

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

16711002 - MOHAMMED BISMA ANANTA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	IC bisa lebih lengkap ya/ belum periksa VS, cek nadi dan sensors jangan lupa dilakukan, interpretasi rom urang tepat/ kalau px penunjang hars lengkap ya mas/ interpretasi kurang lengkap/ diagnosis kurang lengkap, tulang radiuskan panjang ya...lokasinya di sebelah mana/ pemilihan bidai kurang tepat... cek kebalii tujuan pembidaian pada kasus ini apa., pilih yang melewati 2 sendi untuk imobilisasi/ obat dibawa pulang, berarti rawat jalan kah?/ apakah rasional dosis pct dinaikkan sedangkan ada obat antinyeri lainnya yang bisa digunakan untuk nyeri yg hebat/ edukasi tujuan pemasangan bebat apa belum disampaikan
STATION ENDOKRIN	ngapain meriksa provokasi nyeri (meskipun yg dilakukan px sensoris), px penunjang kurang 1, dx tidak lengkap,
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik utk thorak urutannya IPPA ya, kalau abdomen baru IAPP, ekstremitas belum diperiksa yaa, diagnosis sudah benar namun belum menyebutkan DD nya, terapi belum lengkap,
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: RPD :ketika mendapat riwayat gula perlu ditanya riwayat pengobatannya saat ini bagaimana, RPsos: belum banyak tergalii dan belum mendapat faktor risikonya, Px fisik: oke, prosedur px penunjang: nanti dipelajari lagi ya cara pengambilan sampel, mana yang pakai selotip mana yang pake skalpel dan cara mengeroknya , interpretasi px penunjang salah, belum membersihkan area yang diambil, dx : oke dan dd kurang tepat, tx : oke, tapi kenapa pemberiannya sebelum mandi ya, nanti kalau dipake mandi luntur lagi dong obatnya, komunikasi dan edukasi: oke
STATION PSIKIATRI	ax kuang mendalam, px status mental sdh dilakuan adalah menilai orientasi, afek hipotimia koq senang berlebihan(tlg dibaca ulang bukunya), arus pikir inkoheren?, pikiran sulit ditarik sulit dicantum...mohon pelajari lagi yaa,,,, DD tepat namun kurang relevan dg anamnesis yg ditanyakan, tx sdh diberikan mood stabilizer namun antipsikotik blm diberikan dan dosisnya juga blm benar, fluoxetinnya utk apa pada kasus ni ya dik?, edukasi relevan
STATION REPRODUKSI	belum meminta pasien utk berkemih, seharusnya pemasangan spekulum tanpa gel ya, posisi tangan saat memasukkan spekulum seharusnya: tangan kiri membuka labia yg kanan yg memasukkan spekulum, belum melakukan tes amin, belum mengambil apusan dari endocervix utk pemeriksaan gram dan kultur, belum melaukan px pH, belum mengamati kondisi cervix dan vagina, jangan melepas spekulum dengan kondisi menganga terbuka hal ini menyakiti pasien, diagnosa benar
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Pada pasien anak dengan diare dan curiga dehidrasi maka wajib menanyakan peristaltik, turgor kulit, akral, CRT. Jadi ga cuma sampai thorax aja ya. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Cuci tangannya ga sesuai step WHO, tidak berhasil memasang infus, tusukan terlalu dalam. EDUKASI : Belum lengkap habis waktu
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek juga kesadaran pasien ya jika unresponse maka bisa dicurgai cardiac arrest. Jangan lupa lepaskan pakaian di area thorax untuk mempermudah RJP, Kecepatan RJP 100-120 kali permenit dan pastikan rekoil maksimal, kedalaman kompresi 5 cm.

STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: ok, Px fisik: belum pemeriksaan antropometri, KU. px: thorak : urutan pemeriksaanya salah, belum periksa abdomen dan ekstremitas , px penunjang interpretasi belum benar, diagnosis: belum lengkap, tx farmako: baru obat kausatif dan salah cara pemberian OATnya, komunikasi dan edukasi: belum karena waktu habis
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda kurang lengkap OLDCHART tdk tergal dengan baik, riw atopik digali ya Pemeriksaan visus= dari ujung ruangan ya..(6 mtr) posisi mata pasien sejajar dengan snellen chart, jangan hanya tunjuk 1-2 huruf tiap baris ya tapi minimal 50% + 1 huruf per baris agar pasien tdk menebak2 huruf, lebih baik lagi jika semua huruif ditanyakan. segmen anterior= pemeriksaan konjungtiva bulbi, k palp superior salah prosedur pemeriksaan, sehingga hasil tdk diberikan, seharusnya dieversi ya, calon DM menyebutkan pemeriksaan dari samping utk melihat kornea, seharusnya utk COA, tdk melakukan shadow tes utk lensa, tdk melakukan keratoskop plasido, tdk melakukan penilaian iris, cara pemeriksaan refleks cahaya pupil tdk tepat, utk refleks cahaya indirek, mata yg diperiksa seharusnya tdk terkena cahaya, harus belajar lagi, segmen anterior harus diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx : sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, DX Anda kurang tepat nggih, terbalik dg DD, resep kurang tepat, tdk sesuai dengan masalah pasien, keluhan utama pasien apa? apa diagnosis dan bagaimana tatalaksana yg paling tepat? edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2
STATION SISTIM SARAF	Pemeriksaan laseque apakah caranya lutut ditekuk? kemudian pemeriksaan apa yg tungkainya ditekan, chaddock kanan menggoresnya terbaik, yg dimaksud pmeriksaan lupa tadi namanya babinski. hofman tromner bukan dipetik ibu jarinya ya.. tp jari tengah. dd tdk mnyebutkan, natrium diclofenac sediaanya 300 mg? 3x1 coba dipelajari lagi yaa
STATION UROGENITAL	Px RT jangan lupa pakai gel ya dek...kurang cek pole atas dan ampula rekti ya dek..Px abdomen belum dilakukan ya dek bisma, Dx suspect BPH ok tapi jangan lupa ya dek bisma dia kan datang dengan keluhan tidak bisa BAK yaa..jadi seharusnya diagnosis lengkapnya apa dek Bisma? Tx non farma : jangan lupa seharusnya sambungkan dulu kateter dengan urine bag ya dek bisma...alhamdulillah akhirnya ingat saat pemasangan..semangat belajarnya ya dek bisma

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, usulan dan interpretasi rontgen salah(tidak ada fraktur?), diagnosis kurang tepat (sprain?), terapi non farmako kurang sesuai, terapi farmako sudah sesuai, edukasi kurang sesuai dan lengkap
STATION ENDOKRIN	anamnesis sebagian sudah ditanyakan tapi blm lengkap dan beberapa kurang spesifik/mengarah. pemeriksaan auskultasi itu 1 titik didengar full inspirasi DAN ekspirasi--> pasien belum selesai tarik napas sudah pindah titik auskultasi, ekstremitas yang dinilai kurang relevan. mengusulkan 3 pemeriksaan tapi hanya mengintepretasikan 2 px dan benar 1 saja dari yang diintepretasikan. dxkurang sesuai dengan hasil antropometri BB dan TB--> apa betul obes? edukasi cukup, dosis obat kurang sesuai
STATION HEMATOINFEKS	px antropometri tidak dilakukan, interpretasi darah lengkap kurang tepat ya. bukan normoktomik tapi hipokromik, terapinya perlu dutambah vit C untuk meningkatkan absorebsi feny. tapi dosis ffe untuk anak berapa ya? apakah sama dengan dewasa? bso disesuaikan
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: masih sangat superfisial,faktor resiko baru tergali 1 (kurang dalam), belum mencari tahu karakteristik dari keluhan utama. UKK: belum pakail loop. kanan atau kiri dek(?), UKK: ok. KOH: hifanya panjang tidak dek?? Dx; ok,DD:OK. TX:perlu sistemik ngak dek untuk keluhannya?
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: kurang menggali RPD, faktor pemicu, RPK, riw perkembangan awal dan kepribadian sebelum sakit, px psikiatri: penilaian afek, bentuk pikir, persepsi masih kurang sesuai, proses berpikir, penilaian terhadap realitas, pembicaraan belum dinilai, diagnosis: masih keliru, treatment: baru meresepkan 1 jenis obat (frekuensi pemberian masih keliru), belum meresepkan antimanik.edukasi: seharusnya perlu di rujuk ke spKJ dan dirawat inap. belajar lagi yaa
STATION REPRODUKSI	jangan lupa meminta pasien mengosongkan kandung kemih sebelum berbaring ya, lampu belum dinyalakan saat awal, memasang spekulum tanpa menggunakan gel ya, cara memasang spekulum yang benar ya,kalau salah ukuran spekulum melepaskan jgn langsung ditarik, harus dimiringkan dan ditutup dulu, anggap manekin itu pasien sesungguhnya, saat memasukkan kapas lidi steril utk px kultur, seharusnya kapas lidi didiamkan dulu 30 detik ya, sekret yg sdh ditetaskan di gelas objek seharusnya langsung ditetesi dgn pengecatannya (gram, Nacl blm ditetaskan), peserta menyebutkan diagnosis berdasarkan etiologinya,
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PF kurang sistematis, baiknya tanda dehidrasi yang didahulukan bukan yg lain....baiknya pilih vena di area fleksi....jumlah tetesan belum dihitung....belajar lagi....

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	lokasi kompresi kurang ke tengah dikit, cara kasih napas buatan mouth to mouth salah-pasien tidak diposisikan head tilt chin lift, hidung tdk ditutup-kasih napas bantuan kok mulut pasien ga dibuka-cuman kayak niup mulut pasien doang, sambil kasih napas itu mata ngeliat pengembangan dada ya-bantuan napasmu sama sekali gak masuk dan ga efektif, posisi sungkup di bagian hidung kurang rapat
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= kurang terarah, OLDCHART belum tergalai semua, gejala khas pasien belum tergalai, faktor risiko tdk tergalai dengan baik, Px fisik= wajah diperiksa 2x, thoraks= perkusi dimulai dengan perkusi dalam di supraklavular, lalu bandingkan kanan dan kiri, aukultasi juga ya, antropometri belum dilakukan, penunjang= interpretasi ro kurang tepat, darah lengkap, dx kurang tepat, ada kondisi pasien yg blm dinilai, dd bisa diterima, resep dan edukasi blm dilakukan.
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tekankan juga riw, atopik ya // visus : ok, segmen anterior : sebaiknya langsung saja kanan dan kiri ya dek jgn 1 1 gitu kanan baru kiri, jadi takes time.. iris selain warna liat jg ada sinekia/tidak ya.. // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok
STATION UROGENITAL	Pemeriksaan inspeksi dan palpasi regio suprapubik belum dilakukan, untuk RT nya sudah benar. prosedur pemasangan kateter: duk ketinggalan, bag belum dipasang saat insersi. belajar lagi yang benar, urut, dan dg memeperhatikan prinsip aseptik.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

16711092 - ROZINESTY ODELIA ARISSAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	belajar lagi semua yaaa....dari anamnesis dan PF yang fokus....belum sempat edukasi
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis dan 1 DD benar, terapi belum lengkap, dosis dan bentuk sediaan obat yang diresepkan belum tepat, komunikasi lebih tepat? apakah butuh infus?
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: cukup, Px: Vs:ok, UKK; belum menggunakan lup, ukk:ok. [emeriksaan KOH: tatacara:ok(secara teori namun belum di praktekan semuanya), interpretasi:ok. Dx:tinea pada lengan--? corporis ya dek. DD:pteriasis rosea--? beda banget loo. TX: ok. Belum lepas sarung tangan setelah pemeriksaan dan ambil sampel--> potensi infeksi nosokomial.
STATION REPRODUKSI	belum menyalakan lampu, cuci tangannya WHO 6 steps jangan ditambah2i, pemeriksaan menggunakan cytobrush dan utk spatula itu utk papsmear., belum memeriksa pH, lainnya sudah cukup baik, diagnosa ok
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS belum sesuai OLDCART ada gejala penyerta yang belum tergal, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan ada yang belum tergal. P. FISIK : Cuci tangan belum sesuai 6 step WHO (step 3 ilang) sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri tidak melakukan, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung ga jelas, latihan lagi ya dan mulai dari supraclavícula, Auskultasi Paru sebaiknya sabar mba tunggu sampai pasiennya benar inhale exhale kan cm 6 titik aja, Auskultasi pada proyeksi katup jantung juga masih belum tepat titik2nya, Status Generalis : Kepala Leher Oke, Abdomen sebaiknya dilakukan IAPP, Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi keduanya salah ya. DIAGNOSIS : Benar tapi lengkap, DD oke. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan cara pemberian oke, Simptomatis tidak dituliskan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok // visus : ok, segmen anterior : kurang menilai konjungtiva pars bulbi, menilai iris jangan warnanya saja ya, nilai juga ada sinekia/tidak?// dx kerja dan dd ok // resep: antihistaminnya mana? // edukasi ok // profesionalitas: jika sudah selesai periksa, minta pasien kembali ke tempat semula, jgn didiemin
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px fisik blmmemeriksa tek intratekal valsava/nafziger; dx sebutkan susp HNP krn blm dilakukan penunjang diagnostik. Terpi Nadic diminum 2x/hari sdh cukup. Edukasi blm sempat dilakukan
STATION UROGENITAL	PF abdomen hanya inspeksi.....PF dan tindakan pada pasien di posisi kanan pasien saja....tidak sampaikan diagnosis....desinfeksi dulu baru pasang duk...posisikan penis 90 derajat baru semprot gel...jilbab di dalam jas....sambungkan dan kunci urine bag dulu baru semprotkan gel....masukkan kateter perlahan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

17711086 - UMI KULSUM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen dan diagnosis belum lengkap,
STATION ENDOKRIN	faktor risiko kurang digali....Px.penunjang hanya 2 (gula darah & HbA1C) dan tanpa interpretasi....WD kurang lengkap...jumlah obat kurang....edukasi hanya kurangi makanan manis dan sampaikan obat yg diberikan (kurang lengkap)
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: kurang mengali keluhan itama ytermasuk karakteristik keluhan utama, faktor resiko sama sekali tidak tergali. Px fisik: bekum memakai loop, interpretasi:ok. px KOH: hannya pakai 1 handscoon, dan tidak dilepas setelah pemeriksaan, ok, interpretasi: hifa panjang bersekat-->ok. Dx: ok, DD: ok. TX:miconazol cr 1%--> kekuatan kurang, apakah perlu sistemik ngak dek? apa cukup ini??
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: sudah cukup lengkap, px psikiatri: anamnesis psikiatri kurang terarah, hasil px psikiatri: belum menilai isi pikir, pembicaraan. penilaian proses berpikir keliru: remming apakah orang yg berbicara tidak henti-henti? dx: kurang lengkap, edukasi: seharusnya perlu dirujuk ke spKJ dan dirawat inap, tx: baru meresepkan 1 jenis obat belum meresepkan antipsikotik
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	kelewatan belum panggil bantuan sudah kompresi, perhatikan kedalaman kompresi dan pengenmabgan dada saat kasih napas bantuan, posisi head tilt chin lift kurang
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik sistematis. Diagnosis kurang lengkap. Penunjang, ro kurang lengkap. Resep kurang lengkap. Edukasi cukup.
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis cukup lengkap, Pemeriksaan visus= ok. segmen anterior=duduknya terlalu jauh ya, dekat tdk apa2 tp saling silang, pemeriksaan konjungtiva palp superior belum berhasil eversi, belum semua bagian pd segmen anterior mata diperiksa diperiksa (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx : sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, DX dd sebenarnya sdh tepat, blm edukasi, waktu habis. resep tdk ditutup
STATION SISTIM SARAF	Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas, kekuatan motorik, dan manuver valsava. DD semua keliru.
STATION UROGENITAL	PEMERIKSAAN RT NYA MASIH KURANG YG DINILAI YAITU AMPULA REKTI, SULKUS LATERALIS,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

17711149 - ARNOTHALIA PERMATA PUJAKESUMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	komunikasi mungkin bisa lebih perlahan (tidak terlalu cepat). pemeriksaan fisik itu dilakukan dek, bukan disimulasikan; auskultasi ya pakai stetoskop bukan pura2 pakai stetoskop tapi yang ditempel di thorax jarinya pemeriksa; "bisa dilakukan pemeriksaa misalnya.."--> pemeriksaan jadi tidak lengkap dan sistematis jika hanya bbrp yang dimisalkan saja yang dilakukan. dx tidak lengkap, dosis dan frekuensi obat tidak sesuai
STATION HEMATOINFEKS	kalau pemeriksaan fisik itu lakukan pxnya, dan mintalah hasilnya ke penguji, jangan mengarang hasinya sendiri ya, biar tidak terjebak pada pikirannya sendiri. DD kurang tepat, tx obat satu jenis, dosis terlalu besar, pemberian terlalu pendek. bso disesuaikan
STATION PSIKIATRI	RPD nya juga sebaiknya digali riw trauma kepala dan penggunaan NAPZA untuk menyingkirkan faktor organik. pemeriksaan psikiatriknya . kebalik diagnosis nya, DD nya yg skizofrenia, skizoafektif dg gejala manik dan diagnosis kerjanya adalah bipolar episode kini manik dg gejala psikotik
STATION REPRODUKSI	Persiapan alat : objek glass taruh di area non steril ya. belum mempersiapkan lisi kapas, semua alat itu ada didalan minor set lho dek ga kamu buka. Persiapan alat OK. Prosedur pemeriksaan : tangan kiri dianggap on setelah pegang objek glass jd tangan kiri jangan pegang lidi kapas lagi, bungkus kultur jangan ditaruuh area steril. pemeriksaan pakai 1 lidi kapas doang krn ga dipersiapkan diawal. gaperlu pemeriksaan dalam ya dalam kasus ini. Dx OK. Jaga prinsip sterilitasnya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon kalau tepuk bahu ga respon bisa rangsang nyeri di sternum. Survey primer cek circulation dan breathing ngapain telinga ditempel ke dada dek? mau dengerin apa?. pemeriksaan napas masih blm sesuai. setelah kompresi periksa airway dulu baru breathing ya. jika napas blm ada bisa diberi napas buatan dg evaluasi dalam 2 menit ya
STATION SISTEM RESPIRASI	Pemeriksaan fisik itu dilakukan bukan ditanyakan. Tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan fisik. Penunjang interpretasi ro salah. resep tidak lengkap, edukasi sangat kurang terkait kasus.
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok // visus :KEDEKATAN YA DEK.. 6meter loh jaraknya, segmen anterior : JANGAN LONCAT2 YA! usahakan urut sesuai anatomi mata dari luar ke dalam, iris cari sinekia // dx kerja dan dd ok // resep: cetirizine 10mg yaa bukan 8mg // edukasi ok
STATION UROGENITAL	pemeriksaan fisik tetap harus cuci tangan, jika mau melakukan px genital sebaiknya menggunakan handscoon. jika ada kasus retensi urin sebaiknya di cek penyebabnya ya (kamu ydk cek apakah ada kemungkinan BPH pada pasien ini). penutup (kasa) di OUE nya besar sekali dik?

