

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Ax cukup, px VS; gen periksa thorax dan abdomen tetap dilakukan lengkap ya dik, jangan hanya inspeksi. dix halpax kepala diturunkan oleh pemeriksa, ya. bukan meminta pasien untuk tidur. lalu kalau ditemukan nistagmus diapati apanya? past point itu kanan kiri satu persatu ya. romberg tunjukkan sikap siap risiko jatuh ya. jangan dari kejauhan gitu j, dx ok, dd kurang satu. kan ada riwayat trauma kepala yang belum jelas tuh, bisa jadi dd tuh.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
IPM 4 PSIKIATRI	Anamnesis belum lengkap, pemeriksaan fisik psikiatrik itu memang butuh latihan yang dalam dan butuh pemahaman terkait dg simptomatologi, sehingga terkadang ada hal2 yang tidak rinci ditanyakan pada pasien spt bertanya pada ps no psikiatrik, apalg jika ps non kooperatif, cara menggantinya ya berbeda.waham itu bukan masuk ke ggn persepsi, dan pada pasien tidak ada halusinasi visual, , isi pikir juga masih salah.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711062 - ALIYYAH TSANY FIRJATUNISAH

STATION	FEEDBACK
IPM 4 PSIKIATRI	Komunikasi dg pasien psikiatrik bukan tanya jawab spt guru ke murid, jadi kamu menjalin komunikasi yang pas layaknya mengajak dia bercerita, dengan tujuan menggali simptom, ketika ps bilang ada yg mengancam dia, kamu malah gak kepancing utk bertanya lebih lanjut. anamnesis kamu juga kepanjangan dan tll lamban pdhl ujian dibatasi oleh waktu.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Ax: kurang lengkap, belum semua info dapat tergali, Px fisik: tanda vital sebelum status generalis ya, pemeriksaan neurologisnya dix halpike dl sbml pemeriksaan lain yg dilakukan sambil berdiri, bayangkan pasien dengan vertigo diminta pindah2 posisi, dix halpikenya sampai posisi kepala pasien nggantung 15-20 derajat ya, dx tepat dd waktu habis, jangan nawar2 waktu ya, managemen waktu diperbaiki

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711077 - ALI JIBRAN ALEXSANDRO MI'RADJI

STATION	FEEDBACK
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	belum melakukan pemeriksaan mcburney/ rovsing/ obturator/ psoas sign; interpretasi foto abdomen belum lengkap; diagnosis dan dd belum tepat; banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Ax: cukup, px Tensi: pasang mansetnya harus benar ya dik, ingat selalu. agar waktu tidak terbuang. dix halpix kanan dan kiri, jika ditemukan nistagmus lalu diamati apa? px past point atau nose to f itu dua sisi ya, kanan dan kiri. dx dd kurang satu, kan ada riwayat trauma kepala yang belum jelas tuh, bisa jadi dd tuh.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
IPM 3 MLBM	waktu habis baru dapat 1 jahitan, teknik menyimpul jahitanmu yg tidak menjepit ujung benang pendek yg jadi masalah jadi menjahitnya jadi luamaaa dan tidak rapi

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711109 - NARAVITTO AD-DIMASYQI

STATION	FEEDBACK
IPM 7 NEURO 1- CEDERA KEPALA	AX : jangan lupa gali kebiasaannya ya dek PX FISIK : ku ok vs ok status generalis ok nervus cranialis vii ok xii belum sempurna yaa periksanya dek..refleks fisiologis belajar lagi ya dek tekniknya pada posisi berbaring refleks patologis ok kekuatan otot tidak diperiksa sempurna yaa, ps hanya diminta mengangkat tangan dan kaki tanpa diberikan tahanan semangat belajar lagi ya dek vitto DX dan DD : DX stoke iskemik DD Stroke hemoragik dan TIA yang disampaikan dek Vitto tidak tepat ya dek coba perhatikan klinisnya, ada nyeri kepala,babinski positif, berarti apa dek kalau dari algoritma gajah mada? KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : cukup baik..semangat belajar lagi ya dek..coba pahami ya jika curiga penyakit stroke yang diperiksa apa saja, dll. jangan hafalan tapi pahami ya dek..semangat selalu..terima kasih sudah berusaha dengan baik ya dek Vitto

