

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Saat anamnesis bisa ditunjukkan empati dan simpati kepada pasien dan memberi respon positif terhadap apa yang disampaikan pasien ya supaya pasien lebih nyaman. sudah cukup dalam menggali keluhan pasien meski ada poin-poin yang belum tergali. pemeriksaan psikiatri sdh sesuai poin pertanyaan. Diagnosis salah, DD salah. Edukasi dan konseling kurang detail dan belum sesuai dengan kondisi pasien , kehabisan waktu

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

19711087 - DINA AROFATUL CHASANAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis sudah cukup baik, bisa menggali dengan baik kondisi pasien. Pemeriksaan psikiatri masih ada beberap yang belum diperiksa. Diagnosis kurang tepat ya dek, diagnosis banding kurang tepat. Dari anamnesis td sebenarnya udh jelas ya, stressornya apa? Edukasi dan konseling cukup sdh memberi sesuai kondisi pasien, byk latihan kasus psikiatri ya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711001 - FAHIRA RAHMA NATHANIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis sudah mampu menggali isecara dalam keluhan dan kondisi pasien. pemeriksaan psikiatri tidak diperiksa lengkap, hanya orientasi dan tilikan, diperhatikan perintahnya ya dek. Diagnosis salah, DD salah, banyak latihan ya dek Edukasi dan konseling kurang detail ya dek, sdh kehabisan waktu

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711002 - ROSALIANA SAIDAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis sudah cukup lengkap, pemeriksaan psikiatri sudah lengkap dek ga ada yg kurang ;') Diagnosis bener, DD bener, edukasi dan konseling sudah menyampaikan ttg penyakit pasien, memberi solusi cukup baik, saat mau merujuk lebih baik didiskusikan dg pasien ya bukan langsung menentukan rujukan ya, perhatikan peran dan kenyamanan pasien, belum menyampaikan edukasi religius

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711003 - MULLA BANI IBRAHIM YATIM

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis belum lengkap untuk menggali seluruh keluhan psikiatri dan stressor pasien ya. pemeriksaan psikiatri dah sesuai. Diagnosis dan DD benar. Edukasi dan konseling kurang detail, kehabisan waktu

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711004 - ANINDYA PUTRI AVICIENA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis masih kurang tergali dengan baik terkait stressor dan keluhan pasien. pemeriksaan psikiatri kurang lengkap, pelajari lagi ya dek. sudah px psikiatri balik ke anamnesis lagi? bisa mengurangi kenyamanan pasien. Diagnosis salah, DD salah ya dek ketuker sama diagnosis. pilih kata yang membuat pasien nyaman dalam menyampaikan diagnosis ya (kalimat mengalami kelainan sakit jiwa" masih terlalu kasar ya). edukasi dan konseling kurang detail karena kehabisan waktu

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711006 - ZAKKY ALJOZI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis belum lengkap. Pemeriksaan psikiatri sudah baik. Diagnosis dan DD tertukar dek. Edukasi dan konseling kurang lengkap dek

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711009 - FATYA AULIYA HENING I'TIKAFIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis kurang lengkap ya dek, belum tergali secara menyeluruh. Pemeriksaan psikiatri belum lengkap. Diagnosis benar, DD benar salah satu. Edukasi dan konseling kurang lengkap, dalam menyampaikan terapi yang akan diberi bisa didiskusikan dulu dengan pasien untuk persetujuannya. Pada kondisi ini lebih ditekankan pada konseling ya dek. belum menyampaikan edukasi religiusitas

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711012 - AULIA DAFFA RIDWAN SWANDONO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis kurang lengkap. Stresor belum tergal. Belum sampai menggali masalah keluarga, misal pasien ini belum memiliki anak. DD keliru dengan Dx kerja, DD banding 1 salah. Edukasi dan konseling belum lengkap, belum menyinggung aspek spiritual dan alternatif upaya mengurangi cemasnya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711014 - EMILY TAQWAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Belum dapat menggali stresor, shg anamnesis tidak lengkap. Dx kerja benar, tapi salah 1 DD keliru.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711016 - SARAH RAHMADIANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis kurang lengkap. Stresor belum tergali. Belum sampai menggali masalah keluarga, misal pasien ini belum memiliki anak. DD keliru dengan Dx kerja, DD banding 1 salah. Edukasi dan konseling belum lengkap, belum menyinggung aspek spiritual dan alternatif upaya mengurangi cemasnya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711017 - RENNITA TRIYANA FATIKASARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis sangat superfisial, belum bertanyanya RPD, RPK, riwayat kebiasaan, dst. Stresor belum tergali. Dx keliru. Edukasi belum menyampaikan apa yang harus dilakukan untuk mengurangi kecemasannya. persiapan akdr lupa, ibunya dipasang spekulum dan cunam dan ditinggal nyiapin akdr dan ganti handscoen ini unprofessional ya, kapan kontrol, komplikasi perlu disampaikan

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711018 - DAFI IRSAN SATRIA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Anamnesis belum lengkap, belum menggali stresor.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711019 - FARADZIBA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis belum lengkap, belum menggali stresor. DD ad yg belum sesuai. cara pake handscoen ON, ga pake duk lubang ON,

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711020 - ABIYI DZAKWAN HAFIZH ZAKI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Anamnesis belum lengkap, belum menggali stresor. Dx kerja keliru dengan DD.

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711021 - FARRAHAN FAVIVERDI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711022 - DINDA MAZAYA QINTHARA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Terlalu banyak waktu di anamnesis. ketika konseling, waktu kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711023 - FAJRIAN HAIKAL FAROS

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Konseling kurang terfokus pada diskusi untuk menghadapi kecemasan. Seharusnya jangan buru2 dirujuk ke spesialis.