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF KU belum diperiksa, Look belum periksa deformitas, Feel belum lengkap, Move-nya duluan kurang runut    PP sudah cukup lengkap    Dx sudah cukup lengkap    Tx nonfarmako pelan-pelan dek, jika pasien beneran sudah kesakitan itu   Tx famako dosisnya tidak tepat
STATION ENDOKRIN	caramu berpikir klinis belum ok, anamnesis yg spesifik utk kasus tdk tajam, pemeriksaan fisik pun sekedar prosedural tetapi belum spesifik mau menguatkan data hasil anamnesis, pemeriksaan penunjang juga ngapai periksa T3 T4, ada indikasi atau tidak utk pasien ini berdasar data anamnesis dan pemeriksaan yg kamu dapatkan. diagnosis mu juga tdk lengkap sesuai data yg kamu peroleh, padahal datanya sudah diberikan
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis kurang dalam, kurang mengarah sehingga masih terlalu luas DDnya, px antropo metri lupa, px abd harusnya IAPP (Jangan lupa ya). resep tidak lengkap, hanya satu obat. dan karena lupa idak mengukur bb maka dosis tidak tepat. bso disesuaikan
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: belum menanyakan RPD, RPK terkait penyakit metabolik, belum mendapat faktor risiko, Px fisik: belum menyebutkan regio, identitas kanan kirinya, interpretasi ukk belum lengkap terutama bagian tengahnya , yakin disitu ada vistula??, prosedur px penunjang : belum membersihkan area yang diambil dengan alkohol, kemudian cara pengambilan sampel kok dengan ose ya?? yakin sampelnya bisa keambil?? dx oke dan dd kurang tepat, tx : oke, hanya pemberian cetirizin kurang tepat berapa kalinya, komunikasi dan edukasi: oke
STATION PSIKIATRI	Riwayat penyakit dahulu sebaiknya digali terkait adanya faktor organik spt trauma kepala dan juga penggunaan psikotropika. riwayat keluarga juga digali ya. untuk pemeriksaan psikiatrik untuk penampilan dinilai bagaimana kondisi rawat dirinya, cara berpakaian dsbnya. jenis wahamnya yg benar kebesaran kan dia merasa orang populer dan artis. belajar lagi membedakan persepsi, dan ilusi ya. Halusinasi itu adalah persepsi yg salah, kalau ilusi interpretasi yg salah dari input sensoris yg benar misal mendengar suara angin ketika ada seorang yg menangis. Mood juga belum dinilai. diagnosis nya belum lengkap yang benar adalah gangguan afektif bipolar episode kini manik dengan gejala psikotik. Untuk terapi: frekuensi pemberian obat haloperidol juga belum benar
STATION REPRODUKSI	Persiapan alat blm lengkap, belm meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dan minta pasien posisi litotomi, inspeksi genitalia blm lengkap, cara pegang spekulum blm tepat tdk memfiksasi atas spekulum. pengambilan sampel tidak sistematis, sampel pertama untuk Tzank? buat apa dek... Tidak menjaga prinsip sterilitas, menggunakan kembali lidi kapas yang sudah ditaruh di tempat tdk steril untuk mengambil sampel lagi, tdk memeriksa wet mount. cek pH bukan pake lakmus ya. Dx benar krn sekret warna kuning kehijauan



STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Px: sudah diberitahu ya pada feedback sebelumnya bahwa seharusnya px dari KU VS, belum melakukan px abdomen dan ekstremitas, perlu cek akral dan CRT dik. coba diurutkan saja agar tidak terlewat. Dx kurang lengkap. belum bs menyebutkan derajat dehidrasi. pemilihan infus set dan abocath pelajari lagi. selang infus masih bergelembung, sebaiknya hilangkan gelembung dulu dik. penghitungan tpm belum benar. pelajari terapi rehidrasi Plan A,B,C. sebaiknya infus/transfusi set dipasangkan dulu pada RL baru kemudian menusukkan abocath ke vena. edukasi baik,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Respon nyeri bukan dicubit di bahu ya. Belum memeriksa pernapasan (look, listen and feel) setelah SRS tp baru dilakukan stlh kompresi pertama, diawal posisi RJP salah tp sdh memperbaiki posisinya. Tempo RJP terlalu lambat seharusnya frekuensi 100-120x/menit, belum kompresi 30 kali sdh kasih napas buatan. bagus sdh memposisikan recovery
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= gejala khas pasien belum tergali, faktor risiko tdk tergali dengan baik, Px fisik, VS= cek nadi respirasi sambil lihat jam nggih, thoraks= inpeksi simetrisitas ya, cari ketinggalan gerak, cari usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), palpasi fremitus (hanya di bag posterior), dan pengembangan thoraks tdk dilakukan, perkusi dimulai dengan perkusi dalam di supraklavular, lalu bandingkan kanan dan kiri,auskultasi caranya sdh ok, urutan px aldomen IAPerkusi Palpasi ya;ekstremitas ok; antropometri tdk dilakukan, penunjang=BTA dan Ro interpretasi BTA ok, interpretasi ro kurang tepat, dx kurang lengkap, ada kondisi pasien yg blm dinilai, dd bs diterima, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simtomatik, tetapi penulisan signatura dan jumlah obat kurang tepat, edukasi blm dilakukan (waktu habis)
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis cukup lengkap Pemeriksaan visus= ok, tdk ada discharge sebenarnya aman jika tdk memakai sarung tangan, duduk saling silang agar etis ya, segmen anterior= tdk melakukan shadow tes utk lensa, eversi palpebra hanya sinistra, shadow tes blm dilakukan, utk refleks cahaya indirek, mata yg diperiksa seharusnya tdk terkena cahaya, tangannya dirapatkan ke hidung pasien ya, harus belajar lagi, segmen anterior harus diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx DD tepat, tp kurang lengkap, sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, DX Anda kurang tepat nggih, terbalik dg DD, resep sistemik ok, topikal kurang sesuai dengan masalah pasien, tiap obat hrs diparaf, resep tdk ditutup, edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2 mata. cara komunikasi baik
STATION UROGENITAL	interpretasi mencari perbesaran prostat tdk lengkap (sulkus medianus, konsistensi, latra, polus superor?), penisnya genggam dengan benar dik (90 derajat). dorong selang sampai pol (percabangan dl) baru di kunci dan kemudin dimundurkan lagi ya. klo blm sampai pol kamu sdh kunci seperti itu takutnya blm sampai ke VU dan malah mengakibatkan terjadinya striktur pada uretrae.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

18711169 - YUDHA PRATAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	IC dulu yang lengkap ya mas, jangan lupa periksa keadaan umum dan tanda vitalnya, pulsasi nadi dan sensoriknya di status lokalis/interpretasi belum lengkap/ diagnosis kurang lengkap sedikit/ bidai bagus kuat dan rapih, hanya sebaiknya dipasang arm sling ya mas/ hindari bahasa medis dengan asien ya seperti fraktur, dll/ sebutkan rujukannya ke dr. spesialis tulang... jangan terserah ya mas... kan dokter igd sudah bisa menyampaikan kira2 tatalaksana lanjutannya
STATION ENDOKRIN	ax cukup, dx kurang lengkap, edukasi bisa lebih detail lagi.
STATION HEMATOINFEKS	akral itu bukan di pergelangan tangan ya dik, dd an hipokromik mikrotitik kenapa ddnya an megaloblastik? jenis obat benar, tapi dosis terllau besar untuk anak, maka perlu melakukan
STATION PSIKIATRI	ax belum menanyakan terkait kepribadian sbml sakit, blm menanyakan riwayat manik ata depresi sbml gejala skrg yg muncul, px status mental blm meemeriksa ke pasien seluruhnya namun sdh melaporkan seperti waham kebesaran pasien blm ditanyakan, progresi pikir?, gg persepsi/, dd sebagian benar, tx blm diberikan mood stabilizer baru memberikan antipsikotik dan dosinya juga blm benar, edukasi kurang relevan
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, tapi perhatikan lagi prinsip sterilitas dan kurang menghitung tetesan dengan benar. EDUKASI : Belum lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	RJP latihan lagi yaa Kecepatan RJP 100-120 kali permenit dan pastikan recoil maksimal, kedalaman kompresi 5 cm, untuk kekuatan yang labih maksimal usahakan lengan tegak lurus yaa. pelajari lagi cara bagging yang benar yaa mulai dari cara pegang dan cara pompanya. algoritma sudah tepat
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= minimal sekali, OLDCHART belum tergali semua, gejala khas pasien belum tergali, faktor risiko tdk tergali dengan baik, Px fisik= thoraks= perkusi dimulai dengan perkusi dalam di supraklavular, lalu bandingkan kanan dan kiri, aukultasi juga ya, lain2 sdh ok, penunjang=BTA dan Ro interpretasi BTA ok, interpretasi ro kurang tepat, dx kurang lengkap, ada kondisi pasien yg blm dinilai, dd kurang tepat, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simtomatik, tetapi penulisan signatira dan jumlah obat kurang tepat, edukasi blm dilakukan (waktu habis)
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda kurang lengkap OLDCHART tdk tergali dengan baik, riw atopik digali ya, Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= duduknya menyilang nggih, pemeriksaan segmen anterior belum diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx DD tepat, resep cetirizin oral ok, topikal kurang tepat, belum diedukasi
STATION UROGENITAL	Pemeriksaan RT pakai jari telunjuk aja.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711002 - HANIFAH RIFDA NURAINI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF vulnus, sensibilitas belum diperiksa, cara pemeriksaan movement belum tepat    PP interpretasi kurang lengkap    Dx tidak tepat    tx nonfarmako bisa pasien diubah posisinya ya dek, meminimalisir nyeri pada pasien    tx farmako sesuai    edukasi cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	anamnesis cukup, pemfis sesuai. DX apakah antropometri mengarah ke obes dengan BB dan TB segitu? obat nya untuk seminggu aja?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon kalau tepuk bahu ga respon bisa rangsang nyeri di sternum. Survey primer OK. RJP posisi OK, frekuensi kurang cepet, pastikan frekuensi 100-120 x/menit, saat memberi napas buatan stlh RJP blm ada pengembangan dada (posisi kepala blm sesuai. Sdh recovery position
STATION UROGENITAL	posisikan penis 90 derajat

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711003 - RURY ANNIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan penunjang yg diminta sdh tepat hanya interpretasinya kurang lengkap--dan kurang tepat-->menyebutkan fraktur colles),dx kurang lengkap (menyebutkan fraktur kompli1/3 distal os radius),bidai yang digunakan terlalu pendek (seharusnya bidai meliputi 2 sendi),tidak memasang arm sling setelah pembidaian
STATION ENDOKRIN	ax dan px ok, usulan penunjang sesuai 2 dari 3 yang diusulkan, tapi tidak disampaikan intepretasinya ke penguji. dx tidak lengkap, jumlah obat untuk 10 saja dek? edukasi sudah baik
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih belum mengerucut pada suatu konsep bipolar. pemeriksaan psikatri: afek: sempit salah, isi pikir tidak realistis salah (pada isi pikir seharusnya apa yang diperiksa?), bentuk pikir waham kebesaran salah (waham seharusnya pada domain apa?), waham bizare karena merasa artis salah (pelajari macam waham bizare), diagnosis skizoafektif episode manik salah, dd salah. pelajari perbedaan diagnosis skizoafektif dan bipolar. obat sudah benar. pada kondisi ini seharusnya opname dulu dan dirujuk ke Sp.KJ

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711007 - PRAMUDITO RATMADINUGROHO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF tidak periksa KU dan TTV    PP interpretasi belum lengkap    Dx belum lengkap tertutup atau terbuka?    Tx nonfar hanya menyebutkan tidak dilakukan    Tx farmako signanya kurang tepat    Edukasi: ada yang kurang tepat
STATION ENDOKRIN	anamnesis masih bisa diperdalam lagi ke untuk data yg mendukung ke dx. pemfis leher apakah palpasi kel getah bening begitu dek? palpasi thorax membandingkan 2 sisi--> jadi tangan yg dipake ya jangan tangan kanan saja. penunjang tidak menyampaikan intepretasinya. dx tidak lengkap. suruh kontrol 1 bulan tapi jumlah obat yang diresepkan hanya 30 (untuk 10 hari) lalu yg 20 hari tanpa obat?
STATION PSIKIATRI	riwayat trauma dan penggunaan NAPZA seharusnya digali untuk singkirkan kmungkinan penyebab organik. hasil pemeriksaan fisik: afeknya salah yg benar meingkat. DD nya skizoafektif tipe manik.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon pasien bukan hanya ditepuk bahu, bisa dg rangsang nyeri di sternum ya. belum shout for help. RJP OK

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711011 - AZKA PRAMUDYA HARTAYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	faktor risiko kurang digali....Px.penunjang yg sesuai hanya 2 (gula darah & HbA1C) dan tanpa interpretasi....WD kurang lengkap....edukasi hanya aktifitas fisik dan sampaikan obat yg diberikan// DM bisa sembuh???
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: Belum mengali kebiasaan yang menjadi FR (baru dapat 1) dan karakteristik gatalnya. diharap untuk tidak memamnggil :inunya", UKK: ok PP: udah di kerok di taruh tissu, kemudian di kerok lagi--???... belum melepas sarung tangan dan cuci tangan setelah ambil sample, interpretasi:ok (jangan hapalam ya). DX:ok, DD: MH-->???? dari mana dek?????. TX:ok.
STATION PSIKIATRI	ax belum lengkap terkait menggali perjalanan penyakit pada pasien, px status mental sdh dilakukan namun blm tepat bagian pemeriksaan afek menyempit, perhatian smudah ditarik sulit dicantum..mohon pelajari lagi yaa,,, tx sdh diberikan mood stabilizer dan antipsikotik dan dosisnya juga blm benar, edukasi kurang relevan
STATION REPRODUKSI	cuci tangannya WHO 6 steps jangan ditambah2i, belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih sebelum px, pemakaian sarung tangan kurang aseptik, inspeksi genitalia eksterna seharusnya dilakukan di awal sebelum desinfeksi, seharusnya pemasangan spekulum tanpa gel ya, di oleskan dulu sektret pada kaca objek baru di beri nacl bukan ditetesi nacl dulu baru dioles, utk pemeriksaan KOH seharusnya kaca object nya tidak disemprot alkohol dulu, belum mengambil sampel dari endocervix utk px gram dan kultur, belum cek pH, dx benar
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	lah lah beri nafas bener bukan hanya seperti niup lilin (lihat video dan gambar pemberian nafas yang bener) , belum bisa meraba lokasi arer artis dengan benar (di manekin bisa diraba beneran ya ),
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: belum ditanya riwayat pengobatan, gejala penyerta lain belum mendalam, Px fisik: TD: pengukuran TD sebaiknya sejajar ya tidak menggantung walaupun mau posisi duduk tangan harus sejajar dan bajunya jangan lupa diminta dinaikan, belum periksa abdomen dan ekstremitas, dipelajari lagi ya suara paru ada apa saja, baik normal dan patologisnya? masak cuma ada vesikuler dan bronkovesikuler. px penunjang, oke. diagnosis: kurang lengkap, tx farmako: oke , komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior :ok // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok
STATION UROGENITAL	pemeriksaan fisik yg relevan itu ya dianalisis yg terkait kasus, px prostat kurang lengkap utk parameter pembesaran prostat, diagnosis BPH itu diagnosis patologi anatami, bukan diagnosis klinis.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711012 - VATIA LUCYANA HENDYCA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen dan diagnosis belum lengkap,
STATION ENDOKRIN	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pemfis hanya menanyakan hasil saja--> tidak ada kelainan karena memang tidak diperiksa pasiennya. baca soal dengan teliti: lakukan atau minta hasil?! dx sesuaikan dengan hasil anoprometri juga ya.
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: kurang mengali karakteristik keluhan utama. UKK: belum periksa TTV. belum pakai loop, interpretasi OK, px KOH: ok. Dx: tinea corporis DD: tinia cruris( kok bisa cruris loo posisinya di tangan ???)TX: boloh lo di kasih antihistamin untuk mengurangi gatalnya
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: belum menanyakan riw perkembangan awal, px psikiatri: proses berpikir berisi? belum menilai persepsi, dan afek. lainnya sudah benar. diagnosis sudah tepat, edukasi: seharusnya dirawat inap dan dikonsulkan ke spKJ yaa, edukasi lainnya ok, tx nya sudah oke tapi diazepam nya ngga perlu ya...
STATION REPRODUKSI	perhatikan prinsip steril ya, utk pemeriksaan kultur seharusnya setelah kapas lidi masuk ke endoservix didiamkan dulu 30 detik ya, pemeriksaan pH prosedurnya kurang tepat ya, apakah kertas ph benar dioleskan ke objek glass,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	cara kompresi harusnya tangan saling berkait ya, lokasi juga terlalu ke lateral bisa fraktur semua costanya, saat kasih napas bantuan mouth to mouth kok hidungnya gak ditutup dok? cara memegang sungkup kurang tepat-pastikan kerapatannya ya, tekanan memompa ambu bag nya kuat sekali-pertimbangkan volume tidal
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai interpretasi rontgen kurang tepat    Dx dan DD terbalik    Tx sesuai    Edukasi: belum karena kehabisan waktu
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior : kurang menilai konjungtiva pars bulbi, saat periksa konjungtiva pars inferior anda minta pasie lirik atas tp yg anda liat konjungtiva superior, menilai iris jangan warnanya saja ya, nilai juga ada sinekia/tidak? kornea: plasidonya kebalik, COA belum dinilai, belum cuci tangan setelah tindakan // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi belum memberikan kesempatan pasien bertanya krn waktu habis, time management ya
STATION UROGENITAL	PF pasien di posisi kanan pasien saja....tidak PF abdomen....sambungkan dan kunci urine bag dulu baru semprotkan gel, penis belum diposisikan 90 derajat...

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711015 - ITSNA CHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	interpretasi profil lipidnya salah,
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior : ok, alangkah lebih baik jika menilai iris nilai juga ada sinekia/tidak? // dx kerja dan dd ok // resep OK/ edukasi ok
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok// px fisik: provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan valsava/naeffziger, sensibilitas dan kekuatan motorik belum dinilai, pelajari lagi ya // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok, akan lebih baik kalo diarahkan ke Sp.N ya, perlu MRI?
STATION UROGENITAL	jangan lupa izin dulu kalau mau periksa ps yaa dekitnya..px abdomen OK RT OK DX OK Tx non farmako OK



**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711021 - ANDIRA AYU NINGRUM PURNAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen belum lengkap, diagnosis belum sesuai dan lengkap, tindakan non farmako, pemasangan mitela kurang rapih ,
STATION ENDOKRIN	dari data anamnesismu tdk ada indikasi/data mengarah ke problem thyroid, terus kenapa masih fokus meriksa thyroid, terus usulan px penunjang juga masih aja ke arah problem thyroid, karena tdk ada data terus tebak2 berhadiah GDS dapat hasil, ini menunjukkan sebenarnya kemampuan klinikal reasoning mu belum okey, diagnosis tdk lengkap
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: sudah bagus, Px fisik: oke , prosedur px penunjang: belum membersihkan bagian yang akan diambil sampel, sebaiknya lain kali kalau pemeriksaan kulit memakai handscoon ya. sebaiknya setelah sampel diambil ditetesi KOH dulu baru ditutup degglas ya agar larutan KOH bisa mengenai sampel, dx dan dd oke, tx : oke, komunikasi dan edukasi: oke
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: scr umum kurang lengkap, perlu menyingkirkan kemungkinan causa organik juga yaa (misal trauma, napza, dll), px psikiatri: belum menilai persepsi, penampilan, dx: menyebutkan diagnosis sebagai DD, tx: belum meresepkan antipsikotik, edukasi: kasus ini harus rawat inap dan dikonsulkan ke spKJ yaa
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda cukup lengkap, OLDCHART tergali dengan baik, Pemeriksaan visus= ok. segmen anterior= saat pemeriksaan konjungtiva, binokuler tetap dipakai untuk melihat kondisi konjungtiva dg lbh detil, gunakan cahaya agar bs mengamati dengan baik, pemeriksaan COA senter dari lateral, shadow tes utk lensa cahaya 45 derajat, cara pemeriksaan refleks cahaya pupil tdk tepat (tangannya tepat menutup (nempel ke hidung) supaya mata yg tdk disenteri miosis karena refleks tdk langsung, bukan krn terkena cahaya), belum semua segmen anterior diperiksa (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung tdk langsung), Dx :dan DD ok, resep : lebih tepat simptomatis sesuai dengan keluhan pasien ya, edukasi edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2. duduknya saling menyilang ya mbaa
STATION UROGENITAL	lebih fokus dan sistematis untuk PF abdomen....siapkan alat dengan baik...posisikan penis 90 derajat baru semprot gel

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711023 - TRIYANA INDAH PURWATI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	untuk pemeriksaan swab vagina spekulum tanpa gel ya,
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis cukup lengkap. Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= pemeriksaan COA blm dilakukan, pemeriksaan refleks cahaya kurang tepat, tdk melakukan keratoskop plasido, segmen anterior harus diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx DD tepat tetapi kurang lengkap: sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, resep sitemik sdh tepat, topikal tdk diperlukan, edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2
STATION UROGENITAL	PF dan tindakan pada pasien di posisi kanan pasien saja...posisikan penis 90 derajat

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711024 - ULIL ALBAB HABIBAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	pasien kesulitan naik bed dengan tangan yang sakit bisa dibantu naik bed dengan tangga bantu nggih/ px fisik baik, kurang melakukan px tanda vital/ interpretasi kurang tepat untuk kontinuitas frakturanya/ memasang arm sling sudah baik tapi tidak rapih, dan tampak longgar/ bayang sepertinya lebih banyak kandungan zat besi nya daripada kalsium, hindari bahasa medis nggih seperti fraktur dll
STATION REPRODUKSI	lupa ya tidak menyiapkan kasa steril di area steril diawal, pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel, pengecatan gram kenapa harus ditetesi alkohol dulu? yg kultur apakah harus ditetesi dgn NaCl? diagnosis sudah benar.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	pelajari lagi cara bagging yang benar yaa mulai dari cara pegang dan cara pompanya. Teknik RJP sudah baik. algoritma sudah tepat
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda cukup lengkap, Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= duduknya menyilang ya, belum berhasil melakukan eversi palpebra superior, tdk melakukan shadow tes utk lensa (cahaya 45 derajat ya), cara pemeriksaan refleks cahaya pupil sdh tepat, tetapi sebaiknya gunakan teknik swing saat penyinaran, Dx DD sdh tepat ttp kurang lengkap, sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS, Flumetolon obat paten ya, kalau bs selama pendidikan gunakan formula offisinalis (resep generik), pada ap sien juga sebenarnya paling tepat gunakan antihistamin saja. edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2
STATION SISTIM SARAF	sudah sesuai
STATION UROGENITAL	selang kateter seharusnya setelah dikunci di tarik mundur lagi agar selangnya tdk muter2 di dalam VU.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711026 - VERDINAN LARASATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	faktor risiko kurang digali....Px.penunjang usulkan 3 tapi tanpa interpretasi....WD kurang lengkap...dosis obat kurang....edukasi hanya aktifitas fisik dan sampaikan obat yg diberikan
STATION REPRODUKSI	Persiapan alat: blm menyiapkan dg lengkap. Prosedur pemeriksaan: desinfeksi cuma sekenanya, pasang spekulum sdh benar. tangan kiri di ON kan ya utk pegang2 tapi dah gaboleh pegang barang2 steril, ini malah tangan kananmu yg kamu ON kan. prosedur pengambilan sample sdh baik
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	harusnya setelah cek respon ga ada respon langsung panggil bantuan bukan kompresi dulu, lokasi kompresi terlalu ke lateral beberapa senti bisa fraktur semua costanya, kasih napas mouth to mouth kurang head tilt chin lift dan pada bocor napasnya, pas kasih napas lihat pengembangan dada, bantuan napasmu gak masuk itu gak efektif krn dada tdk mengembang, mulut pasien juga kurang membuka, baca lagi guideline AHA ya, apakah kompresi 90x lalu napas 2x? kecepatan kompresi terlalu lambat
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis bisa diperdalam lagi; PF= masih kadang ragu sebelum melakukan pemeriksaan, sering melihat ke penguji (?); lebih percaya diri lagi dan cekatan dalam melakukan prosedur; PF sudah sistematis, perbaiki teknik perkusi paru; dx kurang lengkap; kehabisan waktu utk edukasi; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION UROGENITAL	LULUS