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711122 - SANIYAH ZAHROH NABIILAH DARMAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Ax: kurang lengkap, RPS, RPD perlu dieksplor lagi, Px fisik: status generalis tdk diperiksa, dix halpikenya kurang tepat, posisi tangan Anda seharusnya menyangga kepala pasiennya, bukan memegang bahu, kalau sudah ada nistagmus masih perlu supine roll? equilibrium coordinationnya cukup satu, non-ekuilibrium coordination belum dilakukan sama sekali, DD gangguan proprioepsi kurang tepat, td sdh dpt info ada riw trauma, adakah DD yng bisa digali dr kondisi ini?

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711138 - FATIMA AQMARINA MUMTAZ AQILA

STATION	FEEDBACK
IPM 4 PSIKIATRI	Kamu melakukan anamnesis terlalu lama,ingat bahwa ujian dibatasi waktu, sampai bunyi bel pertama kamu baru masuk ke pemeriksaan psikiatrik. Belajar lagi cara melakukan pemeriksaan psikiatri, sayang waktunya habis.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711141 - RADIYANA QUROTAAYUN

STATION	FEEDBACK
IPM 7 NEURO 1- CEDERA KEPALA	Ax: RPS masih harus di tanyakan gejala penyerta yang sesuai dengan keluhan pasien, RPD dan RPK yang terkait keluhan masih kurang, Kebiasaan dan lingkungan sebagai faktor resiko masih kurang sekali: Px: reflek fisiologis tidak dilakukan perluasan refleks, ; Dx: ok

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 4 PSIKIATRI	Sebagian besar status mental yang dilaporkan tidak sesuai, belum bisa memahami maksud masing-masing item/poin pemeriksaan.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711149 - ABI YAZID ALBUSTHAMI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 MLBM	Handscoen no 8 kebesaran utkmu, irigasi luka koq pake alkohol??? teknik menjahitmu belum baik, problem nya pada menyimpul baru dapat 1 jahitan sudah hanis waktunya, mestinya saat menyimpul yg dijepit adalah ujung benang pendek jangan pangkal benang pendek

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711153 - ALVIRA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Ax: cukup lengkap, riw traumanya perlu dieksplor lagi, anamnesis membedakan vertigo perifer dan sentral perlu diperdalam, tdk hanya gangguan pendengaran ya, Px fisik: dix halpikenya kurang tepat, sangga kepala pasien dengan 2 tangan ya, kepala menggantung 15-20 derajat. supine roll apakah perlu jika dix halpik sdh positif, nose finger test nya pada 2 sisi tangan yang dioeriksa ya, mata terbuka dan tertutup, saat romberg posisi dokter di samping pasien njaga ya, jangan jauh2, bagaimana jika pasien jatuh beneran, pasien diminta baring-berdiri trus duduk lagi-berdiri lagi, bayangkan kondisi kepala berputar akan sangat tidak nyamankalau sudah selesai sampaikan ke pasien ya, jangan ditinggal saja, DD tdk tepat, td sdh dpt info ada riw trauma, adakah DD yng bisa digali dr kondisi ini? edukasinya tdk dilakukan, komunikasi kurang baik, empati kurang

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711158 - BILQIS PUTRI NURYAGA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	terimakasih sudah membaca feed back//AX: anamnesis masih sangat superfisial, belum mengali RPD yang mungkin bisa menjadi bagian daari RPS, RPS juga kurang lengkap dalam memperhatikan perkembangan RPS//Px fisik: TTvU itu nga cuman TD mbak ada nadi dan respo dan suhu, tetap lakuan pemeriksaan head to toe sebagai pemeriksaan generalis, sebaiknya dix halpiex dilakaukan di ahir proses pemeriksaan karena intervensi ini dapat merangsang serangan yang sangat tidak nyaman pada pasien sambai dengan muntah, sudut mengantung kepa kurang (sebaiknya tangan bikan di tengakuk namun di pariental, nonequilibrium:matanya di ttup ya, equilibrium: awasi dan "lawani" pasien nanti bisa jatuh//Dx-DD: ok//lebih percaya diri agi ke pasien ya,, inform concent di pelajari lagi kontennya dan lakukan pemeriksaan seprofesional mungkin sesuqi yang di bilang sat inform concent ya.jangan lupa cuci tangan