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711024 - ZAHIRA RAHMAH FADILAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Seharusnya GAD yang dijadikan diagnosa kerja.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711027 - ARSYILLA AULIA' HABSY

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah baik

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711031 - FRITZIENICO ZACHARY BASKORO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711032 - CHAVIELDA NAJMA ZHARIFA RYSINKA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak digali jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak tergal dengan baik...DD tidak disebutkan...konseling belum lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711033 - JILAN FANDINI PUTRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	konseling hendaknya 2, arah. berikan waktu lebih pada pasien untk bercerita, jangan terlalu satu arah / mendominasi sesi konseling. lain2 sudah baik. Sudah memasang AKDR dengan baik, pasang spekulum tdk usah diolesi gel. kontrol kembali pertama satu minggu atau 4-6 minggu ya? diperhatikan kembalil ya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711034 - HAFIZH CAHYA ARYANSYAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Stressor pasien tidak tergal. Riwayat keluarga kurang tergal (tante pernah di periksa ke RS terkait gangguan jiwa). Dx kerja belum benar, seharusnya GAD, dengan DD gangguan panik dan gangguan campuran depresi cemas

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711038 - SYIFA INDIRA KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx kerja benar, DD salah(seharusnya Gangguan panik dan Gangguan campuran cemas depresi)

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711039 - WILLIYA IBADI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	DD bisa ditambahkan gangguan panik

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711040 - ELSA NOVANTI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis kurang mendalam, terkait apakah ada riwayat penggunaan obat psikoaktif, apakah ada rasa sedih dan gembira berlebihan, riwayat keluarga yang pernah diperiksa kejiwaannya. DD bisa ditambahkan gangguan campuran cemas depresi

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711041 - SALSABILA MAYZA NAURAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Dapat menyebutkan semua diagnosis, hanya terbalik antara Dx dengan DD

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711042 - ALDISHA MUHAMMAD IZHARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Seharusnya GAD dijadikan Dx kerja dan Panik sebagai DD. DD lainnya adalah gangguan campuran cemas depresi

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711044 - HAFIDHA AINUN NAZIHAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Dx kerja salah seharusnya GAD bukan gangguan panik

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711046 - ELZA NATHANIA NUR IZZAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711048 - MUHAMMAD DHAFFA ASHRAF FAHREZY

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	dd kurang tepat, konseling tentang penyakitnya, alternatif upaya mengatasi masalah dan Jangan lupa aspek spiritual dalam konseling.

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711049 - FIRDHA ARISANDRA DWI ARRYANTI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	jangan lupa aspek spiritual dalam konseling

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711050 - SOPHIE CARINA NURJULIANA WAHYU PRIYATNO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	setiap informasi bisa didalami apakah bisa menjadi stresor, jangan lupa aspek spriritual dalam konseling, Sudah melakukan pemasangan dedngan baik, saat melepas cunam portio lebih hati-hati iya, manekin uterus taruh di atas simpisis atau di bed saja ya biar lebih aman, sisanya oke

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711051 - MUHTIA MAHDERINA CAHYANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	DD kurang satu, gunakan 1 handscoon dahulu pada tangan aktif saat memasang bagian sayap T ke tabung inserter.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711052 - NISA' AL-FAIDA ARANIRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	penggalian stressor bisa lebih dalam lagi, jangan lupa aspek spiritual dalam konseling

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711053 - MUHAMAD FIRMAN ABI HIMAWAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	penggalian stressor jangan hanya superfisial, bisa digali lebih dalam, dx benar tapi dd kurang tepat, konseling sebaiknya dua arah, diskusi dengan pasien tentang cara mengenali, menghadapi, dan melawan kecemasannya. Sambung rasa informed concent belum maksimal. cunam yang sudah digunakan diletakkan dalam baskom, bukan di meja steril

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711054 - NAJIBA HASNA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	baca soalnya dengan benar, apa yang perlu ditanyakan kepada penguji atau apa yang perlu dilaporkan kepada penguji, apa yang bentuknya konseling. dx benar, DD kurang satu, konseling jangan lupa aspek spiritual. desinfeksi dinding vagina cerviks sebelum melakukan sondase uteri

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711055 - GANJAR SATRIA PAMUNGKAS**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	dx benar, tapi DD kurang tepat. konseling jangan lupa aspek spiritual

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711056 - MOHAMMAD MIFTAHUL ALIM

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	faktor resiko/pencetusnya/masalah tdk tergali semua, dx dan dd nya terbalik, edukasinya juga jadi kurang tepat karena salah dx

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711057 - AISHA SAVA NURAI DA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	tidak semua faktor resiko/masalah tergali, edukasi kurang sesuai permasalahan dan kurang realistis

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711059 - GHIFAR FAWWAZI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	identitasnya tdk cukup lengkap ditanyakan dan anamnesis kurang komprehensif faktor resiko/masalah jg tidak tergali semua, edukasi kurang spesifik terkait masalahnya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711060 - YASFI SURYALFIHRO AL-GHOZI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor tdk terduga secara utuh, diagnosis nya terbalik dg dd, konseling terkait penyakitnya jd salah selebihnya ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711061 - SHEILA SAUSAN HANIFAH MARDHIYAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor tdk terduga secara utuh, diagnosis nya terbalik dg dd, konseling terkait penyakitnya jd salah selebihnya ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711064 - ALISHA SHIBA FAIQA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711065 - ANDI MUHAMMAD IHSAN FAUZAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	dd 1 yg tepat, konseling spiritualitasnya belum

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711066 - RANA DZAKY KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	dd nya ga tepat ya, edukasinya juga kurang sesuai tidak menjelaskan alternatif solusi dan spiritualitas

