

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711006 - VIRGI OLIVIA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform concent harus lengkap yaa seperti tujuan, cara dan resiko tindakan, IV line tidak berhasil terpasang (sudah mencoba 15 kali), hitungan tpm tepat namun karena infus tidak terpasang kecepatan infus tidak bisa diatur, Komunikasi bisa ditingkatkan lagi terutama meminta maaf dan ijin lagi untuk memasang iv line ulang
Sistem Indera 2	Ax: kurang menanyakan hal yg memperberat dan memperingan, karakteristik keluhan utama kurang dalam tergal, px fisik ok, dx: kurang stadiumnya dan di telinga yg mana ddx ok, tx ok
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating oke, breathing tidak di cek diawal, di cek setelah rjp siklus 1. kompresi oke, airway sebaiknya disebutkan head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, hanya saja bantuan napas diberikan 10-12x/menit, ada ambu bag kan ya, pake ambu bag aja

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711007 - NOORMA SHABRINA FARRASINTYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan. px penunjang salah. dd tdk tepat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711008 - NAGITA DINAYA SASTY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi, Selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan.
Sistem Indera 2	Ax: ok, px fisik: ok, dx: stadium nya masih kurang tepat dan kurang lengkap terkena di telinga mana, ddx ok, tx ok
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dulu ya baru breathing kalau bisa simultan. kompresi oke, airway sebaiknya disebutkan head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711009 - MARISA HANIFATUN NISA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan. TD hanya palpatoar saja, kalo mau periksa RL sebaiknya setelah TD langsung jadi tdk bongkar pasang tensinya. dd DF tdk tepat
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating baru breathing kalau bisa simultan ya. kompresi oke, recoilnya distabilkan, melambat di hitungan akhir <sup>2</sup> , airway di cek diawal, sebaiknya langsung di cek ya sebelum ngasi napas bantuan, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus bukan cek respon ya tapi tangannya langsung ke a. carotis, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 4	sudah cukup oke, hanya perlu belajar lagi tentang menggali informasi yang baik. dan pelajari lagi tentang cara menegakkan DD dan Dx

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711012 - ABEL SANGGRA PUTRIAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Persiapan alat masih kurang perlak, pastikan saat insersi iv line tourniquet harus selalu terpasang, Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi karena sampai waktu habis infus belum berhasil terpasang
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan. kalo mau periksa RL langsung saja setelah tensi jangan dilepas mansetnya. belum periksa akral..CRT. dx kurang lengkap blm menyebutkan gradenya.
Sistem Indera 2	Ax: kurang menanyakan hal yg memperberat dan memperingan, kurang menanyakan kebiasaan dan riw sosial, px fisik: belum mengenakan headlamp, corong belum dipasang ke otoskop nya. apakah MT nya betul2 tervisualisasi? dx: stadium kurang tepat, tx: ok
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator oke. Persiapan alat : oke. Persiapan pasien oke. Prosedur : Sebenarnya step2nya sudah lumayan, kalau gagal pasang ET ulangi prosedur secara benar mulai dari preoksigenasi, kunci dulu ETnya ya baru di cek masuk bener apa gak. Selama masih terpasang dengan ambubag ya harus di bagging tiap 6 detik, jangan dibiarin pasiennya ga napas ya. Hati2 dalam mengerjakan tindakan walaupun bukan konsepnya steril pemasangan ET tetap harus bersih, ET jangan ditaro diatas tempat tidur pasien.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating baru breathing kalau bisa simultan ya. kompresi oke, recoilnya distabilkan, airway langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan disebutkan head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711013 - CALLISTA LATIFA BOYARISYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi karena sudah mencoba berkali-kali IV line baru bisa dipasang, karena sudah dicoblos berkali-kali boleh minta maaf dulu ke pasien dan ijin lagi untuk memasang ulang, selebihnya sudah OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sdh baik, Px: setelah nilai keadaan, nilai kesadaran juga ya, tidak perlu terburu-buru, lakukan pemeriksaan.
Sistem Kardio Respi 2	Safety oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing oke. kompresi oke, airway oke jangan lupa di cek dl ya, langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah cukup lengkap bisa menggali penyakit dan riwayat dg baik // Px Penunjang sudah bisa menginterpretasi dg baik // Diagnosis OK dd OK jika dd asma sebutkan jg derajatnya ya // Tx pemilihan bronkodilator sdh baik tetapi sediaan dosis dan cara pemberian masih blm sesuai, pemilihan AB blm tepat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711014 - EDELWEIS QURRATAA'YUN AULIYALLAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	toqniquet segera dilepas sesaat setelah IV line terpasang, Selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum periksa akral dan CRT

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711015 - NABILLA SIFANA DEWI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Sudah OK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum periksa RL.
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ok, px mulut belum memeriksa gigi dan ginggiva dgn benar, anda menginspeksi bibir luar lsg pasang spaltel lidah dan menilai orofaring, belum cuci tangan setelah tindakan // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi // tatalaksana baru yg sifatnya simtomatik saja, kausatifnya belum
Sistem Kardio Respi 2	Safety oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing bocor2 alus. kompresi oke, airway oke, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	px abdomen seharusnya kaki ditekuk. cek tensi baiknya palpatoar dulu ya dik. memeriksa akral pada kaki dapat dilepas dulu kaos kaki pasien.
Sistem Kardio Respi 4	semangat terus belajarnya, pahami karakteristik-karakteristik penyakit, sesuai dengan level kompetensi dokter umum.



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711016 - AQMAL EGA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Sudah OK
Sistem Indera 2	Ax: ok, px fisik: ok, dx: stadium nya masih kurang tepat dan kurang lengkap terkena di telinga mana, ddx ok, tx: baiknya ab nya yg sistemik
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator oke (belajar cuci tangan yg bener). Persiapan alat : oke. Persiapan pasien oke. Prosedur : Sebenarnya step2nya sudah lumayan, pasien jangan dibiarin ga napas lama2, kunci dulu ETnya ya baru di cek masuk bener apa gak. Selama masih terpasang dengan ambu bag ya harus di bagging tiap 6 detik, jangan dibiarin pasiennya ga napas ya. Hati2 dalam mengerjakan tindakan walaupun bukan konsepnya steril pemasangan ET tetap harus bersih, setelah pemasangan ya opanya dipasang dong jangan disebutin aja.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan dulu baru cek circulating baru breathing kalau bisa simultan ya. kompresi oke, recoilnya distabilkan. pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus bukan cek respon oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis : Oke , Intepretasi Px.Penunjang : sudah baik dan sudah bisa menjelaskan nilai hasil lab. dan gambar radiologi dengan baik, DD sudah oke sevara prinsip tapi belajar lagi onset serangan sesak nafasnya. tatalaksana secara prinsip oke , komunikasi oke, Profesionalisme oke

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711017 - AMADEA NAMIRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	toqniquet segera dilepas sesaat setelah IV line terpasang, Selebihnya OK
Sistem Indera 2	Anamnesis sudah cukup lengkap; Cara memegang telinga saat otoskopi masih belum tepat; Diagnosis otitis media akut tepat, staidum kurang tepat, kurang lengkap (telinga sisi mana?), diagnosis banding tepat; Tatalaksana dan resep sudah tepat.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711019 - MISHBAKHUL LUTHFI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Lebih hati-hati dan sistematis dalam tindakan dan tetap jaga kenyamanan pasien, toqniquet segera dilepas sesaat setelah IV line terpasang, jangan lupa finishing dan fiksasinya yaa (Dilakukan diakhir), hitungan tpm sudah tepat
Sistem Darah & Infeksi 2	sebaiknya untuk px tekanan darah dan suhu pada lengan yg berbeda, kalo mau periksa RL sebaiknya langsung dilakukan setelah TD..jadi tdk bongkar pasang.
Sistem Kardio Respi 1	IC cukupan. Persiapan operator : cuci tangan ga bener stepnya. Persiapan alat : ET dan styletnya nya disiapin dl dikasi gel, dipasang jangan dibiarin diluar, ga nyiapin gudel. Persiapan pasien : oke. Prosedur : Hati2 dalam mengerjakan tindakan walaupun bukan konsepnya steril pemasangan ET tetap harus bersih, selama ET terpasang pasien tetap harus di bagging jangan biarin pasiennya ga napas padahal dah diintubasi
Sistem Kardio Respi 2	Safety oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing oke. kompresi oke, airway oke, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711020 - RIZKY YOGA FIRMANZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan.
Sistem Kardio Respi 2	saat cek breathing harusnya membuka baju, tempo terlalu pelan di awalnya, siklus berikutnya membaik,
Sistem Kardio Respi 4	pelajari lagi yaa terkait diagnosis, pemeriksaan penunjang dan terapi yang dipilih.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena kurang tepat, tindakan insersi kurang sesuai, perhitungan sesuai, belum menerapkan prinsip sterilitas dengan baik
Sistem Darah & Infeksi 2	ax kurang lengkap belum tanya RPD, RPK dan riwayat sosial. tdk mencatat data anamnesis juga. belum periksa nadi, respirasi dan suhu, ekstremitas. px penunjang 1 yg relevan. satu dd tdk tepat
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang lengkap, blm menyebutkan regio telinganya, terapi sdh lengkap,
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung anda lsg menggunakan alat rhinoskopi, belum menilai inspeksi area hidung dan palpasi sinus paranasal , px mulut ok, // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, kalau polip apakah sampe ada krusta dek? pelajari lagi anatomi hidung, polip itu tumbuh di bagian mana // terapi kurang tepat karna diagnosis tidak tepat, perlu terapi kausatif dan simptomatik. Di skenario sudah jelas pasien mengeluhkan hidung NYERI, namun anda belum memberikan analgetik, belajar lagi mengenai diagnosis kasus hidung ya terutama yg 4A, dibuka SKDI nya
Sistem Kardio Respi 1	prosedur singkat disampaikan ya Nak...siapkan alat yang baik sebelum digunakan; teknik pre oksigenasi belum baik, posisi tangan dan ambubag belum baik, masih ada kebocoran udara
Sistem Kardio Respi 2	Perhatikan kembali teknik head thin chin lift ya mas // Teknik RJP sudah OK // Dek kalau udah yakin pemberian nafas buatan menggunakan mouth to mouth berhasil mengapa harus menggunakan ambu bag dan kenapa tidak di awal menggunakan ambu bag ? // Overall ok, next di awal pakai ambu bag saja ya jika sudah tersedia di awal
Sistem Kardio Respi 4	pelajari lagi yaa terkait diagnosis, pemeriksaan penunjang

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711022 - NADERA ALIA SULISTIO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 2	posisi saat kompresi kurang ke tengah,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711023 - ANDINI NURUL SUCI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi, selebihnya OK
Sistem Kardio Respi 2	airway pas awal belum masuk, berikutnya sudah bisa, posisi punggung kurang lurus pas awal, berikutnya sudah sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711024 - NAJLA AZZAH FARADILA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	belum tanya riwayat perdarahan. sebaiknya untuk px tekanan darah dan suhu pada lengan yg berbeda. tdk periksa RL. tdk menyebutkan dx dan dd
Sistem Kardio Respi 1	Persiapan Alat : laringoskop tidak di cek dan disiapkan di awal. Persiapan pasien : Oke. Prosedur pemasangan : preoksigenasi tidak maksimal (hanya 2x?tidak menyampaikan target preoksigenasi, butuh muscle relaxan ga?), penguncian ET belum baik, pemasangan ET terlalu lama sampai terhubung pada ambubag >30 detik, tidak memasang gudel pasca terpasang.
Sistem Kardio Respi 2	kok melakukan kompresi dadasetelah pemberian napas awal (2menit pernapasan) sedangkan nadi belum di cek?
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis masih minimalis yaa dek, masih belum bisa menggali faktor risiko yang ada pada pasien. coba belajar lebih sistematis lagi yaa. coba belajar lagi yaa dek, untuk cara baca foto thorax juga belum sistematis, masih ada data yang penting yang tidak di intepretasikan. diagnosis sudah oke tapi evidence basednya gak jelas. jadi terkesan tebak-tebakan, tapi kelihatan sekali ini diagnosisnya kayak menebak-nebak dan copy paste dari teman sebelumnya, alasan menegakkan diagnosisnya gak detail ,, tolong belajar lebih baik lagi yaa dalam menentukan diagnosis dan melakukan pemeriksaan, jangan terlalu percaya sama teman yang sebelumnya, belum tentu juga kan temannya benar :)



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711025 - BISMO PANJI KUSUMO

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 4	Sempurnaaaaa :)

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711028 - JEHAF JOVIALLAIL IHZA YUSTITIA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	belum mengucapkan basmalah, pembendungan vena kurang tepat, tindakan insersi kurang tepat, kateter IV tertekuk karena terburu2, tindakan finising belum rapih, beberapa tindakan membahayakan dirisendiri dan pasien
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya Nak...siapakan seluruh alat di sekitar lokasi yang mudah kamu akses baru mulai pre oksigenasi....wajah dan kepala pasien jangan didorong dengan siku dan lengan bawah kiri.....baiknya jika akan ujian medik gunakan gaya hjab yang simpel, jangan sampai mengganggu lapang pandang dan cara mu bekerja....lakukan seluruh tindakan lebih baik dan hati-hati
Sistem Kardio Respi 2	posisi kompresi dada keliru. kok kompresi diatas papila mammae, seharusnya diatas sternum

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711029 - NABIL HAKIM

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 1	Ax: ketika menanyakan riwayat pengobatan harusnya perlu ditanya nama obatnya dan penggunaannya agar obatnya yang diberikan tidak sama dan evaluasi , RPD dan RPK belum ditanya penyakit lainya yang berhubungan maupun kronis Px fisik: px reflek indirek kurang tepat, px kornea terlalu dekat ya Dx kurang lengkap dan dd salah , komunikasi :ok, profesional : oke
Sistem Indera 2	Anamnesis riwayat penyakit terdahulu bbelum lengkap dan belum mengarah ke diagnosis pasien; PF telinga sebaiknya dilakukan dari yang tidak ada keluhan terlebih dahulu, gunakan headlamp dari awal pemeriksaan telinga, teknik memegang dan menarik telinga ketika pemeriksaan otoskop belum tepat; Otitis media akut stadium hiperemis kurang tepat ya (pelajari lagi tentang stadium otitis media akut dan ciri khasnya dari anamnesis dan pemeriksaan penunjang terutama ciri khas pada area membran timpani); Pemilihan obat amoxicillin tepat, tapi frekuensi pemberian kurang tepat, dan ada jenis obat lain yang perlu diberikan pada pasien.
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan alat kurang gudel. persiapan pasien pasangin gudel ya pasiennya, posisinya sniffing atau rem position. Prosedur pemasangan sebenarnya udah oke dan tenang diawal tapi kok setelah terpasang ambu bag di lepas2, mau ngecek atau fiksasi pasien harus di bagging tiap kali km napas, pasiennya mau napas dari mana kan udah diintubasi, ga dipakein gudel pasca pemasangan.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke hampir lupa, cek circulating baru breathing kalau bisa simultan ya < 10 detik. kompresi oke, airway langsung di cek ya sebelum ngasi napas bantuan, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus oke, ngasi bantuan napas tambahan oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis masih minimalis yaa dek, masih belum bisa menggali faktor risiko yang ada pada pasien. coba belajar lebih sistematis lagi yaa. coba belajar lagi yaa dek, untuk cara baca foto thorx juga belum sistematis, masih ada data yang penting yang tidak di intepretasikan. diagnosis sudah oke tapi evidence basednya gak jelas..jadi terkesan tebak-tebakan, tapi kelihatan sekali ini diagnosisnya kayak menebak-nebak dan copy paste dari teman sebelumnya, alasan menegakkan diagnosisnya gak detail ,, tolong belajar lebih baik lagi yaa dalam menentukan diagnosis dan melakukan pemeriksaan, jangan terlalu percaya sama teman yang sebelumnya, belum tentu juga kan temannya benar :)

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711032 - DONA ANERA SUPROJO

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena dan tindakan insersi kurang sesuai, kecepatan tindakan perlu diperbaiki, perhitungan belum dilakukan, belum melakukan tindakan finising, belajar mandiri lagi ya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711035 - LILI FARAHDINA

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	PX : hidung belum inspeksi dan palpasi ya dek kok langsung rinoskopi anterior? pemeriksaan tenggorokan ok lain kali jangan lupa lagi ya dek untuk inspeksi dan palpasi DX : vestibulitis adalah dd ya dekk kira kira dx tepat apa ya dek? DD : polip nasi kurang tepat ya dek TX : pilihan obat AB ok tapiii jumlah pemberiannya kurang ya dek walau dosis ok,,,simptomatik ok Komunikasi : ok Profesionalisme : cukup
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK dan lengkap // Interpretasi Rontgen sudah OK tapi tadi sempat bilang ada udara, kan memang paru paru isinya udara mbak // Interpretasi Spirometri sudah OK // Diagnosis kerja kurang tepat dan diagnosis banding OK // Tatalaksana kurang lengkap //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711036 - FAIZ AKMIL ADDINA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	belum mengucapkan basmalah sebelum tindakan, pemilihan vena kurang tepat, tindakan finishing belum dilakukan dengan baik
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, saat melakukan inspeksi dan palpasi jgn lupa gunakan headlamp nya ya, diagnosis kurang tepat ya stadiumnya, terapi sdh memberikan tx kausatifnya, namun simtomatikanya blm ada.
Sistem Kardio Respi 1	pastikan tidak ada udara bocor saat pre oksigenasi....mata dan rahang pasien jangan dijadikan tumpuan tangan mu....risiko belum disampaikan
Sistem Kardio Respi 2	Mas tidak perlu dijelaskan tahap demi tahapnya, itu pasien kan sudah tidak sadar // Mas teknik head thin chin lift diperbaiki kembali ya, kok sepertinya posisinya kurang enak dalam meriksa airway // Cara pemberian nafas buatan kurang tepat // Dalam memberikan nafas buatan jangan meniup udara namun menghirup udara dulu baru mehembuskan udara ke pasien // mas cara menilai pernafasan sebaiknya jangan ada ambu bag di pasien

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711041 - UWAIST GHOZI HAMAD

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent sudah baik, tindakan persiapan alat, operator dan botol infus kurang lengkap, belum disambungkan ke threeway, pemilihan vena kurang tepat, tindakan finishing kurang lengkap, kurang berhati-hati dalam tindakan

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711042 - HEKSA AULIA

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPsos terkait kebiasaan dan FR, memperingan dan memperberat, Px fisik: palpebra superior belum tervisualisasi secara sempurna ya, px palpebra dilakukan reflek iris untuk melihat ada tidaknya anisokor???,belum mengecek COA Dx dan dd kurang tepat jenisnya dan belum lengkap lokasinya, komunikasi : ok, profesional :oke



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711043 - AAN TRI LUTFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	Anamnesis cukup relevan namun perjalanan penyakit belum tergali dg baik; Teknik pemeriksaan otoskopi belum tepat (baca dan lihat video), cara memegang otoskopi dan cara memegang dan menarik telinga saat pemeriksaan otoskopi masih kurang tepat; Diagnosis kerja otitis media akut tepat, stadium kurang tepat, diagnosis banding tepat; Tatalaksana HCL efedrin dan resep tepat, namun kurang lengkap, pasien perlu diberi antibiotik.
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator : cuci tangan yang benar ya, step 3 jangan diskip. Persiapan alat oke. Persiapan pasien oke. Prosedur : preoksigenasinya ga tepat ya caranya, yang diomongin sih benar tp yang dikerjain kok ga sama. Hati2 dalam mengerjakan tindakan walaupun bukan konsepnya steril pemasangan ET tetap harus bersih. Pasang gudel post pemasangan ET ya.
Sistem Kardio Respi 4	cukup baik, belajar lagi tentang tatalaksana yaaa..termasuk sediaan dan dosis, diagnosis sudah benar tapi dari intepretasi dan alasan yang ada kurang relate, jangan gampang percaya sama bisik-bisikan teman yang sudah masuk yaa dek... biar gak menyesatkan ;)