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711027 - KAHAYA AININ ASYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	ok
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: oke, Px fisik: interpretasi kurang tepat sepenuhnya (tampak pustul multiple?? tepi aktif central healing) , prosedur: oke, sebaiknya lain kali menggunakan sarung tangan ya, kemudian setelah sampel diambil sebaiknya ditetesi koh dulu baru ditutup objek glas agar merata kesemua bagian, dx oke dd kurang tepat, tx : oke, komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= kurang lengkap menggali faktor risiko, Px fisik, KU, VS= ok antropometri=disusulkan terakhir, thoraks= inpeksi simetrisitas ya, cari ketinggalan gerak, cari usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), teknik palpasi fremitus posisi tangannya kurang tepat, lain2 ok, abdomen dan ekstremitas ok; penunjang=BTA sputum dan Ro thoraks, interpretasi BTA ok, interpretasi Ro kurang lengkap (cek hsl px fisik), dx kurang lengkap, ada kondisi pasien yg blm dinilai (cek hsl px fisik dan keluhan pasien), dd bs diterima, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT, tetapi penulisan signatura kurang tepat, simptomatis tdk diresepkan, edukasi kurang pengendalian faktor risiko lingkungan, tips= saat ujian dg px stetostop pake jilbab yg ada lubang telinganya
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda cukup lengkap tp gunakan bahasa yg lebih umum ya, jangan gunakan istilah spt sekret dll, Pemeriksaan visus= ok segmen anterior= blm berhasil melakukan eversi palpebra superior shg hasil ft tdk diberikan, pemeriksaan refleks pupil tdk tepat caranya, seharusnya disekat antara mata kanan kiri supaya yg disinari hanya salah satu, refleks langsung dilihat pada mata yang disinari, refleks tdk langsung pada mata yg tdk disinari.Dx : sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, flumetholon kurang relevan utk kasus ini y, edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711031 - BRILIANT FELLYTA INESTHESIA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen belum lengkap,
STATION ENDOKRIN	anamnesis yg spesifik tdk cukup baik, px penunjang jangan mengajukan yg tdk ada kecurigaannya di data anamnesis maupun pemeriksaan fisik, diagnosis tdk lengkap
STATION REPRODUKSI	seharusnya pemasangan spekulum tanpa menggunakan gel, jangan melepas spekulum dalam kondisi masih menganga baiknya dikendurkan posisi hampir menutup baru dikeluarkan, lainnya sudah lengkap dan baik, diagnosa nya ok. good job
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior : ok, alangkah lebih baik jika menilai iris nilai juga ada sinekia/tidak? shadow test utk apa memangnya lensa keruh? COA belum dinilai // dx kerja dan dd ok // resep cetirizine 3x1 kebanyakan yaa pasiennya teler nanti, jangan lupa setelah resep terakhir ditutup garis yaa // edukasi ok

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION INTEGUMENTUM 1	AX:ok, PX:ok, PP KOH: cara+interpretasi-->ok. BELUM LEPAS SARUNG TANGAN SETELAH AMBI SAMPEL. DD-DX:ok. TX: perlu yang sistemik ngak dek?
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: sudah cukup lengkap,px psikiatri: belum menilai proses pikir dan persepsi (adakah halusinasi?), dx ok, ddx ok, edukasi: perlu dirawat inap dan konsul ke spKJ yaa, tx ok
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan ada yang kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri Oke, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke perkusi sebaiknya mulai dari supraclavícula ya, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Ro Thorax salah. DIAGNOSIS : Benar tapi tidak lengkap, DD oke. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan cara oke, Simptomatis tidak dituliskan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok // visus : ok, segmen anterior : menilai iris jangan warnanya saja ya, nilai juga ada sinekia/tidak?// dx kerja dan dd ok // resep: ok // edukasi ok
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px fisik blm mllkn tek intratekal spt valsava/nafziger; Dx kurang lengkap, pasien blm dilakukan pemeriksaan diganostik spt MRI jd masih susp ya. Tx memberi NSAID dan neuroprotektan, pemberian eperison dg susp HNP tdk sesuai. edukasi ok

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711037 - AMANDA NABILAH

STATION	FEEDBACK
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok// visus : ok, segmen anterior : saat periksa konjungtiva pars inferior sambil minta pasien lirik atas ya, menilai iris jangan warnanya saja ya, nilai juga ada sinekia/tidak? // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok



**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: sesuai    PP Interpretasi cukup lengkap    Dx kurang lengkap    Tx sesuai hanya slingnya kurang nyaman    Tx farmako sesuai    Edukasi: cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	anamnesis dan px sudah sesuai, dxkurang lengkap, tx dan edukasi cukup.
STATION REPRODUKSI	inspeksi genitalia eksterna seharusnya dilakukan sebelum disinfeksi, pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel, jangan melepas spekulum dengan kondisi terbuka ya, dikendurkan dulu kondisi hampir menutup baru di lepas, diagnosis:ok
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS belum sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan masih kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan belum sesuai 6 step WHO baik sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri Oke, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung belum jelas latihan lagi ya perkusinya dan mulai dari supraclavícula ya, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Benar (Ro Thoraxnya masih kurang dikit). DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD Salah. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah, Cara Oke, Simptomatis tidak diresepkan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko Oke namun Rencana tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum disampaikan
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior : menilai iris jangan warnanya saja ya, nilai juga ada sinekia/tidak? langsung periksa 2 mata agar efektif // dx kerja dan dd ok // resep antihistaminnya mana? // edukasi belum memberikan kesempatan pasien bertanya krn waktu habis, time management ya
STATION SISTIM SARAF	dd nya dipelajari lagi yaak.. untuk edukasi dilengkapi ya dek, dtmbhkn yg hrs dilakukan dn tdk boleh dilakukan oleh pasien

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711040 - DWINA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: belum move    PP Interpretasi kurang lengkap    Dx sesuai    Tx kenapa hanya 2 bidai? belum kencang bidainya, belum pasang sling    Tx farmako sesuai    Edukasi: cukup lengkap

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: belum menggali karakteristik dari KUnya, apa yang memperberat, memperingan . UKK:belum pakai loop itu bukan makula tapi plak ya dan jangan lupa regionya. Prosedur KOH: belum membersihkan luka dengan alkohol, belum membebaskan lemak objek glass, HASIL: dematofit--> hifa panjang. Dx: ok DD:ok TX:
STATION REPRODUKSI	seharusnya pemasangan spekulum tanpa gel ya, yg lainnya sudah dilakukan dengan baik, diagnosa ok, good job
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serupa.. // visus : ok, segmen anterior : jangan kelamaan, manajemen waktu ya, langsung aja kanan kiri jgn 1 1 gitu jadi lama // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711043 - ARIF JAMAL AR RASYID

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	UNTUK RIW SOSIAL, KEBIASAAN DN LINGKUNGAN BELUM TERGALI PENUH. PROFIL LIPID BELUM DIUSULKAN. DIAGNOSIS NYA BELUM LENGKAP, SEHARUSNYA DM TIPE 2 NON OBESE. DOSIS METFORMIN MASIH BELUM TEPAT
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: perlu menyingkirkan kemungkinan causa organik juga yaa (misal riw trauma, demam, kejang,napza, dll), belum menanyakan riw perkembangan, RPK, px psikiatri: belum menilai persepsi, pembicaraan, penilaian proses pikirnya kurang sesuai, dx ok, ddx ok, edukasi ok, tx:ok
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS belum sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan ada yang belum tergali. P. FISIK : Cuci tangan belum sesuai 6 step WHO (step 3 hilang) sebelum dan setelah pemeriksaan, VS cuma tensi sama suhu aja respirasi sama nadi ga meriksa, Antropometri Oke, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher oke Abdomen perkusi palpasi ga melakukan, Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2 namun interpretasinya salah untuk rontgen thorax. DIAGNOSIS : salah, DD salah. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah, Cara salah karena diagnosis salah, Simptomatis tidak dilakukan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION SISTIM INDERA	digali faktor risikonya yg memicu mata merah, lalu keluhan lain termasuk penurunan pnglihatan atau tdk, px segmen anterior dilengkapi ya, dx konjungtivi tis alergika dd dipelajari lagi ya, terapi tidak sesuai, edukasi juga dilengkapi,
STATION UROGENITAL	Px abdomen ok, RT ok tapi kurang lengkap ya dek..kenapa ga cek permukaan dan konsistensi prostatnya?? Dx apakah hanya suspect BPH saja dek? kan ps datang dengan keluhan tidak bisa BAK ya beratti seharusnya dx lengkapnya apa dek arif? Tx non farmako : jangan lupa sambungkan urine bag dengan kateternya ya dek sebelum dipasang..kalau kayak gitu kan urinnya jadi bleber bleberr :(( semnagat belajar lagi ya dek arif..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711044 - VIOLETTA MEITRIE SUGIANTO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: sesuai    PP Interpretasi kurang lengkap    Dx tidak tepat    Tx sesuai hanya slingnya kurang nyaman    Tx farmako sesuai    Edukasi: belum lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	lokasi kompresi terlalu ke lateral beberapa senti bisa fraktur semua costanya, kasih napas mouth to mouth kurang head tilt chin lift dan pada bocor napasnya, kecepatan kompresi terlalu lambat

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711045 - MUHAMMAD TAUFIQURRAHMAN GURETNO

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok // visus : ok, segmen anterior: jangan loncat2! usahakan urut dari luar ke dalam // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711046 - SAJJAD KHAIRUNNAS

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	pasien paham makanan beryodium?...Px.penunjang yg sesuai hanya 2 (gula darah & HbA1C) dan tanpa interpretasi
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: anamnesis belum dicari faktor risikonya, ketika bertanya sebaiknya perlu dipikirkan sebelumnya ini mengarah kemana dan apa yang harus ditanya agar tidak blocking, Px fisik:, ibelum menanyakan TTV, nterpretasi ukk kurang lengkap, belum cuci tangan who ketika memeriksa, prosedur px penunjang: belum membersihkan daerah lesi, sebaiknya setelah sampel diambil ditetesi KOH dulu baru ditutup deckglas ya agar larutan KOH bisa mengenai seluruh sampel, larutan KOH yang ddiambil aebaiknya disesuaikan dengan kasus ya, dx oke dan dd salah, tx : oke. jika perlu tambahkan simtomatik ya karena ini baru kausatif, komunikasi dan edukasi: diagnosamu tinea corporis edukasi ke pasien kalau terkena tinea kruris??. lebih fokus lagi ya
STATION PSIKIATRI	Riwayat trauma kepala sebaiknya digali. pada pemeriksaan psikiatrik gunakan istilah yang bisa dipahami oleh keluarga atau pasien, isi pikir itu ya waham dek, persepsi itu kaitannya dengan halusinasi. sebenarnya kamu dah benar menyebutkan gangguan tsb, cuman kok ya gak paham kalau persepsi yg salah itu halusinasi , isi pikir itu ya waham. Diagnosisnya salah bukan PTSD, tapi gangguan afektif bipolar episode kini manik dengan gejala psikotik. dosis obat dipelajari lagi ya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum memeriksa turgor kulit (bisa dg mencubit perut dik) dan akral, Dx baik. pemilihan infus set dipelajari lagi.. edukasi kurang lengkap,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Urutannya airway dulu baru breathing ya, belum melakukan recovery potition setelah ROSC
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: keluhan penyerta lainya belum ditanya mendalam, belum ditanya riwayat pengobatan,, px fisik : pemeriksaan antropometri hampir kelupaan, urutan cuci tanganya who belum benar, mengukur TD sebaiknya bajunya diminta dinaikan ya, nanti belajar lagi cara ngecek CRT, px penunjang dL dan sputum benar, interpretasi rontgen kurang lengkap dx kurang lengkap dan dd coba dicari yang lebih mendekati ya,tx : baru obat kausatif belum simtomatik dan cara pemberianya/dosisnya belum benar. edukasi : belum lengkap karena waktu habis

<p>STATION SISTIM INDERA</p>	<p>Dear calon DM, anamnesis Anda cukup lengkap, OLDCHART tergal dengan baik, tetapi masih perlu ditambah dengan FR kebiasaan yg relevan, misal cuci tangan/kucek2 mata, penggunaan pelindung mata saat di luar ruangan, dll, Pemeriksaan visus= jangan hanya tunjuk 1-2 huruf tiap baris ya tapi minimal 50% + 1 huruf per baris agar pasien tdk menebak2 huruf, lebih baik lagi jika semua huruf ditanyakan. interpretasi/lapornya jangan visus normal tp pakai angka, misal 6/6. cuci tangan sbm px ya, segmen anterior= konjungtiva palpebra superior salah prosedur pemeriksaan, sehingga hasil tdk diberikan, seharusnya dieversi (dibalik) ya, cara pemeriksaan refleks cahaya pupil tdk tepat, harus belajar lagi, segmen anterior harus diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, papebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx : sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, DX konjungtiva alergi DD konjungtiva bakteri tidak ada ya, mungkin maksudnya konjungtivitis alergika DD konjungtivitis ac bakterial? resep antihistamin sdh tepat memilih cetirizine, flumatolon apakah maksudnya flumetolon ? biasanya menggunakan formula offisinalis (resep obat generik ya), reseo tetes mata Anda tidak tepat indikasi, edukasi cukup lengkap, perlu tambahan edukasi ttg kebiasaan pasien</p>
<p>STATION SISTIM SARAF</p>	<p>Ax blm gali yang memperingan&amp;memperberat keluhan, RPD RPK riw minum obat. burdzinki utk tes provokasi nyeri??? burdzinski utk meningeal dek, ga relevan ini. posisi tangan saat laseque krg tepat, tangan kiri harusnya menahan paha dari awal ya. tdk tes manuver valsava/nafziger, sensibilitas, motorik, tonus. Dx kebalik ya, bukan susp LBP, kan udh nyeri jadi dx klinik LBP tp HNP nya yg susp dek. DD krg sesuai dg keluhan pasien. Terapi NaD diberi 2x/hari ya. edukasi krg lengkap</p>



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711047 - FIDELA RIFDHAWATI

STATION	FEEDBACK
STATION PSIKIATRI	RPD nya sebaiknya digali soal riw trauma kepala dan penggunaan NAPZA ya. riw tumbuh kembangnya juga sebaiknya ditanyakan. pemeriksaan psikiatrik nya untuk afek nya meningkat. diagnosis nya belum lengkap, yg lengkap adalah ggn afektif bipolar episode kini mani dengan gejala psikotik. untuk 1 DD nya sudah benar. untuk obat sudah benar namun dosisnya kurang tepat.
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan ada yang kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri belum melakukan, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Benar. DIAGNOSIS : Benar tapi belum lengkap, DD Oke. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan cara oke, Simptomatis tidak diberikan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711049 - INDAH SYAVITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen dan diagnosis belum lengkap, dosis obat belum sesuai dosis, edukasi belum merujuk ke spesialis, manajemen waktu perlu diperbaiki
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK ok    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: sudah lengkap, px psikiatri: sudah baik dan lengkap, diagnosis ok, ddx ok, edukasi ok, tx: dosis antipsikotik nya keliru, yg lainnya sudah benar
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	tanda dehidrasi tidak lengkap diperiksa..belum sampaikan jumlah tetesan...gelembung udara di selang belum hilang...baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTIM INDERA	Pemeriksaan konjungtiva palpebra superior jgn hanya ditempel cottonbudnya ya, dpake untuk memaparkan konjungtiva, keratoskop placido apakah dipegang dibawah, lalu bs menilai korneanya gmn? senter untuk pemeriksaan diperhatikan arahnya dari depan atau samping --> sehingga tdk diberikan gambar foto konjungtiva palpebra superior dan tdk dberikan hasil pemeriksaan kornea. dx dilengkapi onsetnya ya,
STATION UROGENITAL	RT khusus utk prostatnya tdk lengkap tdk periksa sulcus medianus, sulcus lateralis, polus posterior,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711051 - FAYIK NISAUL BALAD ROSADI

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: oke, Px fisik: ukk belum sepenuhnya benar (makula eritem berbatas tegas? 5x2 cm, central healing, skuama), prosedur: ok, dx oke dan dd kurang tepat, coba cari yang lebih mendekati ukknya, tx : oke, komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PF kurang lengkap....jumlah tetesan belum sesuai...baiknya pilih vena di area fleksi
STATION UROGENITAL	langsung RT dan belum cek abdomen...walau RTnya lengkap dan OK yaa tapi jangan lupa cek abdomen yaa Dx : OK Tx non farmako :

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711053 - FADILLA RIESTY

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: ok Px fisik: oke, prosedur: oke , dx dan dd oke, tx : oke, komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri kurang tinggi badan, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi sebaiknya dari supraclavicula 6 titik kebawah dibandingkan kanan-kiri, perkusi batas jantung tidak melakukan, Auskultasi paru oke, jantung belum. Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi BTA kok didapatkan bakteri gram negatif mba? Untuk ro thorax masih kurang dikit. DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD salah. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan cara oke, Simptomatis tidak diberikan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko dan Komitmen minum obat oke tapi rencana tindakan dan komplikasi belum disampaikan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

**19711055 - DYAH SEKAR AYU KUSUMANINGPUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION UROGENITAL	belum paham ttg pemeriksaan yg relevan dan prostat secara benar,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen belum lengkap,
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax : belum ditanya perjalanan penyakitnya, belum menggali faktor risiko lainnya., Px fisik: oke, prosedur KOH: belum dibersihkan bagian lesinya, dx oke dan dd kurang tepat, coba dicari yang lebih mendekati ya, tx : oke, komunikasi dan edukasi:oke
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	kesadaran dan KU belum diperiksa....gelembung udara di selang belum hilang...sebelum tersambung ke vena, kran infus jangan lupa ditutup...baiknya pilih vena di area fleksi....jumlah tetesan belum tepat.
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke , Px fisik: tekanan darah sebaiknya jika mau duduk harus sejajar ya posisi tanganya bukan menggantung, px thorak: urutan pemeriksaanya salah dan perlu belajar teknik perkusinya agar lebih terdengar ya, px penunjang : oke, diagnosis: oke, tx farmako: oke, komunikasi dan edukasi: oke

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711059 - RADEN MUHAMMAD BAGUS MULIAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: belum periksa KU dan feelnya belum periksa nadi distal, sensibilitas belum diperiksa    PP interpretasi arah patahannya tidak tepat    Dx tidak tepat karena arahnya    Tx kenapa hanya 2 bidai? belum pasang sling    Tx farmako sesuai    Edukasi: cukup lengkap
STATION REPRODUKSI	belum melakukan pemeriksaan pH,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711060 - RAAFI HAIDAR ARRASYID

STATION	FEEDBACK
STATION PSIKIATRI	Riwayat trauma kepala sebaiknya juga ditanyakan. utk pemeriksaan psikiatrik: wahamnya bukan bizzare ya tapi kebesaran. untuk diagnosis belum benar dan lengkap, yang benar itu gangguan afektif bipolar episode kini manik dengan gejala psikotik dengan DD skizoafektif tipe menaik dan skizofrenia. dosis lithium belum tepat, kisarannya 900-1800 mg/hari. untuk sediaan risperidonnya juga belum tepat.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px lengkap, dx betul. pemasangan infus baik. tetesan tepat. edukasi kurang lengkap. perlu rawat inap ndak?
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke , Px fisik: belum antropometri, px konjungtiva kurang tepat caranya, px abdomen belum lengkap. px penunjang: interpretasi rontgen thorak yakin ada deviasi trakea? diagnosis: kurang lengkap, tx farmako: baru terapi kausatif, terapi simptomatik belum diberikan, kemudian cara pemberian belum benar, komunikasi dan edukasi: belum selesai karena waktu habis
STATION UROGENITAL	Px abdomen OK, RT jangan lupa dengan 1 jari ya dek dan dengan telunjuk yaa lalu sulcus2 prostatnya mana dek belum di cek yaaa Dx : ok tapi jangan lupa dia masih suspect ya dek kan baru px fisik Tatalaksana non farma : ok



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711065 - SHAFEEQ ABIYOGA FAWRESTU

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	swab seharusnya spekulum tanpa gel ya, pemeriksaan gram juga perlu dilakukan yaa.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	kesadaran dan KU belum diperiksa....jika ada RL baiknya gunakan RL dulu utk kasus ini...belum difiksasi....baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: RPD-nya belum ditanyakan    PF: untuk urutannya px thorax tidak IAPP ya, itu utk abdomen, belum periksa fremitus taktil    PP ok    Dx benar belum lengkap    Tx benar jumlah obat per kali minum belum tepat    Edukasi: rujuk atau tidak?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711067 - RENALDY SUPRAYOGA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak memeriksa denyut nadi distal dan sensibilitas,tdk memeriksa akral (hangat ato tdk),permintaan pemriksaan penunjang sdh kurang tepat (meminta pmxro antebrachii),dengan interpretasi tidak tepat,dx kurang tepat (menyebutkan fraktur 1/3 distal os radius)pemasangan bidai bs sambil berbaring ydek supaya pasien nyaman dan bidai terpasang dengan posisi anatomis,bidai terpasang longgar,tidak memasang sling arm,
STATION ENDOKRIN	anamnesis tidak tergali secara lengkap terkait kasus. px penunjang kurang 1, dx tdk lengkap
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis lumayan, ada perbaikan di akhir, ok
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	SRS ok, cek CAB simultan ya, kompresi kurang cepat (hiungannya bukan gitu), sebaiknya saat pemebrian brath hidung ditutup, pastikan area kompresi sudah sesuai

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023****19711068 - WIDYA YURISKA PRATIWI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF belum lengkap    PP interpretasi kurang lengkap    Dx tidak tepat    tx nonfarmako bisa pasien diubah posisinya ya dek, meminimalisir nyeri pada pasien    tx farmako sesuai    edukasi cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	Px.penunjang hanya 2 dan interpretasi...WD kurang lengkap...edukasi hanya asupan dan sampaikan obat yg diberikan (kurang lengkap)
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : penutup di manekin dibuka dulu sbml pake handscoon. Persiapan alat: OK. Prosedur pemeriksaan: sdh inspeksi genitalia. pegang spekulum blm bener, fiksasi atas spekulum sbml dimasukkan biar ga terbuka saat memasukkan ke genitalia. pemeriksaan swab vagina udah bener, mantap. Diagnosisnya krg 1 huruf doang, bukan trikomonasis.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon kalau tepuk bahu ga respon bisa rangsang nyeri di sternum sembari dipanggil. Survey primer setelah SRS ke circuation dan breathing ya, airway setelah compresi. RJP posisi tangan tidak sesuai, angulus sterna anggplah di pertengahan kedua nipple ya, td kurang ke superior. Sdh recovery position
STATION UROGENITAL	Px abdomen OK RT OK DX OK Tx non farma : OK

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711071 - DIAN ASTRI NOVIANDY

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: sesuai    PP Interpretasi kurang lengkap    Dx sesuai    Tx kenapa hanya 2 bidai? belum pasang sling    Tx farmako sesuai    Edukasi: cukup lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Survei primer OK, RJP OK, napas batan setelah nadi teraba dievaluasi 2 menit. sudah diposisikan recovery position

