lainnya (contoh: DM, hipertensi, keganasan, dll). Pemeriksaan ginekologis langsung swab vagina saja (tidak melakukan pemeriksaan genitalia eksterna maupun inspeksi vagina/serviks saat inspekulo).
STATION IPM PEDIATRIC 2	diagnosis belum tepat, apa tujuan px status generalis pada pasien kejang disertai demam?, manajemen kasus dipelajari lagi ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711015 - ITSNA CHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	implan kan juga hormonal, jd bukan alternatif yg tepat
STATION IPM PEDIATRIC 2	perform ok, tapi tatalaksana KDK masih kurang lengkap ya, sehingga komunikasi juga kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711017 - PRADHIPTA AULIA EARLYAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	ok
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Kadang-kadang saat anamnesis mengulangi pertanyaan untuk jawaban yang sudah dijelaskan pasien (contoh: menanyakan apa yang memperberat keluhan, padahal sebelumnya pasien sudah menjelaskan bahwa keluhan memberat setelah berhubungan seks). Anamnesis belum menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll), belum menggali kebiasaan sehari-hari yang berhubungan dengan keluhan pasien (contoh: kebiasaan memakai pantyliner, kebiasaan memakai sabun pembersih vagina, dll). Pemeriksaan ginekologis masih dibersihkan menggunakan povidone iodine (seharusnya untuk keluhan keputihan TIDAK PAKAI POVIDONE IODINE ya, cukup dengan NaCl saja) --> makanya hasil pengecatannya kurang mengarah ke diagnosis yang tepat --> diagnosis nya jadi salah --> terapi ikut jadi salah.
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan neurologis masih kurang lengkap, meningeal sign ok, breaking badnews ok, penyebutan diagnosis utama kurang lengkap, bagaimana manajemen KDK yang tepat? rawat jalan atukah rawat inap?, obat profilaksis belum tepat (perhatikan jenis, dosis dan cara pemberian serta durasi pengobatan)
STATION PEDIATRIC 1	ax lengkap//px.kurang lengkap abdomen peristaltik?akral??//dx kok bisa dca e.ckolera dik??dari mana??meski derajat dehidrasi benar, tolong dibaca lagi apakah kolera??tx cairan benar, evaluasi pasca rehidrasi kok bingung ngapain aja?edukasi oke..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022**19711021 - ANDIRA AYU NINGRUM PURNAMA**

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sdh dapat menggali masalah tp kondisi perperiodenya blm ditanyakan yg menjadi pemicu, Dx & DD muncul semua hanya penempatan yg salah seharusnya gangguan cemas menyeluruh yg sebagai Dx (bukan panik), masih punya cukup waktu banyak, namun belum dimanfaatkan secara optimal
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis sudah baik. Konseling : GATHER --> Explain lbh dijelaskan lagi yaa mba utk KB yg dipilih oleh kliennya. Prinsip ROLES sudah baik. Disempurnakan lagi GATHERnya (poin explain). Lain-lain sudah oke.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis ttg kebiasaan blm lengkap, pf yang berkaitan kurang lengkap, langkah pemeriksaan kurang lengkap (pH),
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dx, tx benar
STATION IPM PEDIATRIC 2	pelajari lagi kriteria KDS dan KDK agar tatalaksana dan komunikasi tepat, pemeriksaan neurologis sudah baik,
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang digali mendalam, anak mau minum itu diperiksa kita kasih inum? belum tanya BAK??di abdomen periksa suara wheezing??px.utk dehidrasi sdh ada tp blm lengkap...dx tepat//tx masih kurang tepat kapan diberikan cairannya...usia 9 bulan ya, cek lagi...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711024 - ULIL ALBAB HABIBAH

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	ok
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll), belum menggali kebiasaan sehari-hari yang berhubungan dengan keluhan pasien (contoh: kebiasaan memakai pantyliner, kebiasaan memakai sabun pembersih vagina, dll). Pemeriksaan ginekologis masih dibersihkan menggunakan antiseptik (seharusnya untuk keluhan keputihan TIDAK PAKAI ANTISEPTIK ya (mau itu lysol/povidone iodine/savlon), cukup dengan NaCl saja) dan masih menggunakan gel untuk memasukkan spekulum --> SALAH --> makanya hasil pengecatannya kurang mengarah ke diagnosis yang tepat --> mahasiswa masih bisa mendiagnosis dengan benar dan memberikan terapi yang benar dari gambaran yang cukup khas dalam anamnesis.
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan belum nemu penyebab infeksi, neurologis kurang fisiologis dan patologis, diagnosa kurang lengkap tidak ada penyebab, farmako paracetamol tetap frekuensi maintenance ya, edukasi kurang (komplikasi yang mungkin muncul)
STATION PEDIATRIC 1	ax belum lengkap, px fisik belum memeriksa extremitas, tx infus sudah benar, evaluasi sudah disampaikan, belum ada penilaian kembali derajat dehidrasi, edukasi masih bs lebih byk

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711026 - VERDINAN LARASATI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	iud buat apa kontrol 6 bulan? ini baca dimana
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll). Pemeriksaan fisik kurang inspeksi perineum dan palpasi kelenjar Bartholini. Pemeriksaan ginekologis masih dibersihkan menggunakan antiseptik (seharusnya untuk keluhan keputihan TIDAK PAKAI ANTISEPTIK ya (mau itu lysol/povidone iodine/savlon), cukup dengan NaCl saja) --> makanya hasil pengecatannya kurang mengarah ke diagnosis yang tepat --> mahasiswa masih bisa mendiagnosis dengan benar dan memberikan terapi yang benar dari gambaran yang cukup khas dalam anamnesis.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px sudah oke namun sebaiknya pastikan thorax juga dan abdomen runtut, farmako ada yang kurang, edukasi kurang tepat
STATION PEDIATRIC 1	anx bagus, px fisik awalnya terlewat BB anak, tx infus baik. edukasi bisa digunakan bahasa yang lebih dimengerti pasien, terutama bila pasien sudah bertanya ulang, misalnya 'anaknya kekurangan cairan pak' drpd 'dehidrasi' belum tentu pasien paham ,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711027 - KAHAYA AININ ASYA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	digali lebih dalam untuk keadaan pasien ya Dek...apakah sudah menikah dan lain...jangan terpaku dengan cemas saja...1 DD belum sesuai
STATION IPM PEDIATRIC 2	tinggal px fisik belum mencari sumber infeksi, diagnosa jadi kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sudah dapat melakukan ax dg baik, bisa menggali informasi dg baik, dx benar tp DD belum benar, edukasi baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis tidak lengkap, pf yang terkait kurang lengkap, langkah pemeriksaan swab vagina salah dan kurang lengkap --> ga pake toilet vulva pake povidon iodine sblm pemeriksaan ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	edukasi baik, terapi kurang tepat utk penderita preeklampsia
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang sistematis (torax dan abdomen minimal urutannya gimana meski tidak detail banget caranya), penjelasan kaku kuduk kurang tepat, penjelasan kurang
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis pxfisik baik, pada dx hanya menyampaikan dehidrasi berat saja belum menyampaikan yg lain, pada tx infus cukup, tx dan evaluasi lain belum disebutkan, edukasi baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711037 - AMANDA NABILAH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang menggali kebiasaan seksual pasien (contoh: kapan terakhir berhubungan seks, berapa dan siapa saja partner seks pasien, apakah partner seks memiliki keluhan serupa, kapan pertama kali berhubungan seks, dll). Pemeriksaan fisik kurang inspeksi perineum dan palpasi kelenjar Bartholini. Sebaiknya kalau ada sisa waktu di akhir, tetap closing dengan pasien ya (seperti kalau praktik betulan di setting klinik). Lain-lain sudah cukup baik.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang urut , edukasi penyakit kedepan kurang
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis, px fisik, dan dx baik, pada tx infus cukup, evaluasi tanda vital belum disebutkan, edukasi masih bisa ditambahkan lagi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dosis obat kurang sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711040 - DWINA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan thorax lebih urut dan abdomen sebaiknya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	sudah bagus
STATION PEDIATRIC 1	ax dan px cukup mengarah, kurang periksa kesadaran//dx benar//tx beneran 1 jam pertama 3000ml?tx salah mengalikan ya, ,,hati2, dijawab sesuai perintah soal juga dik.. kok buru2 diresepin oralit dibawa pulang??ini ps gawat dik, dehidrasi beraat...benar setelah 6 jam bisa pulang??fokus ke kegawatannya dik,begitu jg edukasinya itu ya terkait kondisi saat ini bukan malah edukasi cara kasih oralit....

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711043 - ARIF JAMAL AR RASYID

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sudah dapat melakukan ax dg baik, bisa menggali informasi dg baik, dx benar tp DD belum benar, edukasi baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap ttg kebiasaan, langkah pemeriksaan yg inspekulo kurang lengkap (blm tanya hasil),
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	saran utk ANC berikutnya kurang tepat, harus dilihat kondisi per kasus
STATION IPM PEDIATRIC 2	Bisa mengusulkan pemeriksaan fisik yang sesuai dengan kondisi pasien (pasien nyeri telan, pemeriksaan apa yang relevan) untuk mengetahui asal dari demam. Prosedur pemeriksaan vital sign pada anak dilakukan selama berapa menit?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711044 - VIOLETTA MEITRIE SUGIANTO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sudah dapat melakukan ax dg cukup baik namun belum menyakan tahapan kehidupan, bisa menggali informasi dg baik, dx benar tp DD benar 1, edukasi baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711045 - MUHAMMAD TAUFIQURRAHMAN GURETNO

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	ibunya ga menyusui kenapa jelasakan MAL, ibunya sekarang suntik dan minta ganti, ngapain njelasin suntik, jadi ngapain kamu jelaskan metode yg jelas2 tidak dibutuhkan, jelaskan saja alternatif yg memang cocok/bisa dipake pasien, namun namanya konseling jangan hanya nawarin 1 alternatif, metode, mestinya lebih dari satu kemudian berikan pasien utk memutuskan pilihan, IUD bisa dipasang kapan saja mau mens/ga...koq bisa? nah itu diakhir disebutkan kontraindikasi IUD apa, koq ga sinkron dg pernyataan bisa dipasang kapan saja.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	PF dan swab vagina kurang terarah dan sistematis
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF: tidak mencari sumber infeksi//Px neurologi benar//Dx benar kurang lengkap//Th.cukup lengkap//Edukasi:belum edukasi perawatan rumatan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711046 - SAJJAD KHAIRUNNAS