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711044 - ZEFIRA MATASYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent sudah baik, persiapan alat sudah baik, belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena kurang tepat, tindakan finising kurang lengkap,
Sistem Kardio Respi 2	posisi siku saat kompresi belum mengunci, rawan capek saat pertolongsn,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang tepat stadiumnya, diagnosis banding masih belum benar, terapi sdh lengkap,
Sistem Kardio Respi 2	Mbak untuk algoritmanya cek nadi dulu baru nafas nya ya mbak // Mbak untuk RJP terlalu dalam dan terlalu cepat // Mbak pemberian nafas terlalu kuat // Mbak cara pemberian nafas buatan kurang tepat // Next belajar cara pemberian nafas buatan ya // Mbak setelah 5 siklus tidak perlu cek respon ya //
Sistem Kardio Respi 3	belum cek antropometri. pada pasien HT penting utk melihat FR obesitas. px fisik batas jantung baik. Peningkatan TD sistol >180 namanya apa silahkan dipelajari lagi. diagnosis utama dan diagnosis banding terbalik. lebar jantungnya normal ini dek.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711047 - AMELIA BAHIRAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi, Hitungan tpm masih belum tepat, selebihnya sudah OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: menanyakan apakah meningkat saat malam, kapan meningkatnya, usaha untuk memperbaiki, ( hindari kata-kata medis saat anamnesis kevculai pasiennya nakes), belum mengeksplere bagaimana karakteristik demamnya. RPD dan RPK sudah di tanyakan, menanyakan lingkungan, . dek anamnesisnya maaf masih sangat superfisil sehingga tidak dapat mencapai kemungkinan Dx sampai 80%. saran dari saya kalau ada pasien dengan demam siapkan DD yang mungkin pada demam 3 hari terutama di indosia, singkarkan DD dengan mencari karakteristi mana yang sesuai dengan pasien dan perkuat dengan tanda gejala kemudian perkuat lagi dengan faktor resiko. PX fisik: sudah mengkonformasi Ku dan GCS, melakukan VS: suhu, TD: setelah TD melakukan uji torniket( ini alasannya apa? karena tidak muncul indikasi dari hasil anamnesis, jangan hapalan ya tiap tindakan harus berdasar ya. sudah interpretasi, n, rr, s. Wajah: mata, mulut (melewati hidung), langsung ke abdomen ( melewati leher dan thorax), belum mengauskultasi Bising usus, belum tepat daam melakukan palpasi hepar. ekstmnitas selain nyeri apalagi dek yang pening?. PP: NS-1: belum interpretasi, CDC: interpretasi belum. DX: DHF dd DF dan cikungunya
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang lengkap, blm menyebutkan regio telinganya, belum membicarakan tx kausatifnya ya,, ,
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ok, px mulut ok . aspek profesionalitas : lampu diperhatikan jgn blerengi pasien / diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi. tanda malignancy tidak ada di skenario sehingga tidak tepat jika dijadikan DD // tatalaksana ok, tp dgn krusta yg buanyak sampe kulit luar itu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray?
Sistem Kardio Respi 1	IC sampaikan kontraindikasi dan komplikasinya lengkap ya. Persiapan alat kurang gudel, kurang cek ET, pakaikan jelly sebenarnya hanya pada styilet, dipakaikan pada ET karena ini manekin. Persiapan pasien kurang pasang gudel. Prosedur pemasangan : preoksigenasi tangannya harus EC clamp, laringoskopnya diangkat ya bukan diungkit, ET nya di kunci dl ya baru di cek masuk apa gak udaranya.
Sistem Kardio Respi 2	Dilakukan kompresi selama 30 kali ? // Mbak jangan hanya ditanya sudah teraba nadi dan ada nafas saja, tapi dilakukan ke pasien ya mbak // Pastikan tidak ada cedera servikal ya mbak, soalnya pas memposisikan kepala pasien khawatir ada cedera servikal // Cara pemberian ambu bag kurang tepat ya mbak // Namun untuk Teknik Resusitasi dan Pemberian nafas buatan sudah OK //
Sistem Kardio Respi 3	cuci tangan jangan lupa dik. bisa cek pitting edem ya dik, derajat hipertensi yg disebutkan salah. dipelajari lagi derajatnya. belum cek antropometri. pada pasien ini penting utk melihat FR obesitas.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711050 - ILHAM MUKTI FIRMANSYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya, belum tanya riwayat laergi. dd tdk tepat. waktu hbs blm nulis resep
Sistem Kardio Respi 1	IC sampaikan komplikasi pemasangan jangan hanya nyeri ya, pasiennya kan udah penurunan kesadaran. Persiapan alat. Persiapan pasien oke. Prosedur pemasangan sebenarnya step2nya udah ike tapi kalau pasien dah kepasang ET ya tangannya tetep baging, kalau ga mau ya hubungkan ke venti, setelah pasang ET dipasang gudel ya biar ga kegigit.
Sistem Kardio Respi 3	belum cek antropometri. pada pasien ini penting utk melihat FR obesitas. Palpasi katup jantung apa perlu dik?? silahkan auskultasi saja. auskultasi thorax coba didengarkan betul tidak hanya tempel saja. belum periksa posterior. belum periksa extremitas. dx disampaikan hipertensi terkontrol grade 2? dx dan dd kurang tepat. dipelajari lagi derajat hipertensi dan diagnosanya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711051 - MUHAMMAD HAFIDZ USMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung yang urut ya, baru keinget palpasi sinus diakhir, px mulut belum memeriksa gigi dan ginggiva dgn benar, anda lsg pasang spaltel lidah dan menilai orofaring // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A. Kenapa juga pilih rhinitis? td sudah jelas gak ada rhinorea dan sekret lho, concha juga aman // tatalaksana kausatif ok, namun jika krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray?
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator : cuci tangan WHO stepnya kurang tepat. Persiapan alat : kurang ngecek balon ET dan ngasi gel di stylet. Persiapan pasien oke. Prosedur : secara umum sudah baik, setelah selesai harusnya dipasang gudel lg y biar ga gigit klo pasiennya sadar.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711055 - RIZKI FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	Riwayat penyakit yang relevan belum tergali; PF: cara menarik telinga ketika pemeriksaan otoskopi belum tepat; Diagnosis kerja kurang tepat dan kurang lengkap, diagnosis banding tepat; Tx amoxicillin sudah tepat, pemilihan pseudoefedrin sudah tepat namun dosis dan frekuensi pemberian kurang tepat.
Sistem Kardio Respi 2	saat telpon ambulan, ada pasien tidak sadarkan diri (belum disampaikan),
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis belum lengkap, masih suka bingung untuk menggali kondisi dan riwayat pasien. // Px penunjang darah lengkap itu ga ada kenaikan, Ro thoraks sudah bisa interpretasi hiperusen tetapi belum lengkap // Diagnosis Emfisema untuk penyakit saat ini kurang tepat, dd kurang sesuai // Tatalaksana kurang sesuai, pada pasien ada sesak tapi hanya diberi obat minum saja, dosis obat tidak sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711057 - SHOLLA MUSYAFIA ULIN NUHA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	sudah ok
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sdh cukup lengkap // Px Penunjang sdh menginterpretasi dg baik // Diagnosis kurang sesuai untuk kondisi pasien saat ini, dd kurang tepat // Tx sdh memilih AB yg sesuai tp pemilihan bronkodilator kurang tepat, saba bisa dikombinasi dg kortiko pd kondisi spt ini dan pemberian scr nebu



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711058 - ARYADIN RIZIQ IMANIAR**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya.dx kurang tepat.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711059 - MUHAMMAD HARIS

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat dan botol infus kurang lengkap, pemasangan threeway seharusnya ke infus set dulu kemudian ke IV cath, tindakan insersi IV cath kurang tepat, torniquete belum dicabut sampai proses fiksasi, perlu diperhatikan lagi prinsip sterilitas pemasangan infus
Sistem Indera 2	Anamnesis cukup, namun riwayat penyakit yang relevan belum tergali; Pemeriksaan fisik sudah cukup baik dan sudah cukup memahami ; Diagnosis AD OMA tepat, stadium kurang tepat, diagnosis banding kurang tepat; Tx amox dan resep sudah tepat, kurang satu jenis obat yang perlu diberikan.
Sistem Kardio Respi 2	saat bantuan napas mata harusnya melihat ke dada, kompresi sudah tepat,
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis cukup, perlu gali lagi riwayat kerja sbkm pensiun, pencetus secara spesifik, rpd, kebiasaan dan lingkungan // Px Penunjang sdh memeriksa spirometri dan Ro Thoraks. Interpretasi Ro Thoraks kurang lengkap // Diagnosis Emfisema tdk lengkap sesuai kondisi saat ini. Jika pasien sedang mengalami serangan maka diagnosis pertimbangkan dg eksaserbasi, dd kurang sesuai // Tx SABA dosis sediaan dan cara pemberian kurang sesuai, tidak memberi terapi lain selain SABA. Dipelajari lagi ya dek

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711061 - IBRAHIM PASHA AL-GHIFARI

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ispeksi dan palpasinya ok, pegang rhinoskopinya TIDAK TEPAT, hidung kiri pake tangan apa pegangnya? px mulut ok lengkap tp sayang belum minta pasien bilang AAA utk memvisualisasikan orofaringnya // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana kausatif ok, namun jika krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? simtomatik ok
Sistem Kardio Respi 3	letak trikuspid dan mitral penyebutannya betul, namun penempelannya kurang tepat ya dik. dd dx kurang lengkap. dipelajari lagi derajat hipertensi dan diagnosanya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711062 - ALIYYAH TSANY FIRJATUNISAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Sudah OK
Sistem Kardio Respi 2	sudah ok
Sistem Kardio Respi 3	belum cek antropometri. pada pasien ini penting utk melihat FR obesitas. interpretasi hasil JVP dibaca lagi dik. dd selain urgensi namanya apa dik? Peningkatan TD sistol >180 namanya apa silahkan dipelajari lagi

## **FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711063 - MONA SALSABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 2	sudah ok

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711066 - FIRLY AFLAHA SUBCHI

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	Anamnesis sudah cukup; Pemeriksaan fisik sudah cukup baik namun posisi jari saat menarik telinga ketika pemeriksaan otoskopi belum tepat; Diagnosis kerja OMA tepat namun stadium kurang tepat (Pelajari apa yang perlu dinilai dari pemeriksaan membran timpani, pelajari bagian2 membran timpani dan pelajari lagi stadium otitis media akut dan gambaran khas pada membran timpaninya); Antibiotik yang diberikan kurang tepat, HCL ephedrin eardrops?, tatalaksana masih masih kurang tepat ya, dibaca lagi.
Sistem Kardio Respi 2	pasien diamankan (?), CE clamp masih perlu belajar

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711067 - CLARESTA DIVA AFRIZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	belum mengucapkan basmalah, belum mengisi infus set dengan baik, pemilihan vena tidak tepat, tindakan insersi IV cath kurang tepat, tindakan finishing kurang tepat,
Sistem Darah & Infeksi 2	kalo mau px RL sebaiknya langsung dilakukan setelah px tekanan darah..supaya tdk bongkar pasang manset tensinya.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 2	sudah ok



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711069 - VERGIWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent: tidak inform consent, persiapan alat: sebaiknya plester dipersiapkan yang banyak diawal ya, persiapan pemeriksa: cuci tangan belum sesuai kriteria who, persiapan botol infus: belum mengisi tabung tetesan, tidak menyambungkan ke treeway, insersi: belum meregangkan kulit bagian atasnya, sebelum insersi jarum penyelesaian: oke. perhitungan kecepatan infus: oke profesional: oke
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: Demam 3 hari, RPD, riwayat pengonatan RPK, riwayat berpergian, lingkungan. anamnesis tidak mengarah kemana pun. Dek kalau saya boleh saran nih buat anamnesis: coba jika sudah ada keluhan berupa demam diidentifikasi dulu DDnya kemudian gali tiap DD berdasarkan pola dan karakteristik demamnya, kemudian cari penyakit atau keluhan penyerta yang bisa jadi gejala dan tanda penyakitnya, kemudian cocokan dengan faktor resiko, hal ini mungkin dapat membantu mengurangi terjadinya miss diagnosis karena anamnesis yang kurang. PX fisik dengan duduk apakah nyaman untuk pemeriksa dan pasien, belajar cara pasang manset ya kebalik tuh, ukur suhu di awal aja kan lama tuh, ngukur Nadi make jempol? nadi pasien apa nadi pemeriksa? suhu, limfanodi cukup dengn di lihat kah dek? pemeriksaan abdomen dengan pasien duduk? oh ok udah di baringkan, dek anda melewai pemeriksaan bagian wajah, leher, thoraks. Abdomen: Auskultasi, inspeksi, perkusi, cara palpasi hepar kurang tepat, (pemeriksaan di bagian abdomen tidak legeartis dan tidak sisteatis). cek petekie: tiba-tiba di lakukan? dari awal tidak menemukan indikasinya buat apa loo, (tolong jangan hapalan ya jadi harus tau kenapa amelakukan kenapa ngak). interpretasi ns1. cdc: kalau turun apa namanya?. Dx: dhf gr 2dd zika dan cikumunya
Sistem Indera 2	Anamnesis sudah cukup; Cara periksa otoskopi masih belum tepat, baca lagi buku panduannya lihat video ajarnya (kedua tangan bekerja ya saat pemeriksaan otoskopi); Diagnosis kerja OMA tepat namun stadium kurang tepat (Pelajari apa yang perlu dinilai dari pemeriksaan membran timpani, pelajari bagian2 membran timpani dan pelajari lagi stadium otitis media akut dan gambaran khas pada membran timpaninya); Tx amoxicillin sudah tepat, namun ada obat lain yang perlu diberikan, jadi tatalaksana masih kurang lengkap.
Sistem Indera 3	px fisik : BELUM inform consent , px hidung belum palpasi sinus paranasal, px mulut belum menilai bibir dan mukosa dari luar, langsung pengang spaltel, belum cuci tangan setelah pemeriksaan // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi. tidak ada nyeri sinus lho.. baca lagi ya SKDI kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana ok, tp dgn krusta yg buanyak sampe kulit luar itu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? terapi simtomatiknya utk hidung nyeri perlu analgetik kan? apakah prednisolon analgetik?
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam lagi, terutama terkait prosedur dan risiko; teknik komunikasi diperbaiki lagi ya, tidak perlu terburu-buru dalam memberikan edukasi, terutama kasus-kasus emergency; tidak ada ukuran laringoskop 13, baca lagi ya; belum memeriksa balon ET; tabung oksigen itu BUKAN ventilator ya; cara memasukkan guedel belum tepat; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamps; cara mengangkat laringoskop belum sesuai, bukan dengan gerakan mengungkit; lebih tenang dan perlahan dalam melakukan prosedur pada pasien/ menjalani ujian; tetap semangat belajar
Sistem Kardio Respi 2	cek respon bukan tiap siklus tapi tiap 5 siklus

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711070 - MOHAMMAD ARIQ FATTIANSYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena belum tepat, tindakan insersi belum tepat, tindakan finishing belum lengkap dan rapih. manajemen waktu tindakan ya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711073 - MAHARANI EKASHAFA ARTANTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung inspeksi dan palpasinya ok, pegang rhinoskopinya TIDAK TEPAT, apakah utk semua sisi hidung di pegang pake tangan kanan? px mulut ok lengkap tp sayang belum minta pasien bilang AAA utk memvisualisasikan orofaringnya // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana kausatif ok, namun jika krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? simtomatik BELUM, pasien mengeluhkan NYERI HIDUNG
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas dari awal tidak berhasil, pastikan patensi jalan napas dan posisi kepala. di akhir sudah ok
Sistem Kardio Respi 3	kok tidak kuvs dik? belum menekuk kaki pasien saat px abdomen. px fisik thorax-cardio sudah baik. baru kuvs diakhir. dd dx kurang lengkap. utk TD sistol >180 namanya apa dik?

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711075 - IRFAN AZMI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:ok, persiapan alat:ok, persiapan pemeriksa: oke, persiapan botol infus:tidak memasang treeway insersi., posisi tangan dan jarum ketika dimasukan kurang sesuai, tidak menekan vena proksimal, torniquet sebaiknya dilepas ketika darah sudah keluar ya, penyelesaian : ketika sudah terpasang seharusnya ditutup kasa dan difiksasi dulu ya dek bukan menghitung dulu, bayangkan itu dipasien langsung bisa lepas lagi infusnya ditinggal begitu saja, perhitungan kecepatan infus: ok, profesional: kurang hati-hati dan steril

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711076 - MITSQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:, ok persiapan alat: ok, persiapan pemeriksa: ok, persiapan botol infus: belum mengisi tabung infus insersi:ok sebaiknya ketika darah sudah keluar dan albuqet sudah didalam maka langsung lepas jarum dan ditekan ya tidak dibiarkan jarum ditangan pasien, penyelesaian: ok perhitungan kecepatan infus: ok, profesional: oke
Sistem Darah & Infeksi 2	periksa tensi bocor terus...belum mengusulkan px darah lengkap.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711077 - ALI JIBRAN ALEXSANDRO MI'RADJI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	ON 1x tetap perhatikan sterilitas yaa, teknik insersi kateter IV masih harus latihan lagi, Selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis sangat mengarah pada diagnosis tertentu, jadi kurang dalam hal menyingkirkan ke arah diagnosis yang lain. dan penggalian terkait manifestasi yang berkaitan dengan perjalanan penyakit kurang tergali/ hindari berkomunikasi dengan bahasa medis dengan pasien ya/ kok ditahan di 100 ya, buannya TD nya 120/82?/ pelajari lagi teknik periksa hepar ya mas/ pada px abdomen lakukan auskultasi dl baru palpasi. kalau palpasi hepar tangan kiri di costovertebrae ya/ pemeriksaan lainnya ada yang belum dikerjakan/ hasil px penunjang jangan lupa diinterpretasikan ya/ dx derajatnya kurang tepat/
Sistem Indera 2	Ax: kurang mengali RPS, karakteristik penyakit, px fisik: duduknya baiknya menyilang dengan pasien ya, dx: stadium nya kurang tepat, ddx: ok, tx: ok, kurang 1 obat simtomatik sja
Sistem Indera 3	Posisi duduk belum benar ya, seharusnya kaki saling menyilang dengan pasien, bukan berhadapan seperti itu ya dek. Belum melakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi hidung luar dan sinus paranasalis ya, lebih hati hati ya dek, lebih teliti ya. Sebelum menulis resep, seharusnya lepas handscoon dulu dan cuci tangan dulu ya dek sesudah pemeriksaan, hati hati. DIagnosis dan terapi belum benar ya. Belajar lagi ya dek, semangat.
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan alat kurang gudel, ga ngecek ETnya ngembang gak, gak ngasi gel di stylet dan ET saat persiapan alat, kalau dah beres semua baru persiapan pasien langsung prosedur ya. Persiapan pasien pasangin gudel ya pasiennya (akhirnya dipasang), posisinya sniffing atau rem position. Prosedur pemasangan harusnya preoksigenasi lagi ya, saturasi dah turun lagi kan pas km pasang laringoskop n nyiapin ET, pasang ET dalam 1 tarikan napas ya kalau perlu km tahan napas pas pasang ET, pasang ET gagal >3x, gpp harus tau prinsip prosedurnya ya, kalau gagal saat cabut ET kempesin dl balonnya, preoksigenasi ulang yg bener, dianggap pasien beneran ya
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas saat awal tidak berhasil pastikan posisi kepala dan jalan napas. akhirnya bisa memberikan napas
Sistem Kardio Respi 3	sudah cek antropometri. kuvs baru TD dan suhu lainnya belum, cek limfonodi leher sebaiknya diraba ya dik. cek akral ke kaki juga, pemeriksaan jvp seharusnya dilakukan .bisa dilepas bila memakai kaos kaki. dx dd kurang lengkap. utk TD sistol >180 namanya apa dik?