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711076 - ADI NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOINFEKS	px turgor kulit sebaiknya dilakukan dimana?, jenis obat cuma satu, frekuensi pemberian obat kurang tepat ya, harusnya sekali sehari saja, sehingga dosis obat perharinya bisa disesuaikan.
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: ok, UKK: kanan atau kiri letaknya, bentuk lesi belum di sebutkan (apakah makula/plak/vesikel atau apa?) namun sudah menjelaskan bahwa tepi eritem meninggi central healing. PP: belum membakar OGnya besok di bersihkan dulu ya, DD-DX:ok. TX: perlu anti fungi sistemik ngak?
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis bisa diperdalam lagi; PF= belum memeriksa antropometri, KU, kesadaran di awal; PF tidak perlu buru-buru, tanyakan hasil pemeriksaan pada penguji: IPPA paru salah urutan; jangan mencampurkan px fremitus taktil dengan pengembangan dada; dx kerja salah; terapi dan edukasi kurang sesuai; banyak belajar lagi
STATION SISTEM SARAF	sudah sesuai

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711079 - RINA HILMINA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah Safety singkat, Respon hanya ditepuk dan verbal belum menggoyangkan dan rangsang nyeri di sternum. belum memanggil pertolongan. Cek nadi carotis dan breathing dilakukan bersamaan ya. frekuensi RJP paling kurang cepat dikit, pastikan frekuensi 100-120x/menit. memberi napas buatan sdh oke ada pengembangan dada. Sudah memberi napas buatan selama 2 menit. sdh recovery position
STATION UROGENITAL	PF pada pasien di posisi kanan pasien saja....tidak PF abdomen.....posisikan penis 90 derajat...fiksasi terlalu ketat

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023****19711080 - ANGGHIT NAZRIL ROSYAD**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	ax dan px cukup sesuai, penunjang sesuai 2 dari 5 yang diajukan. DX kurang lengkap tipenya dan tidak sesuai dengan antropometrinya--> bb dan tb segitu apakah obes? obat untuk seminggu cukup?
STATION HEMATOINFEKS	ax sangat baik baik, px fisik sebagian sudah spesifik mengarah ke patognomonis yg dicari dan urutannya betul, d), penunjang ok dan interpretasinya ok, dx ok dd 2 blm tepat, terapi satu sudah tepat nama dan kekuatan sediaan tapi kurang di dosis, edukasi baik
STATION REPRODUKSI	pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel, yg lainnya sudah cukup lengkap dan baik, diagnosis ok, good job
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	baiknya pilih vena di area fleksi.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon kalau tepuk bahu ga respon bisa rangsang nyeri di sternum. Survey primer OK. RJP posisi tangan kurang sesuai, frekuensi 100-120x/menit ya. paru sdh mengembang saat diberi napas buatan, evaluasi breathing setelah 2 menit memberikan napas buatan ya dek.sdh melakukan recovery position
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok, ingat jika nyeri tanyakan VAS brp ya! // px fisik: refleks fisiologis knp hanya di ext atas aja? belum melakukan kekuatan otot, sensibilitas, dan utk provokasi nyeri bisa dilengkapi seperti valsava/naffziger // dx kerja ok, dd oke //// resep ok // edukasi ok, alangkah lebih baik kalo diarahkan pake korset

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711081 - MUHAMMAD IHSAN MUMTAZ GHIFARI WIBOWO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	angkat tangannya jangan dari jari2 tangan diangkat, tapi bagian yang fraktur harus benar2 disangga/ sebaiknya pasang mitelanya dl biar tidak susah ketika memasukkan/ tali mitela bisa dirapihkan nggih dan pasang arm slingakan lebih baik, karena tidak selamanya pasien akan berbaring terus/ obat jangan merek ya... dosis juga belum ada/ hindari bahasa medis dengan pasien/
STATION ENDOKRIN	dx tidak lengkap
STATION HEMATOINFEKS	resep satu obat, dosis kurang, tidak dilengkapi kapan obat diminum.
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: blm persiapan NaCl, media transport, kertas pH. Prosedur pemeriksaan: blm inspeksi genitalia. pd swab vagina ga perlu pake gel utk masukin spekulum. lidi kapas ambil sampel di lateral vagina ya bukan serviks. Dx OK
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah OK
STATION SISTIM SARAF	Melakukan refleks fisiologis dan patologis pada tangan dan kaki, beserta pemeriksaan laseque tapi hanya 1 sisi saja. Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas, kekuatan motorik, dan manuver valsava. Meresepkan obat paten analtram berisi tramadol dan paracetamol. Edukasi belum semua dilakukan waktu habis.
STATION UROGENITAL	tdk melakukan palpasi abdomen, lain2 cukup baik



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711082 - SALMA HERYSNI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	koq bisa obesitas sentral?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ok cukup

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711085 - ANGGA ARDHAN DERRYAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	periksa fisik koq ya ga lege artis dan ga lengkap, dx tdk lengkap
STATION HEMATOINFEKS	px thoraks itu IPPA, px abdomen IAPP, jangan lupa ya. dosis sf perlu dilihat lagi ya untuk anak berapa.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Urutan primary survey adalah SRS CAB jadi cek respon dulu baru cek nadi dan napas, untuk Kecepatan RJP 100-120 kali permenit sudah OK namun pastikan recoil maksimal, kedalaman kompresi 5 cm. Profesionalisme OK
STATION SISTIM SARAF	-
STATION UROGENITAL	PEMERIKSAAN REGIO SUPRAPUBIK (INSEKSI DAN PALPASI) BELUM DILAKUKAN.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711086 - NORICA LUTHFI ARFIN PRASETYO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	ektrematas diperiksa utk yg lebih mengarah ke WD ya....Px.penunjang hanya 2 dan interpretasi..WD kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	baiknya menyapa langsung ek anak ya, , ausk pada anak baiknya pilih yang stetoskop pediatrik,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711091 - SHINTA MARCELYNA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	faktor risiko kurang digali.....tidak interpretasi px.penunjang
STATION HEMATOINFEKS	ax baik, px fisik urutan dan caranya baik, sudah mencari semu yg mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok dan interpretasinya, dx ok dd ok, terapi pilihan obatnya sudah tepat dua kekuatan sediaan dan dosis kurang tepat, edukasi baik. good DIk
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan pH ambil sampel dari lateral vagina ya bukan yg dari forniks posterior. ga perlu dilakukan bimanual pd kondisi ini
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok// px fisik: sudah ok, provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan valsava/naffziger, pelajari lagi ya // dx kerja dan dd ok // resep ok, gabapentin itu bukan utk antiinflamasi ya dek.. // edukasi ok bgt

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak memeriksa nadi distal dan sensorik, permintaan pemeriksaan penunjang tidak lengkap (menyebutkan ro regio antebrachii dengan interpretasi kurang tepat menyebutkan fraktur inkomplit 1/3 os radius sinistra oblique), dx tidak tepat (menyebutkan fraktur inkomplit os radius sinistra)
STATION ENDOKRIN	RPS NYA BELUM TERGALI DENGAN BAIK MISAL PENURUNAN BB, POLIURIA, POLIDIPSI. BELAJAR LAGI DONG TERKAIT DENGAN PENUNJNG, APA SAJA YANG MASUK DALAM PROFIL LIPID (TIDAKA HANYA KOLESTEROL TOTAL YA TAPI ADA HDL, LDL DAN TRIGLISERIDA. NEGITU JUGA DG GULA DARAH SELAIN GDS ADA GDP, GD2PP. , INTERPRETASINYA JUGA MASIH SALAH BAIK ITU GDS, ATAUPUN KOLESTEROL TOTAL.
STATION HEMATOINFEKS	ok
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih kurang mengarah dan mengerucut pada diagnosis. masih suatu pertanyaan yg urutan ceklist anamnesis. pemeriksaan psikiatri: sikap: afek: tumpul salah, persepsi: tidak ada ilusi dan ada delusi (salah) progresi pikir belum dilaorkan, gangguan persepsi belum dilaporkan, bentuk pikir belum dilaporkan, isi pikir belum dilaporkan, diagnosis bipolar kini mani dengan psikotik, DD nya kok mayor depresi kan mood nya manik? obat sudah benar.
STATION REPRODUKSI	prosedur pemeriksaan kultur kurang tepat, , belum menyiapkan objek glass diawal.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	jangan lupa cek turgor kulit, komunikasi masih kurng krn kehabisan waktu saat melakukan pemasangan infusperhatikan pemilihan abocath nya ssuaikan dg kebutuhan, perhatikan manajemen waktu
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	beberaoa kalu kurang head tilt sehing beberapa kali nafas kurang masuk, kaalhu bukan kasus traua urutannya cek dan tindakannya C-A-B ya
STATION UROGENITAL	LULUS

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711093 - WENDA ANNISATAMA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	ic bisa dilengkapi/ px fisik kurang cek nadi dan sensoris, lainnya baik, interpretasi kurang lengkap/ mitela bisa lebih rapih dan dilanjut pasang arm sling...kan pasiennya duduk jadi prinsip imobilisasinya kurang/ dx baik / tatalaksana lanjutan gips apakah sesuai
STATION HEMATOINFEKS	ok,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	kok sempat berfikir obese?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	S-R-S sudah , pemberian breath belum OK karena teknik head tilt belum bener, (kalau belum paham praktek saat diberi kesempatan atau minimal lihat video ya)--> head tilt dan ditahanyang bener bukan dengan leherny diperlakukan kasar ya , bisa mencoba breath setelah menit ke 13 namun terlanjur memperlakukan manekin dengn an teknik yang kurang tepat
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= sudah cukup baik dan sistematis; pada riilnya, Anda tidak bisa memeriksa TD, nadi, RR secara simultan, jadi lakukan satu per satu; dx kurang lengkap; pelajari lagi terapi yang sesuai; tetap semangat belajar
STATION UROGENITAL	pemeriksaan fisik tetap harus cuci tangan, posisi pemeriksaan ttp dikanan pasien, sebelum di sentuh penisnya harus di disinfeksi dl ya (kamu sempet bbrp bagian blm didisinfeksi tp disentuh dengan handscoon)--kontaminasi!, pegang penis digenggam saja dik, posisikan 90 derajat.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711097 - RIZKI SISKA FITRIANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	RPS: KELUHAN TERKAIT SPT POLIURIA, POLIDIPSI, PENURUNAN BB BELUM TERGALI. UNTUK CRT PEMERIKSAANNYA BUKAN SPT ITU YA, ITU TADI PEMERIKSAAN TURGOR KULIT.
STATION REPRODUKSI	sudah ok. sukses koasnya dik
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum memeriksa turgor kulit (bisa dg mencubit perut dik), Dx betul. pemilihan infus set dan abboath pelajari lagi. pemilihan vena sepertinya belum pas dik, shg abboath nya bengkok terus, bisa latihan kembali, smoga dimudahkan. belum menghitung tetesan, belum sempat edukasi,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	harusnya setelah cek respon ga ada respon langsung panggil bantuan bukan cek CAB dulu, lokasi kompresi terlalu ke lateral beberapa senti bisa fraktur semua costanya, kasih napas mouth to mouth kurang head tilt chin lift dan pada bocor napasnya, pas kasih napas lihat pengembangan dada
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= cukup lengkap, GOOD, gejala khas, faktor risiko tergali, Px fisik, KU tdk dinilai, VS= ok antropometri=tdk dinilai (padahal pasien mengeluh penurunan BB---disusulkan di akhir), stts generalis= kepala leher ok, thoraks= cari usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), lain2 ok, urutan px abdomen; ok;ekstremitas ok; penunjang=BTA dan Ro, interpretasi BTA kurang tepat (bukan gram ya, tp ZN pos/BTA pos), interpretasi ro kurang tepat (cek hasil px fisik td), dx kurang lengkap, ada kondisi pasien yg blm dinilai (cek hasil px fisik), dd bs diterima, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simtomatik, tetapi penulisan signatura dan jumlah obat kurang tepat, edukasi cukup
STATION UROGENITAL	cukup baik



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711098 - CLARISSA ANGELIA ADIPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	oke, sudah baik,
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar DD belum    Tx sesuai    Edukasi: lengkap

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711100 - TANIA WIRDATI PUTRI FAIZAL

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen kurang lengkap,
STATION ENDOKRIN	WD kurang lengkap...kombinasi terapi kurang sesuai
STATION HEMATOINFEKS	dosis fe untuk anak ? frekuensi pemberian berapa kali?
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: sudah cukup lengkap, px psikiatri: sikap kooperatif? belum menilai proses pikir dan pembicaraan, dx ok, ddx ok, tx ok, edukasi: ok
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax sudah cukup. Px fisik sistematis. Dx belum dilakukan. interpretasi ro salah. Belum terapi, belum melakukan edukasi
STATION UROGENITAL	tdk melakukan px regio abdomen, bagian OUE sebaiknya juga di tutup ya

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711101 - EVITA YULIAN JATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	ax dan px ok, penunjang sesuai. dx masih kurang lengkap, pasien cuma dikasih obat untuk 10 hari aja dek? penyakit kronis loh..
STATION PSIKIATRI	Riwayat penyakit dahulu digali faktor trauma dan penggunaan NAPZA ya. riwayat tumbuh kembang juga sebaiknya digali. hasil pemeriksaan psikiatrik: proses berfikir juga ada flight of idea. dosis obat lithium carbonat belum tepat.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik baik, pemilihan infus set dan abbocath pelajari lagi. kebutuhan cairan pertama betul, yg kedua ada yg salah dalam perhitungannya, seharusnya dibagi (2,5x60). ed: belum menyampaikan bahwa pasien harus ranap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Safety first ya dek sampaikan dg baik. belum cek jalan nafas. posisi tangan saat RJP lurus ke depan ga usah miring ke arah kepala pasien, pengembangan dada saat diberi napas buatan blm ada (posisi kepala tdk sesuai). tempo RJP kurang cepat, frekuensi 100-120x/menit ya. sdh memposisikan Recovery
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar dan lengkap DD sesuai    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711102 - MUKHAMMAD FAKHRI

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik baik. dx baik. pemasangan infus baik, penghitungan tpm tepat. edukasi baik lengkap.
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= sudah cukup baik dan sistematis; interpretasi penunjang kurang lengkap; dx kerja kurang lengkap; edukasi kurang dalam; berlatih mengatur waktu lagi agar saat ujian bisa menyelesaikan semua perintah dengan baik; tetap semangat belajar

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711104 - MUHAMMAD YUSUF ILHAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis : belum menyingkirkan causa organik (riw demam, epilepsi, trauma, napza,dll), belum menanyakan riw perkembangan awal, px psikiatri: derajat tilikan nya bukan 2 yaa, diagnosis: kurang lengkap belum ada keterangan dengan atau tanpa psikotik, edukasi: perlu dirawat inap dan dikonsul ke spKJ yaa, tx: haloperidol nya dosis nya kurangg. yg lainnya ok
STATION REPRODUKSI	kalo swab, spekulum tidak usah pake gel, kapas lidinya disiapkan ya dok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px abdomen IAPP ya..baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	cara memberi bantuan napas mouth to mouth salah
STATION SISTEM RESPIRASI	cuci tangannya di awal sebelum pemeriksaan fisik ya.... Interpretasi rontgen kurang tepat.
STATION SISTIM INDERA	Anamnesisnya dilengkapi dg keluhan lain, faktor risiko perlu digali lebih lanjut, dipelajari cara pemeriksaan pupil dan dilengkapi segmenanterior, dx dilengkapi sesuai onsetnya ya, terapi disesuaikan kebutuhan pasien, edukasi dilengkapi yg boleh dan tidak boleh dilakukan pasien.
STATION SISTIM SARAF	Melakukan pemeriksaan yg sebenarnya tidak diperlukan misalnya kaku kuduk. Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas. DD keliru nefrolithiasis.
STATION UROGENITAL	Belum melakukan pemeriksaan abdomen, perabaan permukaan dan konsistensi prostat belum disampaikan,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711106 - MUTIA KINTAN UTAMI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum kesadaran dan tanda vital,tdk melakukan pemeriksaan ROM,permintaan pmx penunjang kurang tepat (menyebutkan regio antebrachii dan interpretasi tidak tepat),dx tidak tepat (menyebutkan fraktur tertutup komplis os cruris 1/3 medial),tidak memasang sling arm,edukasi yg diberikan kurang tepat
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik: cara memeriksa diperhatikan lagi ya, cara palpasi, perkusi, pemeriksaan penunjang yang diajukan 2 (sama2 gula darah) dan tidak menyebutkan interpretasinya, diagnosis kurang lengkap,
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis namun 2 DD agak terlalu jauh ya, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar,
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih belum mengerucut pada suatu konsep bipolar.pemeriksaan psikiatri: mood seharusnya senang, afek seharusnya meningkat, euforia, bentuk pikir belum dilaporkan, diagnosis skizoafektif tipe manik salah. DD skizofrenia hebefrenik salah. kondisi seperti ini seharusnya opnam dulu dan dirujuk ke Sp.KJ
STATION REPRODUKSI	ok
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai interpretasi sputum kurang tepat    Dx benar belum lengkap    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?
STATION SISTIM INDERA	ok
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok, ingat jika nyeri tanyakan VAS brp ya! // px fisik: lakukan pada ext bawah saja ya kan keluhannya nyeri pinggang, agar tidak buang waktu. Lasegue, px sensorik dan motorik ok, alangkah lebih baik kalau motorik berbaring ya, provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan patrick/ kontrapatrick, pelajari lagi ya // dx kerja ok, dd fraktur coxa dextra? tidak tepat ya, ada riw trauma pada pasien? cari DD lain yg menyebabkan LBP diluar trauma! // resep ok // edukasi ok, namun perlu ditegaskan perlu dirujuk ke Sp. N tidak utk MRI dll?
STATION UROGENITAL	hlaaaa posisi pasien sudah benar membujur bed koq malah dipindah melintang bed, tidak perikda genital, koq prostat cuma periksa sulcus medianus thokkkk, hadeeeh, pada pria kateter harus dipasang sampai mentok jangan cuma separo, ini berbahaya sekali kalo balon dikembangkan di dalam urethra,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711107 - SALSABILA GHINA NURAINI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	yg telitiiiiiiiiii
STATION PSIKIATRI	Anamnesis dan pemeriksaan psikiatrik sudah cukup baik. untuk DD skizoafektif tipe manik, skizofrenia, manik dg gejala psikotik. dosis dipelajari lagi ya.
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, auskultasi paru kenapa hanya di daerah apeks (?) --> seharusnya lakukan di seluruh lapang paru; dx dan dd sudah sesuai; baca lagi terkait obat yang sesuai; tetap semangat belajar

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711109 - MUHAMMAD IVAN HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	IC bisa lebih lengkap nggih terutama terkait cara pemeriksaan/ belum menilai keadaan umum, sudah memeriksa/ interpretasi hasil rontgen kurang lengkap/ diagnosis kurang lengkap tidak disebut nama tulangnya / bidai agak kendor dan kurang rapih, bisa ditambahkan arm sling ya mas/ pemberian oeprazol apakah relevan dengan kondisi pasien apakah ada keluhan terkait lambung?/ edukasi rujukan dan operasi , maksudnya tulangnya lari-lari?... bisa diganti lebh stabil/ jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan
STATION ENDOKRIN	hadeeh anamnesisnya minimalis banget, orang lemes itukan penyebabnya buanyaaaak, tdk periksa antropometri yg penting ini, px penunjang cuma 2 yg tepat, interpretasi sebagian saja yg tepat. dx tdk lengkap
STATION HEMATOINFEKS	ax kurang lengkap, px fisik urutan dan caranya baik, tapi tdk mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok dan interpretasinya, dx ok dd kurang 1 yg terpat, terapi sudah 2 macam tapi sediaannya dan dosisnya kurang tepat, edukasi blm lengkap
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: sudah bagus hanya belum mendapat faktor risikonya , Px fisik: deskripsi ukk kurang tepat sepenuhnya (makula eritem??, tepi aktif sentral healing), prosedur: belum mebersihkan area kulit yang akan diambil sampel, interpretasi mikroskop salah: pseudohifa?, dx benar dan dd kurang tepat coba cari yang mendekati ukknnya ya, tx : oke, selain kausatif bisa ditambah simtomatik ya, komunikasi d
STATION PSIKIATRI	Ax sdh baik, px status mental, orientasi baik, penampilan ok, afek benar, psikomotor hiperaktif, Kesadaran CM, mood afek hipertimik, bicara norma, loggorea, inkoheren, hub jiwa susah ditarik suah dicantum, halusinasi auditorik namun bukan dr ax ya dik hrs didapat dr pasien, dd kurang tepat, tx ok, edukasi baik
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: blm persiapkan KOH, NaCl, Savlon, kertas pH, media transport. Prosedur pemeriksaan: tdk sistemtis saat mengambil sampel. gapaham tujuan pemeriksaannya apa, udh jelas suruh swab vagina kenapa nyebut pap smear dek hadehhh... yg bener cuma satu yg sampel ditaruh di objek glass dan ditetesi NaCl (ini juga ga paham kalau namanya wet mount) sama KOH, sisanya ngawur... Belajar lagi ya calon DM... malu2in kalo di RS gabisa bedain, ini prosedur gabisa main2 lho
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Jangan lupa minta bantuan untuk telpon ambulance atau mencari AED, pada cardiac arrest urutan algoritma SRS CAB yaa bukan ABC. RJP Sudah bagus
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke, Px fisik: urutan pemeriksaan abdomen salah. lain2 bagus, px penunjang: pembacaan rontgen thorak salah , tx farmako: hanya memberiksan obat simtomatik belum kausatif, komunikasi dan edukasi: belum lengkap waktu habis



STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda sangat minimal, OLDCHART tdk terdapat dengan baik, riwayat atopik diteliti ya Pemeriksaan visus= dari ujung ruangan ya,. posisi mata pasien sejajar dengan snellen chart, interpretasinya/laporannya jangan visus normal tp pakai angka, misal 6/6. segmen anterior= konjungtiva palpebra superior salah prosedur pemeriksaan, sehingga hasil tdk diberikan, seharusnya dieversi ya, pemeriksaan COA senter dari lateral, shadow tes utk lensa cahaya 45 derajat, cara pemeriksaan refleks cahaya pupil tdk tepat, harus belajar lagi, segmen anterior harus diperiksa semua (silia, supersilia, palpebra, konjungtiva (bulbi, palpebra sup dan inf), sklera, kornea (kejernihan dan cek permukaan dengan keratoskop), COA, iris, lensa (kejernihan, shadow test), pupil (refleks langsung, tdk langsung), Dx : sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, DX konjungtiva alergi DD konjungtiva virus tidak ada ya, mungkin maksudnya konjungtivitis alergika DD konjungtivitis ac virus? resep antihistamin sdh tepat memilih cetirizine, ttp aturan pakai salah, tiap resep obat harus diparaf ya, tetes mata tidak tepat indikasi, edukasi cukup lengkap, perlu tambahan edukasi ttg kebiasaan pasien
STATION SISTIM SARAF	perhatikan pemeriksaan fisik yg spesifik pada kasus diutamakan dulu periksanya ya. dipelajari kemungkinan dd nya yaa.. edukasinya dilengkapi sesuai yg harus dilakukan dn perlu dihindari oleh pasien
STATION UROGENITAL	Pemeriksaan abdomen OK RT kurang lengkap ya dek kok prostat yang dinilai cuma permukaan dan konsistensi? sulcus2nya mana dek? Dx : BPH? kenapa hanya BPH dek? pasien datang ke dek ivan dengan keluhan tidak bisa BAK kan? berarti apa dx lengkapnya dek??? Tx non farmako : jangan lupa lain kali spuit disiapkan 2 ya dek, lalu setelah kunci balon jangan lupa kateter ditarik sedikit ya dek ivan..