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711067 - NATYA LAKSHITA ARDHANANESWARI RIYANTO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	dx GAD dd distimia dan gangguan cemas dan depresi, edukasi dan konseling kurang membantu pasien mengenali dan menghadapi kecemasan dan alternatif upaya Seluruh langkah sudah dilakukan, namun profesionalitas perlu ditingkatkan ya; Lakukan tindakan dengan hati-hati, jangan grasa-grusu, gerak cepat boleh tapi hati-hati, perhatikan kenyamanan pasien, perlakukan manekin seperti pada pasien sebenarnya; Dibaca lagi edukasi apa saja yang perlu disampaikan pada pasien setelah pemasangan AKDR.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711068 - KHANSANITA ATALIE SINUHAJI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx GAD DD gangguan panik dan gangguan cemas dan depresi, edukasi dan konseling kurang membantu pasien mengenali dan menghadapi kecemasan dan alternatif upaya Secara umum sudah baik, sebagian besar langkah dan teknik pemasangan AKDR telah dilakukan dengan baik; Pada saat informed consent sampaikan risiko ang dapat timbul dari pemasangan AKDRt; Komunikasi dan edukasi baik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711069 - NAFI ILHAMSYAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx GAD DD panik, depresi sedang tanpa psikotik, edukasi dan konseling kurang membantu pasien mengenali dan menghadapi kecemasan dan alternatif upaya Secara umum sudah OK; Informed consent jangan terlalu cepat, dan saat mempersiapkan pasien jangan terlalu cepat ya, sampaikan seperti saat bertemu pasien yg sesungguhnya; Setelah tenakulum atau cunam dicabut, pastikan tidak ada perdarahan ya pada serviks; Edukasi cukup.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711070 - RACHMATIA SHABRINA EKA DELLA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx GAD DD gangguan panik dan gangguan cemas dan depresi, kurang mendiskusikan alternatif upaya dan edukasi kedekatan dengan ALLAH Secara umum sudah baik walaupun ada beberapa langkah yang masih terlewat; saat informed consent sampaikan prosedur dan risikonya; Belum mempersiapkan pasien dengan baik; Persiapkan lampu sebelum menggunakan handschoon steril ya; teknik pemasangan IUD sudah cukup baik; Edukasi ada beberapa informasi yang kurang tepat.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711071 - ZALFA NIHAMUYASSARI KANILLA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx GAD dd Gangguan panik, depresi, edukasi dan konseling kurang membantu pasien mengenali dan menghadapi kecemasan dan alternatif upaya Tidak perlu memberitahu secara detil alat2 yang akan digunakan ke pasien, yang perlu diberitahu seharusnya risiko yang mungkin timbul dari pemasangan apa saja; Belum mempersiapkan pasien dengan baik; Belum membuka plastik pembungkus AKDR tapi sudah memakai hanschoon steril; Memakan waktu terlalu ama pada saat memasang sayap AKDR; Tidak menyiapkan kassa di area steril sebelum menggunakan handschoon; Sudah menggunakan handschoon steril tapi pegang tutup wadah kassa, jadinya on, harusnya ganti sarung tangan; Cara pasang spekulumnya belum tepat; Belum memasang tenakulum; Teknik pasang AKDRnya juga belum tepat, baca lagi buku panduannya, langkah-langkahnya bagaimana; Kok udah selesai pasang AKDR baru pasang tenakulum?; Baca lagi edukasi apa yang perlu disampaikan setelah pemasangan AKDR.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711072 - BAIQ BENING SENJARANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx GAD dd gangguan panik, siklotimia, gangguan cemas dan depresi, konseling kurang membantu pasien mengenali dan menghadapi kecemasan dan alternatif upaya Sebagian langkah dilakukan, namun masih kurang berhati-hati dan masih kurang sistematis (ada beberapa langkah yang terlewat) dan teknik pemasangan AKDRnya masih perlu diperbaiki; Beberapa poin edukasi masih belum tepat, terutama timing kontrol.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711073 - META DECHYN TA HARVIANANDA PUTRI MAHARANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx Gangguan panik DD GAD dan gangguan cemas dan depresi, konseling kurang membantu pasien Secara umum sudah baik, namun masih ada sebagian kecil langkah yang terlewat; Pada saat IC sampaikan garis besar prosedur dan risiko yang dapat timbul dari tindakan yang dilakukan; Buka bungkus AKDR sebelum menggunakan handschoon steril ya; Dan lebih berhati-hati saat pemasangan sondasi ya; Komunikasi dan edukasi sudah baik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711074 - KHOIRUNNISA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx Gangguan panik DD GAD dan gangguan cemas dan depresi, konseling kurang membantu pasien Sebagian besar langkah telah dilakukan dengan cukup baik, namun ada beberapa langkah yang terlewat; Informed consent belum lengkap, belum melakukan persiapan pasien dengan baik; Benang digunting 2-3 cm dari OUE sebelum inserter ditarik seluruhnya ya; Komunikasi baik ada beberapa poin edukasi yg belum tepat.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711075 - NABILA CHAIRANI AKHYAR

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis adayang kurang dalam, dd 1 kurang tepat

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711076 - AHMAD SHAF A FAADHILAH RAZA PUTRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	DD 1 kurang tepat, edukasi kurang 1 terkait religi

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711077 - ANNISA NABIL NADHIRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	konseling kurang, dd 1 kurang tepat

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711079 - AVIATNA KHARIMA SADIDA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	ok cukuo

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711080 - ARUN FATMA RIZKY ASHARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	dd 1 kurangm konseling masih beberaaa belum disampaikan

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711082 - TEGUH SETIAWAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	dx ketuker dd, anamnesis kurang lengkap

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711083 - PUTRI RANASYAFA AURA HIDAYAT**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	edukasi terkait religi bisa ditambah

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711084 - VIDYA AMARA PURBOJATI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	3

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711085 - ARI WAHYU LISTYAWATI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	diagnosis kerjanya yang tepat gangguan cemas menyeluruh dengan DD gangguan panik dan gangguan campuran cemas dan depresi dan tidak ada kemungkinan dirujuk ke spesialis jiwa

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711086 - YOLANDA AGUSTIN NASUTION

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	jangan bloking ya di depan pasien dan diagnosis kerja yang tepat adalah GAD dengan DD gangguan panik dan gangguan campuran cemas dan depresi dan tidak ada rujukan ke soesalis jiwa jika diperlukan

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711087 - ALFI SACHDEVA AZIZ WAKTAR

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	kadang masih bloking dalam melakukan anamnesis, sudah ada anjuran dari dokter untuk dirujuk ke spesialis jiwa

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711088 - DAYANA NASUTION

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Daignosis kerja yang tepat adalah GAD dengan DD gangguan panik dan campuran depresi dan cemas

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711091 - AHMAD ALVIN NOOR MUCHTAR**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	kurang lengkap dalam menggali anamnesis dan diagnosis kerja kurang tepat

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711092 - MUHAMMAD RIZAL FADLY

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	tampak agak grogi, kurang lengkap menggali anamnesis, diagnosis banding kurang tepat kalau phobia, Saat inform consent sampaikan resiko dan cara pemasangan dulu ya, tidak usah tergesa-gesa. sudah memakai handscoon kedua tangan sebelum mengatur AKDR, pasang spekulum tdk perlu dioesi gel ya, lebih baik ganti handscoon setelah dilepas krn saat mau memotong benang butuh kedua tangan masuk ke dalam liang vagina

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711093 - TSAVIRA NABILA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	kurang lengkap dalam menggali anamnesis dan diagnosis banding kurang tepat karena tidak ada phobia, informasikan perlu tidaknya merujuk pasien ke spesialis jiwa

