

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

21711144 - Faris Syaifullah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	px nerologis: lakukan dengan posisi dan cara yang benar, tatalaksana farmako tidak lengkap

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

21711198 - Mohammed Ahmed Mohammed Abdulwahed

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat,2 diagnosis banding: keduanya sama saja ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: sudah cukup ;Secara keseluruhan: pelajari lagi poin-poin pemeriksaan psikiatri bagian proses pikir
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: Penggalan keluhan utama dan keluhan yang menyertai lengkap. RPD yg menjadi FR tergali lengkap. PxF: Inspeksi, Palpasai,otoskopi telinga kanan kiri lengkap. I-P-Rinoskopi lengkap, orofaring lengkap. Dx: OMA dgn komplikasi mastoiditis. DD: OMA dengan perforasi. Tx: Amox dan Pct tapi dosis amox masih keliru.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711001 - Muhammad Affan Kautsar

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik: oke, sudah lengkap dan sistematis. Diagnosis kerja sudah benar, good. Diagnosis bandingnya yang belum benar yaa dek. Yang kamu sebut DD itu ya termasuk diagnosis kerja aya dek. COba cari DD yang lain ya disesuaikan dengan px fisiknya. Tatalaksana: Sudah cukup baik, tapi sebaiknya saat sudah di orofaring, minta pasien menunduk juga ya dek, tidak hanya menelan agar mempermudah pemasangan. Komunikasi dan edukasi: sudah cukup baik. Tingkatkan terus yaa dek.
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: 1 obat dosis pemberian kurang tepat; Edukasi: sudah cukup
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	px fisik tdk sistematis terutama untuk px abdomen, dd kurang 1, terapi hanya memberikan analgesik, blm memberi terapi antibiotik, pdhl ada peningkatan AL (k pasien datang dengan keluhan nyeri pinggang), sdh diingatkan untuk memberi terapi etiologi (tp diberinya allopurinol)

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711003 - Zahra Karunia Nurfaiza

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Px penunjang kl mengarah ke preeklampsia minimal cek urinalisis ya. Patogenesisnya masih kurang tepat ya.
STATION IPM 7 SARAF	px nerologis: pemeriksaan refleks dan lainnya lakukan dan bandingkan kanan dan kiri, tx belum ada tatalaksana kejang
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan xray yang bnener xray ankle ya dek, bukan x ray cruris sips.. yang lain baik..
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: penggalian keluhan lain yang berhubungan dengan keluhan utama kurang lengkap. Px F: kenapa periksa telinganya sambil berdiri? Px orofaring membuat tdk nyaman pasien karena terlalu lama membuka mulut dan ditekan menggunakan spatula. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: Otitis media akut. stadium lain.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711004 - Lintang Alit Pramesthy Amin

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: ekstremitas sebaiknya diakhir semua saja; Dx: benar; Tx: 2 obat frekuensi pemberian kurang tepat; Edukasi: masih kurang

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711006 - Shafa Tasya Nabila Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	dd kalo peritonitis aja kurang tepat ya, tidak menulis dan minta ttd di lembar informed consent utk tindakan NGT yg invasif
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: lengkap. PxF: lengkap. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: mastoiditis.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711016 - Azizah Isytisyhadiyah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, pemeriksaan penunjang bukan rontgen cruris tapi rontgen ankle karena dua hal yang berbeda.. sips..

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711017 - Chanaya Nur Priciela

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah cukup; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: sudah benar; Edukasi: sudah cukup
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	interpretasi penunjang tdk lengkap menginterpretasikan, ddsalah 1, terapi memilih dalam sediaan tablet

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711018 - Vania Adristi Nasution

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711019 - Humaira Nisrina Gaharu

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik kurang mencari tahu lokasi nyeri perut dan belum emnanyakan ada tidaknya defans muskulaer.. Diagnosiis sudah benar, diagnosis banding kurang tepat. Tes memasukkan udaranya spuitnya belum benar benar terpasang ke selang NGT.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis ckup relvean//pxfiaik relevan tapi perlu fokus utk mncari tanda dr semu DD nya ya//liat onset demam, kok masih di DD demam akut?//rasionalisasi penunjnag cukup
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px:sebaiknya belajar lagi komponen perkusi, terutama lien. Px Pnj: sudah tepat, tapi sebaiknya bisa ditambah USG untuk melihat kondisi Dx: Vesicolithiasis? kok bisa? kan tidak ketemu batu? Akhirnya diagnosanya benar di menit terakhir.; Tx: pada kasus ini baiknya oral atau injeksi? ingat pasien muntah ya.
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik., pemeriksaan x raynya x ray ankle yang bener ya dek bukan x ray cruris sips..