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711112 - ZULFANIA RAHMAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum kesadaran dan tanda vital, permintaan pemeriksaan penunjang sdh tepat dengan interpretasi tidak tepat(fraktur colles,dx tidak tepat
STATION ENDOKRIN	USULAN PEMERIKSAAN PENUNJANG KURANG PROFIL IPID. DIAGNOSISNYA YANG LENGKAP ADALAH DM TIPE 2 NON OBESE.
STATION HEMATOINFEKS	ax bagus lengkap, px fisik cukup runtut, caranya tepat, tetapi kurang menggali yg patognomonis (di lidah cari apa, di abdomen?, di ekstremitas?). penunjang ok, dx dan dd ok, farmako kurang sedikit di kekuatan sediaan, lain2 ok
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK ok    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan psikiari: sudah benar. diagnosis skizoafektif tipe manik salah. obat sudah benar.
STATION REPRODUKSI	sebaiknya dijelaskan pada px endoserviks utk gram perlu diputar 360 derajat.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik sudah secara global urut tp blm lengkap, pemilihan abocath dan cairannya perhatikan lagi apakah jenis yg ssuai untuk kebutuhan cairan nya untuk rehidrasi parenteral, persiapkan alat dg teliti sebelum bekerja
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	penempatan kompresi lebih tepatnya tidak berpatokan pada papila ya, teknik memberi nafas keliru (pelajari geknik pembeian brething (posisi tangan dan cara hingedahkan / head tilt yang benar) secara konsisten ya dan hidungnya ditutup)
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri Oke, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Benar. DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD tidak menyebutkan. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan Cara Oke, Simptomatis tidak diresepkan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan fisik lengkap dan cara pemeriksaan sesuai, dx onsetnya dilengkapi ya, terapi jangan lupadituliskan nomero, akan diberikan brapa lama, edukasinya dilengkapi ya, apa yg boleh dilakukan dan tidak boleh dilakukan oleh pasien
STATION SISTIM SARAF	hoffman tromner yg dipetik jgn jaritelunjuk ya, tp jari tengah. dx oke. edukasinya dlengkapi ya.. termasuk menjawab pertnyaan2 dari pasien.
STATION UROGENITAL	periksa suprapubik ginjal itu perlu lho, kasa povidone ya jangan kasa kering

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711113 - RISMA WIDIASTUTI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Anamnesis (baik, pemeriksaan fisik baik, pemeriksaan penunjang yang diajukan benar 2, diagnosis kurang lengkap (apakah disertai ulkus?) pemberian terapi dosis kurang tepat.
STATION REPRODUKSI	tes amin seharusnya gunakan KOH 10% saja, bukan asam asetat.
STATION SISTEM RESPIRASI	Pemeriksaan fisik cuci tangan setelah pemeriksaan lupa. Resep kurang tepat. Edukasi belum dilakukan.
STATION SISTIM INDERA	biasakan diagnosa yg lengkap mata kanan atau kiri atau keduanya.
STATION UROGENITAL	LULUS

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711114 - VERONICA DESTIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis bisa dicek juga untuk keterlibatan sarafnya ya/ interpretasi kurang lengkap/ tali-tali mitela bisa lebih dirapihkan nggih/
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Pelajari cara membuka airway ya bisa head tilt and chin lift atau jaw thrust, RJP sudah baik, Algoritma sudah sesuai

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711116 - VINKAN PRAWIFA ZHAHRAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan pulsasi nadi distal, krepitasi dan sensibilitas, pemeriksaan inspeksi kurang lengkap (apa lagi yg harus dinilai?), pemeriksaan harusnya dilakukan d bedya spy pasien nyaman, pemeriksaan penunjang kurang lengkap dengan interpretasi kurang tepat --> menyebutkan pmx ro antebrachii dengan interpretasi adanya fraktur komplit pada wrist joint), tindakan terapi yang diberikan tidak tepat (sdh didiagnosis fraktur seharusnya bukan hanya d balut saja ya dek), perilaku profesional kurang karena kurang memperhatikan kenyamanan pasien, edukasi kurang tepat (ap benar pasien dipulangkan?)
STATION ENDOKRIN	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan, pemeriksaan sesuai 2 dari 4 yang diajukan tapi tidak diinterpretasikan. dx tidak lengkap,
STATION HEMATOINFEKS	ax lengkap, px fisik urutan dan caranya baik, tapi tdk mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok tapi perlu belajar lagi ya biar tdk main tebak2an, dx ok dd tdk bisa menyebutkan, terapi dua macam ok kurang sedikit di dosis, KIE ok
STATION INTEGUMENTUM 1	AX:ok, UKK: itu plak ya dek bukan makula, belum menyebutkan cntral healing, perhatikan juga tepinya ya dek, PP KOH: belum mengusap lesi dengan alcohol, interpretasi: pseudo hifa--> itu udah hifa sejati ya panjang dan membentuk sekat juga. DX:ok, DD:IMPETIGO---> dari mana dek??Tx:pilihan tepat namun, Ketokonazol hannya di kasih 1 padahal di minta minumannya 2dd1. belajar penulisan resep ya dek, kalau gatalnya boleh make obat sistemik antihistamin
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih kurang mengarah dan mengerucut pada diagnosis. masih suatu pertanyaan yg urutan ceklist anamnesis. pemeriksaan psikiatri: sikap dan perilaku kooperatif salah, arus pikir inkoheren salah, perhatian mudah dicantum mudah ditarik salah. diagnosis skizofrenia paranoid salah. DD salah. mood pasien sedang manik, namun kenapa obat dikasih fluoxetine, ini membuat mood pasien semakin naik tdk boleh dilakukan.
STATION REPRODUKSI	oke, prosedur swab vagina dilakukan dgn baik, diagnosis benar
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	jangan lupa cek turgor kulit, komunikasi kurang sekali
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: gejala penyerta lain belum ditanyakan    PF: cara pemeriksaan fremitus taktil tidak tepat, perkusinya juga belum merata di lapangan paru    Dx benar dan lengkap    Tx sesuai    Edukasi: cukup lengkap
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok // visus : ok, segmen anterior : JANGAN LONCAT2 YA! usahakan urut sesuai anatomi mata dari luar ke dalam, iris cari sinekia // dx kerja dan dd ok // resep: gak ada cetirizine cream ya // edukasi ok
STATION UROGENITAL	tidak paham pemeriksaan fisik lain yg relevan malah periksa bibir kering, mestinya yg terkait dg keluhan misalkan regio suprapubik atau bisa juga px ginjal, RT koq pake jari tengah?, prostat hanya diperiksa permukaan dan sulcus medianus

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711117 - MEGA PUSPA NURANI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: OK. Prosedur pemeriksaan: tutup lidi kapas untuk kultur itu tdk steril ya harusnya dipegang pakai tangan kiri yg ON. ga perlul bimanual ya pd kasus ini. Dx OK
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah baik; PF: belum memeriksa KU, kesadaran, perbaiki teknik perkusi; saat PF, tidak perlu terburu-buru dan tanyakan hasilnya pada penguji; diagnosis kurang lengkap, dd tidak tepat; terapi, baca lagi tentang dosis obat yang sesuai; tetap semangat belajar

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711118 - INDRI PURNAMASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	usulan dan interpretasi rontgen kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, tindakan non farmakoterapi kurang lengkap dan sesuai
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: banyak yg belum tergali, belum menggali kepribadian sebelum sakit, riw perkembangan awal, RPD (pada alloanamnesis psikiatri wajib menyingkirkan kemungkinan causa organik spt terbentur, kejang, stroke, dll) riw penyakit keluarga. px psikiatri: ditanyakan ke pasiennya, apakah ada halusinasi dengar/visual? pelaporannya cukup lengkap dan sudah benar, dx: kurang lengkap, edukasi: seharusnya perlu di rujuk dan dirawat inap tx: sudah meresepkan 2 obat yg sesuai namun frekuensi pemberian dan dosis nya masih kurang tepat
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PF kurang sistematis dan kurang lengkap....gelembung udara di selang belum hilang...baiknya pilih vena di area fleksi....belajar lagi ya Nak
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	urutan survey primer harusnya CAB bukan ABC, harusnya cek respon tdk ada respon langsung panggil bantuan baru cek sirkulasi napas, lokasi kompresi terlalu ke lateral bahkan sampai ke puting bisa fraktur semua costanya, kasih napas mouth to mouth kok mulut pasien kurang dibuka gitu dan hidung ga ditutup? posisi head tilt chin liftnya gmn? napas pada bocor dan kamu tidak sambil melihat pengembangan dada, cara pegang sungku salah jadi udara pada bocor

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION HEMATOINFEKS	px badomen tidak boleh lupa, harus IAPP, dosis obat terlalu besar.
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: OK. Prosedur pemeriksaan: perhatikan posisi tangan saat memasukkan spekulum, sdh melakukan prosedur swab vagina dg baik.
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= cukup lengkap, GOOD, Px fisik, KU, VS= ok antropometri=OK thoraks= inpeksi simetrisitas ya, cari ketinggalan gerak, cari usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), palpasi fremitus tangannya diletakkan semua di kulit pasien, perkusi dimulai dengan perkusi dalam di supraklavular, lalu bandingkan kanan dan kiri, auskultasi mulai dr supraklavikular ya, abdomen dan ekstremitas ok; penunjang=BTA dan darah lengkap, interpretasi BTA ok, interpretasi px darah kurang lengkap (net segmen 80% dan LEd 35 apa artinya?), dx kurang lengkap, ada kondisi pasien yg blm dinilai (cek hsl px fisik dan keluhan pasien), dd bs diterima, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT, tetapi penulisan signatura kurang tepat, simptomatis tdk diresepkan, edukasi cukup, tips= saat ujian dg px stetostop pake jilbab yg ada lubang telinganya



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711123 - SALSABILA ZANNUBA KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke, Px fisik: untuk mengukur TD sebaiknya pakaian diminta dinaikan ya, untuk pemeriksaan distensi abdomen, apakah kakinya harus ditekuk dan terangkat. nanti diperhatikan posisi pasiennya ya sudah sesuai instruksi atau belum?, diagnosis: kurang lengkap, tx farmako: sudah bagus, komunikasi dan edukasi:oke

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711125 - ADE RAHMA RUCITRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK deskripsi belum lengkap    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai
STATION REPRODUKSI	sudah ok. wet mount pakai NACL itu larutan garam ya dik
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri TB tidak dilakukan, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi oke, Batas Paru Hepar Batas Jantung tidak melakukan, Auskultasi Paru oke, Proyeksi Katup Jantung tidak melakukan, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Benar (ro thorax kurang dikit). DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD salah. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah, Cara Oke, Simptomatis tidak diberikan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko oke tapi Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum dilakukan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711126 - AMALIA ERITA HISBADIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, px penunjang hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis sudah benar, namun 2 DD terlalu jauh kurang tepat, terapi belum lengkap, dosis untuk obat yang diresepkan belum tepat
STATION PSIKIATRI	ax belum lengkap, px status mental sdh dilakukan namun blm tepat bagian pemeriksaan afek menyempit, pikiran sulit ditarik sulit dicantum...mohon pelajari lagi yaa,,,, tx sdh diberikan mood stabilizer dan antipsikotik dan dosisnya juga blm benar, edukasi kurang relevan
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : Minta pasien mengosongkan kandung kemih sebelum melepas celana dan naik ke bed. Persiapan alat: Prosedur pemeriksaan: inspeksi genitalia luar dan dalam dulu sbml dan setelah pemeriksaan, jika ada discharge berlebih dibersihkan dengan kassa. Prosedur swab vagina sudah baik, menjaga sterilitas dg baik. Dx OK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Perhitungan tetesan 2.5 jam berikutnya kurang tepat. EDUKASI : Belum lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	RJP latihan lagi yaa Kecepatan RJP 100-120 kali permenit dan pastikan recoil maksimal, kedalaman kompresi 5 cm. algoritma sudah tepat
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar belum lengkap    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok// px fisik: sudah ok, provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan patrick/ kontrapatrick, valsava/naffziger, pelajari lagi ya // dx kerja ok, dd pielonefritis tidak tepat ya, buka SKDI mu diagnosis neuro apa yg menyebabkan LBP // resep ok // edukasi ok, akan lebih baik kalo jelaskan rujuk ke Sp. N ya, perlu penunjang MRI?
STATION UROGENITAL	langsung RT tanpa periksa yg lain, pemeriksaan suprapubik dan genital tidak dilakukan, RT koq spake jari telunjuk dan tengah bergantian, RT pun hanya sulcus medianus, konsistensi dan polus posterior yg diperiksa (sangat tidak lengkap), fiksasai internal dg balon tidak di cek dengan ditarik beneran kateternya, cuma ditarik sedikit, diagnosis nya BPH?? ini diagnosis Patologi aantomi

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711127 - TAKHSILIN KUNTARIYATUL JANAHA

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel,yg lainnya sudah lengkap dan baik. diagnosa ok.good job!
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum tapi setelah pemeriksaan ga sesuai 6 step WHO, VS Oke, Antropometri tidak melakukan pemeriksaan TB, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi oke, Pengembangan Paru tidak melakukan, Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke, Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi thorax masih kurang tepat. DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD tidak menyebutkan. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah, Cara Oke, Simptomatis oke. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko oke tapi rencana rujukan untuk tindakan, komplikasi dan komitmen minum obat belum dilakukan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711129 - NISRINA NABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	ic bisa lebih lengkap nggih terutama terkait cara pemeriksaan/ belum menilai keadaan umum, palpasi teraba hangat atau tidak ya mb, bisa cek terkait keterlibatan saraf jangan lupa cek tanda vital/ interpretasi belum ada terkait kontinuitas tulang dan aakah benar ada dislokasi... dislokasi sendi? perlu diperjelas/ diagnosis kurang lengkap/ jika poisi duduk sebaiknya dipasang arm sling ya mb/ edukasi sudah terkait obat, perujukan, tujuan pembidaian tidak disampaikan oleh dokter, tatalaksana lanjutan kan bisa mengacu pada hasil px fisik dan penunjangnya mb, jadi dr. umum bisa menyampaikan kemungkinan tatalaksana lanjutan/ tapi perlu dipancing pasien
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik baik, pemeriksaan penunjang yang diajukan sesuai, tapi interpretasi tidak disampaikan, diagnosis kurang lengkap, terapi farmakologi benar.
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik sudah baik, namun belum melakukan px antropometri, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi sudah benar, diagnosis dan DD benar, terapi belum lengkap, dosis dan bentuk sediaan obat yang diresepkan belum tepat
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: yang memperberat dan mengurangi keluhan belum ditanyakan, fsktor risiko dan higienitas belum ditanyakan    PF UKK kurang tepat, makula?    PP sesuai    Dx benar DD sesuai    Tx sesuai
STATION PSIKIATRI	ax kurang mendalam, px status mental sdh dilakukan adalah menilai orientasi, afekmeningkat, flight of idea, halusinasi auditorik+, tilikan blm bs dinilai, DD tepat, dd benar, tx jenis obat benar, edukasi relevan
STATION REPRODUKSI	kalo swab, spekulum tidak usah pake gel, kapas lidinya disiapkan ya dok, kok ga informed consent dulu dok?
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Px : Kepala KU/Kes oke, VS oke, Px kepala : konfirm mata cekung atau tdk?. Thorax Abdomen oke. Ekstremitas oke. Dx : benar. Talak : Persiapan : Kalau darah sudah tampak keluar dr kanul, maka tekan di bagian distalnya ya mba biar darahnya tidak kemana2 jangan dilepaskan kedua tangannya yaa. Kanul harus dimasukkan sampai mentok. Kebutuhan total cairannya dihitung yang benar yaa mba. pemberian 30 menit pertama bagaimana, dan 2,5 jam selanjutnya bagaimana? betul ndak total kebutuhan cairannya 600cc?.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah Baik
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar dan lengkap DD sesuai    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan. diagnosa yg lengkap, mata kanan atau kiri, atau keduanya.
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK; Px fisik OK ; Dx OK ; DD krg sesuai berdasar klinis pasien; Tx OK Edukasi krg lengkap

STATION UROGENITAL

palpasi prostatnya kurang lengkap, polus posterior dan konsistensi, saat insersi kateter jangan kasar2 ya pinset jangan ditabrakkan ke glands penis, fiksasi luar dg kassa tdk dilakukan, pake sarung tangan steril ga baik,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711130 - RUDNABILA MUTIARA HUSNADEWI

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	sudah baik. diagnosa ok, good job
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	pelajari lokasi arteri karotis
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke, Px fisik: oke , px penunjang: oke, diagnosis: oke, tx farmako: oke, komunikasi dan edukasi,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711131 - ANISA SUGIYANTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION REPRODUKSI	prosedur sudah baik. diagnosa yng disebutkan baru etiologi nya belum diagnosis nya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	pasca desinfeksi jangan disentuh lagi...baiknya pilih vena di area fleksi...hijab dimasukkan dan jas dikancing...gelembung udara di selang belum hilang....jumlah tetesan belum sesuai
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	kurang periksa airway, cara pegang sungkup kurang tepat
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri tidak melakukan, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi Batas Paru Hepar Batas Jantung Oke (sebaiknya latihan lagi ya mba perkusinya), Auskultasi Paru Proyeksi Katup Jantung Oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi sputum dan rontgen thorax kurang tepat belajar lagi ya baca rontgen. DIAGNOSIS : Benar tapi tidak lengkap, DD salah. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah salah (BB pasien 50 kg ya jadinya brp tablet?), Cara pemberian obatnya bagaimana untuk BB 50 kg?), Simptomatis tidak diberikan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab Oke tapi tidak menyampaikan Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION UROGENITAL	desinfeksi dulu baru pasang duk...posisikan penis 90 derajat baru semprot gel...jilbab di dalam jas...cek tahan pada katerter cukup 1-2x jangan berulang2....