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sudah dapat melakukan ax dg baik, bisa menggali informasi dg baik, dx benar tp DD belum benar, edukasi cukup baik
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Sebaiknya kalau diawal jangan langsung ditanya : "Ibu mau pakai KB apa?" Tapi yg ditanyakan dulu "tujuan klien pake KB apa?, trus setelah itu cek pengetahuan klien : "Apa yg Ibu ketahui ttg KB? atau KB apa saja yg sudah Ibu ketahui?. Anamnesis : ditanyakan dlu ke kliennya ada keluhan apa saja yg dirasa. Gali maksimal ya agar kita sbg konselor tau permasalahan kliennya. Tanyakan juga riwayat menstruasinya. Direkomendasikan tdk metode alami utk pasien ini? disampaikan penjelasan utk KB tsb direkomkan atau tdk beserta alasannya knp. Perlu juga disampaikan dari segi cost bagaimana?. Utk KB yg dipilih lebih dijelaskan lg bagaimana prosedur pasangannya dan kapan bisa dipasang IUDnya. Kalau dipasang skrg, dikonfirmasi dlu pasien sdg hamil tdk? pasien sedang menstruasi tdk? dan rekomendasi pemasangan di hari ke brp menstruasi?.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	manajemen waktu diperbaiki ya Dek
STATION IPM PEDIATRIC 2	thorakx dan abdomen belum, belum nemu sumber inbruzinski 2 keliru, belum nemu sumber infeksi, diagnosa kurang, mondok ya harusnya, harusnya pemeriksaan penunjang dan edukasi jadi kurang pas
STATION PEDIATRIC 1	di awal sikap thd pasien baik, terlihat profesional, dx baru menyebutkan 'diare dehidrasi berat' seharusnya bisa lebih lengkap, tx kurang lengkap, infus sudah benar tapi kurang sistematis dalam menjelaskan, agak berbelit-belit, lain kali sebaiknya lebih tenang lagi dalam menjelaskan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711047 - FIDELA RIFDHAWATI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Sudah dapat melakukan ax dg cukup baik namun belum menyakan tahapan kehidupan, bisa menggali informasi dg baik, dx benar tp DD benar 1, yg 1 lg hampir benar, gangguan campuran cemas & depresi, edukasi cukup baik namun masih bisa dioptimalkan waktu masih cukup ... bgmn lbh mendekatkabn diri pada Allah
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF: lengkap//Px neurologis:interpretasi bruzinsky 1 tidak tepat//Dx tidak tepat ec-nya sudah benar KDS??//Th. bagaimana tx antikejang jika berulang?//Edukasi: tx rumatannya perlu tidak?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711049 - INDAH SYAVITRI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Langkah ROLES sudah baik. GATHER juga sudah baik. Screening permasalahan klien sdh baik. Sebelum menyampaikan bisa langsung dipasang, saat anamnesis harusnya ditanyakan riwayat menstruasi kliennya gimana? klien sdg menstruasi atau tdk?. Dan juga perlu diperiksa sdg dlm kondisi hamil atau tidak? --> lakukan pptest atau USG. Perlu dijelaskan juga kapan waktu klien kunjungan ulang?
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dx benar, baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap dlm menggali etiologi, pf kurang lengkap, px swab masih menggunakan toilet vulva dengan povidone iodine,
STATION IPM PEDIATRIC 2	"PF cukup lengkap(3)//Px neuro lengkap(3)//Dx. Tidak tepat, KDS??(1)//Th. Kurang antipiretik (2)// Edukasi: saya hilang sinyal
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF cukup lengkap(3)//Px neuro lengkap(3)//Dx. Tidak tepat, KDS??(1)//Th. Kurang antipiretik (2)// Edukasi: saya hilang sinyal GR: 2. tatalaksana perhatikan dosis, edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711052 - SITTI DWI WANI MUKHTARI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	prosedur awal swab vagina diperhatikan ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711053 - FADILLA RIESTY

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Ax : riwayat persalinan utk semua anak klien? ROLES oke. tapi saat GATHER jika klien sudah memilih alkon, dijelaskan yaa ke kliennya hal2 yg berkaitan ttg jenis KB tersebut. td hanya gambaran singkat prosedurnya, tapi perlu disampaikan pemasangan yg tepat kapan? brp hr saat menstruasi?. Jangan lupa sampaikan kapan klien harus melakukan kunjungan ulang terutama jika KB tsb sdh terpasang.
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis, px fisik, dan dx baik, pada tx infus cukup, evaluasi tanda vital belum disebutkan, edukasi baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711055 - DYAH SEKAR AYU KUSUMANINGPUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis : oke, sudah digali dengan lengkap segala permasalahan, kondisi, dan harapan klien. Penjelasan sudah baik, pertimbangan dari masing2 KB juga sdh disampaikan ke klien. Kapan klien harus melakukan kunjungan ulang?.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711057 - MUHAMMAD RAFI HABIBI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	TIDAK HADIR
STATION IPM PEDIATRIC 2	
STATION PEDIATRIC 1	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis, px fisik, dan dx baik, pada tx infus cukup, evaluasi tanda vital belum disebutkan, edukasi baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711059 - RADEN MUHAMMAD BAGUS MULIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	Cara komunikasi sdh sangat baik ... mengalir dan enak penyampaiannya, waktu efektif, masih banyak, bisa ditambahkan rwyt masa kecilnya, DX benar, DD benar 1 yg 1 hampir benar (gangguan campuran cemas dan depresi), profesionalisme bagus bisa menyarankan ke ahlinya dan edukasi sdh menganjurkan tawakal alallah, lbh dekat pd Allah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711060 - RAAFI HAIDAR ARRASYID

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edukasinya blm sampe k stressor, ax blm lengkap,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	prosedur awal swab vagina diperhatikan ya
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis cukup, px fisik cukup, penghitungan cairan sudah baik, diperhatikan kembali apa saja terapi non farmako pada anak tsb, edukasi cukup, diperhatikan perintah sesuai skenario

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711061 - RAHMA AYU MAEKA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edukasinya blm sampe k stressor,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	edukasi
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap dlm menggali etiologi, pf kurang lengkap, px swab langkahnya kurang runtut dan kurang lengkap,
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang fokus utk menelusuri karakteristik diare dan derajat dehidrasinya, penatalaksanaan tidak sesuai lihat lagi ya.. penatalaksanaan dehidrasi dan perhitungan tetesan infus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711062 - RAISA KAMILA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dd kurg 1

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711065 - SHAFEEQ ABIYOGA FAWRESTU

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	komunikasi ckp baik tp edunya blm sampai ke membantu tkait stressornya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	PF dan swab vagina kurang terarah dan sistematis
STATION PEDIATRIC 1	pelajari lagi untuk perhitungan infus dan edukasi diare cair akut dengan dehidrasi berat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022**19711066 - DIMAZ ABDILLAH DAUD ESSA**

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dd dan dx nya terbalik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : hal yg memperberat keluhan pasien perlu ditanyakan jg ya mas. keluhan lain yg masih relevan thd kasus keputihan jg digali yaa utk menyingkirkan DD yg lain. Perlu menggali beberapa poin lg yg berkaitan dengan dx pada kasus ini. Px genitalia eksterna oke. Prosedur swab : prosedur benar, namun karena mepet sekali waktunya jadi kurang sempurna. Tx : metro 2gr SD --> tapi belum sempat menuliskan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Moohn lebih teliti membaca instruksi kandidat, Mengusulkan pemeriksaan fisik (VS) belum sesuai dengan SOP yang lege artis untuk anak. Kurang mengusulkan pemeriksaan lain yang relevan. Pemeriksaan neurologis, kaku kuduk sudah baik SOPnya, untuk burdzinski dipelajari kembali SOP dan dikatakan positif jika seperti apa. Diagnosa kerja dan diagnosa banding belum sesuai, tatalaksana pendahuluan belum sesuai, tatalaksana farmakologi utama utk kejang belum sesuai dengan kondisi pasien.
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis cukup, px fisik cukup, tx cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022**19711067 - RENALDY SUPRAYOGA RAMADHAN**

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	konseling diharapkan lebih mendalam terkait stressor ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : penggalian anamnesis belum maksimal, masih ada beberapa data yg mendukung dx belum ditanyakan. Px genitalia eksterna sdh baik. Inspekulo : serviks jangan lupa dinilai yes, buka uteri yg dinilai. Prosedur swab : benar. berarti betul2 mencermati feedback ujian kemarin, Sip!. Dx : benar. Tx : benar.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan vital sign pasien bagaimana prosedurnya pada anak, harus dilakukan selama berapa menit?. Penatalaksanaan pendahuluan perhatikan apakah pasien datang dengan kejang atau tidak (untuk pemberian diazepam supp). Pelajari kembali indikasi rawat inap pada anak dengan kejang demam!
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis cukup, pemeriksaan fisik kurang lengkap, pasien tidak di cek tanda vital, kesadaran dan turgor kulit, tatalaksana dan edukasi cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711068 - WIDYA YURISKA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	ax sebagian kecil belum tergal
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : oke. Px genitalia eksterna benar. Inspekulo ?. Prosedur swab : benar. Dx : benar. Tx : benerin cara penulisan resepnya ya non. Kekuatan dosis dituliskan sesuai dengan sediaanya yg tersedia utk obat tsb yaa.. karena metro tab itu adanya 500mg, jadi penulisan di resep tetep 500mg yaa.. nanti kebutuhan dosis yg 2 gram tadi dituliskan di bagian signaturanya. jadi penulisannya : S 1 dd tab IV (SD).
STATION IPM PEDIATRIC 2	px lengkap, diagnosis OK, tatalaksana perhatikan dosis, edukasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711071 - DIAN ASTRI NOVIANDY

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : oke. Px genitalia, inspekulo dan kelenjar bartolini oke. Prosedur swab : benar. Dx : benar. Tx : benar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711072 - NIDA FAUZIYAH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : oke. Px genitalia eksterna lengkap, inspekulo lengkap. Prosedur swab : benar. Dx : benar. Tx : disempurnakan lg yaa mba Nida utk penulisan resepnya. Kekuatan dosis dituliskan sesuai dengan sediaanya yg tersedia utk obat tsb yaa.. karena metro tab itu adanya 500mg, jadi penulisan di resep tetep 500mg yaa.. nanti kebutuhan dosis yg 2 gram tadi dituliskan di bagian signaturanya. jadi penulisannya : S 1 dd tab IV (SD).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711075 - MUHAMMAD ARIQ ATMA SAIKA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait, kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...). RPD?,Kebiasaan?. Umur kehamilan salah, pemeriksaan status generalis masih kurang. waktu habis belum diagosis dan edukasi.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya. Baru menanyakan Keluhan utama, dan RPS saja sebagian. Hal hal lain dalam anamnesis dan pada kasus ini belum tergali. Pemeriksaan fisik: baru melakukan cuci tangan WHO, inspeksi genitalia eksterna, inspekulo vagina dan serviks, serta bimanual. Pemeriksaan lain yang penting pada kasus ini belum dilakukan. Swab: oke. Diagnosis: oke. Terapi: oke.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px yang lengkap head to toe, Px neurologis OK. Dx OK, dosis perhatikan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711076 - ADI NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait. RPD hanya hipertensi?, Kebiasaan?. Diagnosis obstetri itu harus lengkap G..P..O.. umur kehamilan,,,,,dengan,,,,,edukasi terkait masalah masih kurang
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya. Baru menanyakan KU, RPS baru sebagian, RPD, dan RPK. Beberapa informasi lain belum tergali. Px. Fisik: baru cuci tangan who, inspeksi genitalia extrena, dan inspekulo vagina dan serviks. Px. lain yang berkaitan dengan ini belum dilakukan ya. Swab: oke. Diagnosis: oke. Terapi: jenis, dosis, dan cara pemberian sudah betul. Tapi sediaan obatnya belum benar yaa dek. Lebih hati hati lagi ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711079 - RINA HILMINA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	edu kurang waktu, dd 1 blm tepat
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis cukup lengkap,konseling pilihan KB yg sesuai malah kurang mendetail, dijelaskan mendetail setelah ps memilih , pilihannya pengen yang KB jangka lama kok ada yg pilihan kalender juga untuk semntara mksdnya??belum mengecek kefahaman ps ..
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : oke. Px genitalia eksterna sdh baik. kelenjar bartolini bagaimana? Inspekulo : oke. Prosedur swab : benar. ga perlu pake gel yaa. Dx : benar. Tx : lengkapi terapinya yaa belum ditulis nomer berapa?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022**19711080 - ANGGHIT NAZRIL ROSYAD**