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711020 - Masayu Haurasyifa Athayalla Fatih

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: 1 pilihan obat dosis dan frekuensi pemberian kurang tepat; Edukasi: sudah cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711021 - Hajjar Shaffi Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	secara prinsip sudah baik, namun masih butuh pemahaman lagi terkait manifestasi klinik dan perjalanan penyakitnya, sehingga akan terbentuk Clinical reasoning yang lebih baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711024 - Mahardila Dwi Syahputri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	sudah cukup baik dalam melakukan anamnesis, pemeriksaan dan penentuan usulan Px. penunjang, namun masih butuh belajar lagi mengenai teori dasar masing-masing penyakit agar lebih kuat lagi clinical reasoningnya
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax, fisik dan imnterpretasi cukup baik dan jelas, dd salah 1, edukasi cukup baik, terapi memilih jenis sediaan tablet

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711026 - Muhamad Arfan Fauzi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik: oke, cukup baik. Diagnosis: oke, sudah baik. Diagnosis banding: kruang tepat yaa dek, terlalu jauh. COBa perhtikan hasil px. fisiknya, dan cari DD terdekat yaa. Tatalaksana non farmako: Saat akan masuk, jangan lupa minta [asien menengadah, dan saat sudah masuk orofaring jangan lupa minta pasien menunduk dan menelan yaa. hati hati hampir lupa mengecek NGT sudah masuk lambung atau belum. Nunggu diingatkan, tapi alhamdulillah ingat. Lebih hati haati dan teliti ya dek. Edukasi: oke, cukup baik. Tapi komunikasi lebih dilatih lagi yaa dek. Tingkatkan terus ya.
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: gejala penyerta masih ada yang belum digali, kebiasaan sebagai faktor resiko tidak tergali; Px Fisik: Antropometri tidak diperiksa, ada pemeriksaan tidak runut dan sistematis; Dx: benar; Tx: hanya 1 pilihan yang benar; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: belum menggali faktor pencetus serangan akut asmanya. kalau digali, pasien muncul asma setelah terpapar debu. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: belajar lagi interpretasi dari rontgen thorax. dilihat apakah diafragmanya mendatar? spirometri dilihat apakah ada peningkatan post bronkodilator? 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke. semangat
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	masih minimalis banget, kelihatan belum begitu memahami konsepnya ya dek.. melakukan pemeriksaan belum sistematis, butuh banyak belajar lagi saat melakukan pemeriksaan fisik yaa.. masih kelihatan bingung-bingung, butuh belajar dari dasar tentang perjalanan penyakit hingga muncul manifestasi, dan teknik pemeriksaan dasar coba dibaca dan sering-sering di praktekan yaa dek, karena ini masih sangaaat butuh belajar dan latihan yang serius sebelum Koass dan menghadapi pasien yang sebenarnya.
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: cukup; Px: harusnya auskultasi dulu, sebelum palpasi-perkusi. Palpasi hepar-lien-ginjal kurang tepatnya, yuk belajar lagi caranya. Perkusi hepar dan lien juga dipelajari lagi ya, masih salah caranya. sebaiknya tangannya jangan diatas costa. Palpasi Ginjal kurang tepat, pelajari lagi ya. Perkusi lien dan hepar kurang tepat. dipelajari lagi ya.; Px Pnj: belajar lagi interpretasi ya. bukan hanya meBaca hasilnya saja, tapi juga harus bisa membuat kesimpulan; Dx: sudah benar; Tx: metronidazole? kurang tepat ya. pikirkan lagi antibiotik lain yang lebih cocok ya.
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi masih perlu dipelajari lagi ya dek, refleks fisiologis, motorik, jangan lupa, diagnosis utama sudah benar, namun belum menyebutkan diagnosis penyerta, tatlaksana nya nanti dilihat lagi ya dek, seusiakan dengan kasusnya, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION SISTEM IPM 3 INDERAS - MATA	Ax: cukup. PxF: Cara pegang otoskop perlu dipelajari lagi. Dx: OMA dgn mastioditis. DD: Otitis eksterna. Tx: Kom: Suaranya lirih banget.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711028 - Rizkiya Iftikar Camilia

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	semuanya sdh ok, komprehensif, sistematis, pola pikir sdh baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711031 - Aprilia Ayu Rahmawati