**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

**19711132 - FANNY ANGGIASTUTI FATIMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION UROGENITAL	pemeriksaan fisik yg relevan harus lebih teliti, pake pinset lebih baik,,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	UNTUK PEMERIKSAAN PENUNJANG GULA DARAHNYA BELUM LENGKAP, HANYA MINT GDS. IMT NYA MASIH 20 (DBN) JADI DIAGNOSIS LENGKAPNYA DM TIPE 2 NON OBESE
STATION HEMATOINFEKS	faktor risiko blm digali maks, px fisik belum mengarah mencari px fisik yg patognomonis, harusnya cari apa saja (lidah, telapak tangan bgmn, di abdomen knp malah yg ditanya nyerinya?), penunjang 2 tapi interpretasinya blm sepenuhnya tepat, dx ok tapi dd salah, farmako kok kasih antibiotik?? edukasi ok
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: yang memperberat dan mengurangi keluhan belum ditanyakan    PF UKK deskripsi lesi primer kurang tepat    PP sesuai kurang mengoleskan dengan alkohol sebelum dikerok    Dx jenis tineanya kurang tepat DD tidak sesuai    Tx sesuai belum ada antihistamin
STATION PSIKIATRI	anamnesisnya sudah cukup baik telah menggali RPS dan RPD dengan baik
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px baik. dx belum menyebutkan derajat dehidrasi, TD 80/50 berarti kondisi apa ini dik? pemilihan infus set dan abboath pelajari lagi.. edukasi kurang lengkap, perlu mondok tidak dik?
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke , Px fisik: px thorak: urutan pemeriksaanya salah lain-lain oke, px penunjang : oke, diagnosis: kurang lengkap karena belum di rontgen, ddnya sepertinya jauh ya kalau asma , tx farmako: baru pemberian obat kausatif, belum simtomatik, pemberian oat kurang sesuai dosisnya, komunikasi dan edukasi: oke, walaupun belum selesai karena waktu habis
STATION SISTIM INDERA	Anamnesisnya digali lebih dalam ya, kemungkinan penyebabnya, pemeriksian segmen anterior kurang lengkap, dd dipelajari lagi, cetirizine 500mg, perhatikan dosisnya, edukasi disesuaikan dengan kondisi pasien ya,
STATION SISTIM SARAF	dd Vesikulolitiasis? coba dibaca lagi yaa dek, edukasi dilengkapi yaa, sudah lumayan baik..
STATION UROGENITAL	RT kurang lengkap ya dek nisa yang diperiksa...px abdomen tidak dilakukan Dx kurang lengkap ya dek apa sudah pasti BPH? kan baru dari px fisik ya dek nisa...sehingga dxnya masih suspect yaa...Tx non farmakologi : ok semangat belajar lagi ya dek

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711135 - LAURA AMELLIA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOINFEKS	px acral di mana ya?
STATION REPRODUKSI	seharusnya pemasangan spekulum tanpa menggunakan gel ya, prosedur sudah baik, diagnosa ok
STATION SISTIM SARAF	ok

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711138 - RAHAJENG PURBANINGRUM ROSYADI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgen dan diagnosis belum lengkap, dosis obat belum sesuai dosis,
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik: baik, pemeriksaan penunjang yang diajukan benar, tapi tidak menyampaikan interpretasi hasil sesuai instruksi, diagnosis benar, tp tidak lengkap, terapi sudah ditulis, tp belum disampaikan ke pasien
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis benar, namun belum menyebutkan DD, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar,
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: sudah cukup lengkap, px psikiatri: belum menilai pembicaraan dan proses pikir, dx ok, ddx ok, edukasi: perlu dikonsultasikan ke spKJ dan dirawat inap yaa, tx: ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	gelembung udara di selang belum hilang...sebelum tersambung ke vena, kran infus jangan lupa ditutup...baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	cara memegang sungkup kurang tepat, memposisikan kepala kurang head tilt chin lift
STATION SISTIM INDERA	Konjungtiva palpebra superior yg smooth, supaya bs terlihat yg ingin diperiksa yaa --> tdk diberikan foto hasil, dx dilengkapi onset ya, pemeriksaan segmen anterior dilengkapi yaa. edukasi diperhatikan apa yg bisa dilakukan dan tdk boleh dilakukan, terapi disesuaikan kebutuhan pasien
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok// px fisik: sudah ok, provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan valsava/naffziger, pelajari lagi ya // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok, akan lebih baik kalo jelaskan rujuk ke Sp. N ya, perlu penunjang MRI? korset?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711142 - DILA MAYSAROH

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik jangan lupa cek turgor kulit, px jangan lupa vs yg lengkap dan tidak tampak ketawa2 ga jelas, perhatikan sikap spy nampak berempati pada pasien yg sakit, pemasangan infus dan edukasi secara global udah sesuai cm harus lebih banyak brlatih dan lebih teliti ya pemilihan infus set perhatikan ssuai kebutuhan cairan pasien daripada berhitung 123 apa tidak sebaiknya ayo berdoa dik, bismillahirrahmanirrahiim biar lekas sembuh ya disuntik dikit..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	area kompresi belum tepat, teknik head tilt awalnya belum tepat sehingga udara belum masuk hingga 13 menit berlalu,
STATION SISTIM SARAF	Pemeriksaan fisik yg spesifik dilengkapi ya, edukasi dlengkapi apa yg harus dilakukan dn tidak boleh dilakukan oleh pasien. diperhatikan obat yg dbutuhkan oleh pasien ya.. jika ada sesuatu yg bingung saat pemeriksaan, jangan langsung tertawa ya.. supaya lbh fokus

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711143 - TAZYKA ZAKHRA RH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum kesadaran dan tanda vital, pemeriksaan penunjang sdh tepat ro wrist joint tp interpretasi kurang tepat, dx tidak tepat, pemasangan bidai sebaiknya sambil berbaring ya (pasien lbh nyaman dan bidai bs sesuai posisi)
STATION ENDOKRIN	Px. penunjang hanya 2 dan interpretasi...WD kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis dan 2 DD benar, terapi belum lengkap, dosis dan bentuk sediaan obat yang diresepkan belum tepat
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan psikiatri: sudah benar. diagnosis sudah benar. DD sudah benar. obat sudah benar. kondisi ini seharusnya opnam dan dirujuk ke sp.KJ.
STATION SISTIM SARAF	Dd dipelajari lagi yaa, lain-lain sudah oke
STATION UROGENITAL	palpasi prostat kurang polus posterior atau cranial prostat, kemudian periksa sarung tangan, pake cincin jangan diulangi, posisi pasien sudah benar membujur bed koq malah dipindah melintang bed, teknik memasukkan kateter nya tidak benar, tidak pake pinset dan posisi penis tidak berdiri (menunduk dan tidak dipegangi), tidak dilakukan penarikan kateter utk cek fiksasi internal ,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711144 - PRATIWI SULISTYANINGDIYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik: perkusi thoraks "apakah ada suara timpani?" thoraks itu normalnya suara perkusinya apa ya? kok sama dengan yang di abdomen? Kalau kamu mau periksa JVP caranya keliru itu, pemeriksaan penunjang yang diajukan dan interpretasi benar, diagnosis benar, tp kurang lengkap. Farmakoterapi yang diberikan terlalu banyak.
STATION HEMATOINFEKS	faktor risiko blm digali maks,minim banget yg dicari, px fisiknya sebetulnya sudah mencari hal2 yg patognomonis tapi utk periksa hanya diucapkan tdk betul2 diperiksa, dan tdk periksa scr lege artis (thorax abdomen hanya inspeksi), px TTV malah di akhir, penunjang 2 dan interpretasinya ok, dx ok tapi dd kurang 1 yg tepat, farmako jenisnya betul tapi bentuk dan dosis blm tepat edukasi ok
STATION REPRODUKSI	kapas lidi utk pengecatan gram jangan dimasukkan ulang ke dalam tubuh pasien utk ambil sampel kultur. krn sudah tidak steril (krn sudah dioles di objek glass. shrsnya pakai kapas lidi baru. )prosedur pemeriksaan kultur belum benar. Tes amin bukan disemprotkan alkohol ya dik, tapi ditetaskan KOH. Alkohol digunakan utk fiksasi pada papsmear. belum cek pH.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum cek antropometri, dx betul. penghitungan tpm kurang tepat. Penjelasan rehidrasi plan C kurang tepat, yg tahap 2 2,5 jam ya dik. pemilihan infus set dan abbocath pelajari lagi. edukasi baik lengkap
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok, ingat jika nyeri tanyakan VAS brp ya! // px fisik: lakukan pada ext bawah saja ya kan keluhannya nyeri pinggang, agar tidak buang waktu.. Selebihnya ok // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok, alangkah lebih baik kalau pasien diarahkan pake korset ya
STATION UROGENITAL	PF dan tindakan pada pasien di posisi kanan pasien saja....tidak PF abdomen...posisikan penis 90 derajat baru semprot gel...jilbab di dalam jas

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711145 - DIANA TARISA PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi rontgen kurang lengkap,
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: OK. Prosedur pemeriksaan: sdh inspeksi, desinfeksi, pasang duk dan spekulum. Tutup lidi kapas untuk kultur tdk steril harusnya kamu pegang pake tangan kiri bukan tangan kanan. pd kasus ini tdk perlu bimanual.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	.jumlah tetesan belum sesuai
STATION SISTIM SARAF	px neurologi kurang lengkap, edukasi kurang detil
STATION UROGENITAL	LULUS



**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023****19711146 - NADYA EKA PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: sesuai    PP Interpretasi kurang lengkap    Dx cukup lengkap    Tx belum pasang sling    Tx farmako sesuai    Edukasi: cukup lengkap
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum cek ekstrimitas dan turgor kulit. Dx betul. pemilihan infus set dan abbocath pelajari lagi. kebutuhan cairannya betul dik, tapi perhitungan tetesan infus belum benar. edukasi belum lengkap, perlu ranap ndak?
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px neurologis px laseque posisi tangankiri menahan di atas paha pasien ya, lakukan patrick kontrapatrick jg. blm cek sensibilitas dan manuver valsava/nafziger. Besok kalau sdh jadi DM pemeriksaan neurologis harus dilakukan dg benar ya krn bisa mempengaruhi diagnosis. Dx krg lengkap, DD krg tepat. sdh diberi NSAID, tinzanidin krg sesuai dg klinis pasien. Edukasi cukup

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711148 - ZAVIA PUTRI SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF tidak periksa TTV, nadi dan saraf distalnya yg diperiksa ya dek bukan proksimal fraktur    PP tidak sesuai    Dx tidak tepat    tx nonfarmako tidak sesuai    tx farmako signanya tidak sesuai    edukasi kurang tepat krn dx tidak tepat
STATION ENDOKRIN	DIAGNOSIS LENGKAPNYA KURANG: JADINYA DM TIPE 2 NON OBESE. DOSIS METFORMIN MASIH BELUM SESUAI. DOSIS AWAL 2X500 MG ATAU 3X500 MG DAN DAPT DITINGKATKAN TERGANTUNG RESPON PASIEN DENGAN DOSIS MAKSIMAL 2550 MG/HARI . YANG GLIMEPIRIDE DAH BENAR UNTUK DOSIS AWALNYA
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis dan 2 DD benar, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar, namun untuk dosis dan bentuk sediaan salah satu obat masih kurang tepat.
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK belum lengkap    PP sesuai interpretasi belum tepat, pseudohifa    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai belum ada antihistamin
STATION PSIKIATRI	Riwayat penggunaan NAPZA dan trauma kepala sebaiknya ditanyakan, riw tumbuh kembang juga sebaiknya ditanyakan. DD nya itu salah satunya adalah diagnosis: ggn afektif bipolar episode kini manik dg gejala psikotik. yang skizoafektif tipe manik harusnya jadi DD. Pelajari lagi terkait dengan kekuatan obat dan dosis lithium karbonat.
STATION REPRODUKSI	scr prosedur px sudah ok, wet mount belum ditetes NaCl.. scr komunikasi akan lebih baik kalau sebelum px IC dulu, dan sesudah px mempersilahkan pasien utk kembali ke tempat duduk. belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih sebelum px.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum memeriksa turgor kulit (bisa dg mencubit perut dik), Dx baik. belum IC. setelah dilakukan desinfeksi sebaiknya tidak disentuh lagi areanya. pemasangan infus sudah baik, pemilihan infus set sudah benar mggnkn transfusi set. perhitungan tetesan infus kurang tepat, anak ini sudah >1th shg pemberian I 30 menit dek. . belum menyampaikan bahwa pasien harus ranap dan observasi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek respon kalau tepuk bahu ga respon bisa rangsang nyeri di sternum. Survey primer OK. RJP OK. Sdh recovery position
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke, Px fisik: oke, px penunjang: oke diagnosis: oke, tx farmako: cara pemberian obat belum tepat dan belum diberikan obat simtomatik, komunikasi dan edukasi: belum selesai waktu habis
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan dengan keratoskop, terbalik keratoskopnya. sisi yg ada garis hitam putih hendaknya menghadap ke sisi pasien.
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px fisik blm lakukan tes tek intratekal valsava & nafziger dan patrick kontrapetrik ; Dx OK DD OK ; Tx ; Edukasi
STATION UROGENITAL	PF dan tindakan pada pasien di posisi kanan pasien saja....tidak PF abdomen....jilbab di dalam jas....posisikan penis 90 derajat...belum sempat fiksasi

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711149 - KHANSA ALIKA FILANDRA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	ic tetap harus lengkap ya mb. px fisik baik/ interpretasi rontgen baik/ diagnosis baik/ mengangkat bagian tangan yang fraktur harus sangat hati2 ya mb/ tali mitela bisa dirapihkan lagi/
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik oke, mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis sudah benar, namun 2 DD terlalu jauh kurang tepat, terapi belum lengkap, dosis obat yg diresepkan belum tepat
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK; Px neurologis blm cek manuver valsava, nafziger, sensibilitas, dan kekuatan otot motorik. besok kalau sdh jadi DM pemeriksaan neurologis harus dilakukan dg benar ya krn bisa mempengaruhi diagnosis. Dx krg lenkap, DD krg sesuai dg klinis pasien. Tx OK. Edukasi cukup, sampaikan jg pasien utk ke Sp.N
STATION UROGENITAL	Langsung periksa RT tanpa periksa abdomen dan tidak menggunakan gel..periksa RT tidak dengan 2 jari yaa dek, cukup 1 jari saja dan bukan menggunakan jari tengah ya dek...yuk semnagat belajar lagi pemeriksaan RTnya ya dek..Dx ok tapi belum lengkap ya dek apakah iya sudah pasti BPH? kan baru dari px fisik ya dek jadi seharusnya masih suspect yaaa....Tx non farma : jangan lupa setelah balon terkunci, tarik dulu kateternya ya dek jangan langsung fiksasi...

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711150 - GEVIRA ALINE HILYA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	b3lum memeriksa pulsasi nadi distal dan sensibilitas, belum menilai kesadaran dan keadaan umum, pemasangan bidai dalam posisi duduk jadi sulit memasang, rentan kurang tepat posisi dan kurang nyaman untuk pasien, permintaan pemeriksaan penunjang tidak lengkap (menyebutkan ro antebrachii) dengan interpretasi tidak tepat, dx tidak dapat menyebutkan dengan tepat (menyebutkan fraktur inkomplit 1/3 lateral os radius), Belum menjelaskan ketentuan minum obat yg diberikan
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis dan 2 DD benar, terapi belum lengkap,
STATION SISTEM SARAF	Pemeriksaan fisik yg spesifik bisa dilengkapi ya, untuk dd dipelajari lagi, terapi oke, edukasi dilengkapi yaa --> dilengkapi edukasinya di akhir saat udah ditutup

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF vulnus, nadi, sensibilitasnya di distal yg fraktur ya bukan proximal    PP interpretasinya kurang lengkap    Dx sesuai    Tx nonfarmako cara pasang tidak tepat, kurang kencang, tidak hati2 banyak gerak saat memasang, pasien bisa disuruh tidur ya dekbiar lebih rileks    Tx kurang tepat signanya    Edukasi belum lengkap
STATION HEMATOINFEKS	ax baik, px fisik urutan dan caranya baik, tapi sebagian blm spesifik mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok dan interpretasinya ok, dx ok dd blm tepat, terapi sudah 2 macam tepat, hanya kekuatan sediaan dan dosis kurang tepat, edukasi baik
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK regionya tidak tepat, brachii?    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai belum diberi antihistamin
STATION PSIKIATRI	Riwayat NAPZA juga asebaiknya digali ya. hasil pemeriksaan psikiatrik: afeknya belum tepat yg benar meningkat, isi pikir yang benar itu waham kebesaran kan dia mengaku org terkenal/populer, proses berpikir nya pasien itu sedikit logorhea dan ada fligh of idea. dosis lithiumnya belum sesuai.
STATION REPRODUKSI	ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Dik, rambutnya mohon dirapikan ya dik. px fisik baik, dx baik, pemasangan infus saat darah sudah mengalir baiknya tekan dibagian abocath yg terpasang agar darah tidak kemana2, pelajari kembali perhitungan tetesan cairan. edukasi kurang lengkap,
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah OK
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px neurologis laseque beri tahanan [akai tangan kiri diatas paha ya. cek refleks patologis pakai sesuatu yg lbh tajam ya, bukan pakai pangkal palu. Pemeriksaan meningeal kurang relevan dalam kasus ini.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711152 - ANNISA NADYA PRATIWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	IC bisa lebih lengkap ya/ px status lokalis baik, tapi belum cek VS/ interpretasi baik/ saat pemasangan mitela, tangan tidak boleh diangkat, mitelanya saja yang disempilkan perlahan/ paska di bidai sebaiknya dipasang arm sling ya apalagi pasien osisinya duduk/
STATION HEMATOINFEKS	ax baik, px fisik sebagian sudah spesifik mengarah ke patognomonis yg dicari tapi urutannya belum lengkap (thorax hanya inspeksi dan palpasi saja) langsung loncat ke px abdomen (tapi yg dicari jg tdk spesifik), penunjang ok dan interpretasinya ok, dx ok dd 2 blm tepat, terapi satu sudah tepat nama dan kekuatan sediaan tapi kurang di dosis, edukasi baik
STATION PSIKIATRI	ax sdh baik, px status psikiatri blm lengkap., menilai kesadaran, penampilan, mimik berlebihan, non kooperatif, jiperaktif, sulit ditarik sulit dicantum, orientasi tdk dapat dilakukan, dd 1 benar yg 1 blm tepat, tx diberikan mood stabiler dan antipsikotik, dosis lithium cek ulang ya, edukasi tepat
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Px : oke. Tx nonfarmako : kalo blm berhasil masuk vena, jangan dikeluarkan smua jarumnya ya mba. diupayakan diperbaiki dari tusukan yg sama dulu dengan merubah sudutnya. karena tadi yg pertama sudutnya ketinggian. Ini prinsipnya memang bersih yaa tapi tolong diperhatikan bagian2 mana saja yg perlu dijaga steril yaa mba, bagian kanul termasuk yg harus dijaga agar tetap steril. penghitungan kebutuhan cairan sdh benar, namun diperhatikanlg yaa berapa cc yg harus masuk di 30 menit pertama dan 2,5 jam berikutnya.
STATION SISTIM SARAF	Pemeriksaan kekuatan, sensibilitas, lakukan pada kedua sisi ya, untuk membandingkan kanan kiri, lengkapi pmeriksaan fisiknya yaa.. edukasi dilengkapi yaa,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711153 - PANDU FEBRILIANO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	permintaan pemeriksaan penunjang tidak lengkap (menyebutkan ro regio antebrachii dengan interpretasi kurang lengkap menyebutkan fraktur kompli 1/3 os radius sinistra,dx tidak tepat (menyebutkan fraktur colles)bidai tdk sama panjang dan jumlah tali kurang (sebaiknya jangan hanya 2 talinya bidai masih longgar),tidak memasang sling arm setelah memakai bidai (pasin yg masi bs duduk atau berdiri lbh baik d pasang sling arm y)
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik, pelajari lagi cara palpasi (thorakz, abdomen, dan ekstremitas), pemeriksaan penunjang yang diajukan benar, tapi tidak menyampaikan interpreatsi hasil sesuai dengan instruksi, diagbosis kurang lengkap,
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik tapi jangan lupa memeriksa konjungtiva anemis tadi lupa ya, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi bisa lebih lengkap lagi ya, diagnosis benar namun DD belum disebutkan, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar, namun dosis dan bentuk sediaan kurang tepat, edukasi bisa lebih lengkap lagi terkait konsumsi makanan yg harus dikonsumsi.
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK tidak memakai lup, lesi primer tidak tepat    PP tidak mengoleskan dengan alkohol sebelum dikerok, tidak ditutup dengan deckglass, interpretasi tidak tepat 'spageti and meatball'    Dx sesuai DD tidak tepat    Tx sesuai belum ada antihistamin
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik jangan lupa cek turgor kulit, pemasangan infus dan edukasi secara global udah sesuai cm harus lebih banyak brlatih dan lebih teliti ya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	tidak tau posisi arteri carits (saat diberi pulsasi tidak bisa merasakan), teknik kompresi kliru sehingga mudah lelah (sikunya tertekuk), emberian breathing keliru shingga nafas tidak masuk ptimal (dada kurang mengembang karena posisi headtilt chinlift tidak dilakukan dan hidung belum ditutup), saat memberi nafas keliru frekuensi permeneit
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: oke, Px fisik: px thorak dan abdomen : sebaiknya perlu belajar terkait lokasi pemeriksaan, apa yang dinilai dan perlu belajar caranya terutama bagian perkusi karena masih belum benar, px penunjang: sputum dan rontgen thoraks :interpretasi kurang lengkap, diagnosis: kurang lengkap dd coba dicari yang lebih mendekati ya, tx farmako: baru kausatif belum simtomatik, komunikasi dan edukasi: oke, profesional : sebaiknya untuk menulis2 hasil pemeriksaan dikhir saja ya, fokus selesaikan pemeriksaan dan apa yang dicari dulu, kemudian ketika memeriksa sebaiknya benar-benar diperiksa ya tidak hanya formalitas
STATION SISTIM INDERA	posisi duduk, atau kaki, bikin yg nyaman, saling menyilang dengan pasien, jangan mekangkang. pemeriksaan lakukan pada kedua mata. periksa kornea kurang dekat placidonya. edukasi kurang jelas dan terburu2.
STATION SISTIM SARAF	Dd kok jadi fraktur yak.. edukasinya dilengkapi yaa

STATION UROGENITAL	Px abdomen OK, RT kurang lengkap ya dek kira kira kurang apa? DX OK, pemasangan kateter on 2x ya dek karena sudah pakai sarung tangan steril kok pegang selimut dek pandu? kemudian jangan lupa untuk mengunci balon kateter sesuai ya dekk butuhnya aquades 10 cc ya dek
--------------------	---



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711154 - RIFA ALIFIA ATIKA

STATION	FEEDBACK
STATION PSIKIATRI	saat ax kadang masih didahului eee..., px status mental sebagian sdh benar, yg blm benar terutama yg hubungan jiwa, dx kerja benar, dd benar 1, tx ok namun cek dosis mood stabilizer ya, edukasi ok
STATION REPRODUKSI	oke, sudah baik,
STATION SISTIM SARAF	px fisik kurang lengkap, edukasi kurang lengkap terkait follow up

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711158 - FISKA APRILIANO BARIKLANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	PEMERIKSAAN KU BELUM DILAKUKAN . PROFIL LIPID ITU MENCAKUP TRIGLISERIDA JUGA YA. DIAGNOSISNYA MASIH KURANG , YG LENGKAP ADALAH DM TIPE 2 NON OBESE.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih terbawa kendali pasien ya. belajar bagaimana cara menguasai situasi, menjalin sambungrasa dengan pasien. pemeriksaan psikiatri:pelaporannya jangan cewek ya (perempuan), bicara inkoheren (salah) pelajari lagi ati inkoheren, isi pikir: ada halusinasi (salah), (halusinasi tidak pada domain isi pikir). belum edukasi waktu habis. belum menyebutkan Dagnosis dan DD waktu habis.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	biasakan primary survey itu KU VS dl baru head to toe, lakukan px kepala sampai ekstremitas lege artis iippa iapp dan ssuai prosedur ya, px abdomen jangan lupa cek turgor kulit hati2 saat melakukan step by step pemasangan infus set, pemilihan infus set perhatikan, upayakan berhemat bhp terutama plester atau hipafix ukur ssuai kebutuhan, desinfeksi itu sekali usap aja atau sentrifugal jangan berkali2 gitu belajar lg jumlah tetesan permenit nya ssuai kebutuhan cairan rehidrasi nya di jam pertama brapa
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	seharusnya urutannya C-A.B untuk cek nya kasus non traruma , paru tidak mengembang karena teknik keliru (tidak melakukan headtilt dengan benar), mau pakai ambu bag tapi gak bisa teknik EC clam dan tidak head tilt chin lift dengan benar, ngasih kompresi pakai ambu bag belajar yang bener ya dari video dan buku yang terpercaya
STATION SISTIM INDERA	posisi duduk, atau kaki, bikin yg nyaman, saling menyilang dengan pasien, jangan mekangkang. ketika periksa kornea, minta pasien melihat ke pusat keratoskop. pemeriksaan konjungtiva, periksa sendiri biar lebih jelas. diagnosa dbuat yg jelas mata kanan/kiri/keduanya
STATION SISTIM SARAF	px fisik kurang lengkap,
STATION UROGENITAL	tdk cek abdomen, interpretasi px prostat untuk perbesaran kurang lengkap, dx td lengkap, ini ada status citonya lo (retensi urin, kamu tdk tau k tdk cek abdomen), k cito makanya perlu pasang kateter. dorong selang sampai pol (percabangan dl) baru di kunci dan kemudin dimundurkan lagi ya. klo blm sampai pol kamu sdh kunci seperti itu takutnya blm sampai ke VU dan malah mengakibatkan terjadinya striktur pada uretrae. menarik selangnya juga pelan2 ya! bagia OUE sebaiknya juga di tutup ya! waktu habis blm sempet edukasi.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711159 - DUNIA AHMADA NUR ALIF