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711078 - EKA MARYANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	ON 1x tetap perhatikan sterilitas yaa, Persiapan alat masih kurang perlaknya, Selebinya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: perbaiki komunikasi dokter dengan pasien, lengkapi lagi anamnesisnya . px: sbilm melakukan px fisik jangan lupa IC , jangan lupa cuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan dan nanti sesudah pemeriksaan, belajar lagi cara melakukan cek TD yg baik dan benar , px fisik head to toe cb cek dengan seksama sesuai kmgkn dx yg mungkin,kalau mau cek konjungtiva anemis/tidak gimana caranya? yg benar bagaimana ? apa iya dengan senter? belajar lagi ya. lalu lakukan pemeriksaan fisik yg sesuai, tetapi lakukan dengan benar, px thorax yg beanr gmn, px abdomen gmn, eksplorasi juga px fisik untuk cek perdarahan/tidak semisal memang ada indikasinya .
Sistem Indera 1	Ax: terkait RPS belum lengkap, riwayat pengobatan juga belum tergali. memperingan memperberat, RPD dan RPK yang ditanya nggk hanya penyakit ini ya tapi penyakit lain yang berhubungan ya, Px fisik: posisi pemeriksaan dokter pasien kurang tepat dan pemeriksaanya kurang runtut, belum periksa silia dan palpebra, cara pemeriksaan reflek pupil direk salah, belum mengecek COA dan lensa. kenapa meriksanya harus dibawa kesana kemari kursinya, kenapa nggk sekalian diperiksa kanan dan kiri, dan perlu dipelajari interpretasi dari masing2 pemeriksaan ya nggk hanya menanyakan apakah ada kelainan. Dx salah dd kurang lengkap, komunikasi : oke, profesional : lebih teliti dan dipelajari lagi ya pemeriksaanya sesuai legaartis
Sistem Indera 2	Anamnesis: penggalian RPS dan perjalanan penyakit belum tajam sehingga belum mengarah ke diagnosis pasien, penyakit terdahulu yang relevan tidak tergali; Pemeriksaan fisik telinga belum sistematis, lakukan dari telinga yang tidak ada keluhan terlebih dahulu ya, selesaikan di satu telinga baru ke telinga lainnya. Gunakan headlamp dari awal pemeriksaan telinga. Cara pemeriksaan rhine dan swabach masih belum tepat; Diagnosis kerja serumen prop tidak tepat, diagnosis banding otitis media efusi tepat; Tatalaksana tidak tepat.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating baru breathing kalau bisa simultan ya. kompresi oke, recoilnya distabilkan, hitungannya ilang2an di siklus terakhir, airway belum di cek, langsung di cek ya sebelum ngasi napas bantuan disebutkan juga head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus oke, ngasi bantuan napas harus sesuai sama yg diucapin ya, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	belum cek RR. VS lain sudah. baru cek inspeksi torax lalu belum cek P-P-A thorax anterior maupun posterior. langsung ke batas jantung. belum cek iktus kordis, belum cek bising, belum ada auskultasi. pemeriksaan itu memang dilakukan, tidak hanya simulasi. dek eka silahkan belajar utk melakukan pemeriksaan secara sistematis dik. agar tidak banyak terlewat, dihafal step2nya. belum cek antropometri. pada pasien ini penting utk melihat FR obesitas. semoga dimudahkan selanjutnya dik. derajat hipertensi dipelajari lagi kalau >180 namanya apa? dx dd kurang tepat.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711079 - NURUL KHAIRANI ALIFYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter IV harus latihan lagi, Persiapan alat masih kurang perlaknya, Selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	kalo mau px RL sebaiknya langsung dilakukan setelah px tekanan darah..supaya tdk bongkar pasangng manset tensinya.
Sistem Indera 2	Ax: kurang dalam menggali RPS, px fisik: ok, dx: stadium nya kurang tepat, tx: kurang ab
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator : cuci tangan who ga bener stepnya. Persiapan alat : stilet ga dikasi gel di awal, ET juga (karena manekin), ET ga di cek balonnya di awal. Persiapan pasien oke. Pemasangan ET : preoksigenasi oke, kalau gagal pasang ET nya step preoksigenasi ini harus dikerjakan dengan benar lagi ya. pas mau pasang kok baru ngasi gel, kasian pasien saturasinya keburu turun lagi. pasang gudel post pemasangan ya. Hati2 dalam mengerjakan tindakan walaupun bukan konsepnya steril pemasangan ET tetap harus bersih.
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas tidak berhasil pastikan posisi kepala dan jalan napas.
Sistem Kardio Respi 3	cara cek tensi dipelajari lagi, belum cek nadi dan rr, belum cek iktus cordis, belum cek JVP, belum cek bising jantung. dx dd belum lengkap. linea dan SIC dipelajari lagi katup dan batas jantung dipelajari lagi. derajat hipertensi dipelajari lagi ya. dd dx belum lengkap. TD sistolik >180 namanya apa dik?
Sistem Kardio Respi 4	pelajari lagi yaa terkait diagnosis, pemeriksaan penunjang



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711080 - ANNISA DYAH AYU

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, , belum mengucapkan basmallah, kenapa ganti sarung tangan?, pemilihan vena dan tindakan insersi kurang sesuai, perhitungan tetesan kurang tepat, tindakan finising kurang lengkap dan rapi
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: perbaiki dan lengkapi anamnesis, kaji keluhan utama, pola demam, dkk, dan keluhan lain yang mgkn menyertai keluhan utama digali lagi, Px: sbkm melakukan px jangan lupa IC ke pasien, kalau memeriksa jangan sambil menulis/membawa pulpen/kertas, setelah nilai keadaan jangan lupa nilai kesadaran pasien, belajar lagi cara memeriksa TD yang benar, lakukan TTV itu cek nadi dan napas juga jangan lupa , Px Fisik head to toe ya, cb cek dari kepala, cek mata konjungtiva / sklera/ hidung mulut dkk , lalu lakukan px fisik yg relevan dengan kasus/ kmgkn diagnosis ,
Sistem Indera 2	Ax: kurang menggali RPD dan RPK, px fisik: ok, dx: stadiumnya kurang tepat, ddx ok, tx: ok
Sistem Kardio Respi 2	belum memanggil bantuan. setiap 5 siklus atau 2 menit pemberian napas selalu cek kembali status nadi dan napas. pemberian napas diawal tidak berhasil (selalu cek patensi jalan napas)
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai RR dan HR, katup jantung apakah bisa lewat palpasi pemeriksaannya?, perkusi batas jantung kirinya kurang tepat, auskultasi katup trikuspidnya posisinya kurang tepat, px ekstremitas baiknya capillary refill time juga diperiksa, dx dan ddx nya masih kurang tepat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, , belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena kurang tepat, tindakan insersi kurang sesuai, perhitungan sesuai, belum melakukan tindakan secara lege artis dan aman
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax : lengkapi anamnesis, kaji keluhan utama, dan tanyakan keluhan lain yg mungkin menyertai keluhan utama, tanyakan RPK, RPD, riw sosial, kebiasaan, cb lebih aware dengan kondisi pasien misal pasien pegang hidung itu ditanyakan apa pilek/kenapa, Px : sebelum melakukan px fisik, JANGAN LUPA IC, jangan lupa nilai keadaan umum pasien --> apakah pasien sakit ringan/sedang/berat/lemas/ ? lalu nilai kesadarannya juga , setelah itu baru TTV . belajar lagi cara melakukan cek tekanan darah, awal cek sistolic palpatoar dl baru cek tensi, jangan lupa cek suhu. px abdomen dibaca lagi perkusi ada apa saja, perkusi orientasi, perkusi batas hepar paru, perkusi lien, palpasi ada apa saja
Sistem Kardio Respi 2	Posisi pasien tidak di pindahkan? telp 188? Cek respon tdk lengkap. Teknis kompresi kurang tepat. Telapak tangan diperhatikan. Kunci jari jari tangan. Head tilt terlalu ekstensi.
Sistem Kardio Respi 3	px ekstremitas/vaskularisasi perifer selain hangat/tidak mungkin bisa diperiksa juga CRT dan pitting edema, belum palpasi ictus cordis, perkusi jantung ok, auskultasi jantung ok, dx: benar namun et causa nya kurang tepat ddx kurang tepat
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis cukup, perlu gali lbh dalam rpd, rps, kebiasaan dan lingkungan // Px Penunjang o Thoraks interpretasi blm lengkap // Diagnosis kurang sesuai untuk kondisi saat ini // Tx belum tepat. pemberian SABA blm tepat sediaan dosis dan cara pemberiannya, pilihan mukolitik ambroxol blm sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711082 - TALBIYAH SABDAH RIZAN TAUPIQ

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:, persiapan alat:, persiapan pemeriksa:, persiapan botol infus: insersi: jarum yang dimasukan terlalu dalam, menekan pembuluh darah proksimal seharusnya nggk usah terlalu jauh dari tempat insersi ya agar darahnya tidak keluar. penyelesaian: ok, perhitungan kecepatan infus, profesional: ok
Sistem Kardio Respi 1	edukasi dan teknik komunikasi sudah cukup baik; teknik memegang sungkup belum CE clamps; selesaikan persiapan alat dulu, baru memulai prosedur dan memberikan preoksigenasi; belajar lagi cara memasang bilah laringoskop yang lege artis, di awal Anda terbalik memasang bilah; ketika persiapan, ET tidak perlu dikeluarkan dari bungkusnya; belum memeriksa balon ET; teknik mengangkat laringoskop kurang sesuai; kedalaman ET kurang; lebih tenang lagi dalam menghadapi ujian dan semangat belajar lagi

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711083 - SHIFANA OKTAVIA SUPRIYANTO

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Lupa memposisikan HTCL. Pastikan bantuan datang/tidak?
Sistem Kardio Respi 3	px batas jantung dan katup baik. cuci tangan belum dilakukan dik ini harus dibiasakan. cek abdomen jangan lupa kaki pasien di tekuk. dd dx kurang lengkap. utk TD sistol >180 namanya apa dik?

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711084 - DEPITA RAHMA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Pastikan posisi tangan tidak bergeser, kunci jari tangan. Kecepatan kompresi oke.. Pastikan bantuan datang/tidak.
Sistem Kardio Respi 3	px batas jantung baik, px katup kurang lengkap. sebutkan linea dan sic nya ada dimana. px auskultasi paru bandingkan kanan lalu kiri, bukan 1 kanan dulu semua baru kiri. dd dx kurang lengkap. utk TD sistol >180 namanya apa dik? jangan lupa cuci tangan sesudah pemeriksaan. belum memeriksa px ekstremitas/vaskularisasi perifer.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711085 - DASCHA DEVARA BERLIANA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax : lengkapi lagi anamensisnya , gali lagi RPD.RPK, lingkungan, sosial dan kebiasaan , Px: belajar lagi cara cek tensi yang benar,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711086 - FARIZKI HANY PRASETYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: tanyakan rpk.rpd, juga, gali lagi keluhan lain yg mgkn menyertai keluhan utama, Px: setelah nilai keadaan , nilai kesadaran juga ya, px abdomen baca lagi ya, bagaimana cara menilai batas paru hepar, perkusi abdomen bagaimana , bereapa titik, ada perkusi apa saja,
Sistem Kardio Respi 2	Posisi kompresi dan ritme sudah benar.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711089 - TASYA DELFINA ANDREZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sdh lengkap, jangan lupa IC sebelum melakukan pemeriksaan fisik, Px: setelah menilai keadaan jangan lupa nilai kesadarannya juga, belajar lagi cek tensi yg benar, jgn lupa cek sistolic palpatoar, untuk pemeriksaan mata mengecek konjungtiva anemis/tidak, cek sklera ikterik/tidak, tidak perlu menggunakan senter, hanya menggunakan cahaya ruang/paru, perbaiki lagi px bagian abdomen, perkusi/palpasinya, setelah melakukan px fisik jangan lupa cuci tangan ya
Sistem Kardio Respi 2	Cara kompresi salah. Posisi tidak stabil, bergeser-geser. Kompresi tidak dihitung. Napas buatan 2 kali dalam 1 detik? Setelah RJP 5 siklus- cek respon?



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711090 - REISHA ABDUL

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah lengkap, Px: kalau cek apakah ada conjungtiva anemis/tidak, tidak perlu menggunakan senter, cek dengan cahaya ruang saja tidak perlu senter, coba belajar lagi cara cek conjungtiva anemis/tidak, belajar lagi perkusi/palpasi pada bagian abdomen yg benar bagaimana perkusi lien/palpasi lien bgmana, perkusi abdomen brp titik, setelah melakukan pemeriksaan jangan lupa cuci tangan, o ya jgn lupa cek tanda perdarahan
Sistem Indera 1	Gunakan lup
Sistem Kardio Respi 2	Primary Survey OK // Teknik RJP OK // Lain lain OK
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis cukup, perlu gali lagi riwayat kerja sbml pensiun, rpd, rps, kebiasaan dan lingkungan// Px Penunjang interpretasi Ro thoraks hiperlusen, jantung pendulum dan kosta melebar OK tp belum lengkap // Diagnosis Emfisema tdk lengkap sesuai kondisi saat ini. Jika pasien sedang mengalami serangan maka diagnosis pertimbangkan dg eksaserbasi // Tx Ab dan mukolitik kurang tepat, bronkodilator salbu dosis sediaan dan cara pemberian tidak sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711092 - ALYA SAFIRA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sdh lengkap, setelah nilai keadaan jgn lp cek kesadaran juga ya, Px: pemeriksaan abdomen diperbaiki, perkusi 13 titik/perkusi batas hepar, palpasi abdomen diperbaiki, organ apa saja yg dipalpasi, tidak perlu terburu-buru. belajar lagi intepretasi hasil lab tidak hanya bilang naik/turun/normal, tetapi intepretasinya apa
Sistem Indera 2	Ax: kurang menanyakan hal yang mempeberat dan memperingan, px fisik: ketika memeriksa telinga kiri cara memegang otoskop nya kurang lege artis, namun saat memeriksa telinga kanan sudah benar, dx: stadium nya penamaan nya kurang tepat, tx kurang antibiotik
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas dari awal tidak berhasil, pastikan patensi jalan napas dan posisi kepala. di akhir sudah ok

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711094 - NURUL ULIL AZMY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator : cuci tangan WHO step 3,4 dan 5 di skip. Persiapan alat : kalau persiapan alat disiapkan dulu semuanya, jangan 2x ya siapin laringoskop, udah mau tindakan baru siapin ET. Persiapan pasien : oke. Prosedur : preoksigenasi pakai oksigen 10-12 lpm ya kalau 2-4 ga cukup, Hati2 dalam mengerjakan tindakan selama pasien masih terpasang ET atau sebelumnya pastikan pasien tetep dapat oksigen.
Sistem Kardio Respi 2	Alur dan prosedur sudah benar. Tindakan RJP sudah benar. Frekuensi VTP terlalu cepat.
Sistem Kardio Respi 3	letak katup perlu dipelajari lagi. letak mitral belum benar. belum cek thorax posterior. belum memeriksa px ekstremitas/vaskularisasi perifer. dx dd belum lengkap. derajat hipertensi dipelajari lagi, utk TD sistol >180 nama dx apa dik?
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis perlu gali lagi riwayat kerja sbml pensiun, pencetus secara spesifik, rpd, kebiasaan dan lingkungan yg relevan // Px Penunjang Ro Thoraks interpretasi kurang lengkap, sdh memeriksa spirometri // Diagnosis emfisema kurang sesuai dg kondisi pasien saat ini, diperhatikan itu pasien dalam kondisi serangan, dalam diagnosis sebutkan ada tdknya eksaserbasi // Tx pilihan SABA dosis sediaan dan cara pemberian kurang sesuai, mukolitik dan AB kurang sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711095 - ABIDAH ARDELIA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Tidak memindah pasien ke lokasi aman. Cara kompresi salah. Jari-jari dikunci dan pastikan tidak bergeser.
Sistem Kardio Respi 3	cek tensi sebaiknya mulai dg palpatoir dulu. belum cek KU, px batas jantung ketika sudah menemukan perubahan hasil perkusi sebutkan normalnya dimana, CRT cek juga ya dik. batas jantung dan letak katup pelajari lagi linea dan letak SIC nya dik. banyak tadi SIC nya tidak disebutkan.
Sistem Kardio Respi 4	ax cukup lengkap, pertanyaan menunjukkan pemikiran mengenai beberapa diagnosis banding. px penunjang sudah benar 2 usulan, interpretasi benar meski tidak lengkap untuk yang ronsen. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx: benar satu jenis obat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711096 - PUAN MUDA FAZILA YUSSA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sdh lengkap, Px: belajar lagi cara px tensi yang benar ya, bs dicek sistolic palpatoar dulu baru tensi ya, belajar lagi pemeriksaan abdomen yang benar ya, urutannya, langkah pemeriksaan, berapa titik yang diperkusi, perkusi batas hepar paru bagaimana caranya, tolong review lagi . belajar lagi intepretasi dari hasil lab ya ,
Sistem Kardio Respi 2	Kompresi ritme terlalu lambat. Tdk memastikan mulut clear. ketika mau memberikan bantuan napas.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711097 - SALSABILA ALRILIA PUTRIATAMA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 1	IC cukup. Persiapan operator : cuci tangan who step 3 diskip. Persiapan alat : oke. Persiapan pasien oke. Prosedur : preoksigenasi sebaiknya dipasang opa ya, selama pemasangan ET agak dicepetin ya, jangan dibiarkan pasiennya ga napas lama2.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711098 - NAILA HAURA AZ-ZAHRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	AX; sudah mencari karakteristik demam (menanyakan demam-mengigil, menanyakan demam di sore hari), keluhan lain coba tanyakan head to toe agar tidak kelewat. sudah tanya mual- muntah, diare, mata kuning. sudah menanyakan adanya tanda perdarahan :). sudah tanya bintik-bintik merah, coba tambahkan pertanyaan intake dan outtake nya ya. sudah mencari faktor resiko. Px: sudah cek KU, GCS. VS: suhu, N, RR-->ok, TD--> ok. Sudah melakukan uji rampelt :) tapi belum interpretasi. . px fisik kepala-->ok, Abdomen--> ok. ekstremitas-->ok. PP: NS-1, CBC interpretasi jangan hanya naik turun tapi apa kayak trombositopeni, anemia gitu-gitu ya. DX: DHF gr 2-->ok, DD D. zika dan chikungunya-->ok. over All ok.
Sistem Kardio Respi 2	Pemberian nafasnya masih terlalu dekat ya mba jendanya. Lain-lain sudah baik. Alur sudah baik. Next untuk kasus2 yg darurat lbh sat set ya mba.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711101 - CLEINDHITA KHARISMA ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 1	persiapan alat dan pasien; serta prosedur pemasangan ET diperbaiki lagi...risiko tindakan disampaikan yaa....kepala dan wajah pasien jangan didorong dengan lengan bawah kirimu, dan pastikan mata pasien tidak tercolok balon ET
Sistem Kardio Respi 2	Lebih sat set ya mba krn ini kan kondisi gawat darurat yaa. Kompresi sudah baik, pemberian nafas jg sdh baik. alur jga sudah oke.



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya, saat inspeksi dan palpasi harusnya posisi duduk saling menyilang dg pasien. cara pegang otoskop tdk tepat. resep kurang lengkap. belum ada NSAID
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya Nak...
Sistem Kardio Respi 2	Ritme kompresinya yg konstan ya mba, jangan berubah2 ritmenya.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711103 - NADILA AGUSTINE

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent sudah baik, tindakan persiapan alat, operator dan botol infus kurang lengkap, belum disambungkan ke threeway, tindakan insersi kurang tepat, tindakan finishing kurang lengkap,
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah menanyakan karakteristik demam, sudah tanya mimisan. anamnesi masih sangat minimalis tidk ada pengalihan ke DD lain sudah langsung menysasar ke arah BD. untuk ananesis perlu menyeluruh dulu nanti tanyakan semua DD baru nanti menyingkirkan DD dan menjurus jangan terpatok pada 1 dd diawal (kayak adek nadila ini langsung ke DB itu kurang tepat dan akan miss diagnosis dengan penyakit yang mirip. belummenanyakan kemungkinan sakit lain yang mirip dengan DB.px: sudah cuci tangan. sudah tanya KU dan GCS, VS: suhu, TD: suda merencanakan tes rumple leed-->ok. , n, rr-->ok. wajah, leher di periksa ya dek buka hannya di lihat. batas hepar-->ok, thotax-->ok, abdomn--> perkusi dulu baru palpasi ya dek. PP: Ns-1, CBC--> belum interpretasi NS-1. sudah interpretasi CBC. Dx: DHF gr 2, DD: zika cikunguya. over all cukup hati-hati managemen waktunya.
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya,riwayat alergi. dx dan dd kebalik. terapi kurang lengkap belum meresepkan NSAID
Sistem Kardio Respi 2	Over all sdh baik, kurang satset yaa mba mengingat ini kasus gawat darurat. Kompresi sdh baik, nafas sdh baik. Alur jga sdh oke.
Sistem Kardio Respi 3	tidak ada yg bisa didapat dari perkusi katup jantung yaa, harus auskultasi. dx: keliru, adakah diagnosis hipertensi stage 4? ddx: kurang tepat. px fisik lainnya sudah ok

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711104 - PREMITYA NUGRAHING PERTIWI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, tindakan cenderung membahayakan diri sendiri, belum mengucapkan basmallah sebelum tindakan, pemilihan vena tidak tepat dan tindakan insersi kurang sesuai, tindakan finising kurang lengkap dan rapi, perhitungan tetesan kurang tepat
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya Nak...posisikan kepala pasien dengan baik, jangan didorong dengan lengan bawah kiri mu....perhatikan sterilitas terutama 1/2 bagian ET yang akan ada di dalam tubuh pasien...perbaiki prosedur pemasangan ET
Sistem Kardio Respi 2	Primary Survey sudah OK namun perhatikan kembali algoritmanya ya mbak premitia, minta bantuan jangan setelah cek nadi dan nafas // Cara menghitung kompresi akan lebih baik satu dua tiga .... sembilan satu dst ... Itu akan lebih baik // Cara dan teknik penggunaan ambu bag jangan terlalu dalam //
Sistem Kardio Respi 3	cara menghitung nadi nya kurang tepat;palpasi a.radialis nya bukan pakai jempol ya, titik auskultasi paru posterior nya kurang lengkap,px fisik lainnya ok. dx: tepat namun kurang lengkap, ddx kurang tepat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711105 - NAJAKHIL UMNIYATI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya.....wajah pasien jangan dijadikan tumpuan lengan mu

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711106 - NABILA ZALFA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	Ax: ok, px fisik: posisi duduknya sebaiknya menyilang ya dengan pasien bukan sejajar, alhamdulillah akhirnya mengganti posisi duduknya menjadi benar, cara memegang otoskop saat memeriksa telinga kiri kurang lege artis namun sudah benar saat memeriksa telinga kanan, dx: stadiumnya kurang tepat, tx: ok