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesis masih kurang, dx kerja terbalik jd dx banding, edukasi perlu gali stressor dan melibatkan pasien
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	gali juga ya terkait kondisi riw penyakit ps, apakah ada kontaindikasi??hati2 menyarankan KB mantap utk pasien jika tdkada indikasi medis...untung ps gak mau,,krn di anamnesis kurang mendalam terkait pengetahuan KB, sempat menyarankan yg tdk sesuai,,pastikan ax lengkp sehingga bisa menjelaskan mana yg sesuai dan tidak, baru ps bisa memilih..
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Ax : Perlu dilengkapi lagi anamnesis yg berkaitan dgn keluhan pasien yaa. Masih ada beberapa data yg belum tergali, termasuk faktor risikonya yaa. hal yg memperberat apa?. Px genitalia eksterna oke. Kelenjar bartolini gimana?. Inspekulo ?. Prosedur swab : benar. tdk perlu pake gel yaa. Dx : benar. Tx : benar.
STATION PEDIATRIC 1	untuk kebiasaan lingkungan, higenitas, riwayat kehamilan, persalinan imunisasi , tumbuh kembang belum tergali . pemeriksaan fisik abdomen kalau bisa runtut ya. antropometri supaya tidak lupa lebih baik diawal sebelum vital sign agar tidak kembali lagi pada saat pemberian cairan. diagnosis sudah tepat. perhitungan tpm pada saat 5 jam selanjutnya kurang tepat ya. untuk evaluasi balance cairan belum disebutkan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711081 - MUHAMMAD IHSAN MUMTAZ GHIFARI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx dan dd kebalik ya, konseling masih umum belum sesuai kasus,
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis bisa lebih lengkap lagi, gali lagi keluhannya ya, sehingga lebih banyak info yang bisa didapat, tidak menunjukkan jenis alat KB dengan alat bantu, sehingga pasien kurang memahami pilihan KBnya,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	sdh ckp baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711082 - SALMA HERYSNI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Anamnesis : oke, sudah baik dalam menggali informasi/permasalahan. Tubektomi ini atas indikasi medis juga yaa mba Salma. Pertimbangkan kira2 KB jenis apalagi selain 1 pilihan yg sudah direkomendasikan tadi yaa, sesuaikan dgn kondisi kliennya.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	pemeriksaan fisik banyak yang tidak relevan padahal instruksi nya yang relevan saja. jadi yang dimaksud px fisik relevan itu pemeriksaan disekitaran keputihan ya salma, yaitu pemeriksaan sekitar alat kelamin, bukan head to toe yang terlalu jauh seperti bibir kering dll :) pemeriksaan swab untuk step2nya masih ada yang kurang tepat. memasukkan spekulum menggunakan gel.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711083 - AMRITA FATHINA FAZA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	ax belum menggali pengetahuan dan riw Kb ps, kondisi ps juga msh kurang tergali untuk mencari kontraindikasi//belum dijelaskan KBnya apa saja kok langsung tanya "saya bisa menyarankan Kb yg permanen untuk ibu atau bpk?", saat menjelaskan kok tdk byk memperlihatkan gambar?tidak menjelaskan alat Kb yg tdk sesuai jg atau pilihan lain yg sesuai...cek kefahaman pasien jg ya, terlalu banyak menjelaskan truss,,,,bingung dik jd ps nya,,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tidak cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan. pemeriksaan penunjang step2nya kurang tepat. memasang spekulum dengan povidone iodine, memasukkan spekulum menggunakan gel.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fisik dilengkapi. apakah compos mentis diperiksa ABC? Diagnosis banding? Dosis jauuuh. Edukasi kurang.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711084 - HASTOMY RIZAL DHARMAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	konseling diharapkan lebih mendalam terkait stressor ya
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis kurang lengkap, belum menunjukkan jenis alat KB dgn alat bantu, dan kurang lengkap dalam edukasi terkait pilihan KB.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait, kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya), Riwayat menstruasi masih kurang?. Umur kehamilan salah, antropometri?. diagnosis masih kurang karena UK keliru. Edukasi terkait masalah kurang.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya. Baaru menanyakan KU dan RPS sebagian. Lebih hati hati ya apa saja yang harus digali di anamnesis. Px. FISik: Baru melakukan pemeriksaan inspeksi genitalia eksterna, inspekulo vagina dan serviks, dan bimanual saja. Swab: belum menyebutkan prinsip pemasangan spekulum pada pemeriksaan swab. Lebih hati hati ya. Diagnosis: belum mampu menyebutkan diagnosis, katanya lupa. Terapi: jenis obat dan sediaan sudah benar. tapi dosis dan cara pemeberian belum benar. lebih hati hati ya.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan fisik vital sign pada anak bagaimana perosedurnya yang baik. SOP pemeriksaan neurologis kurang detail pada bagian biurdzinski 2 dan 4. Tatalaksana pendahuluan masih kurang tepat, tatalaksana cairan dengan oralit, zinc, mohon diperhatikan kembali apakah sudah sesuai dengan diagnosa pasien (pasien kejang atau diare?)
STATION PEDIATRIC 1	Anamnesis cukup, px fisik cukup, tatalaksana kurang tepat, untuk anak <1 th diperhatikan lagi brp lama pemberian cairannya, diperhatikan lagi yang termasuk terapi non farmakologi itu apa saja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711085 - ANGGA ARDHAN DERRYAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sip, anamnesis lengkap menggalinya, cara konseling cek kefahaman dan kemauan ps cukup baik , komunikasi oke...good job Ardhan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711086 - NORICA LUTHFI ARFIN PRASETYO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis sudah baik, menggali keluhan pasien dan riwayat KB, pemilihan KB sdh benar, namun kurang tepat dalam menjelaskan waktu pemasangan KB nya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711088 - NURVISA SYIFANA YUMNA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis benarnya cukup mengarah,,tp sebaiknya tanya jg alasan knpa harus ganti jadi tdk menawrkn kondom dan pil...apalgi td udah dijelaskan tujuan awalnya kn dik..h jangan lupa cek kefahaman pasien yadik, KB lain yg tdk sesuai bisa jg dijelaskan singkat kenapa ga sesuai dll...
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tidak melakukan pemeriksaan fisik gynecologi eksterna. tidak cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan. tes amin bisa diambil dari dinding lateral vagina atau fornix posterior? beberapa step pemeriksaan swab, tidak lengkap, salah-salah dan ragu-ragu.
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan fisik kurang lengkap, pasien mengeluh adanya nyeri telan, jadi periksa daerah mulut, tonsil, pharing ya. Diagnosa kurang lengkap tambahkan kausanya. pada tatalaksana sebaiknya ditambahkan profilaksis kejang ya, danantisipasi apabila kejang lagi selama rawat inap di rumah sakit.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711091 - SHINTA MARCELYNA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis cukup lengkap //baca lg kpn sebaiknya pasang iud ya,,yg lain oke..
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait, kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...), kebiasaan masih kurang. Umur kehamilan salah, belajar ukur TFU. Diagnosis obstetri itu harus lengkap G..P..O.. umur kehamilan,,,,,dengan,,,, Edukasi terkait masalah kurang.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya. Baru menanyakan KU, RPS, RPD, dan RPK. Masih ada informasi penting yang belum tergali. Px. Fisik: Baru melakukan pemeriksaan inspeksi genitalia eksterna, inspekulo vagina dan serviks, dan bimanual saja. Pemeriksaan gyn nya belum lengkap ya. lebih hati hati dan teliti lagi. Swab: belum mencuci tangan WHO dan menggunakan handscoon, step step juga belum lengkap, langsung loncat ke memeasang spekulum. Belum lengkap dan sistematis prosedurnya. lebih hati hati ya. Dx: oke. Terapi: sudah betul memilih jenis obat,dosis dan cara pemberiannya , tapi sediaanya belum benar ya. lebih hati hati dan teliti lagi ya.
STATION PEDIATRIC 1	anamesis belum ditanyakan riwayat kehamilan persalinan tumbuh kembang dan imunisasi, BAK terakhir, terkait MCK. untuk pemeriksaan fisik dan diagnosis sudah bagus. untuk evaluasi balance cairan yang penting belum disebutkan. lain-lain sudah bagus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	konseling diharapkan lebih mendalam terkait stressor ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait, kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...), RPD hanya hipertensi?. Leopold masih kurang dengan DJJ. Diagnosis masih kurang. waktu habis belum edukasi
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya, baru KU, RPS, RPD, dan RPK, ada beberapa informasi yang belum tergali. Px. Fisik: baru melakukan cuci tangan WHO, inspeksi genitalia externa, inspeksi vagina dan serviks. Pemeriksaan gyn lain yang berkaitan kasus belum dilakukan. Lebih teliti lagi ya. Swab: oke. Dx: oke. Tx: oke.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Prosedur pemeriksaan neurologis Burdinski dipelajari kembali ya, dan bagaimana hasilnya apabila pemeriksaan dinyatakan positif. Cek penggunaan oralit pada kasus ini ya, pelajari kembali tatalaksana pendahuluan pada pasien kejang demam, bagaimana indikasi rawat inap pada anak dengan kejang demam
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis sudah lengkap, pemeriksaan fisik sudah lengkap, diagnosis penyebab diare dipelajari kembali setiap manifestasi klinisnya, apakah sudah sesuai pada pasien atau tidak

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711093 - WENDA ANNISATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	umur kehamilan masih salah sehingga DX jadi salah
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan vital sign pasien bagaimana prosedurnya pada anak, harus dilakukan selama berapa menit?. SOP dan hasil positif pemeriksaan neurologis meningeal sign
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis cukup, pex fisik. cukup, untuk tatalaksana penghitungan cairan perlu dipelajari lagi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	edukasi terkait kondisi saat ini saja ya, evaluasi terapi cairannya jangan lupa, baca soal lebih teliti yaaa

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711097 - RIZKI SISKA FITRIANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	RPS bisa digali kemungkinan gejala penyerta terkait, kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...), kebiasaan masih kurang. Antropometri?, TFU dari simpisis ke fundus uteri.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: oke. Px. Fisik: baru melakukan cuci tangan WHO, px inspeksi genitalia externa, inspekulo vagina dan serviks, bimanual. Ada pemeriksaan gyn yang belum dilakukan. Swab: belum mempersiapkan alat, dan prinsip pemasangan spekulum pada pemeriksaan swab belum dilakukan. Diagnosis: oke. Terapi: jenis obat, dosis, dan cara pemberian sudah benar, tapi sediaan obatnya belum benar ya. lebih hati hati ya.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Ax:ok, KU di tanyakan, kesadaran tidak di tanyakan. VS hanya cek suhu, antropometri hanya bb di ahir px fisik general: tidak periksa leher. Meningeal sign: kaku kuduk: ok, bruzinski 1: ok, bruzinski2:ok. Patologi: hofman trumner salah caranya dan keluarannya, babinski:ok. Fisiologi: tidak di lakukan. Dx: Ok, dd:ok. Tx: pct 10mg/kgbb 130mg dibagi 3 dosis dalam sehari (baca ulang ya dek), diazepam rectal 5mg saat kejang(dosisnya baca lagi), diazepam oral 0,3mg/kg bb caranya gimana? dosis fenitoin dan fenobarbital ok, dosis rumatan fenomarbital selama 1 tahun. edukasi: pasien di kenapa di pulankan? komplikasi anjutan dan terapi jangka panjang ok,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711100 - TANIA WIRDATI PUTRI FAIZAL