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	semuanya sdh ok, komprehensif, sistematis, pola pikir sdh baik
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: sudah tepat ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: sudah cukup lengkap ;Secara keseluruhan: sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711032 - Sri Devi Mulyani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	edukasi kurang ttg penyakitnya

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711033 - Tabina Ahnaf Maheswari

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: lengkap. PxF: lengkap. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: OMA stadium lain.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711035 - Anisa Septiani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	edukasi kurang ttg penyakitnya

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711038 - Jasmine Az-zahra

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Semua sudah OK, tapi patogenesis preeklamspiannya belum tepat ya.
STATION IPM 7 SARAF	px nerologis terutama refleks lakukan dengan cara yang benar dan sungguh-sungguh, tx belum lengkap

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711039 - Ikhwan Faqih Atsani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711042 - Muhammad Rafi Rajendra Kumara

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: oke. 2. Px fisik: RR normal bukan di 20an ya, tapi 12-20x/mnt. suhu 36.5C itu normal ya. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711043 - Nabila Aleyda Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: oke. 2. Px fisik: hipotensi itu <90/60 mmHg ya. SpO2 menurun disebut desaturasi oksigen. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: belajar lagi ya derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711044 - Rifqi Ahmad Farhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, namun belum menyebutkan diagnosis penyerta, terapikurang lengkap, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	penunjangnya bukan rontgen cruris, yang benar rontgena ankle ap dan lateral view , yang lain baik.
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: penggalan keluhan lain yang berhubungan dengan keluhan utama kurang lengkap. PxF: cara menggunakan otoskop dan bgmn memeriksa perlu dipelajari lagi. Cara memegang rinoskopi perlu dipelajari lagi. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: OMK.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711045 - Wijayanti Kusumawardani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik: oke. sudah cukup sistematis. Diagnosis kerja: oke, sudah lengkap. Diagnosis banding terlalu jauh yaa dek. Kenapa appendicitis? kan nggak periksa app kamu. COba cari yang lebih dekat yaa DD nya, perhatikan hasil px fisik pasien, apa yang lebih dekat. Lebih teliti lagi yaa. Tatalaksana NGT: sudah baik. Edukasi: lengkap. Tingkatkan terus yaa dek.
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Ax OK, Interpretasi Px fisik usia kehamilan belum tepat ya, lainnya OK,
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	ax: frekuensi serangan perlu ditanyakan untuk bs masuk dalam kategori mana, fisik: tdk menginterpretasikan adanya kondisi desaturasi, ronki kasar, dx kurang tepat blm juga diagnosis adanya obesitas,
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax sudah baik, px baik, deskripsi UKK kurang lengkap, interpretasi gram sebagian kurang sesuai, dx benar. tx sesuai, edukasi cukup
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, tatalaksana bisa dilengkapi lagi ya, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan rontgen yang diminta bukan regio cruris ya, bagaimana evaluasi rom excercise pedis setelah dipasang elastic band? sebaiknya melakukan informed consent persetujuan tindakan secara tertulis juga ya, konsulkan ke SpOT

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711050 - Klarisa Prima Titania

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: baik; Px penunjang: baik; Dx: tepat; Tx: benar.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711056 - Samsupryadi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	interpretasi fisik kondisi desaturasi tdk disampaikan, adanya inflamasi paru juga blm disampaikan,
STATION IPM 7 SARAF	AX : ok PX : gcs ok, refleks fisio ok, refleks pato ok, nervus craniaslis III ok, motorik ok, meningeal sign ok DX : Ok TX : Ok RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711057 - Hanif Alifian Prasetya

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	bgmn cara ukur panjang NGT? edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	ok sdh cukup baik dan relvan
STATION IPM 7 SARAF	AX : Ok PX : gcs ok, nervus cranialis III ok, motorik ok, refleks fisio ok, refleks pato ok, meningeal sign ok DX : Ok TX : OK RASIONALISASI : OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711059 - Muhammad Izam Zaki