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711107 - PIAWAI TRISULO

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	Ax: kurang menggali progresivitas dan karakteristik keluhan, px fisik: ok, pasiennya dipersilahkan duduk ke tempat semula kalau sudah selesai pemeriksaan nya jangan dianggurin...dx: stadium nya kurang tepat dan belum lengkap dx nya di telinga mana, ddx ok, tx ok
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya Nak...wajah, hidung, mata pasien tidak perlu ditekan dan sebisa mungkin kepala pasien jangan sampai terangkat, jika seperti itu kamu menggunakan gigi geligi sebagai tumpuan maka gigi pasien akan hancur....belajar lagi prosedur pemasangan ET ya
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai keadaan umum, katup-katup jantung tidak bisa diperiksa melalui palpasi (hanya bisa lewat auskultasi saja), belum auskultasi paru posterior, belum px ekstremitas, dx sudah benar namun kurang lengkap
Sistem Kardio Respi 4	Ax: tanyakan gejala secara spesifik untuk menanyakan gejala penyerta, agar tidak banyak menggunakan kalimat " ada gejala yang lain?" px penunjang sdh benar usulannya 2, interpretasi benar tapi kurang lengkap untuk spirometrinya. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx: benar satu jenis obat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711108 - FARIZ PUTRA RAMADHAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent: oke, persiapan alat: oke, persiapan pemeriksa:, ok, persiapan botol infus : ok insersi: belum meregangkan kulit bagian atasnya, ketika darah keluar sebaiknya jarum langsung dicabut dan ditekan bagian proksimal ya jadi tidak dibiarkan jarum begitu saja ditangan pasien sambil menunggu tersambung selang, ketika gagal albuqetnya hati hati menaruhnya jangan taruh di bed kemudian digunakan lagi, kan jadi on penyelesaian: fiksasi salah, harusnya yang difiksasi hingga bagian kasa dek, percuma kalau bagian infus setnya saja, perhitungan kecepatan infus: oke, profesional: lebih hati hati lagi ya dan dijala prinsip sterilnya
Sistem Darah & Infeksi 2	beberapa pertanyaan kurang relevan dengan kasus seperti batuk, pilek, diare, penyakit hipertensi, DM/ px fisik sudah baik, tapi teknik perkusi jari selain jari tengah tidak perlu di tekuk ya mas/ NS 1 belum diinterpretasikan/ dx baik/ kuku tidak boleh panjang ya mas, supaya tidak menyakiti pasien
Sistem Indera 2	Ax: kurang menggali progresivitas dan karakteristik keluhan,px fisik: ok, dx: stadium nya kurang tepat dan kurang lengkap pada telinga mana, ddx ok, tx: ok
Sistem Indera 3	PX : OK DX : vestibulitis nasi sebagai dx kurang tepat ya dek kira kira yang lebih tepat apa dek ? DD : rhinitis akut kurang tepat ya dek TX : pilihan AB tepat dan dosis ok tapi obat pseudoefedrinnya belumm perlu ya dek kira kira yang lebih perlu untuk ps apa? semangat belajar lagi ya deekkk Komunikasi : ok Profesionalisme : ok semangat belajar lagi penyakit penyakit pada hidung ya dek

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711109 - NARAVITTO AD-DIMASYQI

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 1	saat pre oksigenasi pastikan tidak ada udara bocor...insersi ET terbalik....kepala dan wajah pasien jangan didorong dengan lengan dan siku apalagi dijadikan tumpuan lengan....belajar lagi ya Vito
Sistem Kardio Respi 2	saat panggil ambulan: ada pasien apa ? (belum dijelaskan), breathing belum masuk awalnya saat posisi
Sistem Kardio Respi 3	Belum menilai keadaan umum, belum menilai nadi dan RR, belum palpasi ictus cordis, utk perkusi paru anterior dilakukan dgn membandingkan kanan dan kiri (jd tidak lgsg kebawahnya), auskultasi paru juga belum baru auskultasi katup jantung saja yg dilakukan, px ekstremitas: selain pitting edema apalagi yg perlu diperiksa?, belum periksa thorax posterior, dx nya sudah tepat namun kurang lengkap ddx ok



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711110 - IHSAN DWI ARYANTO

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya, riwayat alerg, RPD, RPK, keluhan sistem. dx dan dd kebalik.
Sistem Kardio Respi 2	jlka menangani kondisi gawat darurat harus lebih sat set yaa mas. Alur sudah baik. teknik juga sdh cukup baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711111 - VEBRIANA PUJI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	<p>Ax: sudah menayakan keluhan utama, sudah menanyakan RPD, RPK, lingkungan, gejala penyerta. anamesisnya coba di perlebar kacamataanya coab gali dari setiap ddnya ya jangan terkesan sudah tau apa dxnya,. Dek kalau saya boleh saran nih buat anamnesis: coba jika sudah ada keluhan berupa demam di identifikasi dulu DDnya kemudian gali tiap DD berdasarkan pola dan katrakteristik demamnya, kemudian cari penyakit atau keluhan penyerta yang bisa jadi gejala dan tanda penyakitnya, kemudian cocokan dengan faktor resiko, hal ini mungkin dapat membanu mengurangi terjadinya miss diagnosis karena anamnesis yang kurang. Px: kenapa tidak dengan tiduran? bukannya enak tiduran aja periksanya?. belum benar dalam memasang manset ( kebalik balonnya di luar), hitung nadi dengan manset masih terpasang, suhu, rr belum dinilai, memina pasien berbaring setelah VS, melewati pemeriksaan wajah dan leher langsung ke thorax, abdomen, ekstemnitas, rumpleed test: sudah interpretasi, PP: CDC: sudah interpretasi, NS-1: interpretasi, DX: DHF gr 2 DD cikumunya, zika</p>

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711112 - NUR HIMATI ALIYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan belum disampaikan...bagging saat pre oksigenasi terlalu cepat, meskipun teori disampaikan 12-16x/ menit.....gigi dan bibir pasien jangan dijadikan tumpuan lariongoskop...saat cek pengembangan paru sambil alirkan oksigen yaaa
Sistem Kardio Respi 4	ax: perlu menanyakan karakteristik keluhan utama dan gejala penyerta lebih detail. px penunjang: sudah mengusulkan 2 macam, interpretasi kurang lengkap untuk ronsen, benar untuk spirometri. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. ada tambahan dd yang benar di kertas. tx: benar dua jenis obat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711113 - ARNI MEILANI PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	persiapan alat kurang lengkap, belum menyambungkan ke threeway, belum mengucapkan basmallah, pemilihan vena dan tindakan insersi kurang sesuai, perhitungan tetesan kurang tepat, tindakan finising kurang lengkap dan rapi,
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya, riwayat alerg, teknik otoskopi telinga kiri salah. dx dan dd kebalik. belum meresepkan NSAID
Sistem Kardio Respi 1	bibir dan gigi pasien jangan digunakan untuk tumpuan....risiko tindakan disampaikan ya Nak...
Sistem Kardio Respi 2	Ritme kompresinya masih perlu diperhatikan lagi yaa.. Setelah 5 siklus dan evaluasi blm ada nafas maka diberikan nafas selama 2 menit, naah saat melakukan hal ini perhatikan volume tidalnya juga yaa supaya tdk hiperventilasi. pakai jeda beberapa detik, baca lai coba ya mba di alurnya. Lainnya sdh cukup baik.
Sistem Kardio Respi 3	px fisik ok, dx sudah tepat namun kurang lengkap, ddx ok
Sistem Kardio Respi 4	ax cukup baik. biasakan menggunakan nama pasien sbg pasien, jangan memanggil dengan "bapaknya". px penunjang sdh benar 2 px, interpretasi benar untuk ronsen, kurang tepat untuk spiro. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx: benar dua jenis obat dengan aturan pakai kurang tepat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711114 - INTAN TSAQILA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax RPS blm menggali pola demam dg detail, faktrf risiko ok, lingkungan & kebiasaan ok, yg memperingan/berat belum, pengobatan sudah;px KU & VS ok,Dik kalau px fisik kepala jangan cuma disebutkan tapi ya dilakukan (memeriksa lidah, konjungtiva, sklera, dll)...kaki ditekuk ya, px abd lengkap & sistematis; rumple leede ok, penunjang menyebutkan jenis ok, tp blm lengkap interpretasinya, dx ok

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711115 - NABILA NISRINA WARDHANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent: ok, persiapan alat: ok, persiapan pemeriksa: ok, persiapan botol infus: belum mengisi tabung tetesan dengan ciran infus, insersi: oke, penyelesaian: oke, perhitungan kecepatan infus: oke, profesional: oke
Sistem Darah & Infeksi 2	kalo mau lanjut px RL manset tensinya tdk usah di lepas dulu. melakukan RL tdk tepat tekniknya. px penunjang hanya mengusulkan darah lengkap. dd salah
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPD RPK penyakit lainnya, riwayat pengobatan , Px fisik: oke , Dx pilihan jenis alerginya kurang tepat dan belum ada lokasi yang terkena, komunikasi :, profesional :
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ok, px mulut anda hanya minta pasien menjulurkan lidah tanpa minta pasien bilang AAA, diakhir baru teringat.. lebih baik headlamp juga dinyalakan saat inspeksi luar, // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, kalau polip apakah sampe ada krusta dek? pelajari lagi anatomi hidung, polip itu tumbuh di bagian mana. belajar lagi mengenai diagnosis kasus hidung ya terutama yg 4A, dibuka SKDI nya // terapi kausatif ok, namun dgn keluhan seperti ini apakah cukup tx kausatifnya dgn oral? yang obat luar mana? di skenario sudah jelas pasien mengeluhkan hidung NYERI, namun anda belum memberikan analgetik, apakah prednisolon analgetik?
Sistem Kardio Respi 4	pelajari lagi yaa terkait diagnosis, pemeriksaan penunjang

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711116 - GIAN RACHMAT RAFLVIANTO

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah lengkap, Px: perbaiki IC ke pasiennya ya. perbaiki cara memeriksa tekanan darah ya, pertama cek sistolic palpatoar dl, baru tensi biasa,
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis belum lengkap, gali lbh jauh ttg penyakit sebelumnya, kebiasaan dan lingkungan yg relevan // Px Penunjang interpretasi Ro thoraks pakai kata mungkin? berarti ragu ya, atau hanya hafalan saja, sdh periksa spirometri // Diagnosis Emfisema tdk lengkap sesuai kondisi saat ini. Jika pasien sedang mangalami serangan maka diagnosis pertimbangkan dg eksaserbasi, dd kurang sesuai // Tx SABA blm tepat dosis sediaan dan cara pemberian, mukolitik kurang sesuai, tdk memberi AB dan antiinflamasi

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711119 - RAHMA NAILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	belum menanyakan riwayat mimisan. belum tanya riwayat mimisan. px tekanan darah harusnya posisi lengan sejajar jantung. belum periksa RL, ekstremitas. px penunjang hanya mengusulkan px darah lengkap. px SGOT SGPT kurang relevan. dx tdk tepat. dd demam tifoid tdk relevan
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung sudah ok ya dibanding osce pertama, px mulut bisa lebih smooth lagi ya dek jgn kekencangan neken spaltelnya // diagnosis : belum tepat. perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi,.. tidak ada sekret hidung lho kenapa menyebutkan rhinitis? belajar lagi mengenai diagnosis kasus hidung ya terutama yg 4A, dibuka SKDI nya // dari ke empat obat yg anda resepkan belum ada yg sesuai karna diagnosis tidak tepat. Prinsipnya berikanlah obat kausatif dan simtomatik. krusta di vestibulum apakah obatnya nasal spray atau salep atau apa? kausatif dapat dilihat dari penyebab utama penyakit nya, karna alergi kah? atau infeksi? atau inflamasi? dgn adanya perhatikan juga keluhan utama pasien yaitu HIDUNG NYERI, di 4 obat tsb belum ada analgetiknya
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai keadaan umum, belum palpasi ictus cordis, belum auskultasi katup-katup jantung, belum menghitung nadi, RR, dan suhu, belum sistematis px fisiknya, px ekstremitas/vaskularisasi perifer apakah cukup hanya memeriksa pitting edema saja?, dx dan ddx masih keliru. belajar lagi yaa. semangat
Sistem Kardio Respi 4	okeeee :)



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711120 - SADZALIAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	penggalan riwayat pengobatan belum ditanyakan/ KU kok tampak kesakitan ya... sepertinya pasien tidak tampak nyeri/ sudah cuci tangan dan menilai KU serta cek tanda vital. RL. nadi 90 kok mengalami penurunan ya/ saat anamnesis tadi meanyakan ada perdarahan atau tidak... kenapa tidak di cek sekalian ya mb/ px batas hepar penentuan batas hepar kanan kurang tepat, px hepar caranya tidak sesuai. px nyeri ketok ginjal tidak relevan dengan kasus/ px penunjang jagan lupa diinterpretasikan ya mb/ dx baik
Sistem Indera 1	duduk menyilang ya saat melakukan pemeriksaan
Sistem Kardio Respi 2	Fakultas Kedokteran Indonesia ? hehe.. Pelan pelan saja ya mbak, jangan gerogi dan tenang // Primary Survey OK // Mbak RJP nya jangan terlalu dalam ya // Cara penggunaan ambu bag kurang tepat //
Sistem Kardio Respi 3	keadaan umum ok, antropometri ok, belum cek HR dan RR, mungkin yg dimaksud katup mitral itu septal ya? krn katup mitral itu di ictus cordis, px ekstremitas: bisa ditambahkan akril hangat/tidak, px fisik lainnya ok, dx: sudah benar namun kurang lengkap, ddx: ok,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711121 - ZAHRANI ALIFFIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis sudah baik/ ic, cuci tangan sudah dikerjakan/ px fisik baik/ px fisik atas jantung dan pemeriksaan abdomen secara umum mengarah pada perjalanan penyakit yang mana ya?/ pemeriksaan asites tidak hanya dilihat tapi diperiksa apakah dengan tes redup berpindah dll/ tidak ada ya mb perkusi superfisial/ px batas hepar tidak tepat/ interpretasi hasil px penunjang NS belum disampaikan/

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711122 - SANIYAH ZAHROH NABIILAH DARMAWAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	riwayat penyakit dahulu terkait kasus belum ditanyakan, beberapa pertanyaan kurang relevan seperti batuk pilek, padat penduduk kurang relevan kasus... secara umum informasi penting banyak didapatkan dari pasien daripada dokter yang mengarahkan serta juga belum menggali tanda perdarahan apa saja yang mungkin muncul/ sudah baik cuci tangan sebelum pemeriksaan dengan langkah yang benar/ baik sudah melakukan pemeriksaan fisik yang sesuai akan tetapi/ pilihan pemeriksaan penunjangnya sebenarnya sudah baik, hanya lebih tepat jika merekomendasikan px untuk mengetahui terkait dengan tanda perdarahannya
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Kan batuknya dipicu asap dan debu , tapi mengapa harus cek sputum ? sudah di tanyakan belum gejala dan tanda penyakit yang dicurigai ? // Jantung tampak mengecil ? // Diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat // Tatalaksana kurang tepat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711124 - NUR AZIZAH FITRIANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	penggalian RPS kurang adekuat, sebagian besar pertanyaan masih sekedara menyingkirkan diagnosis penyakit tetapi belum menggali lebih dalam terkait penyakit pasien yang paling mungkin, seperti tanda perdarahan/ ic perlu juga menjelaskan cara, dan resiko ya/ sudah cuci tangan sebelum px/ sudah menilai KU, tanda vital, belum melakukan pemeriksaan yang spesifik kasus, pemeriksaan masih bersifat umum px abdomen secara umum, pemeriksaan seperti ketok ginjal menjadi tidak sesuai dengan kauss nggih mb/ belum menentukan DD
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPsos terkait FR dan kebiasaan, Px fisik: px visus: sudah dibilang jaraknya 6 meter tapi belum diposisikan pasiennya lain kali tetap dilakukan ya karena ruangnya kan mendukung, lain-lain oke .Dx dan dd oke, belum ada lokasinya dd oke , komunikasi : oke, profesional :oke
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Interpretasi rontgen kok ada sinus normal ? jantung mengecil ? Terdapat corakan bronkovaskular ? // Next belajar lagi ya mbak interpretasi nya // leukosit dan trombosit meningkat ? mbak jangan hafalan ya? next di pahami untuk pemeriksaan penunjangnya // Dx dan Dx nbanding kurang tepat // Tatalaksana kurang tepat //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711125 - LUTFIA ZAHRA YANAYIR

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ansmnesisnya bisa lebih dipertajam ya/ manset tidak dipasang dengan rapih/ kalau cek TD mata harus sejajar dengan raksa ya, jadi jangan berdiri/ px konjungtiva itu palpebra inferior yang dilihat ya mb, jangan hanya disenterin ya/

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711126 - MUHAMMAD FARHAN FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	px konjungtiva untuk mengetahui anemis tidak itu dilihat di palpebra inferior ya mas/ jangan lupa cuci tangan ya mas/ cek pembesaran KGB leher mengarah ke apa ya?/ px bimanual ginjal mengarah ke apa ya? px bimanual ginjal kiri juga tidak dari kanan pasien juga ya/
Sistem Indera 2	Ax: kurang menggali progresivitas dan karakteristik, beberapa pertanyaan tidak relevan, px fisik: belajar cara memegang otoskop yang lege artis, dx: stadium nya kurang tepat, ddx: ok, tx: ok

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711127 - ANARGYA NASYWA KUSTANTO

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent: ok, persiapan alat: ok, persiapan pemeriksa:ok, persiapan botol infus: belum mengunci pengontrol infus tetesan diawal, insersi: tidak memperoleh akses vena sudah dicoba >3x, ketika gagal sebaiknya tetap dilakukan desinfeksi beneran ya bukan simulasi. posisi jarum belum benar dan jarum yang dimasukan terlalu dalam sehingga tidak masuk ke vena , penyelesaian: ok, perhitungan kecepatan infus: perhitungan benar tapi belum diatur dan waktu habis, profesional: lebih hati hati ya
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis sangat mengarah pada diagnosis tertentu, jadi kurang dalam hal menyingkirkan ke arah diagnosis yang lain/ pemeriksaan fisik itu harus benar2 diperiksa ya mb, seperti konjungtiva ya kunjungtiva palpebra inferior ditarik ke bawah, mau lihat stomatitis dan gusi berdarah ya diminta buka mulutnya ya mb/ / pemeriksaan harus dilakukan dengan detail dan teliti ya/ beberapa teknik pemeriksaan kurang sesuai/ tidaka da ya perkusi superfisial, adanya perkusi orientasi/ px batas jantung tidak tepat caranya, kira2 dikerjakan untuk apa nggih, apakah terkait kasus?/ interpretasi NS 1 kurang tepat/ belum menyebutkan dd

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711128 - AURELLIA FEBRINA LISTY DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam, terutama di bagian risiko; ingat kembali cara memasang bilah laringoskop yang lege artis; secara umum sudah baik; tetap semangat belajar
Sistem Kardio Respi 2	sudah ok
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis dan baik, diagnosis kurang lengkap ya, DD benar.



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711129 - PUTRI AISYAH PRAMESTI WAHYUDINITA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis kurang mengarah terutama terkait tanda perdarahan dan faktor resiko lingkungan/ px fisik tanda vital belum nadai dan respirasi, px fisik yang spesifik juga sudah dilakukan/ px fisik abdomen masih secara umum, yang spesifik kasus belum diperiksa, beberapa pemeriksaan menjadi kurang relevan seperti px bimanual ginjal/ sudah baik cuci tangan setelah pemeriksaan/ px penunjang baik
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang stadium nya, DD benar, terapi sdh memberikan tx kausatifnya, namun analgetiknya blm diresepkan.
Sistem Kardio Respi 1	lidocaine spray untuk apa? pasien kan tidak sadar....saat pre oksigenasi pastikan tidak ada udara bocor...letakkan dulu ET di bagian kanan mu sebelum insersi laringoskop...balon ET dicek dulu...rahang pasien jangan dijadikan tumpuan
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis belum lengkap // Interpretasi spirometri tidak tepat // Interpretasi thoraks tidak ada corakan bronkovaskular ? // Next belajar lagi ya mbak interpretasi pemeriksaan penunjang secara keseluruhan .. // PPOK Grade 2 dengan eksaserbasi ? // Diagnosis kurang tepat // Diagnosis banding tidak tepat // Tatalaksana kurang tepat //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711130 - MICHELLE RADHIYA TSABITAH KHAMBALI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Beberapa anamnesis kurang relevan, seperti penurunan berat badan, dan penggalan terkait derajat penyakit belum digali dengan lengkap, akhirnya digali tapi di akhir ketika diagnosis/ pasien tidak tampak kesakitan kok diinterpretasikan kesakitan ya mb/ perkusinya bagus, suaranya jelas/ interpretasi / interpretasi hasil px lab beberapa tidak tepat
Sistem Kardio Respi 2	Posisi pasien perlu dimankan ya? Ritme kompresi terlalu lambat, dan tidak stabil. Hanya melakukan VTP 2-3 kali trus berhenti. Langkah kurang cekatan.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711132 - DARRY MUHAMMAD KHALIS

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	ok
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ok, px mulut ok / diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi // tatalaksana ok, tp dgn krusta yg buanyak sampe kulit luar itu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray?
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam, terutama mengenai prosedur tindakan; tampak gugup; pelajari prinsip oksigenasi, BVM disambungkan O2 berapa lpm; mengatakan CE clamp tetapi posisi tangan Anda tidak CE clamp; siapkan alat dengan lengkap di awal prosedur; persiapan pasien kurang sesuai; semangat belajar lagi
Sistem Kardio Respi 2	Oke, sudah bak. feedback kekurangan kemarin juga sudah diperbaiki.
Sistem Kardio Respi 4	gimana bisa tau ini emfisema dan bronkhitis kronis dok? sedangkan dokter aja anamesisnya sangat minimalis, dan tidak meminta hasil pemeriksaan penunjang, tiba-tiba langsung yakin ini bapaknya emfisema dan dd.nya bronkhitis kkronis? jangan manut sama teman yang udah masuk dok.. sebagai dokter harus tau clinical reasoningnya. eehh... ternyata nanyaaa pemeriksaan penunjang...tapi sudah mendiagnosis :) jadi ketauan kaaan dok.. kalo nyontek teman sebelumnya. belajar jujur dan profesional yaa

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711133 - AULIA ISNAINI RAHMATUNA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax baik, px fisik baik, akan tetapi ada beberapa px yang kurang relevan/ px uji torniket tidak sampai selesai, interpretasi NS1 tidak sempat disampaikan
Sistem Indera 3	PX : perhatikan lagi cara memegang spekulum ya dekk untuk pemeriksaan hidung kiri kita memegang dengan tangan kanan yaa begitu pula sebaliknya ya pemeriksaan tenggorokan ok DX : vestibulitis nasi kurang tepat ya dek kira yang lebih tepat apa dek??? DD : polip nasi kurang tepat ya dek TX : pilihan AB ok tapi jumlahnya kurang ya dek kan buat seminggu yaaa...simptomatik OK Komunikasi : ok Profesionalisme : cukup semangat belajar lagi ya dek penyakit2 pada hidung
Sistem Kardio Respi 1	belum mengecek balon ET; edukasi bisa diperdalam di bagian risiko; secara umum sudah baik; tetap semangat belajar