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	informed consent baik, membangun trust dg pasien. dx benar, dd kurang tepat. utk menentukan fobia hrs dipastikan benar bahwa hal2 yg menjadi pemicu fobia tsb adalah lumrah dan biasa bagi orang normal, di anamnesis tidak ditemukan hal tsb.
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	komunikasi cukup baik, cara menggali informasi. saat menjelaskan berbagai alkon, disertai menunjukkan alkon real. bagus sekali. memberi kesempatan pasien untuk bertanya.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	belum menggali r.kebiasaan sosial, belum menghitung UK, belum sempat men-diagnosis, belum edukasi, belum menentukan perlu/tidaknya merujuk
STATION IPM PEDIATRIC 2	Ku dan kesadaran: ok, VS: ok, antropometri: ok, Status generalis: mata, mulut : ok, leher: hanya periksa KGB tanpa lihatn tonsil, faring, farig. Thorx, abdomen ok, ekstremitas cukup. px neurologis: menngeal sign: kerniks sign:ok, kaku kuduk: ok,bruzinski 1: ok. ref: patologis: ok, fisiologis :ok. Dx: ok, DD: ok, Tx: rawat inap(ok), antipiretik pct 3x120mg diazepam 0,3mg/kg bb, kasih profilaksis kejang ya dek bukan hanya dosis saat kejang ya. Edukasi: dx:ik, rencana terapi: evaluasi ranap (ok),komplikasi dan rencana terapi lanjtan belum diebutkan. baca lagi ya KDK terutama terapi jangka panjangnya dan komplikasi ya dek
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis tidak mengklarifikasi derajat dehidrasi, pelajari lagi untuk tatalaksana yg sistematis dan evaluasi pasca rehidrasinya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711101 - EVITA YULIAN JATI

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	riwayat khusus pada pasien anak? (kehamilan, persalinan, tumbuh kembang, makanan/ASI).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711102 - MUKHAMMAD FAKHRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	Anamnesis:ok, Px fisik: Ku dan kesadaran OK, VS: OK, anopometr tidak dilakukan.Status generalis: kepala ok: Leher hanya periksa hanya KGB belum cek tonsil, faring, laring. Neurologis: kaku kuduk: ok, brizinski 1: penilaiannya liat ada fleksi di tungkai ngak, bruzizki 2:ok, bruzinski 3:ok, ref patologis: babinski: ok. ref fisiologis: tidak dilakukan. Dx: ok, DD: OK. Tx:ABC, diazepam IV dosisnya ?, inf, paracetamol dosis?. Edukasi: Dx ok, prognosis, rencana terapi lanjut belum disampaikan
STATION PEDIATRIC 1	telusuri tipe diare dan derajat dehidrasi dengan lebih baik, pelajari tatalaksana dan edukasi diare cair akut dengan dehidrasi berat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711104 - MUHAMMAD YUSUF ILHAM

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	pemeriksaan fisik tidak cuci tangan WHO sebelum dan sesudah tindakan. tidak melakukan pemeriksaan bartholini.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Ku dan kesadaran:ok, VS: ok, antropometri ditanyakan di ahir. Px fisik tidak dilakukan. Menieal sign: kaku kuduk:ok, bruzinski 1: ok, brizizski 2: ok. Patologis:ok, fisiologis: ok. Dx: ok. Dd?. tX: diazepam 5mg lanjut 10 mg(BACA LAGI DEK disisnya ga pas), diazepam 0,3mg/kg bb ok lanjut fenobarbital, pct 10-15mg/kg bb diberikan 130mg dalm 3 dosis (baca lagi ya dek dosisnya). ngak di ranap kah? rumatan kejangnya?. Edukasi: lakukan dek pasiennya jangan di cuekin. jelaskan sakit apa, rencana perawatan dan tindak lanjut, komplikasi dan kemungkinam terapi jangka panjang.SEMANGAT ok belajar lagi ya besok kalau jadi dokter biat jadi dokter yang 5 stars
STATION PEDIATRIC 1	anamnesis kurang fokus utk menelusuri karakteristik diare dan derajat dehidrasinya, lihat lagi penatalaksanaan dehidrasi dan perhitungan tetesan infus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711105 - ARVIYAN PRASETIA WENING

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	mantap Tia :)
STATION IPM PEDIATRIC 2	Ku dan kesadaran: ok, antropometri ok, vs ok, px generalis: ok. Neurologis: patologi: ok, fisiologi: ok, meningeal: kaku kuduk: ok, bruzensk 1: ok, bruzinski 2: ok, bruzenski 3: ok. Dx: KDK ec tonxlitis.OK. DD: epilepsi (ini ngak ada demam ya). KD ec tonsilofaringitie, ingat ya ada encefalitis. TX: pct 120mg 3x2cth (kebanyakan dek), Diazepan oral 0,3mg/kgbb/kali 3x1 48 jam sebagai profilaksis kebanyakan ya 0,1 ja. yang IV di lihat lagi ya buat kalau kejang aja. cek lumbal juga perlu kah?. edukasi: dx:ok, penyebab ok, ranap ok, komplikasi dan tatalaksan lanjutan ya dan kemungkinan perawatan jangka panjang .

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711106 - MUTIA KINTAN UTAMI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tidak melakukan cuci tangan WHO sebelum dan sesudah tindakan. disinfeksi menggunakan bethadine meskipun hanya diluar tidak boleh ya Mutia.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fisik belum menemukan sumber infeksi, px neurologis baik, dx benar tapi blm lengkap, dd benar semua, tx farmako dan non farmako baik tapi tidak menyarankan rawat inap. edukasi kurang rawat inap. kalau dx kdk harusnya rawat inap ya dek.. Bismillah belajar lagi yaaa..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711107 - SALSABILA GHINA NURAINI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...), kebiasaan belum ditanyakan. Umur kehamilan salah. Diagnosis masih ada yang keliru.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: kurang lengkap ya, baru KU, RPS < RPD, dan RPK, ada beberapa informasi pribadi yang berkaitan dengan risiko kasus belum tergali. Px. Fisik: baru melakukan cuci tangan WHO, px inspeksi genitalia externa, inspeksi vagina dan serviks. Masih ada pemeriksaan gyn lain yang seharusnya dilakukan pada kasus ini. swab: belum menyiapkan alat, dan prosedur belum lengkap dan sistematis, lebih hati hati yaa. Diagnosis: oke. Tx: oke.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fisik baik sudah menemukan sumber infeksi, px neurologis baik, dx sudah benar tapi kurang lengkap yaitu tonsilofaringitis, bukan tonsilitis ya...Tx farmako baik dan sudah menyarankan rawat inap, Edukasi baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711108 - ANGELINA WIDYA NUR HANIFAH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tidak melakukan cuci tangan WHO sebelum dan sesudah tindakan. step2 pemeriksaan masih kurang dilengkapi terutama saat persiapan.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Ax:ok, KU dan kesadaran: ok, antropometri:ok. VS: ok, status generalis: kepala, wajah:ok leher:ok, thorax, abdome cukup, ekstemnitas ok:[x neurologis: kaku kuduk:ok, bruzenski 1: ok, bruzeski 2: ok. Fisiologis: ok, patolgis: ok. Dx:ok. DD:ok, tx: diazepam 10mg sup, diazepam profiksis kejang secatra iv dosis kurang sesuai. pct 6x125ng? (baca lagi dosi+M7snya!). dosis rumatan kejang? ok rawat inap. Edukasi: kasih tau komplikasi, rencana tindak lanjut meliputi perawatan, komplikasi dan terapi lanjut yadek. Baca lagi ya KDK tu beda perlakuan sama KDS ya.
STATION PEDIATRIC 1	pelajari tatalaksana diare dan dehidrasi berat termasuk perhitungan tetesan infus, edukasi kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711109 - MUHAMMAD IVAN HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	konseling diharaplan lebih mendalam terkait stressor ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax minimalis tdk menggali fakt risiko mendetail, px fisik inspeksi ok, tdk palpasi, tanpa duk, teknik swab : dinding vagina tdk dilakukan, bagian yg lain ok cara & tujuan pengambilan sampel, dx ok, tx ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	ku dan kesadaran tidak ditanyakan, status general: leher hanya di tanyakan pembesaran KGB, kepala:ok, thorax dan abbdomen tidak di periksa. VS hanya cek suhu. Px neurologis: meningeal sign: bruzinzski 1: ok, kerniks sign: ok, pemeriksaan lain salah babinski:ok fisiologis: ok. Dx: kejang demam yang mana?. DD: Meningitis, KDk (perhatikan lagi ya kasusnya). Tx: obat pendahuluanny apa?, pasien dipulanglan? gak ada penangana kejang dan profilkasis? kasih obatnya apa dan dosisnya ya dek. edukasi: sampakan dx ke pasien, rencana terapi, tindak lanjut, komplikasi, dan rencana perawatan jangka panjang.SEMANGAT dr. Ivan, yok belajar lagi ya besok kalau jadi dokter biat jadi dokter yang 5 stars
STATION PEDIATRIC 1	diagnosis kurang lengkap, perencanaan pemberian cairan tidak sesuai, edukasi belum disampaikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

197111110 - RENATA SEPHIA ALVIONA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px tepat, dx tepat DD tepat, farmakoterapi antikonvulsan kurang tepat, terapi rumatan tdk disampaikan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711113 - RISMA WIDIASTUTI

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	faktor resiko dari kasus belum digali, riwayat pengobatan?.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711114 - VERONICA DESTIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax ok, px fisik tdk menjelaskan posisi ibu, tdk pakai sarung tangan, tdk pakai duk, tdk menjelaskan tiap bagian yg diswab pakai metode apa & utk apa, dx ok, tx ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711115 - RIZKA KUSUMADEWI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	cara bertanya stressor agak canggung, biasa saja, mengalir. tanya riwayat remaja baik. dx benar. edukasi perlu lebih ditekankan tentang penyakit dan terapi nya
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	menjelaskan alat kontrasepsi tidak lancar, kadang bingung sendiri. belum menyarankan alat kontrasepsi yang sesuai kondisi pasien
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	kehamilan saat ini bisa di gali dari awal kehamilan sampai periksa sekarang (riwayat ANC sebelumnya ditanyakan bagaimana anc 1,2,3,...), kebiasaan belum ditanyakan. Edukasi terkait masalah kurang (waktu habis)
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis: oke. Px. Fisik: baru melakukan cuci tangan WHO, px inspeksi genitalia externa, inspekulo vagina dan serviks. Masih ada pemeriksaan gyn lain yang seharusnya dilakukan pada kasus ini. Swab: desinfeksi menggunakan povidon iodine? Lebih ahti hati dan teliti lagi ya. Dx: oke. Tx: Oke.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fisik belum menemukan sumber infeksi, lain-lain baik. px neurologis baik. Dx kejang demam persisten?? tapi diagnosis banding benar. Tx farmako cukup baik karena menyarankan rawat inap. Edukasi cukup baik.
STATION PEDIATRIC 1	dipelajari lagi ya urutan pemeriksaan abdomen yang benar. apakah setelah inspeksi palpasi? perkusi? asukultasi?. untuk edukasi belum lengkap karena waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711116 - VINKAN PRAWIFA ZHAHRAH