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik: kalau mau ukur lingkaran perut, tidak dibatasi baju, harus langsung ke kulit pasien, kalau mau periksa suhu, termometer harus kontak langsung dengan kulit bukan di baju, periksa nadi juga bukan dengan ibu jari ya, ekstremitas: palpasi oedema tungkai, caranya keliru, pemeriksaan penunjang yang diajukan benar, tapi tidak menyebutkan interpretasi sesuai instruksi, diagnosis benar tapi tidak lengkap, terapi farmakologi benar tapi dosis kurang tepat.
STATION PSIKIATRI	ax sdh cukup baik namun sat menanyakan pemicunya kurang mendalam, px status mental blm diperiksa semua namun sdh melaporkan dg lengkap(nah pemeriksaannya didapat darimana ya.)px status mental ditemukan pada pasien ya dik, dd tepat dd tepat, tx tepat dosis perlu dipelajari lagi ya, edukasi baik dan sdh memberikan edukasi kpn pasien akan dirujuk
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, kurang fiksasi abis waktunya. EDUKASI : Oke
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	sudah OK
STATION SISTEM INDERA	Anamnesisnya dilengkapi dengan riwayat dahulu yg mendukung kondisi pasien saat ini, pasiennya dposisikan yg nyaman ya, jangan dsuruh bolak balik duduk kanan kiri, dx dilengkapi onset. terapinya disesuaikan dosis pemberian, edukasi apa yg harus dilakukan dn tdk boleh dilakukan oleh pasien
STATION SISTEM SARAF	sudah sesuai, edukasi kurang detil

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711160 - JIHAN IRBAH SALSABILA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	PEMERIKSAAN PENUNJANG KURANG PROFIL LIPID. DIAGNOSIS YG LENGKAP ADALAH DM TIPE 2 NO OBESE.
STATION PSIKIATRI	ax blm mengarah ke dd jd masih loncat2 yg ditanyakan, px status sdh mencoba melaporkan semua scr urut namun tdk semua sdh dilakukan kandidat, dd kurang tepat dikit kurang psikotik, tx ok, edukasi baik
STATION REPRODUKSI	ok
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah OK
STATION SISTEM RESPIRASI	Pemeriksaan fisik itu dilakukan bukan ditanyakan. Cara px tensi kurang legeartis.
STATION SISTIM SARAF	Melakukan refleks fisiologis dan patologis pada tangan dan kaki & valsava nafziger. Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas, kekuatan motorik, dan provokasi nyeri yg penting untuk kasus ini. DD keliru nefrolithiasis. Hanya meresepkan muscle relaxant

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711161 - CHANDRI NUGRA CHAHYANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	LULUS
STATION HEMATOINFEKS	ax kurang menanyakan riw pengobatan, faktor risiko sudah, px fisik sistematis dan sesuai indikasi, penunjang 2 tapi interpretasi kurang tepat, dx dan dd ok, farmako resep blm tepat, edukasi ok
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: cukup lengkap    PF UKK kurang tepat, makula?    PP sesuai    Dx benar DD sesuai    Tx sesuai kurang antihistamin
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan psikiatri: sudah benar. diagnosis sudah benar. obat sudah benar
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik belajar lg spy lbh sistematis dan telitii apa aja yg harus diperiksa head to toe jika mendapat pasien curiga dehidrasi. biasanya berpikir runut dan sistematis ya diagnosis nya ditentukan dl baru melakukan tindakan tata laksana, hitungan tetesan kali permnit coba dihitung lagi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	belum dilakukan head tilt sehingga nagas tidak amsuk
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan keratoscopic kurang tepat tekniknya. pemeriksaan refleks cahaya dan COA kurang tepat. hendaknya pakai lightpen untuk pencahayaan, bukan pakai lampu oftalmoskop. diagnosa yg lengkap, mata kanan/kiri atau keduanya?
STATION SISTIM SARAF	Ax OK ; Px neurologis periksa dg bener ya jangan formalitas aja, blm periksa sensibilitas dan kekuatan motorik dan tonus otot. Dx oke LBP tp msh susp HNP ya krn blm dilakukan px gold standar. DD ISK krg sesuai dg klinis pasien. Tx NaD diberi cukup 2x/hari. Edukasi krg lengkap
STATION UROGENITAL	Px abdomen OK, RT OK, DX OK, Tx non farmako kurang memberikan jel 3-5 cc ke uretra ya dek..jadi bukan hanya di kateternya saja ya dek chandri gelnya...lalu jangan lupa setelah balon dikunci dengan aquades tarik dulu yaa baru fiksasi..tapi secara umum OK

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711162 - NIDA KHOIROTUNNISA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	PEMERIKSAAN FISIK THORAKS ABDOMEN HARUSNYA SISTEMATIS, SELESAIKAN DULU PEMERIKSAAN THORAK BARU KE ABDOMEN ( NIDA PX THORAKNYS BLM SELESAI). USULAN PEMERIKSAAN PENUNJANG KURANG PEMERIKSAAN PROFIL LIPID (KOLESTEROL TOTAL, LDL, HDL DAN TRIGLISERIDA). DIAGNOSISNYA BELUM LENGKAP, YG LENGKAP ADALAH DM TIPE 2 NON OBESE
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	belum memeriksa turgor kulit (bisa dg mencubit perut dik), pemasangan infus baik . pemilihan infus set dan abbocath pelajari lagi. edukasi baik lengkap.
STATION SISTIM INDERA	Ok
STATION SISTIM SARAF	Tidak melakukan pemeriksaan kekuatan motorik dan manuver valsava. Dd keliru. Lain2 cukup baik.
STATION UROGENITAL	tdk cek abdomen, genggam penis posisi 90 derajat ya dik, tdk memberi edukasi paskan pemasangan

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711166 - TRIANA ADELIA ISMANDARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	WD kurang lengkap...edukasi kurang lengkap
STATION PSIKIATRI	ax sdh mulai mengerucut ke dd namun blm lengkap, px status mental yg dilaporkan lengkap namun tdk sesuai yg diperiksa, dd kurang tepat,txblm diberikan mood stabilizer,edukasi sdh dilakukan terkait pemberian obat dan menyampaikan akan dirujuk
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, latian terus ya terutama arah abocath dan masukin kanul ke vena dan perhitungan cairannya. EDUKASI : Belum lengkap abis waktu
STATION SISTIM SARAF	sudah sesuai, edukasi kurang detil

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711167 - MUHAMMAD WIRAWAN NEGARA

STATION	FEEDBACK
STATION PSIKIATRI	pertanyaan jangan diulang-ulang ya. usahakan menguasai situasi dan kondisi, sehingga jalannya pemeriksaan berada dibawah kendali dokter. pemeriksaan psikiatri: perilaku hipermanik salah, bicara flight of idea salah, bentuk pikir realistik salah, huungan jiwa sulit ditarik dan dicantum salah. belum dilaporkan progresi pikirnya. menulis resep tulisan harus jelas apalagi jenis psikotrpika.
STATION REPRODUKSI	ok
STATION SISTIM SARAF	DD keliru.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711168 - DEMONTANTRI FEBRILIA PUTRI ANGGRAEYANA SUCI LARASH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan thoraks tidak lengkap, hanya inspeksi dan auskultasi, abdomen juga tidak lengkap, kalau kamu mau periksa lingkaran perut, caranya juga keliru ya. Pemeriksaan penunjang yang diajukan hanya 2 yang benar (Gula darah : GDP,GDS DAN Hba1C), diagnosis benar, tapi tidak lengkap, terapi farmakologi benar,
STATION REPRODUKSI	px gram ambilnya pake citobrush? informed consent dulu ya sebelum tindakan, kurang memperhatikan sterilitas-tangan mana yg mau kamu ON kan? pake sarung tangan steril kok pegang2 masker
STATION SISTIM SARAF	Refleks patella seharusnya celana diangkat sehingga langsung mengenai lutut.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	ax cukup, ,pemfis: palpasi thorax mestinya membandingkan sisi kanan kiri lsg jadi periksa nya dengan kedua tangan bukan hanya dg tangan kanan aj. penunjang sesuai 2 dari 3 yang diusulkan. dx masih kurang lengkap. edukasi bs dilengkapi lagi,,kontrol rutin itu per berapa lama, pengecekan apa dan kapan untuk evaluasi, minum obat sesuai aturan itu yg bagaimana?
STATION HEMATOINFEKS	ax baik, px fisik urutan dan caranya baik, sudah mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok dan interpretasinya, dx ok dd blm tepat, terapi blm tepat sediaan dan dosis, edukasi baik
STATION PSIKIATRI	Anamnesis berlatih lagi cara menggali gejala pada pasien. pemeriksaan psikiatri: pemeriksaan sifat terhadap pemeriksa tidak kooperatif (salah), isi pikir: tidak ada keinginan bunuh diri (seharusnya digali waham-waham yang lain yang relevan), Diagnosis benar, DD salah. kondisi ini harusnya opname terlebih dahulu.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	komunikasi nya masih kurang, diimprove ya mas
STATION SISTIM SARAF	OK
STATION UROGENITAL	PF pasien di posisi kanan pasien saja....tidak PF abdomen....posisi penis 90 derajat baru semprot gel

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711170 - ANINDYA AMANDA DAMAYANTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, interpretasi rontgen belum lengkap,
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, poin2 penting sudah ditanyakan, tapi perlu diperhatikan ya, kalau bertanya dengan pasien, tidak perlu selalu diawali ("izin bertanya") di setiap mau mengajukan pertanyaan, pemeriksaan fisik baik, pemeriksaan penunjang yang diajukan benar, tapi tidak melakukan interpretasi, diagnosis benar, tapi tidak lengkap, terapi benar
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi sudah benar, diagnosis dan 2 DD sudah benar, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar, namun untuk dosis dan bentuk sediaan salah satu obat masih kurang tepat.
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF pemeriksaan tidak memakai senter UKK belum lengkap    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai belum ada antihistamin
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: perlu menyingkirkan kemungkinan causa organik juga yaa (misal trauma, napza, dll), px psikiatri: afek sempit? isi pikir: jenis wahamnya kurang tepat, belum menilai pembicaraan, diagnosis: menyebutkan diagnosis sebagai DD bukan dx utama, edukasi: perlu dirawat inap yaa, tx: belum meresepkan antimanik
STATION REPRODUKSI	ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	lakukan pemeriksaan pasien seperti layaknya memeriksa dan berhadapan dengan pasien bukan hanya menyampaikan hafalan PF.....perbaiki empati....KU belum diperiksa dan tanda dehidrasi tidak lengkap diperiksa....jumlah tetesan belum tepat...jarum abocath jangan diletakkan sembarangan setelah dilepas.....tepat di atas tempat insersi jarum infus jangan ditempel ekor plester kupu2 krn akan menambah nyeri dan menyulitkan saat lepas infus... baiknya pilih vena di area fleksi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ok cuma lokasi kompresi kurang ke tengah dikit
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar belum lengkap    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?
STATION SISTIM INDERA	DX.nya dilengkapi dengan onsetnya ya, terapinya disesuaikan pemberiannya ya
STATION SISTIM SARAF	JOS
STATION UROGENITAL	Px abdomen OK RT OK Dx : OK tx non farma OK

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711171 - HAFIZHOH MUQAYYAM

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	dx kurang lengkap
STATION PSIKIATRI	pada RPD juga digali riwayat trauma dan penggunaan NAPZA ya. riw tumbuh kembang juga sebaiknya digali. untuk pemeriksaan psikiatrik: afeknya meningkat ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711172 - SHANAZ NURFITRI PANGESTI

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, latihan terus ya terutama arah abocath dan masukan kanul ke vena, kurang fiksasi abis waktunya. EDUKASI : Oke
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis Anda cukup lengkap, Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= belum berhasil melakukan eversi palpebra superior, gunakan cotton bud yg kecil ya, jangan lidi kapas, diameternya terlalu besar, cara pemeriksaan refleks cahaya pupil sdh tepat, tetapi sebaiknya gunakan teknik swing saat penyinaran, Dx DD sdh tepat ttp kurang lengkap, sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS, resep: Flumetolon obat paten ya, kalau bs selama pendidikan gunakan formula offisinalis (resep generik), pada ap sien juga sebenarnya paling tepat gunakan antihistamin saja. edukasi blm selesai, waktu habis
STATION UROGENITAL	Gak selesai saat insersi berulang kali ada tahanan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711173 - WINDYAN KESTRI HERDHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan psikiatri: gangguan persepsi belum dilaporkan. diagnosis sudah benar. resep sudah benar. kondisi ini sebaiknya opname dulu dan rujuk ke Sp.KJ
STATION REPRODUKSI	blm desinfeksi dan pasang duk kok tangan bersarung tangan steril pegang2 vagina? px swab hanya endoserviks utk gram-forniks posterior dan dinding lateral vagina pake KOH untuk kandida? apa iya gitu? trus wet mount nya mana? tes amin-kultur-tes pH nya mana? baca lagi ya cara2 swab vagina, reagen2 kok tidak disiapkan? tutupnya pun belum pada dibuka, kalo swab, spekulum tidak usah pake gel
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	jangan lupa pemeriksaan Kesadaran KU VS yg lengkap ya, melakukan pemeriksaan secara sistematis dan teliti ya, pemilihan infus set dan abocath perhatikan lagi, sesuaikan dg kebutuhan cairan pasien untuk rehidrasi cepat, itungan tetesan permenit nya coba belajar lg
STATION SISTIM INDERA	Pemeriksaannya yg sistematis supaya tdk ada yg terlewat ya, segmen anterior perlu banyak dilengkapi ya, dx dilengkapi onsetnya, dd dipelajari lagi, tatalaksana tidak tepat, edukasi dilengkapi apa yg boleh dn tidak boleh dilakukan pasien
STATION UROGENITAL	abdomen : tdk inspeksi, melihat di area rektal tp kok mencarinya mons pubis? seharusnya kantung urin (taruh di tempat steril) sdh dihubungkan ke kateter dulu sebelum dimasukkan ke penis, atau jika blm dihubungkan harusnya di klem agar tdk keluar urin (nyata pada pasien). sempet on karena menghub kantung diakhir saat mendorong selang, setelah itu masih di dorong ulangg. ,dorong selang sampai pol (percabangan dl) baru di kunci dan kemudin dimundurkan lagi ya. klo blm sampai pol kamu sdh kunci seperti itu takutnya blm sampai ke VU dan malah mengakibatkan terjadinya striktur pada uretrae.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711176 - MARITZA JASMINE AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok, ingat jika nyeri tanyakan VAS brp ya! // px fisik: Sudah ok, alangkah lebih baik dipelajari valsava/naffziger pada provokasi nyeri ya.. patricknya bisa dikuatin lagi pas neken lututnya // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi lengkap

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711179 - HANA DELFINA TRISATYA

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	belum menyiapkan objek glass diawal,
STATION SISTIM INDERA	Anamnesisnya dilacak riwayat dahulu untuk mencari kemungkinan kondisi saat ini ya, dx dilengkapi onsetnya, saat menyampaikan instruksi disampaikan caranya dengan jelas ya, edukasi disampaikan apa yg boleh dn tidak boleh dilakukan, yg mantep edukasinya ya, terapi diperhatikan sesuai kondisi pasien
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis cukup ; Px neurologis sdh memeriksa refleks fisiologis dan patologis, sensibilitas, provokasi nyeri, tek intratekal dan kekuatan otot, good lengkap. Dx krg lengkap. DD OK. Terapi NaD cukup 2x/hari. Eperison krg sesuai utk kondisi klinis pasien saat ini. Edukasi krg lengkap



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711181 - NAZALA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ok
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik itu dilakukan bukan ditanyakan. Mucosa perih? perlu manajemen waktu. Kalau osce tidak perlu banyak bertanya, waktumu habis dek.
STATION SISTIM INDERA	hendaknya periksa menggunakan binocular loop beneran. periksa korna, hendaknya pasien diminta melihat ke pusat placido. diagnosa hendaknya diberi keterangan mata yg sakit kanan atau kiri atau keduanya.
STATION UROGENITAL	jangan lupa cuci tangan WHO ya,disinfeksi genital setelah pasang duk?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711182 - SHAFINA NUHA AGUSETYAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	sudah ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Keren.. sudah baik semua..
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan konjungtiva palpebra superior yg smooth ya, pasien kurang nyaman jadinya agak kesulitan membuka --> hasil foto tidak diberikan, pemeriksaan TIO krn apa ya, dx oke, terapi disesuaikan kebutuhan pasien, edukasi disampaikan yg boleh dn tdk boleh dilakukan pd pasien

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711184 - ALYA RANIAZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	anamnesis:baik, px. fisik: kalau mau ukur lingkar perut, tidak dengan baju ya. pemeriksaan penunjang benar, interpretasi benar, diagnosis benra, tapi kurang lengkap, pilihan obat benar, dosis kurang tepat.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis masih belum mengerucut pada suatu konsep bipolar. pemeriksaan psikiatri: rehabilitas: konsentrasi tidak mudah dicantum (salah), tanya jawab tidak mudah ditarik (salah), presepsi tidak ada halusinasi? (salah) progresi pikir belum dilaporkan. banyak istilah dar pemeriksaan psikiari yang masih tertukar tukar. pelajari lagi simtomatologi dan pemeriksaan psikiatri. pada kondisi ini seharusnya pasien opnam.
STATION SISTIM SARAF	px neurologi kurang lengkap, lainnya sdh sesuai

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711186 - FALIH AZIS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap seperti palpasi, hematoma, krepitasi, perabaan nadi/ interpretasi hasil rontgen sebagian besar sesuai tetapi belum lengkap/ pembidaian baik, hanya tidak rapih, alangkah baik lagi kalau diberi arm sling/ edukasi yang diberikan baru terkait pengobatan, rencana perujukan dan operasi/ hindari bahasa medis seperti imobilisasi, dirujuk ke dr. spesialis apa nggih bisa disampaikan, kemungkinan jenisoperasinya bisa disebutkan/ pasien kesulitan naik bed dengan tangan yang sakit bisa dibantu naik bed dengan tangga bantu nggih/ jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, pemeriksaan fisik baik (tidak perlu mengukur JVP karena tidak sesuai dengan kasus), pemeriksaan penunjang yang diajukan benar 2, interpretasi yang disampaikan hanya 1 (GDS), diagnosis benar tapi kurang lengkap, terapi farmakologi benar
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis benar, belum menyebutkan 2 DD, terapi belum lengkap
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: cukup lengkap    PF UKK pemeriksaannya tidak memakai senter dan lup    PP sesuai ditutup deckglass dulu baru di teteskan KOH dan tidak perlu digenangi, interptasi tepat    Dx benar DD belum lengkap    Tx sesuai beum ada antihistamin
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, latian terus ya terutama arah abocath dan masukin kanul ke vena. EDUKASI : Oke
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Cek nadi di arteri karotis yaa bukan di radialis karena sering arteri perifer tidak teraba namun arteri central teraba, pelajari lagi cara bagging yang benar yaa mulai dari cara pegang dan cara pompanya. Teknik RJP sudah baik.
STATION SISTIM INDERA	pemeriksaan fisik hendaknya dilakukan benar-benar pada kedua mata
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis OK ; Px neurologis sdh periksa provokasi nyeri, kekuatan otot, refleks patologi dan fisiologi, sensibilitas. Dx krg lengkap, DD krg lengkap. Tx OK. Edukasi krg lengkap

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711188 - MUHAMMAD ARIQ NAUFAL AROFIQ

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	permintaan pemeriksaan penunjang tidak lengkap (menyebutkan ro regio antebrachii) interpretasi kurang tepat (menyebutkan fraktur colles)
STATION REPRODUKSI	saat memasukkan spekulum pada px swab tdk perlu menggunakan gel ya, yang lain sudah oke,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: ok, UKK: ok, PP: interpretasinya belajar lagi ya, hampir benar dek, dan jangan hapalan ya karena beberapa memang mirip. DX-DD:ok.TX: ok, tapi silahkan dipertimbangan penggunaan antifungal sistemik
STATION REPRODUKSI	Persiapan pasien : OK. Persiapan alat: blm menyiapkan lidi kapas di awal. Prosedur pemeriksaan: Inspeksi genitalia sbm desinfeksi dan pasang duk steril ya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Sebaiknya lebih sistematis lagi ya head to toe biar inget juga meminimalisir yang terlupa. Sebaiknya tenang jangan buru2. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Cuci tangannya ga sesuai 6 step WHO, perhitungan cairannya cuma 30 menit pertama aja selanjutnya gadiitung. EDUKASI : Oke
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	kecepatan kompresinya kurang itu (80 kaliper menit aja belum nyampe), baru bisa meraba nadi karotis steleah 3 x putaran (beso cek bener okasi anatomi bagian2 penting), S-R-S dan pemberian breath sudah ok, lokasi komresi kurang tepat dan tidak bisa mmenyebutkan saat di kroscek,