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 MLBM	pemeriksaan cukup baik, langkah dari awal sebetulnya cukup baik.teliliti.namun masih pelan sehingga kurang optimal,dipercepat ya.baru 1 simpul, waktu habis.belum edukasi.pemotongan tali simpul kurang rapi
IPM 4 PSIKIATRI	Pasien punya nama, usia 25 tahun, sudah dewasa, kenapa menyapa dengan sapaan Adek? Hargai pasien dengan namanya atau mas atau Pak. Pertanyaan korden itu bergerak ke arah kanan atau kiri itu maksudnya apa ya? Sebagian status mental yang dilaporkan belum sesuai.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
IPM 3 MLBM	luka 5 cm kenapa spuit lido nya dipilih 1 cc?? tidak tepat ini ya., sudah cuci tangan steril koq pegang korentang lagi hanya utk membuka bungkus dalam handscoen steril yg sebenarnya tdk perlu dibuka dg korentang, luka kotor koq prosedurnya hanya didesinfeksi pake duk terus injeksi anestesi, terus bilang kalo luka masih kotor bisa diguyur dg nacl lagi, ini bukan urutan prosedur luka kotor yg diajarkan., handling alat koq pake jari jempol dan telunjuk harusnya jempol dan jari manis, memakaikan duk itu harus sekali jadi ya, jangan duk terlipat kedalam lalu tangan yg behandscoen dirapikan jadinya ON, teknik menjahitmu belum baik sama sekali, jahitan keduanya kendor banget, terus alat2mu itu jangan diletakkan di bed pasien dan diluar duk ya, dan kalo sudah selesai juga jangan dibiarkan tetap di bed pasien, penutupan lukamu dg hipafik jug kurang lebar tdk menutup sempurna

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
IPM 4 PSIKIATRI	Lakukan anamnesis secara efisien mengingat ujian dibatasi oleh waktu ya. pemeriksaan psikiatriknya masih belum lengkap dan masih ada beberapa item yang salah. untuk diagnosis nya masih salah.

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711197 - MUHAMMAD RAIHAN BINTANG PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	terimakasih sudah membaca feed back//AX: sangat superfisial, belum menanyakan RPD dan riwayat trauma dan bagaimana hasil pemeriksaannya//Px fisik-neurologis: beajar lagi cara tensi make non elektrik ya mas bintang, lakukan pemeriksaan fisik generalis ya heat to toe (perintah soalnya) lebih baik dix halpix dapat dilakukan terahir karena potensi profokasi ini mengakibatkan tidak nyamn pada pasien sampai ke mual dan muntah, cara kurang tepat gantungkan kepala 12-20' ya baaru bisa di lihat, non equibrium:ok, equibrium:ok//Dx:ok dd: yang 1 kuran tepat (tida sesuai ax px)

FEEDBACK REMEDIASI 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711198 - MOHAMMED AHMED MOHAMMED ABDULW

STATION	FEEDBACK
IPM 3 MLBM	menghentikan perdarahan itu wajib pake handscoen ya utk perlindungan diri, sterilitas meja steril tidak terjaga karena tanganmu saat mengganti spuit dari 1cc ke 3cc, handscoen sterilmu juga tdk terjaga sterilitasnya karena sering digunakan utk mengelap keringat di dahi, cek anestesi itu kulit dijepit dengan pinset/klem ya jangan hanyd ditekan dg jari,, baru dapat 1 jahitan (teknik menjahit sudah lumayan), waktu habis