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	riiwayat dilengkapi lagi, komunikasinya jangan terputus ² , lebih sistematis
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	salah menghitung UK, waktu habis, terlalu lama di anamnesis
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke, px fisik sama sekali tidak melakukan pemeriksaan gynecologi padahal kasusnya keputihan, prosedur pemeriksaan swab dipelajari lagi ya, dx oke. terapi kurang tepat di jumlah dan penulisan
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang menanyakan pemeriksaan tenggorokan sehingga blm menemukan sumber infeksi, lain-lain baik, Px kernig kurang tepat, dx kerja tidak tepat karena bukan kejang demam sederhana, dd benar semua. Tx kurang tepat karena dx salah shg tidak rawat inap. edukasi kurang tepat karena dx belum benar dan belum rawat inap
STATION PEDIATRIC 1	anamesis terkait BAK terakhir belum digali, higienitas dan kebiasaan cuci tangan belum tergali. pemeriksaan mata dan bibir belum dilakukan. diagnosis diare cair akut ec kolera? apakah sudah dilakukan pemeriksaan penunjang sehingga bisa tau penyebabnya kolera? derajat dehidrasi belum disebutkan. tatalaksana diberi oralit doksisisiklin paracetamol? edukasi pasien bukan kondisi gawat dan pasien tidak harus mondok? besok coba dipelajari lagi ya tentang diare pada anak, kemudian apa saja yang perlu diperhatikan dan pilihan manajemen sesuai kasus ini

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711117 - MEGA PUSPA NURANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	belum menggali r.kebiasaan sosial, UK salah, dx tidak sempurna karena UK salah, edukasi belum tepat (terkait waktu/jadwal kontrol ulang), blm edukasidiet-nya ibu, perlu dirujuk/hanya rawat
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fsik hanya belum menentukan sumber infeksi yaitu pemeriksaan tenggorokan. px neurologis baik, diagnosis kerja benar tapi kurang lengkap, dd benar 1, tx benar dan sudah menyarankan rawat inap, edukasi baik.
STATION PEDIATRIC 1	anamesis sudah cukup bagus cuma belum ditanyakan bak terkahir kapan. pemerikssan fisik belum dilihat kesadaran, mukosa bibir, pemeriksaan abdomen kalau bisa tetap dilakukan secara runtut ya. ekstremitas juga perlu diperiksa, antropometri hampir lupa untung waktu perhitungan cairan baru ingat. pilihan waktu pemberian cairan dan jumlah tetesan belum tepat, nanti dipelajari lagi waktu dan cara pemberian cairan untuk pasien usia 9 bulan. kemudian evaluasi yang penting terkait balanae cairan belum disebutkan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711118 - INDRI PURNAMASARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	sudah sesuai dan lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711120 - ASHO ABDI MOHAMED

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK salah, px leopold 3,4, dan px TFU, djj belum dijelaskan cara px-nya, edukasi masih salah (jdl kunjungan beriktnya blm tepat, makanan bergizinya seperti apa belum dijelaskan, obatnya obat apa?)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK salah, TFU dan DJJ blm diperiksa, dx kurang sempurna karena uk salah
STATION IPM PEDIATRIC 2	sudah sesuai, untuk terapi doses profilaksi kejnag terlalu tinggi, edukasi untuk prognosis kurang sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711123 - SALSABILA ZANNUBA KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	belum benar menghitung UK, dijawab 34 minggu 6 hari seharusnya 35 minggu, HPL masih salah, pemeriksaan leopold IV kurang benar, dx hampir lengkap (UK 35 minggu ya bukan 34 minggu 6 hari).
STATION IPM PEDIATRIC 2	dx benar, dd kurang lengkap, lainnya sdh sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711125 - ADE RAHMA RUCITRA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax ok, px fisik gin ok, swab kenapa toilet vagina pakai saflon?, dx ok padahal cra px swab salah, farmako kurang tepat signatura s 2 dd.....(brp?)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711126 - AMALIA ERITA HISBADIANA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	konseling belum selese habis waktu
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax ok, px fisik tdk memposisikan ibu, masa memposisikannya baru pas mau swab, px fisik gin tdk sistematis, swab prsedurnya ok dan tahu cara, tujuan tiap pengambilan sampel lokasi, dx ok, tx ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711127 - TAKHSILIN KUNTARIYATUL JANAHA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx kurang tepat, terbalik dg dd. jika symptom hampir sama, maka pelajari pola frekuensi, onset, durasi, utk menentukan dx dg tepat. cara terapi non farmako baik, diajarkan teknis caranya memang lebih baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711128 - ZETY FITRIYANI NASHRIYATIN YUWONO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	hindari kata2 ada masalah apa, jika trust belum terbangun, jika belum melakukan usaha utk membangaun trust, maka akan dijawab tidak ada. jangan meminta pasien utk bercerita apalagi hanya sekedar menutup lubang anamnesis. belum bisa menemukan stressor pasien. dd krg tepat. anamnesis kurang komprehensif dan tidak bisa menemukan stressor, berdampak ke edukasi yg tidak spesifik by case per pasien, hanya edukasi umum2 saja
STATION PEDIATRIC 1	px abdomen tidak detail, tanda dehidrasi kurang digali sehingga tidak menemukan tanda dehidrasi, dx salah, tx salah, edu salah, membahayakan pasien

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711129 - NISRINA NABILA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx dan dd terbalik. pastikan jika mendd fobi, semua hal yg menjadi pemicu harus benar2 lumrah dan biasa bagi orang normal. sambung rasa sdh baik. sebelum konseling harus bisa menentukan stressor dan pemicu gejala

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711130 - RUDNABILA MUTIARA HUSNADEWI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap, Dx kurang menyebutkan status obstetri G1P0A0, edukasi lengkap kurang di kontrol 1 minggu bukan 2 minggu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711133 - HASSAN ELBANA RAGAB MOHAMED AHMED

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dd keliru, tidak ada tanda mayor 3A utk mendd distimia. dx dan dd terbalik. jika symptom hampir sama, maka pelajari pola frekuensi, onset, durasi, utk menentukan dx dg tepat. sebelum konseling harus bisa menentukan stressor dan pemicu gejala. anamnesis kurang komprehensif dan tidak bisa menemukan stressor, berdampak ke edukasi yg tidak spesifik by case per pasien, hanya edukasi umum2 saja
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	cara px leopard terbalik balik, cara mengukur UK dan DJJ tidak tahu, px penunjang salah, dx salah sehingga edukasi juga tidak sesuai
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis tidak menggali kebiasaan pasien terkait dengan gangguan organ vital. PX fisik hanya mampu menyebutkan inspeksi dan inspekulo. untuk prosedur px swab dipelajari lagi ya terutama larutan-larutan yang digunakan. Dx kurang tepat. tx oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	
STATION PEDIATRIC 1	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

STATION	FEEDBACK
STATION PEDIATRIC 1	px abdomen urutan salah, turgor kulit di ekstremitas,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711135 - LAURA AMELLIA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	informed consent baik, membangun trust dg pasien. ax bagus, tersusun sistematis. dx keliru, pastikan 3A anhedoni-anergi-afek depresi utk menentukan major depresi, tidak ditemukan tanda2 tsb pd pasien. tidak bisa menemukan stressor, berdampak ke edukasi yg tidak spesifik by case per pasien, hanya edukasi umum2 saja.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711136 - DELVIA SHINTA TRIESTANTI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx salah, terbalik dgn dd, edukasi kurang komprehensif sesuai kasus
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis minimal, belum menanyakan riwayat ANC sebelumnya, tidak menanyakan kebiasaan sosial dan sehari hari. belum benar menghitung UK, dijawab 37 minggu 5 hari seharusnya 35 minggu, leopard 1 bukan untuk menentukan TFU tetapi menentukan apa bagian tubuh janin yang terletak di atas, pemeriksaan fisik abdomen tidak dilacak, pemeriksaan ekstremitas yang oedem tidak ditanyakan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px fisik blm menemukan sumber infeksi (tidak periksa tenggorokan), px neurologis tidak menyebutkan Refleks fisiologis dan refleks patologis, diagnosis kerja tidak tepat karena menyebutkan kejang demam ringan, tetapi diagnosis banding betul semua. Tata laksana tidak menyarankan rawat inap, edukasi cukup karena tidak sesuai apa yang seharusnya dibutuhkan pasien yaitu rawat inap. Belajar lagi ya dek..
STATION PEDIATRIC 1	untuk riwayat kehamilan, persalinan tumbuh kembang dan imunisasi, higenitas dan lingkungan belum tergal. pemeriksaan fisik tolong disesuaikan dengan kasusnya apa saja yang penting diperhatikan pada kasus diare. dan kalau bisa tetap dilakukan head to toe dan sesuai urutan pemeriksaanya. inspeksi genital apakah ditemukan prolaps uteri di anus?????. diagnosis salah ya derajat dehidrasinya. sehingga pilihan terapi dan manajemen kurang tepat. kemudian untuk evaluasi terkait balance cairan belum disebutkan . pasiennya dievaluasi dulu baru pilih mau ranap atau pulang???nanti dipelajari lagi ya pilihan manajemen yang tepat untuk kasus ini

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711138 - RAHAJENG PURBANINGRUM ROSYADI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang lengkap, UK belum benar seharusnya 35 minggu bukan 34 minggu 5 hari, tidak menyebutkan cara pemeriksaan TFU, Dx bagian UK tidak benar, edukasi bagian kontrol kembali tidak benar seharusnya 1 minggu lagi bukan 2 minggu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022**19711140 - FAIRUZ MAULIDYA**

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx salah, terbalik dgn dd, edukasi kurang komprehensif sesuai kasus
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	waktu habis, baru sampai ke leopold
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke, pemeriksaan gynekologi hanya inspeksi. prosedur pemeriksaan swab diperlajari lagi ya, yang km terangkan adalah pemeriksaan pap smear (pun belum tepat), untuk pemeriksaan swab spekulum tidak boleh menggunakan gel. dx tidak tepat, tidak sempat menuliskan resep
STATION IPM PEDIATRIC 2	dx kerja kurang lengkap dan DD kurang lengkap. Dosis diazepam rektal kurang tepat. tatalaksana awal kurang lengkap (observasi 24 jam tdk disebutkan), Fairuz harus lebih tenang. Prognosis baik2 saja? breaking bad news kurang sesuai konteks (seharusnya fokus pada pencegahan/profilaksi, saat ini pasien HARUS dirawat inap, kemungkinan komplikasi.
STATION PEDIATRIC 1	pemeriksaan fisik tidak ada yg nyinggung kearah derjat dehidrasinya, malah nayain yg lain conjungtiva anemis ikterik, kebutuhan cairannya itu dihitung ya jangan teori sekian ml/kgbb, kamu ini ngomong yg jelas pasiennya ini dirawat inap apa di rawat jalan kalo rawat inap ya edukasi yg utk sekarang jangan buat kapan2,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711141 - MUHAMMAD RAFFI RISTANSYAH PUTRA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dx presentasi kurang tepat, terapi cukup baik, edukasi karena salah presentasi jadi kurang tepat
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis bisa lebih lengkap lagi terkait faktor resikonya, px fisik bs dilengkapi dengan pemeriksaan kel. bartolini dan bimanual ya. prosedur oke. Dx oke. resep kurang tepat, dosis oke, tp tidak ada sediaan 2gr.
STATION IPM PEDIATRIC 2	usulan px fisik beberapa tdk relevan (mata cowong, turgor kulit), diagnosis tdk tepat (ensepalitis?), usulan pungsi lumbal dan MRI??, terapi profilaksi tidak disampaikan, breaking bad newsnya kurang balance
STATION PEDIATRIC 1	px fisik ekstremitas tdk dilakukan, kebutuhan cairan 750ml salah, dimasukkan via apa? terbagi jd brp?, koq tau2 kalo sudah ada perbaikan..lanjut plan B? mbok kalo ngsih edukasi itu sesuai kondisi saat ini, ngapain edukasi nanti kalo sudah sembuh minum asi, dll, wong anaknya selamat aja belum tentu.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711142 - DILA MAYSAROH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax ok, tdk melakukan px gyn ext krn general normal?? langsung melakukan swab, toilet vagina dg Iodin? tapi bisa menjelaskan step2 pengambilan sampel & tujuan dg baik, farmako ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik untuk kepala lehr belum lengkap, belum mengarahkan pada kasus. lainnya sudah sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711143 - TAZYKA ZAKHRA RH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesisnya terlalu datar, perlu ngedepankan empati agar diperoleh data terkait stressor nya. kesan anamnesis spt anamnesis medis biasa. edukasi kurang komprehensif