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711094 - AHSANI TAQWIM PRIHATMAJI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah bagus dalam edukasi tentang penerimaan dan komitmen

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711095 - FATHRAH RACHMAH MADINNA MERUKH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah sesuai, untuk penggalian cemas kurang tajam

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711096 - FADHILA AMALIA ISLAMI ARIYANTI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah sesuai, dd belum lengkap, konseling kurang lengkap

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIWAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah sesuai, edukasi kurang lengkap

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711098 - GALUH TIARA DHAYU WIDIAWAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah sesuai, edukasi kurang lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711099 - ERLIANITA RACHMAWATI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	diagnosis kerja salah,

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711100 - ARINI DWI KURNIA SARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	diagnosis kerja salah, edukasi tidak lengkap dan belum sesuai

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711101 - TANIA FIDELA AMANDA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah sesuai

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711102 - SITI ZAHRA JASMINE**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah sesuai

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711103 - LUTHFIE FAIZAL MAULANA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	"diagnosa kurang tepat, kalau panik attack apakah pemicunya yang muncul pada pasien ini?"

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711104 - MUHAMMAD HAKIM ABYANTORO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	"diagnosa kurang tepat, kalau gangguan panik apakah pemicunya yang muncul pada pasien ini?"

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711106 - VIVKA ASTRI PUTRI ENDARIYANTO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	"diagnosa kurang tepat, kalau gangguan panik apakah pemicunya yang muncul pada pasien ini?"

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711107 - RESTU RAGIL AJENG PINASTI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesa bisa digali lebih banyak lagi, terlebih lagi gejala2 yang mendukung diagnosanya. lain-lain sudah baik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711108 - HABIB NUR FAIZI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	"diagnosa kurang tepat, kalau gangguan panik apakah pemicunya yang muncul pada pasien ini?"

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711109 - TEGUH WIRDIANSYAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesa bisa digali lebih banyak lagi, terlebih lagi gejala2 yang mendukung diagnosanya. lain-lain sudah baik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

207111110 - VENZA PERMATA DIORA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah baik.

## **FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711111 - GRACIA WIDI ANJANI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah baik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711115 - MUHAMMAD RAFI FALAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: cukup lengkap, hanya kurang kehidupan sosial saja//Dx dan DD sesuai//Konseling: kurang tentang keagamaan

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711116 - SALMA NUR HAMIDAH IKHWAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: cukup lengkap, riwayat pernikahan belum ditanyakan//Dx dan DD ada yang terbalik//Konseling: cukup lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711117 - SINULINGGA ARYA BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: riwayat perkembangan, pernikahan, dan kehidupan sosial belum ditanyakan, kurang runut//Px psikiatri belum lengkap dan kurang runut//Dx tidak tepat salah satu DD sesuai

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711118 - SUCIATI NURROHMAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: cukup lengkap//Dx tidak tepat salah satu DD sesuai//Konseling: edukasi konseling keagamaan belum

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711119 - TARISYA WULANDARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: cukup lengkap, riwayat pernikahan belum ditanyakan//Px psikiatri belum lengkap//Dx belum sesuai salah satu DD sesuai//Konseling: edukasi konseling keagamaan belum

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711120 - MAHROJA T. AR'RACHMAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: cukup lengkap, riwayat perkembangan belum ditanyakan//Dx sesuai DD sesuai//Konseling: kurang tentang keagamaan

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711121 - AMANDA SHAFIYYA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax: riwayat perkembangan, pekerjaan dan kehidupan sosial belum ditanyakan//Dx sesuai DD sesuai//Konseling: cukup lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711122 - TSANIYA AHDA INDRAYANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah baik hanya kurang bisa diatnay lagi stressor lain,, depresi sedang bedanya berat bedanya apa perbedaan mendasar? kalau berat edukasi tekannkan perhatian lebih ke pasien utk kemungkinan bunuh diri, jadi giiman Dx ganti GAD? apa beda pokok ansietas dan depresi?

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711123 - TIFANY NATALIA PUTRY

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis scr umum baik, tapi penggalian stressor bisa ditambah lagi karn terkait edukasi, penting pada depresi utk ditanya keingain bunuh diri, aktivitas mandi, makan tidur, kerja sebaiknay juga ditanyakan, raiawayt seblumnya ceria normal atau berlebihan? kalau normal ya bukan bipolar, riwayat seblumnay belum ada

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711124 - SITA HELIDA DWI RAHMA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis scr umum baik, tapi penggalian stressor bisa ditambah lagi karn terkait edukasi, penting pada depresi utk ditanay keingain bunuh diri, aktivitas mandi, makan tidur, kerja sebaiknay juga ditanyakan, cara komuniaksi teerllau terburu buru

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711125 - SALSABILA RIANA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	sudah baik anamnesis, edukasi kurang lengkap dan terburu

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711127 - SALMA FADHILA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis umum baik, stressor bisa digali lagi karn penting untk edukasi, makan dan mandi jugabelum ditanya, jika medd mayor/berat depresi harusnya ditanay keinginan bunuh diri, jia ya manjedi perhatian utk keluarga,

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711128 - DWI ATIKA FAJRI RAYENI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	baik ditanya tidur, makan, kerja, tapi stressor kurang digali lagi, sehingga edukasi kurang keinginan bunuh diri belum ditanya, edukasi kurang lengkap, kalau mayor edukais perlu ke ortu perhatian kemungkinan keinginan bunuh diri

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711129 - FLORENCIA CLARA SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	baik ditanya tidur, makan, kerja, tapi stressor kurang digali lagi, sehingga edukasikurnag,, keinginan bunuh diri belum ditanya, eduaksi kurang lengkap, kalau mayor edukis pentig perhatian ke ortu keinginan bunuh diri

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711130 - ANDINI WAHYU WEDANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, diagnosis belum tepat, dd 1 yg benar , edukasi baru menyampaikan rujuk

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711131 - SYAFA NOURMA FADHLIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian, riwayat kelahiran dan sudah mampu menggali stressor, namun belum menyampaikan menjamin kerahasiaan saat menggali stressor, diagnosis tepat, dd belum tepat (bipolar dan distimia) , edukasi sudah menyampaikan tentang penyakitnya, rujuk ke spkj, terapi cbt, mendekatkan diri kepada Allah