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: lengkapi anamnesis, kaji lagi keluhan utamanya, kel lain yg mgkn menyertai kel utama, tanyakan juga riw pengobatannya , cb lbh aware dg kondisi pasien misal pasien pegang hidung trs itu kenapa, bs dikonfirmasi Px: perbaiki IC terhadap pasien, belajar lagi untuk pemeriksaan abdomen yang benar bagaimana, perkusi yg benar bagaimana , oerkusi berapa titik, belajar lagi intepretasi hasil lab yang benar ya
Sistem Indera 3	px fisik OK Dx rhinitis akut kurang tepat ya dek putri DD kurang tepat ya dek ...kira kira itu apa dek seharusnya? dari px fisik hidung sudah jelas ya dek ada krusta dan furunkel berarti apa dek putri? semangat belajar lagi penyakit2 pada hidung ya dek...Tx : tx simptomatik paracetamol benar tapi yang lain lain kurang tepat ya dek karena dxnya belum benar ..dek putri semangat yaa..
Sistem Kardio Respi 1	persiapan operator OK, persiapan pasien OK, persiapan alat OK. Harus perhatikan klinis pasien, Kamu harus tahu, kalau gagal memasukkan ET (terlalu lama) apa yg harus dilakukan? Ulangi lagi oksigenasi dari awal. Pengembangan balon dilakukan belakangan >> diperbaiki dengan mengulang dari awal, waktu tidak cukup sampai memasukkan ET.
Sistem Kardio Respi 2	Oke, secara keseluruhan sudah baik tehnik dan pemahaman alurnya.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis belum lengkap dek, rps rpd dll belum tergali dengan baik // Px Penunjang sdh mengusulkan RO thoraks tapi interpretasi masih belum tepat, interpretasi DL blm sesuai // Diagnosis bronkitis kronik krg sesuai walau sdh menyebutkan eksaserbasi akut, dd kurang lengkap // Tx pemilihannya tidak sesuai. Dipelajari lagi ya del

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711135 - RIJALUDIN ABDURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:ok, persiapan alat:ok, persiapan pemeriksa:oke, persiapan botol infus: oke insersi:, tidak mendapata akses vena >3 tusukan, sebaiknya ketika gagal diganti ditempatnya yang lain ya dan harus tetap didesinfeksi tidak langsung dicoblos2, penusukan jarum terlalu dalam sehingga tidak mendapatkan akses. dipelajari lagi ya cara yang benar. penyelesaian: oke, perhitungan kecepatan infus: benar tapi be;lum diatur waktu habis, profesional: perhatiakn lagi prinsip sterility
Sistem Kardio Respi 4	ax cukup baik, px penunjang: sudah mengusulkan 2 pemeriksaan. interpretasi benar tapi kurang lengkap, spiro benar. dx dan dd yang disebutkan masih dianggap masih dianggap satu bagian dx utama. tx benar satu jenis obat, aturan pakai kurang tepat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711136 - WYNA DWI LESTARI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis kurang mengarah terutama terkait tanda perdarahan dan faktor resiko lingkungan. kalau lingkungan berdebu sepertinya tidak relevan kasus ya. secara umum pertanyaan anamnesis sudah runtut walaupun kurang sistematis hanya kurang mengarah pada kasus/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, sudah periksa VS. lainnya pemeriksaan kurang relevan kasus/ px penunjang yang relevan hanya px darah saja, kira-kira MDT untuk mengarahkan ke apa nggih?/ dx baik/ jilbabnya bisa lebih rapih nggih, supaya rambutnya tidak terlihat
Sistem Indera 1	duduk menyilang ya saat melakukan pemeriksaan
Sistem Kardio Respi 2	Mbak next untuk teknik RJP diperbaiki ya // Lain lain OK mbak
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai keadaan umum, perkusi seharusnya dilakukan dengan membandingkan kanan dan kiri tiap level nya, begitu jg auskultasi nya. belum memeriksa px ekstremitas/vaskularisasi perifer. px fisik lainnya sudah baik. dx: sudah tepat namun kurang lengkap, ddx ok
Sistem Kardio Respi 4	Rasa batuknya ? Belajar kembali tata bahasa ya mbak jangan gerogi, pelan pelan saja ya // Anamnesis sudah lengkap // Mbak jangan terlalu fokus menulis dan tidak mengajak komunikasi ke pasien // Interpretasi pemeriksaan rontgen apakah ada batas hepar nya melebar ? // Next belajar kembali ya tentang interpretasi pemeriksaan rontgen // Diagnosis kerja kurang tepat // Diagnosis banding tepat namun kurang lengkap //

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711137 - VICK HILYA SALSABIL

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: lengkapi anamnesis, kaji keluhan utamanya, pola demam, lalu kaji juga keluhan lain yg gmgkn menyertai keluhan utama, tanyakan RPD jgn lupa, Px: jangan lupa IC sebelum px fisik, jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah melakukan tindakan, sebelum melakukan TTV coba nilai dahulu keadaan umum pasien, kesadaran pasien bagaimana, lalu periksa TTV, cb belajar lagi perabaan arteri radialis dimana letaknya, coba belajar lagi cara menentukan sistolic palpatoar, cara menentukan tekanan darah, gimana cara cek nadi , diraba di sebelah mana, untuk px fisik head to toe ya awal dari kepala leher lalu px fisik yg relevan dengan kasus/kmgkn diagnosis,
Sistem Indera 3	Px fisik kurang lengkap ya dek yang diperiksa, DX kurang tepat ya dek itu infeksi hidung apa? kan infeksi hidung luasss DD juga kurang tepat ya dek..semangat ya dek belajar lagi yaa penyakit penyakit pada hidung...Tx : walau diagnosis kurang tepat tapii pilihan obat betull ya dekk...semangat belajar lagi ya dek vick
Sistem Kardio Respi 1	belum memberikan edukasi terkait risiko sama sekali, edukasi terkait prosedur juga bisa diperdalam; belajar lagi cara memasang bilah laringoskop yang lege artis; ketika persiapan, ET tidak perlu dikeluarkan dari bungkusnya; memberikan gel tidak dengan tangan langsung; ET jangan ditaruh sembarangan karena harus steril; pelajari prinsip oksigenasi, berapa flow yang diberikan untuk BVM; posisi tangan Anda belum CE clamp; ukuran ET kurang sesuai; semangat belajar lagi
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis dan baik, diagnosis kurang lengkap ya, DD kurang tepat ya,
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sdh cukup meski belum menggali faktor pencetus dan rpd dg lebih detail // Px Penunjang sdh mengusulkan Ro Thoraks, interpretasi kurang sesuai // Diagnosis emfisema kurang lengkap utk kondisi saat ini, dd kurang tepat // Tx



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711138 - FATIMA AQMARINA MUMTAZ AQILA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah menanyakan demam, nyeri, pengibatan awal dan efeknya, keluhan alergi, pemenuhan gizi, keluarga -tetangga sakit, lingkungan rumah, muncul perdarahan, perbesaran perut. ruam, Dek kalau saya boleh saran nih buat anamnesis: coba jika sudah ada keluhan berupa demam diidentifikasi dulu DDnya kemudian gali tiap DD berdasarkan pola dan karakteristik demamnya, kemudian cari penyakit atau keluhan penyerta yang bisa jadi gejala dan tanda penyakitnya, kemudian cocokan dengan faktor resiko, hal ini mungkin dapat membantu mengurangi terjadinya miss diagnosis karena anamnesis yang kurang. PX: sudah konfirmasi KU tapi belum GCS, dek kalau nensi di tutup dulu pompanya kalau tidak nanti mansetnya tidak ngembang, VS:ok, melakukan pemeriksaan rumple leed--> belum interpretasi, px fisik: kepala hanya cek mata ada conjungtivitis tidak, leher: sudah cek KGB, Melewati pemeriksaan thorax langsung ke abdomen di palpasi (melewati proses auskultasi) , melakukan pemeriksaan redup berindah, tidak melakukan palpasi (bagaimana jika ada perbesaran organ? PP: NS1(belum interpretasi), CDC: sudah interpretas. Dx: dhf gr 1 (karena belum acites???) dengan anemia dan leukopenia srta hmt menurun dan trombositopenia, DD: zika dan chikunya.
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, menjadikan DD sebagai diagnosis utama, terapi sdh lengkap kausatif dan simptomatik,
Sistem Indera 3	PX : OK DX : rhinitis kurang tepat ya dek DD : sinusitis kurang tepat ya dekkk semangat pelajari lagi penyakit2 hidung ya dekkk TX : pilihan obat AB dan pct ok lain laain tidak tepat ya dek dan jumlah pemberian amoxicillinnya terlalu banyak ya dek Komunikasi : ok Profesionalisme : cukup
Sistem Kardio Respi 1	Saat oksigenasi awal,kamu tidak menyambungkan dengan Oksigen. Kamu baru menyambungkan ke Oksigen saat Oksigenasi dengan ET.
Sistem Kardio Respi 2	Sudah bagus karena memeriksa adanya cedera servikal terlebih dahulu sebelum memindahkan pasien // Teknik RJP OK // Good

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711139 - SIH AMALINDA NAFATIL FARIZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: setelah menanyakan keluhan utama coab ditanyakan dulu keluhan penyertanya dan bagaimana ke khasan dari demamnya, baru nanti gali faktor resiko. Anamnesis jangan asal kena ya dek ananesis haru berdasarkan keluhan utama kemudian ke arah DD baru cari ke khasan dari tiap DD baik dari pola maupun dari penyertanya, kalau anamnesisnya asih kayak gini nanti bingung dek di puter dikit sam apasien buyar nanti kalau tidak sistematis. cobalebih sistematis ya. tidak tergalil adanya tanda perdarahan. PX: silahkan konfirmasi dulu KU dan GCS ke evaluator juga ya, VS: silahkan pasang suhu dulu baru tensi dan periksa lainnya karena suhu paling lama, TD:ok, N, ok, RR:ok, S;ok, langsung melakukan pemeriksaan ke besar hepar dengan [perkusi saja( belum ada perbaikan dari feed back kemarin) lakukan mana yang perlu eksplere mendalam ya mbak, dan kalau periksa fisik lakukan semuanya bukan hanya VS dan tornikuet dan besar hpar dari palpasi. rumple leed test dilakukan ada iterpretasi. PP: SGOT -SGPT tidak salah tapi bisa pilih yang lebih awal dulu, CBC: sudah interpretasi. Dx: DHF gr 1, (2ya dek), DD: DHF sama apa tidak di sebutkan
Sistem Indera 3	Palpasi batang hidung, os nasal, ala nasi, vestibulum nasi belum dilakukan ya dek, padahal seharusnya dilakukan karena sesuai keluhan pasien, harusnya dicari. Diagnosis dan diagnosis bandingnya belum benar ya dek. Terapinya betul satu ya untuk defintiifnya, tapi terapi yang lain kurang tepat ya.
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam, terutama terkait risiko; menggunakan handschoen dulu baru persiapan alat, karena alat2 yang Anda pegang itu bersih/ steril; anda mengatakan CE clamp tetapi tangan Anda belum CE clamps; rate bagging yang dikatakan dengan yang dilakukan tidak sinkron; lebih tenang lagi dalam melakukan prosedur, tampak terburu-buru, sempat alat jatuh juga; semangat belajar lagi dan lebih tenang dalam menghadapi ujian
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, namun pemeriksaan ekstremitas blm dilakukan, diagnosis dan DD kurang tepat yaa.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711140 - NISWAH MUTHIAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung OK, px mulut ok // diagnosis OK, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana kausatif belum, krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? simtomatik ok

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711141 - RADIYANA QUROTAAYUN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: kaji lagi keluhan lain yg mgkn menyertai kel utama, cb lebih aware dg kondisi pasien, bs ditanyakan knp pasien pegang hidung trs dkk apa batuk/pilek/mimisan?, cb lebih empati ke pasien, jgn lupa simpulkan ax yg sdh dilakukan dan konfirmasi lg ke pasien Px: jgn lupa IC sbml melakukan Px fisik, perkusi abdomen berapa titik? cb baca lagi ya, untuk palpasi hepar gmn caranya pasien diminta inspirasi/ekspirasi? cb baca lagi. untuk px fisik khas terkait kmgkn diagnosis pasien sebaiknya ttp dilakukan misal untu cek ada perdarahan/tidak belajar lg untuk intepretasi hasil px penunjang, dan penyakit nya apa .
Sistem Indera 2	Anamnesis masih kurang mengarah dan kurang relevan dengan diagnosis pasien; Cara memegang telinga tepat tapi arah penarikan telinga kurang tepat; Otitis media akut tepat, stadium kurang tepat, kurang lengkap (telinga sisi mana?), diagnosis banding tepat; Tatalaksana amoxicillin tepat resep tepat, tapi masih ada satu jenis obat yang perlu diberikan.
Sistem Indera 3	Px fisik jangan diem saja ya dek, tapi sampaikan pemeriksaan apa saja ya dek tata....Dx rinosinusitis kurang tepat ya dek kan di sinusnya tidak nyeri, tidak demam, DD sinusitis juga kurang tepat ya dek...Tx : kurang tepat ya dek pilihan obatnya.. Profesionalisme : hati-hati ya dek saat melakukan pemeriksaan , do no harm ya dek jadi kita harus mengutamakan kenyamanan ps ya dek..yuk semangat belajar lagi ya dek tata coba pelajari lagi penyakit2 pada hidung yaaa
Sistem Kardio Respi 1	Informd consent cukup. Persiapan alat kurang, saat oksigenasi awal, tidak menyambungkan sungkup dan ambubag dengan baik, jadi lepas2. Mengecek ET masuk dengan benar, lokasi bukan hanya diparu2 saja, tapi di lambung juga. Setelah ET terpasang, kamu menyampaikan untuk memberikan oksigenasi, frekuensi berapa? tidak disampaikan.
Sistem Kardio Respi 2	cek respon hanya ditepuk-tepuk, CE clamp dipelajari lagi ya, recovery position dipajari lagi
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pemeriksaan batas pinggang jantung kurang tepat. auskultasi katup jantung dingat kembali lineanya. Diagnosa: angina? sepertinya kurang tepat. pelajari kembali konsep angina dan stemi ya
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis cukup lgkp, bisa digali lagi terkait aktivitas saat ini dan pekerjaan ebelum pensiun // Px Penunjang interpretasi tidak sesuai, itu ga ada yg meningkat/menurun dek hasilnya. Interpretasi Ro thoraks belum lengkap // Diagnosis bronkiektasis belum tepat ya dek, mungkin krn salah interpretasi Ro jd salah Dx, DD blm sesuai // Tx belum sesuai, pilihan AB belum tepat, untuk obat bronkodilator belum tepat pilihan dosis, sediaan dan cara pemberiannya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711142 - ALKAF HARUKI AHMAD

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:ok, persiapan alat:ok, persiapan pemeriksa:ok, persiapan botol infus: infus set yang akan dipasang kok tidak di tutup?? insersi: sudah bagus, sebaiknya ketika sudah keluar darahnya seharusnya langsung cepat ditekan ya dek supaya darahnya tidak kemana mana. penyelesaian: oke, perhitungan kecepatan infus: oke, profesional: oke
Sistem Indera 3	PX : lain kali jangan diem saja saat melakukan pemeriksaan ya dek, tapi sampaikan apa yang dilihat yaaa.... tapi secara umum pemeriksaan ok DX : furunkel nasal kurang tepat ya dek tapi hampir mendekati kira kira dx yang lebih tepat lagi apa dek? DD : ok TX : ok Komunikasi :ok Profesionalisme : ok
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam lagi, terutama terkait prosedur dan risiko; menggunakan handschoen dulu baru persiapan alat, karena alat2 yang Anda pegang itu bersih/steril; secara umum, prosedur yang dilakukan sudah baik; tetap semangat belajar

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711143 - NABILA KHANSA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Jaga sterilitas ujunginfus set..jangan tersentuh apapun. kurang omunikasi dengan pasien selama tindakan. insersi bebrapa kali.
Sistem Darah & Infeksi 2	Anamnseis sebaiknya sitematis dan runtut nggih/ IC oke/ belajar lagi palpasi lien untuk tekniknya ya/ tidak ada auskultasi superfisial ya mb... adanya auskultasi orientasi dan auskultasi selalu harus membandingkan kanan dan kiri/ hasil NS1 belum diinterpretasikan/ dx baik
Sistem Indera 1	Ax: oke sebaiknya ketika menanyakan RPK juga ditanya penyakit lainya , Px fisik: belum memakai senter untuk melihat silia, palpebra diawal, belum pemeriksaan lensa Dx dan dd kurang lengkap, komunikasi : oke, profesional : oke
Sistem Kardio Respi 1	Informed Consenst lengkap. Penggunaan laringoskop menumpu pada gigi pasien. Setelah ET terpasang, kamu menyatakan selesai, Seharusnya, setelah ET terpasang, harusnya diberikan ventilasi ya, jangan dibiarkan begitu saja ET dalam keadaan terpasang.
Sistem Kardio Respi 2	Jari tidak mengunci. Kompresi kurang dalam. Posisi kompresi salah. Ritme kompresi kurang cepat. Pastikan bantuan datang/belum. Berapa lama pemberian napas dan evaluasi?

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent sudah baik, tindakan persiapan alat, operator dan botol infus terlalu lambat, persiapan alat kurang lengkap, kurang tepat memilih infus set, persiapan botol infus kurang tepat, tindakan insersi kurang tepat, tindakan finishing kurang tepat, perlu berlatih lagi,
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: Anamnesis masih sangat superfisial belum mengali tipe demam, karakteristik demam, faktor resiko, gejala penyerta, anamnesis belum mengarahkan ke DD apapun mas, coba besok lebih di perinci dan dipertajam untuk ananesisnya ya. Sudah cuci tangan. PX: belum menanyakan KU dan GCS (mungkin sudah menilai sendiri saat dalam ananesis, tapi lebih baik di konfirmasi ulang ke evaluator ya mas), VS: suhu, TD: kalau mau ukur tensi pastikan aatnya sudah ON ya, sudah melakukan pengukuran TD. pemeriksaan fisik: langsung melakukan pemeriksaan abdomen meningallkan kepala-leher. memeriksa besar hepar baru auskultasi. (dek apakahlupa cara memeriksa abdomen?). tidak melakukan palpasi di organ abdomen. pemeriksanya hanya VS dan abdomen tidak menilai hal lain. PP: Ig G-IgM Dangu--> belum interpretasi, DR--> belum interpretasi. Dx: DBD (tanpa menyertakan grading), D: demam zika dan cikungunya.
Sistem Indera 1	Px: lakukan pemeriksaan pada kedua mata, gunakan lup dan senter saat melakukan pemeriksaan cilia, palpebra, pemeriksaan segmen anterior mata tidak lengkap, Dx kerja kurang lengkap
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya, belum tanya riwayat laergi, RPD, RPK. cara pegang otoskop tdk tepat saat px telinga kiri.
Sistem Indera 3	Pakai headlampnya dek jangan lupa, lihatnya gimana kalau nggak pakai lampu dek :( Posisi duduk juga menyilang ya kakinya dengan pasien. diperhatikan caranya bagaimana. Kemudian belum inspeksi hidung dan sinus paranasalis ya. Inspeksi rongga mulut kok sebentar sekali, dan nggak pakai headlamp, memangnya kelihatan dek? Lebih teliti lagi ya dek. Diagnosis dan diagnosis banding belum benar ya, kejauhan itu dek. Kamu juga memeriksanya nggak lengkap, jadi hasilnya tidak terlihat dnegan baik. Pelajari algi dek cara pemeriksaan THT khususnya hidung dan tenggorok yang benar ya. Terapi belum benar ya, karena diagnosismu belum benar. Belajar lagi ya dek
Sistem Kardio Respi 1	risiko tindakan disampaikan ya Nak...pasang face mask dan ambubag terbalik...bibir dan gigi pasien jangan dijadikan tumpuan...belum dicek kok sudah difiksasi? cek dulu masuk ke paru atau lambung, itu ET mu masuk ke lambung...banyak belajar lagi untuk prosedur pemasangan
Sistem Kardio Respi 2	Mas perhatikan kembali teknik RJP jangan telalu cepat dan dalam ya mas // Perhatikan kembali untuk Cara pemberian nafas // Mas pasiennya jangan dipakaikan pakaian lagi ya setelah ada nadi nya // Lain lain OK
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai keadaan umum, px thorax: kurang sistematis, belum inspeksi, palpasi, fremitus taktil, pengembangan paru, cara perkusi nya seharusnya dibandingkan kanan dan kiri, auskultasi nya baru periksa di satu sisi paru saja seharusnya keduanya dan dibandingkan kanan dan kiri, belum px fisik jantung, belum px ekstremitas/vaskular perifer, belum cek thorax posterior, pasiennya seharusnya setelah selesai px fisik langsung dipersilahkan memakai baju kembali, jangan dianggur tidak pakai baju. dx: HT grade 4 apakah ada? ddx masih keliru lebih banyak latihan dan belajar lagi yaa agar tidak tiba2 ngeblank saat ujian. semangat