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711144 - PRATIWI SULISTYANINGDIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711145 - DIANA TARISA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711146 - NADYA EKA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah sesuia, untuk diagnosis krj benar dd hanya satu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711147 - ADREA JANE PUTRI SUSANTO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	dx dan dd kurang tepat, edukasi kurang tajam
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis terkait riwayat ANC kurang lengkap, pemeriksaan abdomen terkait kehamilan kurang lengkap, UK belum benar bukan 34 minggu 6 hari ya tetapi 35 minggu, dx kurang benar dibagian UK. edukasi kontrol kembali 1 minggu kedepan bukan 2 minggu ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711148 - ZAVIA PUTRI SALSABILA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah sesuai

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711150 - GEVIRA ALINE HILYA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang, pertanyaan sudah cukup sistematis dan komprehensif; pertanyaan bisa dibuat lebih spesifik (ibu mungkin waktu kecil ada peristiwa2 yang bisa diceritakan (apa maksudnya?)); terkadang tampak kurang percaya diri dalam menyampaikan pertanyaan; berikan tanggapan/ respon terhadap perasaan pasien
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dx dan edukasi sesuai
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke. Px ginekologi oke. prosedur oke. Dx oke. terapi oke.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik untuk kepala lehr belum lengkap, belum mengarahkan pada kasus. dx dan dd kurang lengkap, tata laksana kurang lengkap dan sistematis, edukasi kurang komprehensif

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tidak diminta melakukan px status mental. tanya memori harus bisa dikonfirmasi kebenarannya, tanya td malam makan pake lauk apa, apa parameter yg digunakan utk menentukan kebenaran jawaban pasien, harus ada pengantar utk konfirmasi jawaban nya. jangan pake bahasa halu, yg tidak mudah dipahami pasien. dx salah, lalu bertanya apakah pasien setuju dg dx dokter, pertanyaan yg tidak relevan, mungkin maksudnya utk menilai insight, ada banyak cara menilai insight, bukan meminta persetujuan atas dx yg ditegakkan dokter, pelajari lagi cara2nya. dx salah, nila 3A, anhedoni-energi-afek depresi, apakah 3A itu ada di pasien utk menegakkan dx
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Sebaiknya menggunakan bahasa yang dipahami pasien (td menyebutkan misal tuba falopii)
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK salah, tapi Dx lain sesuai
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke. Px ginekologi oke. prosedur oke. Dx oke. terapi perhatikan lagi jumlah pemberiannya ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711152 - ANNISA NADYA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang, pertanyaan kurang sistematis, tidak komprehensif (contohnya gejala belum diekslore, tapi langsung ke riwayat keluarga); tiba2 nanya hobi (kenapa??); penggalian stresor kurang dalam; komunikasi dan edukasi perlu ditingkatkan lagi, libatkan pasien dalam pengambilan solusi; berikan tanggapan/ respon terhadap perasaan pasien
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah cukup dalam menyarankan penggunaan AKDR pada kasus ini, hanya kurang meyakinkan pasien bahwa implant tidak sesuai pada kasus pasien

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711153 - PANDU FEBRILIANO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah cukup lancar dan percaya diri, sudah mencoba memberikan tanggapan atas perasaan pasien; terkadang masih terlihat bingung dalam menggali stresor; alur pertanyaan maju-mundur; penggalian keluhan juga kurang komprehensif; komunikasi dan edukasi dapat ditingkatkan lagi
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Sudah cukup baik, tambahkan pilihan yang sesuai dengan kasus pasien yaitu kondom dan coitus interruptus, edukasi kurang tentang kapan pemasangan spiral yang tepat yaitu saat tidak hamil, PPtest negatif
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax lengkap bagus, px fisik gyn lengkap sistematis, swab vagina ok lengkap, tepat, dx ok, tx kurang tepat frekuensi dan dosis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711155 - HUSNUL HUMAIROH

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang dan percaya diri, sudah memberikan tanggapan terhadap perasaan pasien; pertanyaannya cukup sistematis dan komprehensif; penggalian stresor cukup dalam --> good; terkadang masih ada tampak bingung melanjutkan pertanyaan; edukasi dan komunikasi sudah cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK salah, dx lain sesuai. Edukasi baru sampai obat terpotong karena waktu habis
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke. Px ginekologi tidak cek bartolini dan bimanual. prosedur oke. Dx oke. terapi oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	sumber infeksi tdk diperiksa (byk tdk relevan px yg diminta). DD epilepsi kurang tepat. Dosis diazepam rektal 10 mg 2 kali? Breaking bad news tampak ragu-ragu, waktu habis
STATION PEDIATRIC 1	edukasi diperbaiki

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711156 - NURSANA A APRILLIANI TRIANTONO

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	blm detail tanya kenapa ganti KB ya?masih menyarankan hormonal..pilihan KBbaik dlm menjelaskan,,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax lengkap bagus, px fisik gyn lengkap sitematis, px swab tdk pakai duk, cra pengambilan sampel di tiap2 area tepat dg tujuannya, dx ok tx oj, edukasi ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	usulan px fisik banyak yg tdk relevan (tonsil tdk ditanyakan, ubun2 menonjol, papil edema), dx kerja kurang lengkap. Tatalaksana awal kurang tepat , parasetamol 150 mg/hari? breaking bad newsnya perlu lebih balance (benarkah tidak ada pengaruh otak?) usulan px pungsi lumbal? (tdk ada indikasi meningitis) pencegahan kejang selanjutnya dengan diazepam rektal 10 mg?
STATION PEDIATRIC 1	pasien sudah letargis ga mau minum koq ngomong asi mpasi tho, evaluais rehidrasi koq setelah 15 menit pemberian, edukasi nya jangan untuk nanti kalo sudah baik, edukasilah utk kondisi saat ini, apa yg harus dilakukan dll, ngapain edukasi nanti kalo sudah sehat, sekarang aja belum tentu selamat anaknya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711157 - CHAERUL HADI WIDODO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	siapkan sinyal yang mumpuni --> karena off camera saya tidak dapat menilai penampilan/ mimik muka dari awal; suaranya terdengar tenang; pertanyaan tidak sistematis, tidak komprehensif, stresor tidak tergal dengan baik; edukasi dan komunikasi perlu dilatih lagi; berikan tanggapan terhadap perasaan pasien
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	tanyakan apakah ada keluhan saat menggunakan kb suntik selama 12 tahun, tambahkan edukasi kapan harus kontrol setelah pemasangan AKDR
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK salah, Dx lain benar, edukasi terpotong, tapi obatnya sudah selesai
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis oke. Px ginekologi tidak cek bartolini dan bimanual. prosedur oke. Dx oke. terapi perhatikan lagi sediaan obatnya ya, tidak ada yg langsung 2gram.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px tdk relevan(mata cowong, skleraikerik, bibir kering, lln leher, kelenjar tiroid), tonsil tdk ditanyakan, ekstemitas (edema), dx tepat tp tdk menyebut sumber infeksi, DD tepat, farmakoterapi (antipiretik tepat, antikejang (dosis diazepam kurang tepat), diberi resep oralit? rawat inap 24 jam sdh tepat.terapi rumatan tdk disampaikan
STATION PEDIATRIC 1	pemeriksaan fisik abdomen tidak lengkap yg penting, derjat dehidrasi salah, terapi juga salah, kebutuhan cairan salah, rawat jalan juga salah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711158 - FISKA APRILIANO BARIKLANA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	gunakan alat bantu gambar untuk membantu menjelaskan semua jenis alat KB yang ada, menjelaskan bisa runtut ya,, dijelaskan semua dulu di awal baru diminta memilih
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup, bisa digali lebih dlam lagi faktor risiko dan gejala penyerta. px fisik belum palpasi, swab belum swab bagian endocervix untuk gram, px wet mount dan KOH kebalik tempat swabnya. dx benar. tx benar dosis, tapi keliru jumlah obat. metroniadzol sediaan 2 gram itu tdk ada, jadi harusnya metro 500mg 4 tablet
STATION IPM PEDIATRIC 2	px tdk relevan (mata cowong, ikterik,anemis, mukosa bibir, lidah, akral dingin, CRT, uji cubit). sumber infksi (tonsil) tdk ditanyakan. Cara pemeriksaan meningeal sign dan interpretasinya keliru. Pasien tdk apa2, "agak bahaya", "sy sudah saya kasih obat?" shg tdk akan ngaruh ke otaknya? terapi rumatan tdk disampaikan
STATION PEDIATRIC 1	px fisik ada yg lupa, jd ga runtut, evaluasi pasca rehidrasi ga dilakukan, mbok edukasi itu utk kondisi saat ini, jangan utk nanti kalo sudah sehat, asi makan dll kan nanti kalo anaknya selamat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711159 - DUNIA AHMADA NUR ALIF

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik, hanya stressornya sebagian kecil belum terxplore. overall ok.
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	dalam menjelaskan kontrasepsi mesti dengan porsi berimbang ya, dan menyerahkan ke pasien, serta menanyakan pemahaman ke pasien.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum memeriksa faring dan tonsil. Belum menyebutkan tonsilofaringitis. Diagnosis banding epilepsi kurang tepat. Dosis Paracetamol seharusnya 10 mg/kgBB. Sudah tepat dirawat inap. Belum dijelaskan terapi maintenance 1 tahun.
STATION PEDIATRIC 1	sudah ok, kurang sedikit di edukasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711160 - JIHAN IRBAH SALSABILA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah lengkap dalam melakukan anamnesis, namun perlu gunakan alat bantu gambar yang sdh dimiliki untuk membantu mengedukasi pasien.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup, pemfis gyn kurang lengkap, prosedural klinik, dx dan tx ok
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK kurang 1 hari, px fisik kurang yg ekstremitas dan penting utk kasus ini, terlalu lama baru sampai dx, dx juga kurang tepat karena UK tdk tepat, belum edukasi
STATION PEDIATRIC 1	evaluasi tx kurang jelas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711161 - CHANDRI NUGRA CHAHYANI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis sudah baik, perlu dipahami kembali mengenai efek samping dari masing2 KB ya, supaya ndak kebalik.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax cukup lengkap, belum menghitung UK, dx kurang sesuai dibagian UK seharusnya G1P0A0 dengan Uk 35 minggu dengan preeklamsia