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711132 - FRISKA FIQI RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, diagnosis dan dd belum tepat, edukasi menjelaskan kepada pasien dan keluarga utk keluarga menemani pasien, mencari suasana yg positif, tentang penyakitnya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711133 - MUTHIA NURSETYANING FADHILAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, riwayat kelahiran, kepribadian saat kecil, diagnosis dan dd belum tepat (MDD dd distimia, bipolar episoden depresif), edukasi baru menyampaikan utk bisa bercerita kpd keluarga

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711134 - DEARESTLY RAMADHANI BAIHAQI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, diagnosis dan dd belum tepat, tdk diminta utk pemberian obat(tlg dilihat utk instruksinya yaa dik) edukasi baru menyampaikan rujuk ke spKj, terapi cbt, konsultasi mengenai masalahnya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711135 - ABELLIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, diagnosis belum tepat, , edukasi dan konseling sdh baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711136 - ELLA PUTRI UTAMI ADNAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah menanyakan KU, RPS, RPD, hal yang mendahului, kepribadian dan mampu menggali stressor, diagnosis belum tepat, edukasi baru menyampaikan rujuk, diberikan obat fluoxetin

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711137 - AFINA AULIYA LESTARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	- jangan menggunakan bahasa medis, yang sulit dipahami pasien, seperti "gangguan mood". Beberapa pertanyaan lebih tepat disampaikan ke pengantar, mengingat kondisi pasien.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711139 - AULIA HATTAMAWALDI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	- beberapa pertanyaan, akan sangat sulit dijawab oleh pasien depresi, misal "adakah hal yang memperberat atau memperingan?", jangan juga bertanya ke penguji dengan "global", bagaimana status psikiatri pasien", tapi anda menanyakan tiap poin status psikiatri, misal bagaimana gangguan persepsi pasien?

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711140 - BERLIAN DWI PUTRA MULYA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	- jangan menggunakan bahasa yang sulit dipahami pasien, seperti "ada halusinasi?", CBT, beberapa poin diasesmen ke pasien/pengantar, jangan semua ditanyakan ke penguji

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711141 - TINTON CANDRA SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	- jangan menggunakan bahasa medis, yang sulit dipahami pasien, seperti "fobia"

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711143 - RIFQI WIBISONO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah lengkap dan sistematis, tapi KOMUNIKASI masih kaku, kurang luwes apalagi untuk kasus psikiatri.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711144 - LATHIFAH ZHAFIR NUGROHO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	- jangan menggunakan terminologi medis atau bahasa kompleks yang sulit dipahami pasien untuk bertanya, misal "ada cemas?". beberapa pertanyaan lebih tepat ditanyakan ke pengantar.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711145 - POPPY LISPYA VEFFRIADI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	sudah cukup bagus menggali ke pengantar dan pasien, sesuai isi pertanyaan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711146 - AULIA KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis terkait RPD belum tergal. Dx kerja kurang lengkap, depresi nya sedang atau berat? DD hanya 1 yang benar (bisa ditambahkan gangguan campuran cemas depresi dan insomnia)

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711147 - TRIANDINI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis terkait gangguan tidur belum tergal maksimal. Stressor lainnyakurang tergal maksimal, yaitu obesitas. Dx kerja kurang lengkap seharusnya gangguan depresif sedang, DD yang tepat adalah gangguan campuran cemas depresi, gangguan cemas menyeluruh dan insomnia

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711149 - AFSANA FAIRUZA MUSHOLLIN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx kerja kurang lengkap, depresi nya sedang atau berat? DD hanya 1 yang benar (bisa ditambahkan gangguan campuran cemas depresi dan insomnia)

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711151 - CHERENS HARTA SURYANINGRUM

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis baik. Dx kerja kurang tepat, bukan depresi ringan ya melainkan depresi sedang.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711152 - TRIANA PUTRI UTAMI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx kerja kurang lengkap, depresinya ringan, sedang atau berat? DD kurang tepat.

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023**

**20711153 - BAYU SAMUDRA JUHAN PUTRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Psikiatri	Dx kerja kurang lengkap, depresinya ringan, sedang atau berat?

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711154 - MUTIARA ANNISA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Dx bukan gangguan cemas menyeluruh, tetapi depresi sedang ya

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711155 - FIRMAN AULIA IMANULLAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: Cara anamnesis baik ke pasien maupun pengantar, tapi belum lengkap ya terutama pada RPS dan menggali stressor dari pasien kurang lengkap ya. Lebih hati hati lagi. Tidur belum ditanyakan. Belum menanyakan kenapa murungnya selain belum nikah nikah. Diagnosis: belum benar ya. Diagnosis banding: oke. Konseling: kehabisan waktu, baru menyampaikan kenapa, tapi belum konseling dan edukasi. Manajemen waktunya ya hati hati.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711156 - FENDA HANIEFAPRILA PURWANTO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: Cara anamnesis dan pendekatan ke pasien baik, RPS, RPD, RPK, dan lainnya sudah tergali. Tapi Belum mampu menggali stressor penyebab belum menikahnya, kenapa belum menarik. Diagnosis belum benar. Diagnosis banding juga belum benar ya, lebih hati hati lagi ya dek. Konseling, karena diagnosis belum benar, dan stressor serta penyebab stressornya belum tergali, jadi konseling belum disampaikan dengan benar, hanya menyampaikan diagnosis saja dan akan konseling, tapi konseling dan solusi belum diberikan ke pasien maupun keluarga.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711157 - ILHAMNI ZEIN RUMATUMIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: Cara anamnesis dan pendekatan bisa ditingkatkan lebih baik dan lebih dalam lagi ya. Karena stressornya belum berhasil tergali dan belum lengkap. Lebih hati hati lagi ya dek. Diagnosis kerjanya: belum benar ya. DIagnosis bandingnya: oke. Konseling: baru menyampaikan kondisi pasien, dan belum melakukan konseling yang benar untuk kasus ini. Lbeih hati hati lagi ya dek.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711158 - ZAKIA INTAN TIARA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: cara anamnesis dan pendekatan baik, RPS, RPD, RPK sudah tergali. Saat bertanya ke pasien sebaiknya diawali dari pertanyaan terbuka apa yang dikeluhkan pasien, baru masuk penggalian stressornya lebih dalam. Stressornya belum tergali lengkap ya kenapa dia merasa tidak ada harapan untuk menikah. Diagnosis: belum benar ya, kenapa depresif berat? Diagnosis banding: baru menyebutkan satu, dan benar. kurang 1 lagi ya. Konseling: belum benar dan lengkap ya karean stressornya belum tergali lengkap.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711159 - DYAH AYU CIPTA ARUM