Sistem Kardio Respi 4	ax: tanyakan dulu detail keluhan utama dan gejala penyerta sebelum ke RPD dan RPK, tanyakan juga ttg pengobatan, kebiasaan dan lingkungan, dll. px penunjang sudah benar 2 usulan, interpretasi benar meski tidak lengkap untuk yang ronsen. interpretasi spirometri kurang lengkap. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx: benar satu jenis obat tapi frekuensi penggunaan keliru
-----------------------------	---



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711145 - HARMADIA JASMINE CALLISTA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	kunci dulu infus set sebelum menutup kembali ujung nya supaya tangan tdk basah kena cairan infus. lepas tourniquet segera setelah kateter intravena masuk ke vena.
Sistem Darah & Infeksi 2	RPD riwayat penyakit? maksud pertanyaannya belum spesifik sakit apa? kaitannya dengan penyakit ini apa, untuk identifikasi faktor resiko lingkungan bisa diarahkan ya mb/ ic baik/ untuk keadaan umum kesakitan sepertinya tidak sesuai ya, kalau kesakitan, pasien pasti meringis... kecuali interpretasi keadaan umumnya pasien tampak sakit ringan/sedang/berat/ daripada palpasi ekstremitas lebih baik cek CRT mb/ interpretasi NS1 belum disampaikan
Sistem Kardio Respi 2	Tehnik dan pemahaman alur sudah baik namun untuk kondisi gawat darurat perlu lbh sat set yaa mba jasmine, dipersingkat memberikan deskripsi tindakannya ;)

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711146 - DAFFA HAFIDH ARDIANSYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform concent : oke, persiapan alat :oke, hanya pemilihan albouket kurang sesuai. persiapan Pemeriksa: oke, persiapan pasien:oke , desinfeksi dan insersi : posisi jarum kurang tepat dan terlalu dalam, torniquet belum dilepas saat sudah keluar darahnya:, penghitungan : oke, profesional : lebih hati hati lagi ya ke pasien tidak langsung di coblos2
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: kaji lagi keluhan utama dan keluhan lain yg mgkn menyertai kel utama, cb jgn lp simpulkan ax lalu konfirmasi lg ke pasien gali RPD, RPK, riwayat pengobatan, cb lbh aware dg kondisi pasien misal pasien pegang hidung itu apa pilek/kenapa cb digali lagi. Px: jgn lupa setelah nilai KU, nilai kesadaran pasien, perbaiki posisi jari sewaktu memeriksa nadi ya, kalau mau cek batas hepar sm thorax itu masuk ke px apa hayo? px thorax apa abdomen? belajar lagi intepretasi hasil lab bukan hanya bilang naik/turun/normal tetapi intepretasi nya apa .
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan yang memperburuk, RPD dan RPK selain penyakit ini, Px fisik: cuci tangan belum sesuai who, belum pemeriksaan lensa Dx dan dd kurang tepat , komunikasi :, profesional :
Sistem Indera 3	Px fisik : OK walau di awal sempat lupa pakai headlamp, DX rnosinusitis tidak tepat ya dek ya belajar lagi ya dek dengan klinis seperti itu pada ps dx yang tepat apa dek? DD sinusitis juga tidak tepat ya dek...TX : pilihan terapi antibiotik sudah ok dek tapi simptomatisnya kurang tepat ya dek...semangat belajar lagi penyakit2 pada hidung ya dek daffa..
Sistem Kardio Respi 1	tingkatkan kemampuan/ teknik komunikasi; edukasi bisa diperdalam terutama di bagian prosedur dan risiko; tampak belum percaya diri; baca lagi teknik melakukan head tilt chin lift; anda mengatakan CE clamp tetapi tangan Anda belum CE clamps; pelajari oksigenasi, berapa flow yang seharusnya diberikan pada BVM; belum mengecek balon ET, ingat kembali cara memasang bilah laringoskop yang lege artis; laringoskop bukan untuk melihat ada obstruksi atau tidak; cara mengangkat laringoskop kurang sesuai; semangat belajar lagi
Sistem Kardio Respi 2	Pasien tdk dipindahkan? Saat memberi napas, lihat pengembangan dada ya dek? Alur sudah benar.
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis dan baik, diagnosis kurang lengkap ya, DD benar.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis belum lengkap, gali lebih detail terkait usaha yg telah dilakukan, rpd, rpk kebiasaan dan lingkungan yg relevan ya dek // Px Penunjang interpretasi Ro Thoraks hiperlusen jantung tear drop OK tapi belum lengkap, sdh mengusulkan Spirometri tp blm diinterpretasikan // Diagnosis emfisema ppok g 2 belum sesuai untuk kondisi pasien saat ini. perhatikan lagi anamnesis, Px fisik dan Px penunjangnya. DD kurang sesuai // Tx pilihan bronkodilator kurag tepat, salbu dosis, sediaan dan cara pemberian tdk sesuai, pilihan AB tdk tepat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711147 - ORYZA ALFITO DIANOVA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	penggalan RPS kurang adekuat, belum menggali lebih dalam terkait penyakit pasien yang paling mungkin, seperti tanda perdarahan, dan tanda kebocoran plasma atau terkait perjalanan penyakit pasien/ ic perlu juga menjelaskan cara, dan resiko ya/ sudah cuci tangan sebelum px/cek TD ear piece harus nempel telinga ya jangan dari luar kerudung/ dx benar/ px penunjang 1 kurang sesuai
Sistem Indera 1	Ax: oke, Px fisik: belum mengecek konjungtiva palpebra inferior, pemeriksaan menggunakan plasido belum menggunakan senter dan terlalu dekat, pemeriksaan pupil indirek kurang tepat Dx dan dd belum dilakukan waktu , komunikasi : oke, profesional :oke
Sistem Kardio Respi 1	edukasi sudah cukup baik, tetapi bisa diperdalam terkait risiko; baca lagi prinsip oksigenasi, berapa flow oksigen yang diperlukan untuk BVM; pemasangan stylet termasuk ke persiapan alat, jadi selesaikan di awal; belum menggunakan teknik CE clamps; posisi tangan saat memasukkan ET kurang tepat; pelajari lagi tentang ukuran dan kedalaman ET; gunakan stetoskop langsung ke telinga, bukan di luar jilbab karena Anda tidak bisa mendengar dengan jelas suara pemeriksaan; banyak belajar lagi, terutama terkait konteks kasus agar paham kepentingan melakukan prosedur; lebih tenang dalam menghadapi ujian; tetap semangat
Sistem Kardio Respi 2	Ritme kompresi tidak stabil. Kurang cepat tindakannya. Kesan ragu-ragu. Nadi teraba, napas ada - apa tindakan selanjutnya? Salah ya... Recovery position dilakukan pada pasien.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Interpretasi rontgen thoraks OK // Interpretasi Spirometri Tidak tepat // Diagnosis kurang lengkap // Diagnosis banding tidak tepat // Tatalaksana kurang lengkap //

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711148 - IMADUL AQIL YUWONO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	tabung tetesan diisi dulu 1/3-1/2 bar dialirkan hingga tdk ada gelembung udara di infus setnya. insersi kateetr iv beberapa kali. setelah masuk vena dan disambungkan infus set harsnya torniduet di lepas
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis pelajari lagi cara anamnesis yang relevan (terlalu minimalis), pelajari lagi cara rumpele leed, (bukan 20 diatas sistol jadi kesakitan), gak ada DF grade 2 (mimisan dan ptekie trus apa bukan perdarahan namany?)
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan keluhan lain, RPD, RPK RPSOs, memperberat, Px fisik: belum cuci tangan sesuai WHO, dipelajari lagi cara mengecek konjungtiva superior ya kalau gagal dicoba lagi seharusnya bukan langsung menyerah bilang nggk bisa, mengecek COA kurang tepat arah cahayanya, pemeriksaan iris jernih? Dx kurang tepat dan dd kurang lengkap, komunikasi : belum lengkap, profesional :nggk usah buru buru ketika meriksa tapi benar-benar diperhatikan ya hasil pemeriksaanya dan lebih teliti
Sistem Kardio Respi 1	Informd consent , risiko: rasa tidak enak di tenggorokan? saat prosedur kenapa menyampaikan kalau pasien sadar.. kalau pasien tidak sadar? di soal sudah disebutkan keadaan pasien. Lakukan sesuai soal. Oksigenasi di awal, kamu tidak menyambungkan ke Oksigen. Kamu hanya cuci tangan WHO, tidak pakai handscoon. ET terpasang denga cukup lancar, tp banyak prinsi2 yang terlewat,kebersihan, keamanan pasien (misal kamu meetakan laringoskop di bed). Setelah ET terpasang kemudian apa? diberikan apa? Oksigenasi? berapa lama? ritme?
Sistem Kardio Respi 2	Ritme kompresi tidak stabil. Pastikan kompresi dada recoil sempurna. Kompresis tidak dihitung (dilakukan 34-36 kali). Lakukan tindakan setiap langkah dengan simultan. Pemberian napas tidak dg ambubag.
Sistem Kardio Respi 4	ax: cukup baik, menanyakan hal2 terkait gejala utama dan penyerta. px penunjang sudah dua tapi interpretasi ronsen kurang tepat. dx utama keliru, dd benar. tx benar satu jenis obat.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711149 - ABI YAZID ALBUSTHAMI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Terimakasih sudah membaca feed back saya. Ax: KU demam 3 hari, sudah menanyakan keluhan yang mungkin menyertai termasuk tanda perdarahan,coba mas jangan langsung nembak 1 penyait ini terkesan langsung yain bahwa ini adalah sakit apa, anamnesisi perlu diperdalam agar dokter yakin tidak ada miss diagnosis dengan penyakit dengan gejala serupa, tadi mas Abi belum mengali faktor resiko penyakit demam lain, mengali karakteristik demam yang mngkin mirip. pesan saya jangan terburu-buru menyimpulkan penyakit tertentu hanya dri anamnesis yang masih sangat superfisial tanpa melirik kemungkinan apenyakit lain. PX: belum mengkonfirmasi KU da GCS pasien, VS: TD: belajar lagi cara pasang manset tensiny ya, suhu:ok, TD:ok, N:ok, RR:ok, pada px wajah hanya menilaimata dan lidah, tidak memeriksa leher dan thorax, langsgng ke abdominal: ok, melakukan rumple leed test: belum interpretasi. PP:NS-1, DL( NS-1 belum interpretasi). DX: DHFgrade 2 DD zika dan chikumunya.
Sistem Indera 3	Diagnosis banding malah dipakai diganosis kerja ya. Lebih teliti lagi, diperhatikan hasil pemeriksaannya agar tepat. Terapi Oke. Bisa kamu tambahkan terapi topikalnya ya
Sistem Kardio Respi 1	edukasi perdalam lagi, terutama terkait prosedur dan risiko; selesaikan persiapan alat baru memulai prosedur; memasang handschoen dahulu baru menyiapkan alat; pelajari prinsip oksigenasi, berapa flow oksigen yang diperlukan untuk BVM; belum memeriksa balon ET; posisi sungkup Anda pasang terbalik, belum melakukan teknik CE clamp; setelah memasang bilah laringoskop, tutup kembali sampai akan digunakan; banyak belajar, terutama pelajari konteks kasus dan kepentingan mengapa suatu prosedur dilakukan, sehingga tidak hanya melakukan hafalan tanpa makna; banyak belajar dan lebih tenang dalam melakukan ujian
Sistem Kardio Respi 2	Secara keseluruhan sudah baik. primary survey sdh oke, tehnik kompresi dan pemberian nafasnya jg sdh baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711150 - WANDA AQILA CHAIRANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	biasakan menggali anamnesis sistem ,
Sistem Indera 1	dd belum tepat
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent cukup, Persiapan alat itu termasuk mengecek alat (ambubag dan mask harus terpasang dengan benar), Perhatikan juga ritme pemberian Oksigen, kamu sampaikan benar, tapi pelaksanaannya cepat sekali. Pemasangan ET selesai, kemudian setelah itu bagaimana? ET dibiarkan saja begitu?
Sistem Kardio Respi 2	Recovery position kenapa manekin tdk diposisikan?

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711151 - VANESSA PERMATA PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	pemeriksaan fisik masih ada yang kurang pas,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	teknik palpasi hepar keliru, tidak memperhatikan tanda perdarahan saat px fisik secara menyeluruh, px penunjang hanya 1 , kok bisa DHF ? anamnesis dan px fsiik aja gak lengkap, diagnosa tidak lengkap
Sistem Indera 1	duduk menyilang berbeda dengan kaki disilangkan kanan di atas kiri ya
Sistem Kardio Respi 4	ax: tanyakan gejala secara spesifik untuk menggali keluhan, jangan sering menggunakan pertanyaan "ada gejala lainnya ndak?". coba beri respon terhadap jawaban pasien agar tidak terkesan interogatif ya. px penunjang benar 1, tapi interpretasinya kurang tepat--> di akhir tambah 1 lagi px penunjang. dx kurang tepat dd tidak lengkap tx benar satu golongan obat tapi belum selesai penulisan resepnya



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711153 - ALVIRA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis sangat minimal sekali, RPS tidak tergalil lengkap, anamnesis sistem tidak ditanya lebih, tujuan tensi buat rupe leed juga jadi jangan dilepas, masih belum lancar dalam pemeriksaan fisik (tolong berlatih lagi melakukan dengan baik dan lancar), contoh : ingin tau gusi berdarah tapi malah tidak memeriksa gusinya. lebih rileks lagi , diagnosa keliru karena tidak menggali perdrah spontan secara lengkap
Sistem Indera 1	dx kerja belum tepat (dd menjadi dx kerja)
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent sudah cukup, pemasangan ET prosedur sebagian besar sudah dilakukan, tapi tidak menyampaikan, setelah ET terpasang, kemudian apa? dibiarkan begitu saja?
Sistem Kardio Respi 2	Alur sudah benar. Kompresi dada tdk boleh diinterup (tidak stabil). frekuensi VTP 10-20 kali/menit? evaluasi 5 menit an? Dibaca lagi ya? AHA 2020 setelah bagging cek respon pasien?
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: sudah baik. Diagnosa sudah baik, mampu menjelaskan kriterianya.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis kurang lengkap mbak // Interpretasi rontgen jantung mengecil ? // Mbak jangan menghafal ya mbak, namun memahami cara membaca rontgen thoraksi, next belajar lagi ya mbak cara interpretasi pemeriksaan thoraks // Interpretasi dari Spirometri kok tidak disebutkan atau dijelaskan mbak ? // Diagnosis dan Diagnosis banding kurang tepat // Tatalaksana kurang lengkap / kurang tepat //

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711154 - AILSA BELVA KAULIKA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform consent : oke, persiapan alat :oke, infus set yang dipilih belum sesuai dengan kasus. persiapan Pemeriksa: oke, persiapan pasien:oke , persiapan botol infus : belum menyambungkan ke treeway. desinfeksi dan insersi : ketika sudah masuk ke vena setelah masuk 3-5 mm harusnya jarum ditarik keluar dan kanul yang didorong kedalam ya bukan jarumnya yang dimasukan sampai ujung, lain-lain bagus, penghitungan : oke
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis kurang (menyingkirkan DD dan komplikasi) khususnya anamnesis sistem, vital sign gak lengkap, dd 1 keliru
Sistem Indera 1	ok
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam, terutama di bagian risiko; ukuran ET kurang sesuai; sebelum prosedur dimulai, belum memastikan laringoskop menyala atau tidak; mengatakan CE clamp tetapi posisi tangan Anda belum CE clamp; cara mengangkat laringoskop kurang sesuai; kedalaman ET kurang; tetap semangat belajar
Sistem Kardio Respi 2	Safety oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing oke. kompresi oke, airway oke jangan lupa di cek dl ya, langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis dan baik, diagnosis kurang lengkap ya, DD benar.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711155 - NURUL NADYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	cukup
Sistem Indera 1	ok
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing kalau bisa simultan ya. kompresi oke, airway oke, langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan disebutkan juga head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711156 - SYAFIRA ELFA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Oke, sip sudah baik mba, sudah dierbaiki kekurangan dari ujian yang sebelumnya.
Sistem Kardio Respi 4	ax cukup baik, untuk hal2 yang tidak sensitif, tidak perlu diawali dengan "kalau boleh tahu". px penunjang: sudah mengusulkan 2. interpretasi ronsen benar. interpretasi spiro benar. dx dan dd benar. tx benar 1 jenis obat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711157 - JHENGHIS KHAN PTRESH PUTERA SANG TIMUR

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: kaji lagi keluhan utama dan keluhan lain yg mgkn menyertai kel utama, lbh aware dg kondisi pasien misal pasien pegang hidung bs ditanyakan kenapa? apa pilek/ kenapa , RPD/RPK, tanyakan riw kebiasaan, sosial, dan lingkungan, Px: perbaiki cara IC ke pasien, jgn lupa cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan px , belajar lagi cara cek TD dengan benar, yang diraba nadi untuk cek apa, px fisik head to toe ya dr atas dl dan selanjutnya px yg relevan dg kmgkn penyakit, belajar pagi px Abdomen urutannya gmn, perkusi ada berapa titik, Dx: belajar intepretasi hasil lab yg benar bagaimana jgn hny bilang naik/turun/normal, lalu belajar lagi untuk ddx nya ya
Sistem Indera 1	Palpasi pada pemeriksaan mata dilakukan untuk mengetahui tekanan intraokular, sedangkan papasi di sekitar cavitas orbita biasanya untuk mengetahui kondisi sinus sekitar cavitas orbita yang masuk ke pemeriksaan THT ya, belum mampu menegakkan Dx kerja (Dd malah menjadi Dx kerja)
Sistem Indera 3	PX : tadi sempat lupa posisi cara peeriksa yang benar ya dek, dan cara pemeriksaan dengan spekulum kurang tepat ya deek belajar lagi cara memegang spekulum dengan baik ya deek dan pemeriksaan hidung dengan baik ya dek kalau kayak gitu kan pasien tidak nyaman dan apa betul kelihatan conchanya jika sepeerti itu?, pemeriksaan tenggorokan ok DX : vestibulitis nasal akut kurang tepat ya dek kira kira apaa yg lebih tepat dek? DD : sinusitis akut kurang tepat ya dek TX : pilihan AB ok, dosis ok tapi obat simptomatisnya kurang tepat ya dek karena ps tidak perlu pseudoefedrin yaa Komunikasi : ok Profesionalisme : cukup. semangat belajar lagi ya dek
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating baru breathing simultan ya. kompresi oke, recoilnya distabilkan tekanan agak dalam, airway langsung di cek ya sebelum ngasi napas bantuan disebutkan juga head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke sebaiknya sambil liat pengembangan paru, cek setelah 5 siklus oke, ngasi bantuan napas harus sesuai sama yg diucapin ya, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	kok perkusi nya dengan telunjuk dek? itu yg diperkusi di paru posterior jg cenderung pada vertebra nya jd terdengar dull, perkusi dan auskultasi seharusnya dilakukan dgn membandingkan kanan dan kiri sebelum turun ke sic bawah nya, belum px ekstremitas/vaskularisasi perifer. dx:sudah benar namun kurang lengkap, ddx: ok
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis batuk bertambah parah secara pesat? maksudnya gimana dek... secara umum sdh sistematis, tp pbelum menggali lbh dalam terkait kebiasaan dan sosial yg berkaitan // Px Penunjang diawal tidak mengusulkan Ro Thoraks baru di c ek akhir2, interpretasi Ro kurang lengkap, sdh periksa spirometri, DL salah interpretasi itu ga ada kelainan dek // Diagnosis bronkitis kronis kurang sesuai utk saat ini, dd belum tepat. perhatikan ya utk diagnosis itu kamu lihat Ax, Px fisik dan penunjang, walau pasien ga bilang sesak kamu cek TTV nya sesuai apa enggak, itu RR meningkat lho // Tx pilihan terapi AB kurang sesuai, sudah berikan salbutamol tp sediaan dosis dan cara pemberian tdk sesuai, pilihan mukolitik blm sesuai

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711158 - BILQIS PUTRI NURYAGA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	sbaiknya meriksa tensi tidak perlu di kursi jika ada bed apalagi mau di periksa sekalian (jadi memakan waktu), acites tekniknya kurang betul ya , pemeriksaan kepala kurang lengkap, anamnesis kurang, pasien dipulangkan meski didiagnosa dhf grade 2?
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang lengkap,diagnosis banding belum tepat, terapi kausatif belum diresepkan, baru yg simptomatik saja
Sistem Kardio Respi 2	Mbak algoritmanya harap diperhatikan ya urutannya primary survey // Kok manggil bantuannya di akhir (?) // Mbak cara pemberian nafas buatan diperbaiki lagi ya // Teknik Resusitasi sudah OK // Diperhatikan kembali teknik pemberian nafas menggunakan ambu bag //
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Interpretasi rontgen thoraks OK // Interpretasi Spirometri belum dijelaskan baru meminta saja // Diagnosis dan Diagnosis banding tidak tepat // Tatalaksana tidak lengkap // Tatalaksana OK namun kurang lengkap