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik: oke, sudah lengkap. Diagnosis dan diagnosis banding: sudah benar dan lengkap. Cara pemasangan NGT sudah cukup baik. Perlahan dan memerhatikan teknik dengan baik. Komunikasi dan edukasi, sebetulnya komunikasi cukup baik. Tapi edukasinya kurang elngkap ya dek, ahrusnya menjelaskan dengan detail apa yang terjadi, seharusnya kan ini peradangan pada peritoneum yaa dek. Kemudian belum menyampaikan juga eprlu tidaknya pasien dirawat inap, bari menyampaikan pelru dirujuk atau konsul spesialis. Lebih lengkap lagi yaa dalam edukasi. Lain-lainnya sudah cukup baik. Good.
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: cukup; Px: belajar lagi ya, urutan pemeriksaan perkusi dan palpasi abdomen. dan sering berlatih untuk bekal koas.; Px Pnj: belajar lagi interpretasi ya. bukan hanya mebaca hasilnya saja, tapi juga harus bisa membuat kesimpulan; Dx: sudah benar; Tx: pada kasus ini baiknya oral atau injeksi? ingat pasien muntah ya.
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan bukan rontgen cruris tapi rontgen ankle karena dua hal yang berbeda. sips.. baik..
STATION SISTEM IPM 3 INDERER - MATA	Ax: baik. Px: cukup. Dx: OMA komplikasi mastoiditis. DD: OMA stadium yg lain.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711062 - Erra Nirmala Tsalistiyagita

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: perkusi lien kurang tepat ya, jadi dipelajari lagi; Px penunjang: baik; Dx: tepat; Tx: benar.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711063 - Nuha Qonitah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	ok sdh baik, px di he[ar lien blm dituliskan,,,yg terkait

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711065 - Elrian Yudhistira Candra Firdaus

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	pasang oksigen sejak awal mengetahui pasien sesak, lakukan pemeriksaan thorak secara sistematis ya (IPPA), perhatikan titik perkusi auskultasi thoraks, interpretasi baca rontgen belum sesuai, DD belum sesuai, perhatikan penggunaan handscoon untuk menyuntik ya, sebaiknya disuntik di m vastus lateralis bukan di gluteus, lakukan informed consent secara tertulis sebelum tindakan injeksi
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: RPK jangan lupa yaa. 2. Px fisik: okee sudah baik. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Periksa UKK jangan lupa di palpasi juga ya.
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, namun belum menyebutkan diagnosis penyerta, terapi belum lengkap, asionalisasi data klinis cukup baik
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: Penggalan keuhan penyerta seperti ada atau tdk cairan keluar, seringnya batuk pilek, pengobatan tdk adekuat masih belum dilakukan. PxF: cukup. Dx: OMA dgn komplikasi mastoiditis. DD: OMK.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711066 - Muhammad Raihan Hafizh

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	AX : ok PX : GCS ok, refleks pato ok, meningeal ok, refleks fisio ok tapi belum cek nervus cranialis dan fungsi motorik ya dek DX : ok TX : mannitolnya kurang tepat ya dek lain lain ok RASIONALISASI : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711067 - Garda Muhammad Asyfaq Ubaidil

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	interpretasi fisik bbrp salah BMKI31,2 obes 1? kondisi desaturasi tdk disampaikan, adanya inflamasi paru juga blm disampaikan, dx jangan lupa ada kondisi obesitasnya ya dik, rasionalisasi cukup baik
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Rontgennta yang benar rontgen ankle ya dek.. sips.. pemeriksaan fisik dan tyatalaksan non farmakotherapi belum lengkap.. hyang lain baik..
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: lengkap. PxF: lengkap. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: OMK. Tx: cukup lah

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711073 - Rendiansyah Angger Mangkuluhur

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	interpretasi fisik: tdk interpretasi desdat, kesimpulan parunya apa? harusnya obstruksi dan inflamasi, dx obesitas, blm menjelaskan patogenesis penyakit pd bagian rasionalisasi, yang kamu jelaskan itu bagian patogenesis malah rasionalisasi keseluruhan data
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax cukup, px sesuai, interpretasi UKK kurang sistematis, dx sesuai tx dosis antibiotik kurang sesuai
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, terapi kurang lengkap, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	bagaimana evaluasi rom exercise pedis setelah dipasang elastic band?

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711076 - Aizza Tri Wijayanti

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711082 - Diandra Berliana

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, tatalaksana kurang lengkap, rasionalisasi data klinis cukup baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711083 - Shella Andasta

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	AX : OK PX : nervus cranialis III VI ok, motorik ok gcs ok refleks fisio ok refleks pato ok meningeal sign ok DX : Ok TX : OK RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711086 - Nazwa Aliya Sari

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok, Dx dan DD: ok, Tx non farmakologi: ok, Komunikasi dan edukasi: oke, namun perujukanya apakah yakin ke Sp.PD,?
STATION IPM 7 SARAF	AX : Ok PX :gcs ok nervus cranialis ok motorik ok, refleks fisio ok, refleks pato ok, rangsal meningeal ok DX : Ok TX : Ok RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Xray nya yang benar x ray ankle ya dek bukan x ray cruris.. sips okay.. yang lain baik..