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: cara anamnesis dan penedekatan baik, RPS, RPD, RPK sudah tergalil, tapi kurang fokus ya dek, belum tergalil dengan baik stressornya. Lbeih teliti lagi ya dek. Diagnosis kerja: belum benar. DD: baru benar 1. Konseling: karena diagnosis dan stressor belum benar dan tergalil baik, jadi konselingnya belum tepat ya dek. Lebih hati hati dan teliti lagi ya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711160 - CHAIRUNNISA NUR AINI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: belum mampu menggali stressor dengan baik dan lengkap. Seharusnya buka pertanyaan lebih baik lagi dan tanyakan kenapa diejeknya belum ditanya dalam. Diagnosis kerja: belum benar. Diagnosis banding: juga belum benar. Lebih teliti lagi ya dek, lebih hati hati ya. Konseling dan edukasi belum lengkap ya, karena stressornya belum tergali dalam, jadi edukasinya belum tepat sasaran. Lebih teliti ya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711161 - MARSHANDA BAYU MAULANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: oke. Diagnosi: kurang tepat ya, sedikit lagi dek, lebih teliti ya. Diagnosis banding: Baru benar 1, lebih hati hati ya. Konseling dan edukasi: kurang lengkap ya dek. Seharusnya edukasi terkait stressornya juga.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711162 - LATIFA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax sudah menggali keluhan & RPS mengarahkan gejala, pemicu, kepribadian sebelum, penyakit pd klg, perkembangan awal, dx depresif major, dd GAD dd gangguan cemas dan depresi, edukasi blm menyertakan masalah ibadah

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711163 - NURIDHA AJENG DINIRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax sudah menggali keluhan, RPS, RPD, perkembangan, pola asuh, pemicu, gejala yg mengarahkan, faktor kebiasaan, tetapi kurang menggali ke pasiennya lagsung apa yang dirasakan, dx major depresif? dd bipolar episode depresif dan siklotimia? jangan terlalu banyak menggunakan istilah medis, gunakan bhs awam

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711164 - DAFFA ALIEF RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax ; Bapak sudah menikah? lha sudah diterangkan dia mengantarkan anaknya..konsentrasi ya... ; kalau bisa pas anamnesis jangan panggil Mbaknya, usahakan panggil nama pasien, pertanyaan psikiatrinya kurang menggali apa yg dirasakan pasien dan pencetus; malah seperti pertanyaan anamnesis penyakit non psikiatrik (mual? mntah?), sudah menggali RPS, RPK, kepribadian, pola asuh, kebiasaan, tapi blm menggali faktor risiko obesitas; dx depresif major, dd distimia dan bipolar episode depresif, edukasi konseling minimal

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711165 - CHOFIFAH HADIYANTI PUTRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax sudah menggali gejala yang mengarah, RPS, RPD, perkembangan awal, kebiasaan, sudah menanyakan ke psien ttg apa2 yg dirasakan, pemicu, tapi kurang menggali apa yg bikin minder (faktor obesitas tdk dieksplor), dx MDD dd distimia, bipolar episode depresi, edukasi konseling ; farmakoterapi?? konseling komunikasi, keTUhanan oke

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711166 - DHANING NUGRA WICAKSANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax gangguan tidur blm dieksplor, sudah menggali kepribadian, RPD, kebiasaan, perkembangan awal, pencetus kurang tergali, obesitas dan jones tdk tereksplor (seperti tdk dianggap sbg pencetus) padahal sama ortu pasien disampaikan lho...., dx utama gangguan cemas depresif dd GAD, MDD, konseling ; farmakoterapi?, kurang memberikan edukasi terkait ibadah & komunikasi

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711167 - MIFTAHUL KHOIRIYAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax agak tergesa2, sehingga banyak kata2/kalimat yg disampaikan/ditanyakan ke psien tdk selalu bisa ditangkap; sudah menggali RPS, RPD, kepribadian, kebiasaan, faktor pemicu sudah tereksplorasi , kurang menggali gangguan tidur & obes; dx MDD dd gangg bipolar depresif, distimik, konseling ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711168 - MELANI DWITA SARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	ax sudh menggali gejala yg mengarahkan, tapi eksplorasi gangguan tidur blm dilakukan, anamnesis perkembangan awal, kepribadian, pola asuh, RPD RPK, kebiasaan, dx major depresif , eksplorasi pencetus blm lengkap. dd bipolar eps depresif; distimia. Konseling kurang lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711169 - DEWI MEIRA ROSA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	<p>Intronya kurang mulus yaa mba.. baiknya setelah salam pasien dan keluarganya disapa dulu, jangan to the point lgsg masuk menanyakan "ini ada apa yaa?" "kenapa keluhannya". :) Kesan umum : terlihat ada gangguan maksudnya seperti bagaimana isa dirigidkan lg yaa mba. Dx : tidak tepat --&gt; dicermati lg yaa lbh teliti dengan kriterianya ya mbaa, apakah benar sudah masuk kriteria MDD. DD : bipolar episode depresi, gangguan campuran anxietas dan depresi --&gt; 1 DDnya diperbaiki lg yaa. Edukasi : lebih dijelaskan ke pasiennya terkait gangguannya. diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mba.</p>