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711190 - SYIFA BENITA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION REPRODUKSI	kapas lidi utk pengecatan gram jangan dimasukkan ulang ke dalam tubuh pasien utk ambil sampel kultur. krn sudah tidak steril (krn sudah dioles di objek glass. shrsnya pakai kapas lidi baru. ). kapas lidi yg sudah ada sekret buang ke bengkok ya dik, jangan ditaruh saj di area tidak steril, nanti sekret bs kemana2.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik lebih teliti lagi ya, pemilihan infus set, abocath perhatikan, manajemen waktu perhatikan ya, edukasinya masih kurang, hitungan tetesan permenit belajar lagi untuk kebutuhan cairan
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= belum semua OLDCHART digali, gejala khas pasien belum bs tergali, faktor risiko juga blm tergali dg baik, Px fisik= KU, kesadaran dinilai sendiri ya, kan sdh anamnesis, VS=nadi dan respirasi lihat jam ya, antropometri=tdk dilakukan (padahal pasien mengeluh penurunan BB--nyusul di akhir), stts generalis= lain2 ok, thoraks= urutannya IPPA ya (inspeksi palpasi perkusi auskultasi) inpeksi= simetrisitas ya, cari ketinggalan gerak, cari usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), palpas fremitus tangannya diletakkan semua di kulit pasien (permukaan palmar atau sisi ulnar--lebih lazi dengan palmar), perkusi dimulai dengan perkusi dalam di supraklavular (apeks pulmo), lalu bandingkan kanan dan kiri, dst ke kaudal, auskultasi mulai dr supraklavikular ya, abdomen dan ekstremitas ok; penunjang=Ro thoraks dan darah lengkap, interpretasi darah kurang lengkap (apa arti KED 35 dan netrofil segmen 80%), dx lengkap, dd kurang tepat, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simptomatis, tetapi penulisan signatura OAT kurang tepat, edukasi cukup, tambah dengan pengendalian lingkungan
STATION SISTIM INDERA	diagnosa kurang tepat
STATION UROGENITAL	Untuk pemasangan kateter, saat insersi penis ditegakkan 90 derajat ke arah kepala manekin.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711191 - RAMADHANIA AFIFAH PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	INTERPRETASI NILAI HBAIC NYA MASIH SALAH. DIAGNOSISNYA KURANG TEPAT, YG TEPAT DM TIPE 2 NON OBSESE. IMTNYA MASIH 20
STATION PSIKIATRI	ax belum menanyakan terkait kepribadian sbmlm sakit, blm menanyakan riwayat manik ataudepresi sbmlm gejala skrg yg muncul, px status mental blm meemeriksa ke pasien seluruhnya namun sdh melaporkan seperti kesan umum, mod afek serasi, persepsi koq non realistik dik?(blm tepat), orientasi baik, tilikan 1, dx kerja benar dd sebagian benar, tx blm diberikan mood stabilizer baru memberikan antipsikotik dan dosinya juga blm benar, edukasi relevan
STATION REPRODUKSI	kalo swab, spekulum tidak usah pake gel, amannya oake sarung tangan steril kedua tangan untuk menghindari ON di awal setelah proses swab baru yg kiri bisa di ON kan, melepas spekulum lebih hati2 ya, duk yg habis dipake kok ditaruh tempat steril lagi?
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PEMERIKSAAN FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar. PASANG INFUS : Oke, latian terus ya. EDUKASI : Oke
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= cukup lengkap, Px fisik, KU, VS= ok antropometri=OK, suruh tidur dl baru pake termometer ya, nadi respi lihat jam ya, kepala leher ok, thoraks= inpeksi ok, palpasi= hanya orientasi saja, perkusi orientasi tdk dilakukan, langsung perkusi batas jantung, perkusi posteroerior tekniknya tdk tepat, abdomen = auskultasi lihat jam hitung suara bising usus, ekstremitas ok; penunjang=BTA sputum dan darah lengkap, interpretasi BTA kurang lengkap= BTA pos/M tbc (+), interpretasi px darah kurang lengkap (net segmen 80% artinya apa?) dx lengkap, dd kurang tepat, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simptomatis, tetapi penulisan signatura kurang tepat dan kurang lengkap, edukasi cukup
STATION SISTIM INDERA	Anamnesisnya dilengkapi terkait keluhan lain dan dikuatkan untuk faktor risikonya ya, Perhatikan instruksi mengapa melakukan px lapang pandang? lakukan cuci tangan di awal pemeriksaan ya, jangan di tengah2 pemeriksaan, gunakan binokuler untuk memeriksa, konjungtiva pars palpebra superior dilakukan beneran ya, tdk hanya meletakkan cottonbud di atas kelopak mata --> sehingga tidak diberikan hasil foto. dx ditmbhkan onsetnya ya, edukasi dilengkapi, terapi tidak sesuai ya, dipelajari lagi
STATION UROGENITAL	komunikasi mbulet, pakaian pasien jangan dipegang dengan handscoon yang steril ya. dorong selang sampai pol (percabangan dl) baru di kunci dan kemudin dimundurkan lagi ya. klo blm sampai pol kamu sdh kunci seperti itu takutnya blm sampai ke VU dan malah mengakibatkan terjadinya striktur pada uretrae



## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711192 - NAILA SALIM SUPARLAN

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	kurang cek airway breathing saat survey primer, pemberian napas kurang masuk dada tidak mengembang dan napas bocor, cara pegang sungkup salah
STATION SISTIM INDERA	ok
STATION UROGENITAL	posisi pasien sudah benar malah diubah melintang bed,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711194 - AGHSAL DWIKI NOVANDA

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax : oke , Px fisik: ukk sudah bagus hanya belum ditambahkan regio kanan/kirinya, prosedur: lain kali sebaiknya memakai sarung tangan ya, dx : oke dan dd sebaiknya dicari yang lebih mendekati sesuai ukknya ya, tx : oke, bila perlu ditambahkan simtomatik , komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	baiknya pilih vena di distal dulu
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar belum lengkap    Tx sesuai    Edukasi: belum lengkap karena kehabisan waktu
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis cukup lengkap, Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= cara duduk: ok, pemeriksaan konjungtiva superior blm berhasil eversi, blm melakukan shadow tes utk lensa, Dx: DD tepat dan lengkap, resep sistemik ok, topikal kurang tepat 9tdk harus diberikan)resep belum ditutup, edukasi bs ditambah mengurangi kebiasaan kucek2. GOOD attitude, pertahankan

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711195 - LAILI NOOR FITRIYANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik belum periksa VS, periksa juga nadinya dan sensoris/ interpretasi kurang lengkap/ saat melakukan pembidaian mohon perlahan nggih, mitela bisa dipasang lebih dulu di bawah pergelangan tangan pasien baru dilanjut bidai, jangan lupa dipasang mitela untuk menggendong bidai/ dx ok/
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax:ok, UKK: ok, pp interpretasi belum membersihkan OG, sampel langsung taruh OG saja untuk menghindari kontaminasi kalau di tarus tempat lainnya. , DD: UKK sangat berbeda dengan dermatitis atopi ya. TX: ok. setelah ambil sampel lepas sarung tangan dan cuci tangan ya.
STATION REPRODUKSI	endoserviks seharusnya ditetesin pengecatan gram ya, bukan NaCl. diagnosis oke,
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax cukup. Pemeriksaan fisik inspeksi yg penting dan harus dilihat apa ya? Interpretasi ro kurang tepat. Dx salah, tidak membuat DD. Edukasi tdk tepat. Farmakologi salah.
STATION SISTEM SARAF	px neurologis kurang lengkap px patrif karyanya kurang tepat, dd tdk lengkap, edukasi kurang detil

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711196 - ABIDAH NAJLA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	AX:ok, UKK:ok, PP: belum membersihkan OG, cara ik, setelah pengabilan sampel jangan lupa untuk cuci tangan dan lepas handscoon. DX:ok, DD: dermatitis kontak dd alergican--> UKK kurang sesuai. , jangan menulis resep dengan sarung tangan ya.Tx:ok
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik itu dilakukan, bukan ditanyakan. Tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. Peristaltik normal 5-30 kali? Tidak menyampaikan Dx dan DD. Terapi benar. Edukasi: Bapak harus di isolasi. Dimana isolasinya dek?
STATION SISTIM SARAF	sudah sesuai

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711197 - IIN NURSEPTYANI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	sudah baik
STATION ENDOKRIN	anamnesis: poin2 yang harus ditanyakan sudah kamu tanyakan, tapi pertanyaan "daerah tempat tinggal Bapak apakah bagus?" maksudnya apa dan apa hubungan dengan keluhan pasien? pemeriksaan fisik: sudah dilakukan, saat auskultasi stetoskop harus masuk liang telinga, tidak di luar jilbab. Pmeriksaan penunjang yang diajukan benar, tapi interpretasi hanya 1 yang benar, interpretasi HbA1C "lumayan" maksudnya gimana? diagnosis benar, tapi tidak lengkap,
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: lengkap    PF UKK lesi primernya belum disebutkan    PP sesuai interptasi tidak tepat    Dx benar tidak lengkap DD belum sesuai    Tx sesuai
STATION REPRODUKSI	belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih sebelum px. prosedur lain sudah ok.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711198 - SATRIA LUTFI HANATA SAMUDRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik baik. penghitungan tetes infus excellent. edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= cukup lengkap, Px fisik, KU, VS= ok antropometri=Ok,nadi respi lihat jam ya; kepala terutama cari tanda usaha bernafas dan sianosis, leher ok, terutama cari pembesaran KGB, thoraks= ineksi ok, palpasi= fremitus taktil anterior di 3 tempat saja ya, perkusi dimulai dari perkusi dalam di supraklavikular ya, auskultasi juga demikian, tdk perkusi batas jantung dan paru, abdomen ok, auskultasi lihat jam hitung suara bising usus, lain2 ok, ekstremitas ok; edema ekstremitas dipalpasi ya, terutama pretibial; penunjang=BTA sputum SPS dan Ro thoraks, interpretasi BTA lengkap, interpretasi Ro kurang tepat, (simpulkan ya), dx kurang lengkap (simpulkan dr hsl px dan penunjang), dd kurang tepat, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT, obat simptomatis blm diresepkan; penulisan signatura kurang tepat , edukasi cukup

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711199 - ERICO RIZQI YAKSON

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	anamnesis baik, px fisik: kamu lakukan pemeriksaan lingkaran perut, tapi caranya salah (pasien berbaring) pemeriksaan TB juga miring <sup>2</sup> , pemeriksaan JVP sebenarnya tidak perlu dilakukan, walaupun memang mau dilakukan, lakukanlah dengan benar (yang kamu lakukan itu salah caranya). Pemeriksaan fisik yang dilakukan memenuhi poin <sup>1</sup> yang harus dilakukan, tapi caranya beberapa keliru, pemeriksaan penunjang benar, diagnosis kurang lengkap, terapi farmakologis benar
STATION HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang dan interpretasi benar, diagnosis dan 2 DD benar, 2 pilihan obat yang diresepkan sudah benar,
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: faktor risiko dan higienitas belum ditanyakan    PF UKK ok    PP sesuai    Dx benar DD kurang tepat    Tx sesuai kurang antihistamin
STATION REPRODUKSI	baca lagi cara <sup>2</sup> swab vagina, apakah memang wet mount dan tes amin pake asam asetat? kalo swab, spekulum tidak usah pake gel
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	cek tanda dehidrasi pada kepala, cek kesadaran, dan antropometri, pemilihan selang infus perhatikan kebutuhan cairan dalam waktu cepat, itungan dan praktik tetesan permenit mgk perlu dilatih ya..
STATION SISTEM RESPIRASI	ax: oke, px fisik : untuk mengukur TD sebaiknya tidak menggantung walaupun mau sambil duduk. belum periksa antropometri, px fisik sebaiknya head to toe bagian thorak diselesaikan dulu baru ke bagian bawahnya jadi supaya nggak bolak balik dari kaki baru ke thorak. diagnosa : belum lengkap. terapi : oke. edukasi : minimalis waktu habis
STATION SISTEM SARAF	Pemeriksaan neurologis bisa dilengkapi yg sesuai dg klinis pasien yaa, spondilolitis? coba dibaca lagi dek, apakah ada spondilolitis. gunakan bahasa awam utk edukasi ya, nukleus, gitu <sup>2</sup> ..

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711200 - HERWINASLA PURNANABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, usulan dan interpretasi rontgen kurang tepat, diagnosis salah, terapi non farmako kurang tepat, terapi farmako sudah sesuai, edukasi kurang tepat, belajar dan lebih teliti lagi
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: belum menanyakan RPD dan RPK terkait penyakit metabolik, belum menggali faktor risiko, Px fisik: urutan cuci tangan whonya dipelajari lagi ya, interpretasi ukk belum sepenuhnya benar ( daerah antebrachii tampak patch? eritematosa dengan tepi aktif dan sentral healing) belum ada identitas kanan kirinya , prosedur KOH: oke , dx dan dd oke, tx : oke, komunikasi dan edukasi:oke
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= pertanyaan ttg lingkungan kurang relevan dengan masalah pasien (jamban dll), OLDCHART belum tergalil semua, gejala khas belum tergalil, Px fisik, KU, VS= ok antropometri=Ok, kepala leher ok, thoraks= inspeksi fokus seusi masalah pasien ya, pasien batuk dan sesak inspeksinya jangan lupa cari usaha bernafas tambahan dan ketinggalan gerak, simetrisitas, urutannya IPPA ya, (palpasi dl baru perkusi, palpasi= tdk dilakukan (nyusul setelah perkusi), perkusi: perkusi orientasi diawali dengan perkusi dalam di supraklavikula bandingkan kanan kiri, dilakukan, auskultasi diawali dr dr supraklavikular ya, abdomen IAPerkusi Palpasi yaaa, auskultasi lihat jam hitung suara bising usus, ekstremitas ok; penunjang=BTA sputum dan RO thoraks, interpretasi BTA lengkap, interpretasi Ro kurang lengkap, dx lengkap, dd kurang tepat, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simptomatis, penulisan signatura tepat, edukasi cukup, gunakan bahasa yang mudah ya, tingkatkan empati kepada pasien
STATION SISTIM SARAF	Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas, tapi lain2 cukup baik.



**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711201 - FATHIYATUL MUDZKIROH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: sesuai    PP Interpretasi lengkap    Dx sesuai    Tx sesuai tp bidainya terlalu pendek, baru 2 mitela, slingnya belum terpasang    Tx farmako sesuai    Edukasi: tidak rawat inap?
STATION ENDOKRIN	dosis, jumlah, dan sediaan obat kurang sesuai
STATION HEMATOINFEKS	ax ok, cara px fisik sistematis, bebrapa hal yg patognomonis blm ditanyakan (kalau di kepala selain di mata apa saja, di ekstremitas apa?), penunjang ok, dx ok dd blm tepat, terapi farmako pilihan obat & bentuknya ok kurang sedikit di dosis pemberian, overall ok
STATION INTEGUMENTUM 1	aX:ok, ukk: olak eritem dengan krusta--> kurang sesuai. KOH: belum melepas hanscoon setelah pengambilan sample--> infeksi nososkomila. KOH: caqra ok, interpretasi: hifa bersekat. Dx: ok, DD:PVC(tidak mengarah sama sekali terhadap klinis). TX:ok, belajar lagi cara menulis resep ya
STATION SISTEM RESPIRASI	ANAMNESIS : KU RPS sesuai OLDCART, RPD Oke, RPK Oke, Faktor Resiko/Lingkungan Kebiasaan Oke. P. FISIK : Cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, VS Oke, Antropometri Oke, Thoraks : Inspeksi Oke, Palpasi Orientasi Pengembangan Paru Fremitus Taktil Oke, Perkusi Orientasi sebaiknya dilakukan dengan membandingkan kanan-kiri jadi ga turun kebawah terus. Batas Paru Hepar Batas Jantung tidak melakukan, Auskultasi Paru oke, Status Generalis Kepala Leher Abdomen Ekstremitas Oke. P. PENUNJANG : Benar 2, Interpretasi Benar. DIAGNOSIS : Benar lengkap, DD tidak menyebutkan. RESEP : Nama, Jenis, Jumlah dan cara pemberian oke, Simptomatis tidak diberikankan. EDUKASI : Diagnosis, Penyebab, Faktor resiko, Tindakan, Komplikasi dan Komitmen minum obat belum sempat dilakukan waktu habis
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis: ok, alangkah lebih baik pada RPK tanya riw, atopik ya, bukan hanya pernah mengalami hal serpa.. // visus : ok, segmen anterior : ok, alangkah lebih baik jika menilai iris nilai juga ada sinekia/tidak? shadow test utk apa memangnya lensa keruh? // dx kerja dan dd ok // resep cetirizine 10mg yaa bukan 50mg // edukasi ok
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok// px fisik: sudah ok, provokasi nyeri lain yg relevan dgn LBP bisa dilakukan patrick/ kontrapatrick, valsava/naffziger, pelajari lagi ya // dx kerja dan dd ok // resep ok // edukasi ok, akan lebih baik kalo jelaskan pake korset ya

**FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711202 - HILDA AULIYA RINANDA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	ini pasien kll y,,sdh kesakitan dan bergerakpun sdh sakit jadi utamakan pemeriksaan yg relevan y,tidak meraba nadi distal,tidak pemerika keadaan umum,pemeriksaan penunjang tepat ro antebrachii tp kurang lengkap dan interpretasi tidak lengkap (menyebutkan fraktur komplit os radius sinistra),dx kurang lengkap,tdk memasang sling arm
STATION HEMATOINFEKS	ax kurang lengkap, px fisik urutan dan caranya baik, tapi tdk mengarah ke patognomonis yg dicari, penunjang ok dan interpretasinya, dx ok dd blm tepat, terapi blm tepat sediaan dan dosis, edukasi baik
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: belum ditanya perjalanan penyakit, RPD RPK terkait penyakit metabolik, Px fisik: oke, prosedur px penunjang: oke walaupun sempat diulangi, dx oke dan dd kurang tepat, tx : oke, kalau perlu bisa ditambah simptomatik ya, komunikasi dan edukasi: oke
STATION REPRODUKSI	utk swab vagina seharusnya spekulum tanpa gel ya, perhatikan prinsip sterilnya ya, tes amin apakah ditetesin NaCl? yg wet mount seharusnya ditetesi apa?
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai interpretasi sputum kurang tepat    Dx tidak tepat DD    Tx sesuai    Edukasi: belum lengkap karena kehabisan waktu
STATION SISTIM INDERA	Dear calon DM, anamnesis cukup lengkap sayangnya riwayat atopik tdk digali dg baik. Pemeriksaan visus= ok, segmen anterior= cukup lengkap, refleks cahaya pupil kurang tepat, utk refleks cahaya indirek, mata yg diperiksa seharusnya tdk terkena cahaya, berhasil eversi palpebra sup. Dx DD tepat tetapi kurang lengkap: sebut lokasi mata yang sakit diikuti dx nya, contoh OD/OS/ODS hordeolum dll, resep: sistemik ok, topikal nya tdk relevan edukasi perlu ditambah mengurangi kebiasaan kucek2 mata
STATION SISTIM SARAF	anamnesis: ok // px fisik: valsava, lasegue, sensibiltas dan motorik sudah ok // dx kerja ok, dd spasme otot? cari causanya apa yaa dek // resep meloxicam bukan 100mg yaa, bukan 3x sehari juga // edukasi ok
STATION UROGENITAL	kurang lengkap sedikit pemeriksaan prostatnya,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711204 - FARREL MUHAMMAD ARKAAN

STATION	FEEDBACK
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: cukup lengkap    PF UKK kurang tepat, makula?    PP sesuai    Dx benar DD belum sesuai    Tx sesuai kurang antihistamin
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis bisa diperdalam, terutama terkait gejala penyerta; PF= posisi jari ketika mengecek nadi kurang sesuai, belum memeriksa antropometri, pasang manset tensi dengan baik dan rapi; PF secara umum sudah sistematis; interpretasi penunjang kurang lengkap; dx kerja kurang lengkap; baca lagi tentang terapi yang sesuai dan juga penulisan resep; banyak belajar dan berlatih lagi

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711205 - NISRIINAA SAARAH NUUR NABIILAH

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOINFEKS	jenis obat benar, sediaan benar, tapi frekuensi pemberian terlalu banyak, sehingga dosis perharinya terlalu besar
STATION INTEGUMENTUM 1	Ax: OK, Px fisik: OK, prosedur KOH: OK, dx dan dd OK, tx : , komunikasi dan edukasi: OK
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= secara umum sudah sistematis; tidak perlu terburu-buru dalam melakukan pemeriksaan; belum memeriksa hidung/ tanda distress napas lain padahal ada keluhan sesak; dx kerja sudah sesuai; dd kurang sesuai; tetap semangat belajar

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711206 - NAUFAL AMMAR AMAANULLAH YUNUS

STATION	FEEDBACK
STATION REPRODUKSI	ok dik, namanya spekulum ya cocor bebeknya, sepertinya sempat salah sebut tenakulum.
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: lengkap    PF: lengkap    PP sesuai    Dx benar dan lengkap DD sesuai    Tx sesuai    Edukasi: perlu rujuk tidak?
STATION UROGENITAL	PF dan tindakan pada pasien di posisi kanan pasien saja....PF abdomen (IA) kurang lengkap...posisikan penis 90 derajat

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711208 - VANIA ALIA MARETA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM RESPIRASI	calon DM yth, ax= cukup luwes, OLDCHART lengkap, gejala khas, faktor risiko tergal; Px fisik, KU ok, VS= ok antropometri=ok, stts generalis= kepala leher ok, thoraks= cari juga usaha nafas tambahan (pasien mengeluh sesak nafas), perkusi diawali dengan perkus dalam di supraklavikula lalu urut ke kaudal, bandingkan kanan kiri, asukultasi juga demikian, abdomen, urutan ok, ekstremitas ok; penunjang=sputum dan Ro, interpretasi ok, interpretasi ro lengkap, dx lengkap dd bs diterima, resep sdh tepat dalam pemilihan obat OAT dan simptomatik, tetapi penulisan signatura kurang tepat, edukasi kurang pengendalian FR, pasien KU nya batuk ya dhek, jangan ditanyakan lgi saat mau nulis resep, overall GOOD job

## FEEDBACK REMED 1 OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711209 - RACHEL KHANZA MUTIA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	USULAN PEMERIKSAAN PENUNJANG UNTUK KADAR GULA DARAH ITU ADA GDS, GDP, GD2PP, UNTUK PROFIL LIPID ITU SELAIN KOLESTEROL TOTAL ADA TRIGLIERIDA, LDL, DAN HDL. DIAGNOSISNYA BLUM LENGKAP YI DM TIPE 2 NON OBESE.
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF = secara umum sudah sistematis, belum memeriksa TB, fremitus taktil; interpretasi penunjang kurang lengkap; dx kerja kurang lengkap, dd kurang tepat; tetap semangat belajar
STATION SISTIM SARAF	ok