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711159 - HISYAM HARTAMAN PUTRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform concent : oke, persiapan alat :oke. persiapan Pemeriksa: oke, persiapan pasien:oke , persiapan botol infus : ok. desinfeksi dan insersi : ketika gagal masuk vena sebaiknya tetap didesinfeksi lagi tempat yang akan diinfus bukan langsung coblos2 berkali kali karena nggak steril, ketika darah keluar harusnya langsung ditekan bagian proksimal agar darahnya tidak kemana mana, belum memasang perlak. perhatikan lagi prinsip steril ya karena beberapa kali on. penghitungan : salah, profesional : lebih hati hati dan serius serta tidak panik ketika gagal
Sistem Kardio Respi 2	Goodjob! sdh oke mas..
Sistem Kardio Respi 3	pemeriksaan fisik lebih sistematis lagi ya, kalau mau head to toe ya dimulai dari kepala, thrax, abdomen, vaskularisasi perifer, dignosis HT grade 4? apakah berdasar JNC ada klasifikasi tsb?
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Manajemen waktu perlu diperhatikan ya mas // Bapaknya disuruh menambahkan apa mas ? // Mas, belum saya kasih hasil kok sudah bilang kemungkinan ada ini itu, next minta hasilnya langsung ke penguji ya mas // Interpretasi hasil pemeriksaan paru kurang tepat dan belum interpretasi hasil spirometri // Diagnosis kerja kurang lengkap (tidak tepat) // Diagnosis banding tidak tepat // Tatalaksana kurang tepat //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711160 - ZHAFIRAH ZULFAH ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	lebih lancar lagi pakai tensi ya, megangnya aja masih belum betul, masangnya juga jkurang pas, menghitungnya buat rumple lead juga jurang tepat, tidak mencari tanda perdarahan di area lain, karena perhitungan rumple leead keliru jadi saya beri hasil negatif
Sistem Kardio Respi 3	belum menilai RR dan HR, saat menilai JVP jangan lupa meminta pasien menengok ke arah kontra lateral, palpasi ictus cordis nya posisi nya masih keliru, auskultasi katup jantung juga masih ada beberapa yg keliru posisi nya, utk auskultasi ictus cordis seharusnya menggunakan sisi bel dari stetoskop ya, belum mempersilahkan pasien untuk mengenakan pakaian dan kembali ke tempat duduk, dx sudah benar namun kurang lengkap, ddx ok
Sistem Kardio Respi 4	Aspek aspek yang digali dalam anamnesis kurang lengkap mbak // Interpretasi neutrofil apakah benar ? // Interpretasi rontgen OK // Diagnosis kurang tepat namun Diagnosis Banding benar // Tatalaksana Kurang tepat //



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711162 - ALFITRIANI ALISLAMIC BURHAMSI PUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 1	Ax kurang lengkap terkait aspek alergi/atopik pada pasien maupun keluarga pasien, Dx kerja belum tepat
Sistem Indera 2	anamnesis kurang lengkap belum menanyakan hal yg memperberat dan emmperingan, tdk menanyakan riwayat alergi, riwayat penerbangan. saat menggunakan corong telinga sebaiknya aurikula di tarik ke posterosuperior. dd tdk tepat
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung ok, px mulut ok, bisa lebih jelas lagi utk pasien bilang aa nya / diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A. // tatalaksana kausatif ok, namun jika krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? simtomatiknya udah ok
Sistem Kardio Respi 3	posisi palpasi ictus cordis nya masih keliru itu yg di raba bagian lambung dek, perkusi batas jantung kanan nya td terdengar timpani.. posisi nya masih kurang tepat berarti, posisi dan penamaan katup jantung saat auskultasi beberapa masih keliru, belum px ekstremitas/vaskularisasi perifer, dx: sudah benar namun kurang lengkap, ddx: ok
Sistem Kardio Respi 4	pelajari lagi yaa terkait diagnosis, pemeriksaan penunjang, diagnosis nya sudah benar tapi dari intepretasi dan alasan yang ada kurang relate, jangan gampang percaya sama bisik-bisikan teman yang sudah masuk yaa dek... biar gak menyesatkan ;)

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711163 - NAILAH NASYWA RUSMAWATI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Inseri kateter iv sebaiknya jangan langsung dimasukkan semua dengan jarumnya. saat fiksasi biarkan saja infusnya ngalir. jangan di kunci.
Sistem Kardio Respi 2	Oke, primery survey sdh bai, tehnik kompresi dan pemberian nafas buatan sdh baik. Kekurangan di ujian sebelumnya

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711164 - KARUNIA SAVITRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Primar survey sdh baik. Teknik kompresi oke. teknik nafas buatan oke. Penguasaan alur sdh baik

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711165 - URAY HADISTA WASA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis kurang jmenyingkirkan DD, kruang tepat jika diijinkan pulang padahal ada perdarahan
Sistem Kardio Respi 2	Sip, good job ,ba Uray!.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711166 - RAHMAT HIDAYAT NUR ILHAMI

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Interpretasi Rontgen sudah benar // Interpretasi Spirometri sudah OK // Diagnosis kurang lengkap // Mas salbutamol untuk dewasa 2 mg ? // Obat hanya salbutamol saja ? // next belajar kombinasi obat ya mas

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711167 - SA'DATUL KAMARIAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	waktu rumple lead kurang sesuai,
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis kurang lengkap, DD oke, sudah memberikan terapi kausatif dan simptomatiknya.
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent sudah cukup, oksigenasi awal, ritmenya diperhatikan ya. Kamu menyebutkan benar, tapi yang dilakukan tidak sesuai (cepat sekali, pelajari lagi, kenapa tidak boleh terlalu cepat).
Sistem Kardio Respi 2	Mbak algoritmanya harap diperhatikan ya urutannya primary survey // Kok manggil bantuannya di akhir (?) // Teknik pemeriksaan airway sudah benar // Teknik RJP sudah OK //
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: nadi sebaiknya juga diperiksa. perkusi orientasi/awal sebaiknyaurut 1-1,2-2, untuk membandingkan kondisi kiri dan kanan. perkusi batas jantung pelajari lagi ya. Diagnosa sudah baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711169 - NASHWA AMANDA FAWNIA MARPAUNG

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tabung tetesan diisi dulu 1/3-1/2 bar dialirkan hingga tdk ada gelembung udara di infus setnya. masih banyak gelembung udara di infus setnya. insersi kateter iv bebrapa kali.
Sistem Darah & Infeksi 2	px fisik ada yang kuragn pas prosedurnya, terutama abddomen harusnya ausultasi dulu,

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711170 - ULUNG TITI PANEMU ANGGRAHANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 3	PX : OK DX : rhinitis bakteri kurang tepat ya dek DD : rhinosinusitis kurang tepat juga ya dek yuk semangat lagi belajar penyakit penyakit pada hidung ya dek...TX : pilihan obat AB ok tapi jumlah pemberiannya kurang ya deek kan buat seminggu... obat lainnya kurang tepat yaa Komunikasi : Ok Profesionalisme : cukup
Sistem Kardio Respi 1	Informd consent cukup, bagging pasien itu tidak ngasal ya, ada ritme nya. Perhatikan saat kamu menjelaskan tangan kamu memencet 2 ambubag. Setelah terpasang ET, kemudian bagaimana? jelaskan, dan lakukan sampai benar2 selesai.
Sistem Kardio Respi 2	Primary Survey perhatikan kembali algoritma / urutan nya // Pastikan posisi kaki tidak seperti itu ya mbak ketika cek respon //
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis cukup, gali lbh jauh ttg penyakit sebelumnya, kebiasaan dan lingkungan yg relevan // Px Penunjang DL tidak ada yg meningkat/menurun. Interpretasi Ro Thoraks hiperlusen, kosta mendatar, jantung pendulum OK, tp belum lengkap // Diagnosis Emfisema tdk lengkap sesuai kondisi saat ini. Jika pasien sedang mengalami serangan maka diagnosis pertimbangkan dg eksaserbasi, dd kurang sesuai // Tx Tx SABA blm tepat dosis sediaan dan cara pemberian, mukolitik dan AB kurang sesuai, tdk memberi antiinflamasi



**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711171 - HANUN NUR FAIZA ARIYANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU demam sudah minum paacetamol, belum menayakan karakteristik demam, belum mengali DD yang mungkin dari demam. menyakan nyeri perut, BAB, sakit kepala, nyeri belakang mata, muncul binti-bintik di kulit, riwayat sakit sebelumnya, keluarga, tetangga, . anamnesis masih superfisial dan cenderung mengarah hanya pada 1 sakit tertentu, belum mencoba menyingkirkan DD berdasar gejala, sudah menanyakan riwayatberpergian, belum menanyakan kemungkinan perdarahan kalau memang dari awal sudah menebak DBD. PX: belum megknfirmasi GCS namun sudahmenayakan KU, VS:TD, N, RR, S-->ok. sudh merencanakan peeriksaan rumple leed test--> sudah dilakukan--> iterpretasi-->ok. . tidak meakukan pemeriksaan fisik lain. NS-1, CBC--> interpretasi ok, .Dx: DHF belum ada gradingnya, DD: zika, chikungunya.
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisikoke, diganosis kurang lengkap, DD kurang tepat, tx kausatifnya blm ada, hanya simptomatik saja,
Sistem Indera 3	Belum palpasi pada sinus paranasalis ya. Sesudah selesai pemeriksaan jangan lupa komunikasikan ke pasien ya, minta pasien pindah duduknya, dan sampaikan bahwa pemeriksaan sudah selesai. Komunikasi dengan pasien ditingkatkan lagi ya. Diagnosisnya kurang tepat ya, ini diagnosis banding tertukar malah dijadikan diagnosis kerja ya dek, lebih hati hati ya. Terapainya belum benar ya dek, baru betul satu terapi untuk anti nyerinya, tapi terapi untuk penyebab penyakitnya malah belum.
Sistem Kardio Respi 2	Mbak algoritmanya harap diperhatikan ya urutannya primary survey // Kok manggil bantuannya di akhir (?) // Posisi saat resusitasi sudut badan telalu condong kedepan sehingga membuat tidak nyaman dalam melakukan resusitasi // Mbak teknik pemberian nafas mouth to mouth tolong diperbaiki kembali ya // Teknik pemberian nafas menggunakan ambubag kurang tepat //
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, namun pemeriksaan ekstremitas blm dilakukan, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama
Sistem Kardio Respi 4	ax perlu lebih mendalam, tanyakan mengenai gejala penyerta dan gejala lain yang mungkin menjadi diagnosis banding. px penunjang: sudah mengusulkan 2 px yang benar, interpretasi kurang tepat dan kurang lengkap. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx benar satu golongan obat

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711173 - AISYAH FAKHIRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	aX: anamnesis masih superfisial dan mengarah langsung pada sakit tertentu, terlalu dini mengkrucutkan pertanyaan untuk mengarah pada satu diagnosis tertentu akan mengakibatkan adanya miss diagnosis karena dapat mengabaikan penyakit lain. belum di tanyakan keluhan yang menyertai dan apakah mungkin ada tnda perdarahan atau keluhan khasa pada demam lainnya. PX: Belum tanya Ku (di tanya setelah VS). dan GCS. apakah pemeriksaan lebih nyaman baringan atau duduk pasiennya? kenapa di dudukkan? VS: suhu, TD, N: menilai nadi dengan posisi manset masih terpasang, RR:ok, sudah cek rumple leed test--> belum interpretasi. langsung periksa abdomen melewati pemeriksaaan yang lain dari head to toe, periksa abdomen langsung palpasi?????. tidak melakukan pemeriksaan lain. PP: DL: sudah intrpretasi, NS-1 belum interpretasi. Dx: DHF gr 2, DD: cikumnya, DD zika
Sistem Indera 3	Pemeriksaan hidung kok langsung pakai spekulum dek? Diinga2 lagi ya bagaimana stepnya. Inspeksi dulu bagian luar ya, baru keinget setelah selesai. Harusnya urut ya dek, dari inspeksi, palpasi, baru menggunakan spekulum. Belum palpasi os nasal, sampai vestibulum dan ala nasi ya dek, hati hati, jangan lupa ya. Posisi duduk pemeriksaan diperhatikan, seharusnya kaki saling menyilang dengan pasien, bukan berhadapan begitu ya dek kakinya. Diagnosisnya belum benar ya dek, lebih teliti lagi ya, lihat hasil pemeriksaannya, diperhatikan ya dan juga keluhannya. Terapinya belum tepat ya, diperhatikan lagi disesuaikan dengan diagnosisnya.
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, diagnosis dan DD sudah benar. good job
Sistem Kardio Respi 4	ax: tanyakan lebih banyak mengenai karakteristik keluhan utama serta gejala penyerta yang terkait diagnosis banding. px penunjang sudah mengusulkan dua. interpretasi benar tapi tidak lengkap untuk ronsennya. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. tx benar 2 jenis obat

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711174 - SITI ZALZABILA OKTAVIANI PUTRI AT TIIN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform consent : belum menjelaskan cara dan risiko, persiapan alat :oke,, persiapan Pemeriksa: oke, persiapan pasien:oke , persiapan botol infus : ok. desinfeksi dan insersi :memasukan albouket sebaiknya tidak seluruh jarum ya, kemudian ketika keluar darah tetap ditekan agar darah tidak kemana mana makanya persiapan alat terkait selang yang disambungkan harusnya disiapkan yang mudah untuk disambungkan agar tidak kesusahan saat memasang. penghitungan : ok, profesional : kurang hati-hati sehingga darah kemana mana
Sistem Kardio Respi 3	pemeriksaan fisik sdh sistematis dan lengkap, diagnosis kurang lengkap ya, seharusnya DD menjadi pelengkap diagnosis utamanya,

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711175 - FAWWAZIKA EDGINA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: Sudah menayakan keluhan utama, yang memperberat dan memperingan, gejala penyerta: sakit kepala, mimisan, batuk, pilek. dek anamnesisnya masih superfisial seakan cukup dengan pertanyaan itu sudah tahu apa dxnya, tidak kah curiga bahwa ada demam-demam yanglain, coba kalau ada pasien keluhan demam siapkan semua DD yang adek ketahui kemudian gali setiap DD berdasarkan karakteristiknya sampai mana yang paling cocok dengan kondidi pasien(jangan terpaku pada satu diagnosis ya), setelah itu coab cocoknya dengan patofis adan tanda gejalanya pada setiap DD kemudan baru gali faktor resikonya, ingat anamnesis yang baik dapa mengarah ke diagnosisi sampai 80% dan menangulangi terjadinya miss diagnosis. PX: kepala: mata, hidung, bibir, melewati bagian leher, thorax: apa cukup inspeksi? melanjutkan ke rampelit test --> sudah interpretasi, kembali ke thorax: palpasi. cara premitus taktil kurang tepat tempelkan semuanya, kalau cek bunyi paru pasiennya suruh nafas ya dek, Abdomen: inspeksi,auskultasi, perkusi, palpasi ( hanya melakukan orientasi), kenapa tidak eksplorasi organ dalam? gimaan akalau ada hepatao sleno megali?. PP: CBC: leukopenia, hmt turun, trombositopeni, IgG-IgM belum interpretasi, Dx: DHF gr 2, DD zika -cikumunya ( waktu habis tepat sebelum menyampaikan DD)
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan yang memperberat memperingan, RPSosos, Px fisik: belum memakai lensa binokuler, visus: jarak pemeriksaan belum sesuai, cara pemeriksaan palpebra superior dipelajari lagi ya caranya agar bisa tervisualisasi, pemeriksaan kornea salah, masak plaidonya malah ngarah ke dokternya? terus yang mau dilihat apa? kemudian interpretasi hasilnya untuk mellihat katarak??, hasil pemeriksaan iris jernih??, belum melakukan pemeriksaan lensa, COA. Dx dan dd belum lengkap, komunikasi :oke, profesional : lebih teliti lagi ya
Sistem Indera 3	Diagnsosi banding malah dijadikan diagnosis kerja ya, lebih teliti lagi dengan hasil fisiknya yaa dek. hampir sedikit lagi diagnosisisnya. Terapi sudah betul pilihannya, tapi dosisnya salah ya dek, dipelajari lagi ya, lebih teliti lagi.
Sistem Kardio Respi 2	saat panggil ambulan disebutkan sedang ada kejadian apa ditemukan oasien bagaimana, breathing tidak mouth to mouth, tidak ditiup beneran,
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, diagnosis kurang lengkap, DD benar.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711176 - BAYU SULISTIO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis tanda perdarahan belum lengkap, kesalahan saat enggukanan tensi letak selang sebaiknya di area ,segaris dengan fossa cubiti (bukan dibelakang), kurang gesit, teknik abdomen kurang tepat, interpretasi kurang lengkap dari DL
Sistem Indera 2	Anamnesis RPS dan perjalanan penyakit belum terlalu tajam dan kurang mengarah pada diagnosis, riwayat penyakit yang relevan belum tergali; PF telinga sebaiknya periksa dari yang tidak ada keluhan terlebih dahulu, cara memegang dan menarik telinga ketika otoskopi kurang tepat, cara pemeriksaan rhine dan weber tidak tepat (pahami prinsipnya, kalau prinsipnya sudah paham prosdurnya juga akan paham); Diagnosis kerja sudah tepat dan lengkap, diagnosis banding tepat; Tatalaksana: pemilihan jenis antibiotik kurang tepat, pemilihan obat dekongestan sudah tepat.
Sistem Indera 3	px fisik : inform consent ok, px hidung isnpeksi dan palpasinya ok, pegang rhinoskopinya sudah ok, px mulut sudah lengkap, namun utk aspek profesionalitas perhatikan KENYAMANAN pasien ya apakah nyaman diminta mangap selama itu menunggu anda menjelaskan semuanya? // diagnosis kebalik yaa dx dengan dd nya, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi, silahkan buka SKDI diagnosis kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana kausatif ok, namun jika krustanya sampe kulit gitu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? simtomatik ok
Sistem Kardio Respi 2	safety: rjp di tempat jika aman, pasien fun bike dijalan, cek respon hanya tepuk, tempo saat kompresi terlalu cepat dan dangkal dan tidak di palmar heel, breathing : bilang head tilt chin lift tapi kepala pasien tetap nekuk sehingga tidak masuk, diulang di sklus ke 6 baru bener
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, diagnosis kurang lengkap, DD benar.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711177 - SAFFANA MUTHIA GHASSANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	mau periksa gusi tapi gak disuruh mangap, kenapa thorax tidak diperiksa? kan bisa saja efusi, oelajari kriteria batas hepatomegali
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, jangan lupa melakukan pemeriksaan ekstremitasdiagnosis kurang lengkap, DD benar.

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	lha kok jarum yg di infus set ikut di sambungkan ke kateter iv...hitung tetesan infus dalam tetes per menit ya.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: kalau sudah ada keluhan demam silahkan tepis untuk DDnya ya, apa yang khas dan cocokkan dengan faktor resionya. Sudah menanyakan demam, mengigil, menanyakan lingkungannya. Untuk keluhan lahin biar lebih mudah menanyakannya coba urut head to toe. belum menanyakan ke khasan dari tipe demam berdasar DD (baru muncul mengigil--> mungkin ke arah malaria?). belum mengali kemungkinan terjadinya perdarahan atau keluhan lain yang mengikuti dari gejala demam. Px fisik: belum menanyakan KU dan GCS (tapi semoga sudah menilai dari awal anamnesis), VS: sudah ukur suhu, TD:ok, n, rr(VS:ok). status generalis: sudah menanyakan perdarahan hidung saat pemeriksaan fisik. Cara periksa abdomen: habis inspeksi apakah palpasi dek? baru auskultasi?(kenapa di balik-baik???). dek kalau ada perdarahan kan curiga ada gangguan di trombositnya kan baik kualitatif atau kuantitatif. px fisik sederhana untuk cek apa? ingat ramble leed test? kenapa ngak di lakukan dulu sederhana tapisangat berguna loo buatmemepkirakan kuantitas trombosit sebelum hasil lab keluar. cek DL beum interprtasi. Waktu habis. cuci tangan sebelum dan sesudah ke pasien jangan lupa ya
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPD, RPK, Px fisik: px visus hanya disebutkan jaraknya tapi belum disesuaikan ke pasien, nanti dipelajari lagi ya cara membuka palpebra superior karena dicoba berkali kali masih belum tervisualisasi, pemeriksaan tidak memakai senter. cara pemeriksaan kornea kurang tepat juga interpretasinya dipelajari lagi ya ada apa saja bukan hanya dalam batas normal belum pemeriksaan iris, pupil, COA dan lensa waktu habis, diagnosis dan dd kurang lengkap komunikasi : oke, profesional : sebaiknya ketika pemeriksaan diselesaikan dulu ya baru kembali ke meja untuk nulis2, jadi pasiennya nggk ditinggal nunggu dokternya nulis baru diperiksa lagi dan nggk usah ragu ketika akan memeriksa
Sistem Indera 2	Anamnesis RPS masih kurang tajam dan kurang relevan, perjalanan penyakit belum tergali, riwayat penyakit yang relevan belum tergali; Cara memegang telinga saat pemeriksaan otoskopi masih kurang tepat, cara pemeriksaan rhine dan weber masih kurang tepat (baca lagi ya); Otitis media akut tepat, sadiumnya kurang tepat, kurang lengkap (di telinga sisi mana?), diagnosis banding tepat; Perbaiki skill komunikasi dan profesionalismenya ya, jangan berbicara sendiri saat memeriksa pasien.
Sistem Indera 3	Palpasi hidung dan sinus paranasalis kok cuma diraba2 dek, ditekan betul ya, dipalpasi betul ya dek. Sesudah pemeriksaan selesai, sampaikan ke pasien ya kalau sudah selesai, dan minta pasien untuk pindah ke tempat duduknya. Komunikasinya ditingkatkan lagi ya dengan pasien, apsiennya jangan dianggurin dek :( Selesai pemeriksaan cuci tangan, lepas handscoonnya ya sebelum nulis2 resep. Diagnosis belum benar ya dek, hati hati hasil pemeriksaannya apa, diagnosis yang kamut egakkan terlalu jauh ya. Terapinya juga jadi tidak sesuai.