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711170 - REGGYNA AMMALIA NDARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Triggernya bisa digali dengan baik, namun untuk saat pengantar menyampaikan jones sebaiknya dokternya jangan bereaksi ketawa yaa mba untk menjaga perasaan dan kenyamanan pasiennya :). Sikap bisa dideskripsikan kooperatif atau tidak kooperatif. Dx : tidak tepat --> dicermati lg yaa lbh teliti dengan kriterianya ya mbaa, apakah benar sudah masuk kriteria MDD. DD : bipolar kini eps depresi dan Distimia --> perbaiki lg yaa DDnya belum tepat :). Edukasi : diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mba.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711171 - TSABITA ALISTYA NADIRANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Axnya perlu lebih digali dengan cermat utk screening kriteria gangguannya yaa mba :) Dx : tidak tepat --> dicermati lg yaa lbh teliti dengan kriterianya ya mbaa, apakah benar sudah masuk kriteria MDD. MDD --> DD : Bipolar eps depresi, distimia. 2 DDnya belum tepat, diperbaiki lg yaa mba :). Edukasi : diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mba.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711172 - HAFIZHAKKY BRAMULIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax : sebenarnya sudah cukup baik menggali data anamnesisnya namun perlu lebih discreening lg yaaa kriterianya mas apakah sudah masuk dalam MDD atau masih ada kriteria yg belum semua terpenuhi utk MDD tsb?. Dx : belum tepat. DD : bipolar 1 eps depresif, distimia. --> perbaiki kedua dd nya yaa mas Hafiz.. adakah muncul riwayat maniknya shg di DD bipolar?. Edukasi : lebih dijelaskan ke pasiennya terkait gangguannya. diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien, mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mas Hafiz.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711173 - TALYTHA AZLYA BELVA ARADHANA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	<p>Penggalian data ax untuk screening kriteria gangguannya masih perlu ditambahkan lg yaa mba Ata, gali lbh lanjut gangguan tidurnya bagaimana. Dx : MDD --&gt; dx nya belum benar. Bisa dicek kembali kriterianya ya non apakah sudah tepat masuk ke MDD. DD : depts berat dengan gejala psikotik, bipolar eps depresi --&gt; mba Ata lbh teliti lg yaa menyimpulkan DDNya.. Ada ndak riwayat manik di pasiennya ini shg dimasukkan dd bipolar? coba dicari gangguan lain yg lbh mendekati lagi yaa non.. Edukasi masih sederhana mba Ata,, perlu lbh diditilkan yaa.. diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mba.</p>

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711174 - RIZKY AYU DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	<p>Ax : ax gejala2 yg muncul lbh digali lg ya mba, lbh dikepoin lagi supaya bisa membedakan betul kriteria diagnosisnya. Dx : MDD --&gt; sudah masuk dalam kriteria MDD kah mba pasiennya ini? cb buka lagi yaa kroteria dxnya dobedakan lagi. DD : GAD, bipolar eps depresi --&gt; DDnya belum ada yg bener yaa non, diperbaiki lg yaa mba :) dipastikan kembali masig2nya lbh dekat yg mana gangguannya untuk dimasukkan ke DD. Misal, bipolar apakah ada riwayat maniknya pada pasiennya ini? perlu digali berarti di anamnesis supaya bisa menyingkirkan Dx atau DD yg tidak sesuai kriteria. Edukasinya jangan bingung ya non.. dijelaskan ke pasiennya terkait gangguannya. diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mba.</p>

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711175 - NAJIB WIDYA PRIYANGGA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Ax : penggalan datanya masih kurang dikejar lg untuk menscreening kriteria penyakitnya. Dx : distimia. --> dx belum benar. cek kembali kriteria dxnya yaa mas. DD : MDD, siklotimik --> kedua DDnya belum sesuai yaa mas, cari lg yg lebih mendekati yes. Konselingnya belum dapet, jangan lupa ada konselingnya ya ini.. edukasi : dijelaskan ke pasiennya terkait gangguannya. diedukasi bagaimana cara mengenali, menghadapi, dan melawan gangguannya pasien. mencari solusi alternatif utk mengatasi masalah gizi. jangan lupa jg edukasi yg mengarah pada keagamaan juga ya mas.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711176 - AINUR KHUSNUL KHOTIMAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	konfirmasi identitas pasien dan pengantar perlu ditambahkan, kepribadian sebelum sakit, riwayat obesitas pada ortu. Diagnosis kerja kurang tepat, diagnosis bipolar dan schizo kurang tepat untuk kasus ini . Edukasi terkait gizi/obesitas -

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711177 - AZALIA YAQIN INTAN PRAMESHI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	penggalian informasi bagus, approach ke pasien bagus, tapi sumber stressor terkait obesitas belum tergali. Dx banding bipolar kurang tepat. shrsnya gangguan cemas menyeluruh

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711178 - NANDA MAFTUCHAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Stressor terkait obesitas belum tergal. Dx kurang tepat (Depresi sedang), DD bipolar kurang tepat

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711179 - MINERVA PRATAMA GEODESI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis ke pengantar bagus, stressor obesitas belum tergal. Diagnosis banding kurang tepat (mestinya gangguan cemas dan insomnia).

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711180 - REZA WAHYUNINGSIH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	saat anamnesis dengan pasien jedanya utk menulis perlu dimanage spy anamesis lebih smooth. hati2 dengan kata "cuma". Dx banding tidak tepat (agoraphobia? bipolar?) seharusnya gangguan cemas, insomnia. Edukasi pertama sebaiknya jangan rujuk untuk kasus ini.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711181 - ALYA ZULFA RUHERA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	penggalan informasi dan approach bagus. Tapi diagnosis nya kurang tepat

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711182 - VIORAVANTI ANUGRAHENI GUSTY ARIANT

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	kenapa tidak menggali stressor langsung ke pasien? jadi edukasinya nggak menyentuh ke stressor "jones" dan obesitas. Untuk kasus ini edukasi utama bukan tentang obat dan rujuk.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711183 - RADHA RANIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	riwayat penyakit dahulu jangan lupa digali ya, kalau pasiennya banyak diam harus lebih kreatif untuk menggali ya, blm menggali riwayat kebiasaan sosial dan kepribadian pasien, blm mampu menggali stresor lebih dalam, diagnosis banding kurang tepat, cari DD yang mendekati,

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711184 - ANASTASYA SYAM RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	mampu melakukan anamnesis dgn pasien dan pengantar dgn baik, lengkap dan sistematis, diagnosis kurang lengkap, DD benar

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711185 - AISYA MEUTIARA HAPPY PRADISA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sdh lengkap dan sistematis, apakah benar bipolar? hanya dari riwayat kepribadian periang apakah masuk ke episode manik? edukasi sdh baik,

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711186 - SEKAR HALIMAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	mampu melakukan anamnesis dgn pasien dan pengantar dgn baik, lengkap dan sistematis, diagnosis kurang lengkap, namun DD cari yg lebih mendekati lagi ya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711187 - ANDJANI HANNAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	bisa lebih soft lagi pertanyaannya, biar tdk seperti interogasi, diagnosis kerja sedikit lagi, DD cari yg lebih mendekati ya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711188 - AZMI RAIHAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sdh baik menggali nya, diagnosis sedikit lagi, namun DD 1 nya blm tepat, konseling oke