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711162 - NIDA KHOIROTUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis sudah baik, menggunakan alat bantu, namun kurang detail memilhkan implan yang sesuai,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	belum tepat dalam menentukan UK seharusnya 35 minggu bukan 35 minggu 1 hari. pemeriksaan abdomen kurang lengkap, dx kurang lengkap hanya menyebutkan preeklamsia
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik untuk kepala lehr belum lengkap, belum mengarahkan pada kasus, dx banding kurang tepat, terapi kurang lengkap, edukasi kurang

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711163 - FARRELL FAKHREZY RANGGITO

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup baik dalam menggali informasi. memaparkan beberapa pilihan alternatif: AKDR, kondom, kalender. mendukung keputusan pasien untuk menggunakan AKDR
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup lengkap, pemfis palpasi kurang lengkap, prosedural klinis sedikit kurang lengkap tp swab benar dan dx sesuai, hanya pemilihan sediaan terkait dosis dalam penulisan resep masih kurang tepat
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	mbok kalo nanya itu lebih hati-hati ya, jaga perasaan pasien, mosok nanya ini pernikahan keberapa? (kan ya ruang pantas), pernah aborsi (ini apalagi ga pantas ditanyakan), mestinya ya. diperhalus.. pernah keguguran, dll. mestinya kalo sedang menghitung usia kehamilan itu bilang saya hitung usia kehamilannya dulu ya BU, jangan sebentar ya Bu, ga ngerti ngapain. kelamaan baru selesai px obstetri waktu habis, usia kehamilan juga tdk disebutkan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Tanda vital tidak lengkap, belum memeriksa faring dan tonsil. Belum memeriksa refleks fisiologis maupun patologis. Kurang menyebutkan tonsilofaringitis. Pasien tidak dirawat inap. Jadi keliru. Terapi antipiretik dan Diazepam sudah benar, namun dosis tidak dijelaskan. Anak juga harus mendapat terapi rumatan selama 1 tahun belum dijelaskan.
STATION PEDIATRIC 1	tanda-tanda keparahan dari kasus belum digali, faktor resiko dari kasus belum digali. vital sign hanya suhu?. abdomen hanya turgor kulit? ekstremitas hanya akral?. edukasi terkait masalah masih kurang dan tidak sesuai dengan kondisi pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711164 - YODI KUSMAYADI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	anamnesis cukup baik. kandidat menggali riwayat dengan baik. kandidat juga menggali persepsi pasien tentang berbagai alkon alternatif. masih ada menggunakan bahasa medis (contoh vas deferens)
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis masih kurang lengkap, lebih sekedar menggali terkait keluhan tapi informasi lain belum tergali semua. pemfis relevan juga masih kurang lengkap (struktur dan kondisi apa saja yang dinilai relevan kasus), prosedural klinis kurang lengkap menjelaskan tahapannya, swab nya dan kurang sistematis.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	tambah 3 menit baru sampai leopold 2, kalo leopold I kepala koq leopold IV tdk perlu dilakukan??
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum memeriksa tanda vital. Kejang demam simpleks sebagai diagnosis banding kurang tepat. Belum menjelaskan terapi maintenance setahun.
STATION PEDIATRIC 1	riwayat pengobatan? riwayat khusus pada pasien anak? (kehamilan, persalinan, tumbuh kembang, imunisasi, makanan/ASI).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711165 - ADIMAS MARA RIVELLINO

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup baik.
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum memeriksa refleks fisiologis dan patologis. Belum menyebutkan tonsilofaringitis akut. Kenapa pasien tidka dirawat inap, seharusnya pasien dirawat inap.
STATION PEDIATRIC 1	gejala penyerta? faktor resiko? riwayat pengobatan? riwayat khusus pada pasien anak? (kehamilan, persalinan, tumbuh kembang, imunisasi, makanan/ASI). Px abdomen? ekstremitas?.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711166 - TRIANA ADELIA ISMANDARI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax cukup lengkap, UK belum benar, dx kurang sesuai di UK
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum menyebutkan tonsilofaringitis akut. Belum menjelaskan pasien perlu rawat inap, terapi maintenance selama 1 tahun dan kemungkinan mengalami komplikasi neurologis/sistem saraf pusat.
STATION PEDIATRIC 1	gejala penyerta?, tanda keparahan dari kasus?. Px tanda keparahan dari kasus masih kurang?ekstremitas masih kurang? cairan infus benar satuan miligram?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711167 - MUHAMMAD WIRAWAN NEGARA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	sudah cukup baik, tambahkan edukasi tentang jadwal kontrol jika sudah dipasang AKDR nya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup, px fisik sudah melakukan inspeksi genitalia eksterna dan inspekulo, prosedur swab, tempat swab dan pasangan pxnya benar dan lengkap, dx benar, tx benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711168 - DEMONTANTRI FEBRILIA PUTRI ANGGRAEYANA SUCI LARASH

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	good
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax ok, pemfis kurang lengkap (inspeksi saja), prosedural klinis sebagian besar sudah sesuai hanya masih kurang lengkap dan kurang sistematis, walaupun tidak ada instruksi edukasi tapi sebaiknya tetap memberikan penjelasan ke pasien terkait penyakit, plan terapinya dan melibatkan pasien dalam keputusan klinik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis nya kelamaan, selesai anamnesis tinggal 41/2 menit, UK salah 36 mg 3 hari, habis waktu baru selesai px obstetri
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang lengkap, terapinya kurang lengkap-bagaimana dengan pemberian cairannya? perlukah observasi/rawat inap?
STATION PEDIATRIC 1	sudah bagus, tapi kurang detail evaluasinya dan kenapa edukasi pakai obat antibakteri?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Sudah cukup baik, tambahkan informasi tentang kontak, dan edukasi jadwal pemasangan AKDR dan kontrol
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis cukup lengkap, px fisik belum inspekulo, prosedur swab lengkap, dx benar, tx benar. sudah selesai masih sisa 6 menit :)
STATION IPM PEDIATRIC 2	penyebutan px fisik ada yg kurang lengkap-cek nadi respinya berapa menit? mulutnya ga diperiksa? dx nya kurang lengkap, terapi farmako dan non farmakonya kurang lengkap, edukasi kurang lengkap-apakah ada komplikasi dan terapi jangka panjang?
STATION PEDIATRIC 1	bagus, hanya evaluasi kurang detail

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711170 - ANINDYA AMANDA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis lengkap, px fisik lengkap, px penunjang lengkap dan benar lokasi swab dan prosedurnya, dx benar, tx benar. masih 6 menit

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711171 - HAFIZHOH MUQAYYAM

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup baik
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ax dan px sebagian sudah ditanyakan namun masih kurang lengkap di pex fisik relevannya. untuk terapi coba dipelajari lagi dosis sediaan yang dipilih apakah memang sesuai dengan sediaan yg ada dipasaran
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	px fisik kurang lengkap yg penting ada yg belum diperiksa, UK salah, jadi dx kurang tepat, edukasi hanya kurangi garam (baca lagi soalnya ya poin edukasinya apa saja)
STATION PEDIATRIC 1	Status dehidrasi salah. Oralit 750 ml diberikan 3 jam.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711172 - SHANAZ NURFITRI PANGESTI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711173 - WINDYAN KESTRI HERDHANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	umur kehamilan tidak tepat,yg lain oke
STATION IPM PEDIATRIC 2	x fisik untuk kepala leher belum lengkap, belum mengarahkan pada kasus,terapi kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711174 - ERICO FANDY PRAKOSA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan, pemfis kurang lengkap (inspeksi saja), prosedural klinis kurang lengkap dan kurang sistematis pengambilan sampel nya dan tidak menjelaskan tujuan sample yang diambil. sempat blocking saat diagnosis dan terapi, belum sempat menulis resep dan edukasi, waktu sudah habis.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ngapain tho koq pake nanya ada pasangannya Bu? perbaiki cara bertanya (jangan gunakan istilah medis) dan konten yg ditanyakan harus menggali problem pasien, baru sampai leopold 2 habis waktu
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang lengkap, dx kurang lengkap, tx farmako yg simtomatiknya kurang lengkap, yg non farmako ada yg blm disebutkan
STATION PEDIATRIC 1	baik, tx evaluasinya kurang,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711175 - MUHAMMAD IQBAL MAHFUZH

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	uk tdk tepat,anamnesis masih kurang (belum menanyakan riw menstruasi,rpk,dan kebiasaan pasien,pemeriksaan pasien),belum melakukan pmx TFU,blm menyebutkan dx dan edukasi,terlalu lama menghitung UK perhatikan lagi waktunya y
STATION IPM PEDIATRIC 2	penyebutan px fisik kurang lengkap-status generalisnya minimalis banget, penyebutan prosedur px neurologis sangat minimalis dan tidak menyebutkan jika positif itu hasilnya bagaimana, dx nya kurang lengkap, terapi non farmakonya kok ga disebutkan ya, dosis diazepam kurang tepat, terapi farmakonya juga alurnya kurang lengkap, kejang demam kompleks langsung dipulangkan? bagaimana dengan komplikasi dan terapi jangka lamanya? pasiennya kan cemas sampai menangis tapi kok dokternya ketawa2 gitu ya
STATION PEDIATRIC 1	pemberian cairan kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711176 - MARITZA JASMINE AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	uk tidak tepat,dx tepat preeklamsi tp tdk tepat uknya,yg lain ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711177 - ALDI SURYA RIZKIYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang; terkadang keceplosan bahasa tidak baku (contoh: gara-gara, kaya gitu); pertanyaan belum sistematis dan komprehensif; kalimat pertanyaan agak membingungkan pasien; keluhan pasien kurang dieksplor; stresor belum terlalu tergali; kadang masih tampak bingung dalam mengajukan pertanyaan; belum memberikan tanggapan terhadap perasaan pasien; komunikasi dan edukasi ditingkatkan lagi
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	uk tidak tepat, tidak menanyakan kebiasaan ibu (makan,minum,obat2an yg dikonsumsi?)riw menstruasi?,pemeriksaan fisik ok,dx tidak tepat (hubungkan hasil pemeriksaan fisik dengan kelhan pasien),edukasi belum dilakukan
STATION IPM PEDIATRIC 2	dx kurang lengkap, tx farmako dan farmako ada yg kurang lengkap
STATION PEDIATRIC 1	px turgor di ekstremitas, pemberian cairan 100ml/kgbb dalam 24 jam. evaluasi kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711178 - RIZKY ALGHIFARI RABBANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamesia masih sangat kurang sekali (gali keluhan utama,rpd,rpk,riw kehamilan,menstruasi obat2an dan kebiasaan pasien),pemeriksaan fisik penjelasn tidak lengkap (pemeriksa hadap kemana?meraba dgn apa dan dimana letaknya?),pemeriksaan leopold 3 dan 4 prosedurnya tidak tepat (terbalik dan cara pemeriksaannya salah),dx tidak tepat dan tidak lengkap (menyebutkan eklampsia saja),edukasi tidak tepat (kelainan posisi?perhatikan umur kehamilan ibu)
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum memeriksa faring dan tonsil. Belum memeriksa refleks fisiologis dan refleks patologis. Belum menyebutkan tonsilofaringitis dan belum menyebutkan diagnosis banding. Belum menyebutkan bahwa anaknya akan dirawat inap. Edukasi tidak menyebutkan kemungkinan bisa ada komplikasi ke sistem saraf pusat. Belum menjelaskan perlunya terapi maintenance 1 tahun.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711179 - HANA DELFINA TRISATYA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	sudah baik dan sistematis
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	UK 28 minggu salah banget ya, dx jadi kurang tepat, edukasi kontrol 1 bulan lagi salah ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711180 - NISRINA ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Ax riwayat2 dilengkapi ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711181 - NAZALA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik, hanya stressornya sebagian kecil belum terxplore. overall ok.
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	Ax riwayat2 dilengkapi ya
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	dx kurang menyebutkan usia kehamilan,yg lain ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum memeriksa tingkat kesadaran. Belum memeriksa refleks fisiologis dan patologis. Belum menyebutkan tonsilofaringitis akut. Belum menjelaskan terapi maintenance selama 1 tahun.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711182 - SHAFINA NUHA AGUSETYAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	riwayatnya lebih dilengkapi
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	usia kehamila kurang tepat (masih jauh selisih 5 minggu), edukasi belum selesai,
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang lengkap, dx kurang lengkap.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711184 - ALYA RANIAZHRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang lengkap, terapi non farmako kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711185 - AMANY TAQIYYAH WARDHANI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	pemeriksaan fisik kurang terkait tanda kehamilan, usia kehamilan selisih 1 pekan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711186 - FALIH AZIS