Sistem Kardio Respi 1	Indikasi pemasangan ET apa (yang kamu sampaikan ke keluarga pasien saat informed consent: karena anak bapak tidak sadar, apakah itu indikasi pemasangan ET pada pasien ini?), Sebelum pakai handscoon, cuci tangan 7 langkah WHO belum kamu lakukan (hanya cuci tangan saat selesai tindakan) Kamu persiapan alat, tapi tidak tahu apa yang dipersiapkan, di meja sudah ada selang Oksigen, kenapa menyambungkan dengan selang suction? ET itu akan dimasukkan ke jalan napas, kalau mau kasi gel, jangan dengan tangan. Memasang laringoskop menumpu bibir. memasukkan ET caranya diperhatikan lagi ya. ET dimasukkan sampai tanda berapa? kamu masukkan sampai dalam, baru kemudian ditarik lagi, keliru itu caranya.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing kalau bisa simultan ya <10 detik. kompresi oke , airway oke, sebaiknya langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan disebutkan juga head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pasang mansetnya jangan terbalik ya. sebaiknya pemeriksaan fisik lebih mengarah pada yang dibutuhkan, kalau terlalu lengkap waktunya tidak cukup. pelajari kembali perkusi batas-batas jantung ya, pelajari konsepnya agar tidak salah. pelajari kembali letak katup jantung, linea dan sic-nya. diagnosa sudah baik.
Sistem Kardio Respi 4	ax perlu lebih dalam untuk menggali keluhan utama dan gejala penyerta. px penunjang sudah mengusulkan dnegan benar 2 macam, interpretasinya benar untuk ronsen, untuk spirometri kurang lengkap. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. kalau bingung tentang lamanya gejala, tanyakan lagi saja ke pasiennya. dulu pernah atau tdk, kambuh2annya gmn. tx: benar satu jenis obat



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711179 - SYIFA RAHMALIA ILMU

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	riw pengobatan blm, kebiasaan blm, px VS ok, px abd blm menekuk lutut, sebaiknya utk menilai hepar tdk hanya pembesaran tapi juga tepi heparnya bagaimana, rumple leed ok sayang hanya simulasi utk durasi waktunya, penunjang ok,dx ok
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik,pemeriksaan fisik oke, menjadikan diagnosis utama sebagai DD, terapi sdh memberikan tx kausatif dan tx simptomatiknya.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pemeriksaan JVP sebaiknya posisinya 30,45, atau 60 derajat. Tensi: perhatikan titik nadi di mansetnya, pastikan tidak terbalik. Diagnosa sudah baik

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	saat mengalirkan cairan infus tunggu sampai ngalir dan selang infus bersih tdk ada udara. nsersi kateter intravena beberapa kali.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah mencoba menilai karakteristik demam berdasar pola demamnya. yang memperingan dan memperberat sudah di tanyakan. jika menanyakan keluhan lain coba tnyakan urut dari head to toe agar ngak kelewat, sudah mencoba mengali keluhan lain yang jhas yang dapat menyertai namun belum spesifik dan mengkerucut, suda tanya ke pencernaan (mungkin ke arah DD tifoid ya dek?), belum ada DD ke DBD kah deh kottidak ada pertanyaan kearah sana? sudah tanya riwayat treveling ke endemi malaria. penyakit keluarga yang di tayakan masih terlalu general dan kurang berhubungan dengan keluhan demam. pengalian faktor resiko sudah mulai di gali, Px:. sudah tanya KU dan GCS, pemerikaan enak duduk apa baringan dek pasiennya? apa lebih enak duduk? kalau mau tensi di tutup dulu ya skrupnyaklau ngak ngak naik mansetnya. VS: TD:ok, Sebenarnya SUhu bisa di awal dek kan agak lama, belum cek Nadi di ukur make ibu jari? nadi mu sendir nanti yang kehitung. RR(lakukan ya jangan di tanyakan). pasien jangan suruh baring duduk baring ya, pusing nanti. belum menilai tanda perdarahan, cara periksa hepar dengan duduk kah dek? cara periksa abdominal gimana dek? apa langsung palpasi hepar? udah dek periksanya mata sama hepar aja? tidak melakukan rampled test. PP: DL belum interpretasi, SGOT-SGPT ngak salah sih dek tapi pemeriksaan ini udah ke pemeriksaan lanjutan, yangawal-awal dulu apa? kenapa cek widal sama tubex? apakah dari Ax dan Px mengarah ke Tifoid?. Waktu habis. maaf dek Dxnya DHF gr 2 ya (jadi td Dx dan DD yang di sebutkan setelah waktu habis belumada yang sesuai). jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah menyetuh psien ya.
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPsos terkait kebiasaan sehari hari dan FR, RPK belum ditanya penyakit lainnya, Px fisik: visus : jarak pemeriksaan belum sesuai, px palpebra superior kenapa tidak menggunakan lensa dan senter?cara mengecek palpebra inferior bukan hanya disentuh saja ya dek tapi sedikit ditarik untuk visualisasi konjungtiva palpebra inferiornya, Dx dan dd kurang lengkap belum ada lokasinya, komunikasi : oke, profesional : oke
Sistem Indera 3	PX : belum palpasi seluruh bagian hidung ya dek, baru sinus aja, dan benarkan lagi cara memegang spekulum ya dek, dan hati hati dalam memeriksa pasien ya dek DX : sinusitis akut kurang tepat ya dek DD : rinosinusitis akut juga kurang tepat ya ddekk semangat belajar lagi ya deekk penyakit2 yang ada pada hidung TX: kurang tepat karena dx kurang tepat ya dek Komunikasi : cukup Profesionalisme : lebih hati hati lagi ya dek...perhatikan kenyamanan pasien yaaa
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent cukup, Kamu harus perlakukan manekin seperti pasien ya. tanganmu itu bertumpu ke bagian mata papsien, hidung pasien, kalau beneran itu membahayakan pasien. Setelah ET terpasang, kemudian bagaimna? kenapa kamu langsung hubungkan dengan tabung oksigen?
Sistem Kardio Respi 2	sterilkan lingkungan sekitar (?), setelah ROSC dan posisi mantap, evaluasi berkala

Sistem Kardio Respi 4	ax perlu lebih dalam untuk menggali keluhan utama dan gejala penyerta. tanyakan gejala2 yang mungkin mengarah pada berbagai diagnosis banding, sehingga anamnesisnya terarah. gunakan kata yang konotasinya positif, hindari judgement negatif semacam kumuh dll. px penunjang sudah mengusulkan dnegan benar 2 macam, interpretasinya benar tapi tidak lengkap untuk ronsen, untuk darah lengkap kurang tepat. cek kembali nilai normalnya ya. dx kurang tepat dd keliru. tx: benar dua jenis obat
-----------------------------	---

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711182 - SRI WAHYUNI EVI NAFISYAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Indera 1	tambahkan ODS pada Dx

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711183 - NIKMATUL HIKMAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	cara palpasi hepar kurang tepat, tanda kompliasi masih ada yang terlewat misal efusi atau acites, waktu habis pas saat diagnosa
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pemeriksaan JVP kurang tepat, pelajari lagi ya. kedua penggaris harus tegak lurus dan pasien dimiringkan 30, 45, atau 60 derajat. Pelajari kembali perkusi batas jantung, terutama batas kanan dan kiri. Diagnosa sudah baik.
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Perhatikan kembali manajemen waktu dalam anamnesis ya mbak // Interpretasi rontgen sinus costofrenikus tidak jelas ? // Interpretasi lain terkait rontgen thoraksi OK // Spirometri kok tidak diinterpretasikan mbak ? // Diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat // Tatalaksana kurang tepat //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711185 - NIBROS ANWAR FAUZY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform concent:ok, persiapan alat:ok, persiapan pemeriksa:ok, persiapan botol infus: belum mengisi tabung tetesan dengan cairan infus, ketika dipasangkan ke threeway harusnya tetap ditutup agar tetap steril jadi tidak langsung digantung. insersi: posisi jarum yang diinsersi salah dan terlalu dalam sehingga beberapa kali tidak menemukan vena, tidak melepas turniket sampai selesai, ketika sudah masuk belum ditekan vena proksimal, belum menaruh perlek dibawahnya, ketika gagal sebaiknya setiap mau dicoblos didesinfeksi lagi agar tetap steril. penyelesaian: plester yang diambil kurang panjang sehingga kasanya tidak terfiksasi. perhitungan kecepatan infus : oke profesional: kurang hati-hati dan prinsip sterilitasnya kurang
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, diagnosis dan DD sudah benar. good job

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711186 - NAURA RASYADA ARKHAPUTRI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tabung tetesan diisi dulu 1/3 lalu alirkan hingga tdk ada gelembung udara. insersi kateter iv berkali-kali blm berhasil.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah menanyakan KU (demam 3 hari), sudah menanyakan ada mual muntah dan tetangga yang sakit, sudah tanya pekerjaan, sudah tanya lingkungan, sudah mendapat data mimisan. dek ananesisnya masih sangat superfisial, Ciba setelah dapat data keluhan demam 3 hari bikin DDnya ada baru cari ke khasan tiap DD beserta tanda dan gejalanya serta kemungkinan komplikasinya 1-1, setelah itu coba cari faktor resiko tiap DDnya dan mulai singkirkan DDnya, pengalihan saat anamnesis yang kurang akan mengakibatkan adanya miss diagnosis jadi pelan-pelan dan detail dalam anamnesis ya, Px: sudah konfirmasi Ku namun belum GCS, VS: S, TD, melakukan tes rampe lead--> sudah interpretasi,, belum cek nadi dan respirasi, px fisik: belum melakukan pemeriksaan kepala, leher langsung ke thorax, abdomen: pemeriksaan habis Inspeksi langsung palpasi, baru auskultasi (keblik ya dek), tidak melakukan pemeriksaan fisik lain. PP: IgG-IgM dengie (belum ada interpretasi), CBC: sudah intrepretasi. Dx: DHF grade 2, DD: cikumunya zika.
Sistem Indera 1	Px visus harap menyebutkan bahwa pasien di posisikan di jarak 5 atau 6 meter. Cuci tangan sebelum pemeriksaan, cahaya dari belakang pasien saat melakukan pemeriksaan keratoskop. Dx kerja kurang lengkap
Sistem Indera 2	belum menanyakan RPD, riw alergi, RPK, riwayat sosial. inspksi tdk menggunakan headlamp. cara pegang otoskop tdk tepat. dx dan dd tdk tepat. tx belum memberikan antibiotik.
Sistem Indera 3	Hampir salah pakai alat, hampir pakai otoskop ke dalam hidung. Posisi duduknya salah, seharusnya menyilang ya kaki pasien dan kaki pemeriksa. Belum memakai headlamp, memangnya terlihat dek cavum nasi dan rongga amulutnya tanpa headlamp?? Lebih teliti dan hati hati lagi ya dek. Pemeriksaan cavum nasi kok hanya melihagt konka? pemeriksaan orofaring kok hanya melihat tonsil dan faring dek? Diagnosis dan diagnosis banding belum benar ya dek, karena pemeriksaannya juga belum benar. Terapi juga baru beanr satu terapi yang tepat. Belajar lagi ya dek, semangat
Sistem Kardio Respi 1	Soalnya itu dibaca, diminta berikan informed consent pada keluarga pasien. Kenapa kamu bilang "pemasangan dilakukan pada Bapak?" Innformed consent itu isinya apa saja? jangan Indonesia Raya. Indikasi, prosedur singkat dan risiko sesuaikan dengan tindakan yang akan kamu lakukan. Oksigenasi di awal, kamu tidak menyambungkan dengan Oksigen. Perhatikan ujung ET yang akan digunakan, jangan (ujung ET banyak menyentuh banyak menyentuh bagian bed pasien, saat kamu memasang laringoskop. Perhatian klinis pasien, kalau kamu kelamaan pasang ET, pasien sianosis, mau diapakan? ET tidak masuk ke lunag yang benar. saat mengulang juga tidak memberikan oksigenasi lagi.
Sistem Kardio Respi 2	Mbak algoritma nya habis cek airway jangan cek respon // Mbak tidak perlu dijelaskan satu persatu tahapannya // Teknik melihat airway kurang tepat // Cara melakukan pemeriksaan adanya nafas kurang tepat // Mbak AED kan belum datang, di cek nadi dan nafas tapi kok tidak dilakukan, dilakukan ya mbak // Mbak dilakukan ya recovery positionnya jangan simulasi //
Sistem Kardio Respi 3	Pxfisik: vital sign sebaiknya juga diperiksa nadinya. perkusi orientasi/awal sebaiknya urut 1-1,2-2, untuk membandingkan kondisi kiri dan kanan. pelajari kembali perkusi batas jantung ya. Pelajari kembali letak katup jantung, linea dan sic-nya. diagnosa: sudah baik

Sistem Kardio Respi 4	ax cukup baik, biasakan menggunakan nama pasien untuk sapaan, bukan memanggil dengan "bapaknya". px penunjang sdh 2, interpretasi ronsen benar tapi ada yang belum disebutkan, spiro kurang tepat. dx kurang tepat, dd keliru. tx benar satu jenis obat, aturan pakai keliru
-----------------------------	--



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711187 - ANNISA FITRI MAWADDAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tabung tetesan diisi dulu 1/3-1/2 bar dialirkan hingga tdk ada gelembung udara di infus setnya. jangan hanya disebutkan saja. masih banyak udara di infus setnya. jaga sterilitas pangkal kateter iv.
Sistem Indera 2	Anamnesis kurang mengarah pada diagnosis pasien, perjalanan penyakit dan faktor risiko belum tergali; PF sudah oke, teknik pemeriksaan otoskopi sudah tepat, namun baca lagi apa saja yang yang perlu dinilai dari pemeriksaan membran timpani; Test rhine dan tes swabach teknik pemeriksaan belum tepat; Diagnosis kerja OMSK tidak tepat, diagnosa banding tepat; Tatalaksana HCL efedrin 3%? eardrops?. tatalaksana kurang tepat ya, baca lagi.
Sistem Kardio Respi 2	saat panggil ambulan: ada pasien apa ? (belum dijelaskan) CE Clamp dipelajari lagi

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

**21711188 - MUHAMMAD YUDHA PRATAMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: sudah baik. Diagnosa sudah baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711189 - ALIFIA DARIN BUWANA

STATION	FEEDBACK
Sistem Kardio Respi 2	Safety oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing oke. kompresi oke, airway oke, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: sudah baik, hanya gelang sebaiknya dilepas saat cuci tangan. Diagnosa sudah baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711190 - LULUS ICA SYAHIRA RIHADATUL A'ISY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 2	ax minim sekali ya, cara perkusi masih belum tepat ya...kalau kaya gitu suaranya sulit terdengar,px abdomen sebaiknya ditekuk kaki, px abdomen lengkap sistematis tapi teknik palpasi hepar dipelajari lagi ya, teknik rumple leed ok,
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan yang memperberat keluhan, lain-lain bagus. Px fisik: px visus: selain jarak pasiennya kan juga harus sejajar dengan snelen, ini pasiennya berdiri ya?? lain-lain sudah bagus, Dx dan dd : kurang tepat jenisnya , komunikasi : oke, profesional : oke
Sistem Kardio Respi 2	kompresi terlalu dangkal, siku nekuk,, breathing belum masuk, siklus berikutnya sudah berhasil

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent:, persiapan alat:, persiapan pemeriksa:, persiapan botol infus: insersi: memasukan jarum terlalu dalam sehingga darahnya tidak keluar, diperhatikan ya seharusnya yang masuk sampai dalam hanya kanul saja, penyelesaian:ok, perhitungan kecepatan infus, ok. profesional: oke
Sistem Kardio Respi 3	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis, namun diagnosis kurang lengkap, dan DD kurang tepat,
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK // Interpretasi rontgen thoraksi "Ukuran jantung mengeci" ? Next belajar kembali ya mbak untuk interpretasi rontgen thoraks // Diagnosis kerja dan diagnosis banding kurang tepat // Tatalaksana kurang tepat //

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711192 - GHINA FITRIA YUWELZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	insersi kateter iv ber kali-kali belum berhasil. kateter hanya 1/2 yg dimasukkan vena langsung di sambung dengan infus set.
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis nya kurang tepat stadiumnya, DD benar, sudah memberikan terapi kausatif dan simtomatik nya
Sistem Indera 3	PX : perhatikan cara memegang spekulum ya dek jika periksa hidung kiri maka gunakan tangan kanan ya dek dan sebaliknya DX : polip nasi dengan furunkel kurang tepat ya dek itu soalnya masih belum membentuk polip kira kira bagaimana dek dx yang tepat?? tapi ada furunkel memang betul yaaa DD : rhinitis alergi kurang tepat ya dek TX : pilihan AB nya ok tapi kurang tepat ya dek jumlahh pemberiannya Komunikasi : ok Profesionalisme : ok
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: perkusi orientasi/awal sebaiknya urut 1-1,2-2, untuk membandingkan kondisi kiri dan kanan. Diagnosa sudah baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711193 - SAFA THALITA FARAH SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya. otoskopi telinga kiri tdk tepat tekniknya. hanya meresepkan parasetamol saja.
Sistem Indera 3	Pakai headlampnya yang bener dek, itu terlalu naik. Seharusnya lampu pas di tengah dahi di antara kedua mata, jadi nggak perlu dipegang kalau pas inspeksi. Diagnosis dan diagnosis banding belum benar ya dek, lebih ahti hati perhatikan hasil pemeriksaannya ya. Terapi: oke.
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas dari awal tidak berhasil, pastikan patensi jalan napas dan posisi kepala. memegang mask pada ambubag pakai teknik C dan E clamp.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	kurang komunikasi dengan pasien selama tindakan.
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya. dx salah. tx berlebih sebagian tdk diperlukan.
Sistem Indera 3	Headlamp dipakai yang pas ya dek. Lampu lurus di tengah dahi antara kedua mata. Palpasi: selain sinus paranasalis, palpasi di hidung, os nasal, ala nasi, vestibulum harus diperiksa semua ya, karena ini yang berkaitan dengan keluhan pasien. Lebih teliti lagi ya dek. Diagnosis dan diagnosis bandingnya belum benar ya dek, lebih teliti dan hati hati lagi ya. Pilihan terapinya ada yang sudah tepat ya, antibiotik oralnya sudah sesuai, tapi kok cara pemakaian, dosis perharinya begitu dek? Belum tepat ya, dipelajari lagi. Kemudian terapi yang lain yang seharusnya diberikan juga belum disampaikan dengan benar. Lebih teliti dan hati hati lagi ya.
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas dari awal tidak berhasil, pastikan patensi jalan napas dan posisi kepala.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pelajari kembali perkusi batas jantung ya, termasuk linea dan caranya ya. pelajari kembali letak katup untuk auskultasi, termasuk linea dan SICnya. Diagnosa: sudah baik.



## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711196 - SHALIMA ABELA DIBA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	kurang komunikasi dengan pasien selama tindakan. salah menghitung tetesan
Sistem Kardio Respi 3	keseluruhan baik. diagnosa: sudah baik.

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711197 - MUHAMMAD RAIHAN BINTANG PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	kateter iv dimasukkan semua dulu baru hubungkan dg infus set. kurang komunikasi dengan pasien selama tindakan.
Sistem Indera 1	Ax:ok Px fisik: belajar lagi ya cara melihat konjungtiva palpebra superior agar dapat tervisualisasi dengan baik, lain lain bagus Dx dan dd : jenis alerginya kurang tepat, belum disebutkan lokasinya, komunikasi : oke, profesional : oke
Sistem Indera 3	Diagnosis: belum benar ya dek, diagngososisi bandingnya juga belum benar. Perhatikan hasil pemeriksaanya lagi dengan lebih hati hati ya. Terapinya belum benar ya dek. Belum sesuai dengan kasus ya dek, lebih teliti lagi ya.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: sudah baik. hanya pelajari kembali pemeriksaan JVP ya. Diagnosa sudah baik

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711198 - MOHAMMED AHMED MOHAMMED ABDULW

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tabung tetesan diisi dulu 1/3-1/2 bar dialirkan hingga tdk ada gelembung udara di infus setnya. . . insersi kateter iv beberapa kali.kalo pakai triway perhatikan arah mana yg alirannya terbuka..jadi tdk perlu bingung ketika infusnya tdk lancar. jaga sterilitas ujung infus set..jangan ditaruh sembarangan...lha kok malah dilepas lagi infusnya...
Sistem Indera 2	belum menanyakan awal mula munculnya keluhan dan progresifitasnya. dx kurang tepat. tx kurang lengkap...blm meresepkan NSAID
Sistem Kardio Respi 2	pemberian napas dari awal tidak berhasil, pastikan patensi jalan napas dan posisi kepala. di akhir sudah ok
Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis sudah OK dan lengkap // Interpretasi pemeriksaan darah kurang tepat // Interpretasi Rontgen thoraks OK // Diagnosis dan diagnosis banding tidak tepat // Mas dipahami kembali ya mengapa tidak dikasih antibiotik // Jangan menghafal belajar semalam sama teman teman

## FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711199 - FARUK SABA

STATION	FEEDBACK
Sistem Indera 2	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, diagnosis stadiumnya kurang tepat ya, DD oke, sdh memberikan terapi kausatif dan simptomatik,
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: perhatikan apakah terbalik mansetnya? auskultasi katup jantung lokasinya kurang tepat. Diagnosa sudah benar.