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711189 - SHAFIRA SALMA SA'ADAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	anamnesis sudah baik menggalinya, diagnosis nya sedikit lagi ya, dd sdh benar, edukasi oke

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711190 - ESTI YUNIAR ANGGRIMULYA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis:sudah cukup lengkap dan relevan namun masih kurang sistematis, stressor cukup tergali, jangan lupa ditanya penggunaan narkotika dan alkohol ya karena terkait kriteria diganosis; Dx tepat, dd tepat;

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711191 - AGNES WULANDARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: sudah cukup lengkap, stressor cukup terduga, namun belum muncul pertanyaan untuk menyingkirkan dd; Dx tepat, dd tepat; Komunikasi dan profesionalisme baik; Edukasi masih kurang lengkap.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711192 - DIAN SYAFIRA FITRIANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis masih kurang lengkap dan kurang sistematis, masih kurang menggali riwayat perkembangan, riwayat kepribadian pasien, riwayat pengobatan, konsumsi obat2an dan kurang menanyakan pertanyaan2 untuk menyingkirkan DD; Dx tepat, DD tepat; Edukasi masih kurang lengkap.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711193 - SHINTA IRNADIANIS FARDA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis masih kurang lengkap dan kurang sistematis (stressor kurang tergali, riwayat perkembangan, kepribadian, penggalan terkait DD belum ditanyakan); Diagnosis kerja kurang tepat, diagnosis banding tepat 1; Edukasi kurang lengkap (jelaskan diagnosis pasien, faktor risikonya kemungkinan apa, pemicunya kemungkinan apa, rencana kedepannya apa, apa yang harus dilakukan pasien dan keluarganya di rumah, edukasi keagamaan); Tingkatkan profesionalitas, masih banyak blocking.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711194 - RACHEL CATRATIN NADA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: cukup lengkap tapi masih kurang sistematis, dan masih banyak menggunakan bahas medis seperti halusinasi, waham dan pemilihan kata-katanya kadang kurang dapat dipahami pasien; Diagnosis tepat, diagnosis banding tepat 1; Edukasi bisa dilengkapi edukasi mengenai keagamaan dan gizi; Tingkatkan profesionalitas dan komunikasi ya, lebih baik selesaikan alloanamnesis ke keluarga pasien baru ke pasien, supaya tidak bolak-balik.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711195 - SITI FIKTAYUNI FARKHATI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: sudah cukup lengkap, untuk gejala lain yang relevan sudah cukup banyak tergali namun ada beberapa poin penting yang belum tergali, dan pertanyaan untuk menyingkirkan dd hanya menyingkirkan bipolar sj; Dx tidak tepat, dd tepat; Edukasi terdapat informasi yang kurang lengkap terkait diagnosis.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711196 - JOCELYN KARINA VICTORIA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: kurang lengkap terutama RPS kurang menggali gejala lain yang relevan untuk mengarahkan pada diagnosis kerja, stressor tidak tergal (harusnya bisa diperoleh informasi terkait ini dari anamnesis ke pasien), autoanamnesis ke pasien jangan seperti wawancara ya; Diagnosis tepat, dan diagnosis banding kurang tepat; Edukasi bisa dilengkapi edukasi keagamaan; Lebih teliti lagi membaca soal ya, lakukan apa yang apa di soal saja.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711197 - FANY RAHMASARI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: terkait kepribadian sebelum sakit dan riwayat perkembangan awal masih kurang sekali, stresor masih kurang tergali-masih ada stressor lainnya yang belum tergali; Diagnosis: diagnosis banding belum ada yang tepat; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711198 - DIANA TAZRIQA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: stressor masih kurang tergali-masih ada stressor lainnya yang belum tergali; Diagnosis: DX kurang lengkap, diagnosis banding belum ada yang tepat; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang. edukasi keagamaan kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711199 - ANNISA PUTRI PRAMITA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: kepribadian sebelum sakit-perkembangan awal belum ditanyakan. stressor masih kurang tergali-masih ada stressor lainnya yang belum tergali; Diagnosis: diagnosis banding hanya benar 1; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang. edukasi keagamaan kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711200 - MAYLAFF BEBY ANNISA NURUL ZAHRA

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: cukup; Diagnosis: diagnosis banding belum tepat; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang. edukasi keagamaan kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711201 - ANINDA ZUNIA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: stressor masih kurang tergali-masih ada stressor lainnya yang belum tergali; Diagnosis: Dx kurang tepat, diagnosis banding belum tepat; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711202 - DANISHA IZMI BAIHAQI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: perkembangan awal belum ditanyakan ; Diagnosis: Dx kurang tepat, diagnosis banding belum tepat; konseling: solusi terkait pemecahan masalah masih kurang. edukasi keagamaan kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711203 - RAFIDA GALUH WARDANI

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	Anamnesis: perkembangan awal belum ditanyakan. stressor masih kurang tergali-masih ada stressor lainnya yang belum tergali; Diagnosis: Dx dan DD terbalik1; konseling: edukasi tidak sesuai diagnosis, solusi terkait pemecahan masalah masih kurang. edukasi keagamaan kurang

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711204 - RIZQY ALYAA PUTRI IRAWAN

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	konseling kurang. justru pada kasus tersebut, lebihutamakan konseling daripada terapi medikamentosa.

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711205 - RIGEL SAYYIDINA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak digali jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak tergali dengan baik...DD tidak disebutkan...konseling belum lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711206 - MAHESWARI SAFA ADELA UTOMO

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak terduga jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak terduga dengan baik...DD disebutkan tepat 1

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711207 - NAURA SORAYA HAZIMA AZIZ

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak digali jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak tergali dengan baik...konseling belum lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711208 - MARYAM AZIZAH

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan belum tergali dengan baik...DD tepat 1

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711209 - MUHAMMAD RAIHAN IRFANI HAIKAL

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak digali jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak tergali dengan baik...WD tidak tepat DD tepat 1...konseling belum lengkap

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.3 TA 2022/2023

20711210 - BELLA RIZKY WAILY

STATION	FEEDBACK
Psikiatri	stressor utama tidak digali jika pasien tidak mengeluarkan kata kunci...pemicu stressor dan hal2 yang mungkin berhubungan juga tidak tergali dengan baik...WD dan DD kurang tepat...konseling belum lengkap