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang; terkadang menggunakan bahasa tidak baku; pertanyaan masih kurang sistematis dan kurang komprehensif; stresor belum tergali dengan baik; terlihat agak kesulitan merangkai pertanyaan/ kalimat; edukasi dan komunikasi ditingkatkan lagi; beri tanggapan terhadap perasaan pasien.
STATION IPM PEDIATRIC 2	KDK nya dengan apa/demamnya kira2 kenapa?
STATION PEDIATRIC 1	Pemeriksaan fisik kurang lengkap, salah dosis zink, Edukasi "rumahnya bisa bersih lagi? maksudnya?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711187 - SAKTI PRATAMI DUVADILAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	tampak tenang, tetapi dalam mengajukan pertanyaan terkesan kurang luwes; pertanyaan kurang sistematis; kurang mengeksplere keluhan; kurang menggali stresor; berikan tanggapan terhadap perasaan pasien; edukasi dan komunikasi ditingkatkan lagi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711188 - MUHAMMAD ARIQ NAUFAL AROFIQ

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis lengkap, px fisik kurang palpasi, px penunjang benar, dx benar, tx benar

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis dan pemfis kurang lengkap, menjelaskan prosedural klinis tidak lengkap dan sistematis, sebagian kurang tepat dan jelas cara pengambilan sample nya. sediaan obat yang dipilih, jumlah obat terkait dosis di resep kurang tepat.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	uk 31 mg 4hr salah banyak, dx jadi salah juga

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711190 - SYIFA BENITA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	DJJ dan TFU belum diperiksa, diagnosa kurang (preeklamsia), edukasi kurang karena diagnosa pre eklamsia tidak muncul

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711191 - RAMADHANIA AFIFAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	komunikasi terburu-buru sampai salah-salah berbicara misal : cebok menggunakan vagina, suami tidak ada (padahal maksudnya suami tidak ada keluhan apa2, tetapi seolah2 suami sdh tidak ada), dll. tidak melakukan cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan. step2 pemeriksaan swab kurang lengkap terutama dipersiapan. dosis terapi kurang tepat 1x500mg untuk 10 hari?
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis belum lengkap (riw kehamilan,riw menstruasi blm ditanyakan dengan lengkap,belum menanyakan kebiasaan ibu(makan,minum,minum obat obatan yg diminum),edukasi blm lengkap (bgmn dietnya?obatnya untuk apa?),belum melakukan pemeriksaan TFU dan djg,pemeriksaan leopold 2 prosedurnya tdk tepat,dx oke
STATION PEDIATRIC 1	Pemeriksaan abdomen kurang lengkap. Tatalaksana dehidrasi 100 ml. Hitung cairan nge blank- habis waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711193 - BAGAS NAUFALINO PRADANA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	pelajari kembali tentang gangguan anxiety ya, sepertinya pertanyaannya kurang mengarah pada satu diagnosa. pertanyaan yang dibangun kurang mendukung diagnosanya. stressornya tidak hanya karena dirumah saja ya. masih bisa digali lagi, termasuk kepribadian dan riwayat kehidupannya. komunikasi diperdalam lagi.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis sudah baik sistematis, px fisik runtut, oke, px swab KOH ambil sekretnya dari dinding lateral vagina ya, terapi pilih salah satu obat saja, belajar lagi penulisan resepnya, tidak ada bentuk sediaan dosis 2 g ya,, dilihat lagi bentuk sediaan dosisnya berapa.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap dan kurang sistematis; Pemeriksaan fisik tidak lengkap, tidak melakukan pemeriksaan tanda vital, antropometri, status generalis, dan TFU; Diagnosis tidak tepat, hanya status obstetri yang tepat; Edukasi kurang lengkap dan tidak tepat.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik dilengkapi, px meningeal sign saja? hanya 2 yg benar dijelaskan, farmakonya dosis dilengkapi, non farmakonya disesuaikan kasus, ketika edukasi perhatikan pasiennya ya, isi edukasi terutama komplikasi penyakit blm tersampaikan
STATION PEDIATRIC 1	Anamnesis: makan di pinggir jalan? Lebih baik menyebut anak dg nama anak (bukan anak ini). Pemeriksaan fisik kurang lengkap. Dx salah. Tatalaksana rehidrasi salah. dosis zink 100 mg? tx cotrimazol 20 mg? Tatalaksana rehidrasi salah.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711194 - AGHSAL DWIKI NOVANDA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis bisa digali faktor resiko lainnya, selain pasangan seksual, px ginekologi sdh baik, swab oke, diagnosis dan terapi jenis obat dan dosis sudah benar,
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis lengkap dan sistematis; Pemeriksaan fisik lengkap, langkah pemeriksaan tepat, namun penghitungan UK kurang tepat; Diagnosis UK kurang tepat; Edukasi lengkap, namun waktu kunjungan berikutnya kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711195 - LAILI NOOR FITRIYANA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis sudah lengkap, px gin dan swab prosedurnya oke, diagnosis benar, hati2 ya menuliskan resepnya,, perlu diperhatikan kekuatan sediaan dosis obatnya berapa.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Pada saat anamnesis lupa menanyakan riwayat menstruasi; Pemeriksaan fisik kurang pemeriksaan antropometri dan DJJ; Status gestasi dan preeklamsi tepat, namun UK tidak tepat; Edukasi lengkap dan tepat.
STATION IPM PEDIATRIC 2	cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711196 - ABIDAH NAJLA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis sudah lengkap, px gin dan swab prosedurnya oke, diagnosis benar, hati2 ya menuliskan resepnya,, perlu diperhatikan kekuatan sediaan dosis obatnya berapa.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis lengkap, namun beberapa kali mengulang pertanyaan; Pemeriksaan fisik kurang melakukan pemeriksaan antropometri, langkah pemeriksaan obstetri tepat, penghitungan UK tepat; Diagnosis lengkap dan tepat; Edukasi lengkap dan tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711197 - IIN NURSEPTYANI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	KU belum ditanyakan, umur kehamilan masih selisih 4 hari, kehabisan waktu saatbelum diagnosis, jadi belum edukasi (anamnesis sebenarnya sudah cukup lengkap, namun di efisien kan lagi dan lebih cepat menghitung usia kehamialn)
STATION IPM PEDIATRIC 2	px cari status infeksi,2 neurologis, suhunya 40 lho..gak diberi obat?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711198 - SATRIA LUTFI HANATA SAMUDRA

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711199 - ERICO RIZQI YAKSON

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis bisa dilengkapi menggali faktor resiko, px gin sudah baik, px swab ada yg terlupa 1 px nya. diganosis benar, terapi sudah benar obatnya, namun dilihat lagi bentuk sediaan dosis metro ya..
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Riwayat kehamilan saat ini kurang lengkap ditanyakan, riwayat sosial dan kebiasaan tidak ditanyakan; PF lengkap, langkah pemeriksaan obstetri tepat, namu UK kurang tepat; Diagnosis: UK kurang tepat; Edukasi kurang memberitahukan kondisi yang dialami oleh pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711201 - FATHIYATUL MUDZKIROH

STATION	FEEDBACK
STASION KONSELING ALAT KONTRASEPSI	cukup
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	lama ngitung di UH hampir 3 menit, vital sign belum ditanya, waktu hrs belum diagnosis
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik cari sumber infeksi, px neurologisnya cuma meningeal sign? sumber infeksi masuk dx ya, suhunya 40 lho, txnya mau kasih apa lg., gak diobs dulu
STATION PEDIATRIC 1	Ax kurang lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sekali. Derajat dehidrasi salah. Rehidrasi dengan oralit 750 ml/hari. Tidak perlu rawat inap, tiba tiba perlu rawat inap.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711202 - HILDA AULIYA RINANDA

STATION	FEEDBACK
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	waktu habis, px fisik belum lengkap, dx belum, edukasi belum

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711204 - FARREL MUHAMMAD ARKAAN

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	anamnesa stressornya masih bisa digali lagi ya, sebagian besar belum digali dengan baik. sebaiknya munculkan anamnesa untuk menyingkirkan diagnosa banding lain yang mendekati diagnosanya.
STATION PEDIATRIC 1	Sempat bingung status dehidrasi pasien. Evaluasi cairan lebih lanjut itu apa dek?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711206 - NAUFAL AMMAR AMAANULLAH YUNUS

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	waktunya masih banyak, menit ke delapan sudah menegakkan diagnosa. anamnesa penyakitnya sudah ok, cuma stressor, kepribadian, riwayat kehidupannya belum tergali dengan baik, shingga edukasi stressornya kurang maksimal.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	ngitung lama, anamnesis kurang lengkap, tidak perlu mengusulkan px dalam ya (kan 35 minggu)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711207 - HARY SULAKSONO ADI

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	gejala yang timbul pada pasien masih bisa di gali lagi ya. gangguan cemas ini luas, lebih spesifik ya, misal F41.0 Gangguan panik (anxitas paroxismal episodik), F41.1 gangguan anxietas menyeluruh, F.41.2 gangguan campuran anxietas depresi, F41.3 gangguan campuran anxietas lainnya, dll. semisal yang dimaksud adalah F41.0 maka diagnosanya kurang tepat. pelajari kembali perbedaan masing diagnosa ya.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis sudah baik, px ginekologi jangan lupa cuci tangan pakai handschoen, px swab lebih runtut ya, diagnosis dan terapi sdh benar.
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	Anamnesis kurang lengkap dan kurang sistematis, untuk riwayat menstruasi yang ditanyakan bukan hari terakhir menstruasi ya tapi hari pertama haid terakhir; Pemeriksaan fisik kurang lengkap (tidak periksa head to toe), langkah pemeriksaan obstetri kurang lengkap dan kurang tepat; Diagnosis: UK kurang tepat; Edukasi kurang lengkap (tatalaksana awal apakah sudah tepat? kunjungan berikutnya?).
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik kurang lengkap, neurologis msh kurang menjelaskan meningeal sign, dx KDK dg 2 DD, prinsip tx kurang
STATION PEDIATRIC 1	Pemeriksaan fisik abdomen kurang lengkap. Status dehidrasi salah. Tatalaksana oralit 750 ml diberikan selama 3 hari? Diberi resomal 100-500 cc tiap hari.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER V TA 2021/2022

19711209 - RACHEL KHANZA MUTIA

STATION	FEEDBACK
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	sudah baik.