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711087 - Reisyah Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	AX : OK PX : gcs ok nervus cranialis III VI ok , meningeal sign ok, motorik ok, refleks fisio ok, refleks pato ok DX : Ok TX : Ok RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711093 - Salwa Letika Nugrahita Wulandari

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik lengkap. Teknik pemasangan NGT sudah benar. Edukasi sudah lengkap.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711096 - Nadya Citra Lestari

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik lengkap. Diagnosis dan diagnosis banding sudah benar. Teknik pemasangan NGT sudah benar.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan rontgen yang diminta bukan regio cruris ya, diagnosis benar sprain ankle..seharusnya rontgennya ankle bukan cruris ya, diagnosis banding belum sesuai 1, bagaimana evaluasi rom excercise pedis setelah dipasang elastic band?

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711097 - Indah Puti

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	bgmn posisi pasien saat pasang NGT? edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 7 SARAF	AX : ok PX : gcs ok, nervus cranialis III V ok, motorik ok, meningeal sign ok, refleks pato ok, refleks fisio ok DX : ok TX : pilihan antihipertensinya kurang tepat ya dek lain lain ok RASIONALISASI : rasionalisasi kurang tepat ya dek manitol seharusnya untuk apa ? KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai, namun sempat bingung membedakan perhatian dan insight ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: benar 1 ;Famakoterapi: sudah tepat ;Edukasi: kurang menyampaikan cara koping/menenangkan yang efektif ;Secara keseluruhan: kurangi bahasa medis (waham, halusinasi, dll) saat anamnesis ya

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711098 - Husna Nuraini Fikirahma

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, perhatikan lagi hasil ct scannya ya dek, sehingga diagnosisnya bisa lebih tepat, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: sudah sesuai ;Famakoterapi: frekuensi minum obat utama kurang sesuai denga kekuatan dosis sediaan obat ;Edukasi: kurang menyampaikan cara menenangkan diri/ koping yang efektif, sebisa mungkin menghindari pencetus (ingat ibu, atau ingat teman2 lulus lebih dulu) ;Secara keseluruhan: semangat Husna!

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711099 - Hasna Nuraini Fikirahma

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baiki; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: ada obat frekuensi pemberian kurang tepat; Edukasi: sudah cukup
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar, tatalaksana kurang lengkap, rasionalisasi data klinis cukup baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

227111100 - Nada Noor Asyifa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	dd appendisitis kurang tepat.
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah cukup; Dx: diagnosis benar; Tx: sudah benar; Edukasi: cukup
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Px fisik pakai senter ya.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

227111101 - Nabilah Bella Hafidz Abidah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	diagnosis banding belum sesuai, pasang oksigen sejak awal, minta tanda tangan persetujuan informed sblm tindakan
STATION IPM 12 REPRODUKSI	OK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: belum menggali faktor pencetus serangan akut asmanya. kalau digali, pasien muncul asma setelah terpapar debu. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: Dx DD tepat. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

227111102 - Mutiara Larisa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: pilihan obat masih kurang 1; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: oke. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: Dx DD tepat. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

227111108 - Hanna Alleyda Khonsa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	tx: riwayat kejang perlu diberikan obat

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

227111110 - Nikolas Kiesa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik dan tataaksana non farmakoterapi belum lengkap dan detail , yang lain baik..

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711112 - Adinda Meisya Putri Arya

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis baik, kurang terkait BAK utk cari komplikasi saah 1nya//px fisik cukup mengarah//dx kurang tepat 1 dik,liat onset demamnya //rasionalisasi data klinisnya juga ada yg kurang sesuai ya, kurang lengkap..
STATION IPM 7 SARAF	lakukan pemeriksaan fisik dengan sungguh-sungguh terutama refleks patologisnya, tx: belum ada obat kejang

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711114 - Fatma Annisa Fadilah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup baik, lengkap//fisik dan dd mengarah, tapi rasionalisasi ada yg blm lengkap ya,

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711115 - Tajriyaani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik:oke, Dx dan DD: dd kurang tepat, Tx non farmakologi: oke, namun lebih baik saat memasang NGT ujungnya diklem agar cairan dari selang tidak kemana2, lebih hati2 lagi saat melakukan tindakan walaupun ini non steril tapi barang2 lebih baik di taruh ditempat yg aman agar tidak berjatuhan--> karena berjatuhan kemudian mengulang kembali, Komunikasi dan edukasi: belum lengkap, belum menjelaskan tindak lanjut setelah pemasangan NGT, peritonisis adalah penyakit karena banyak udara diususs?
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	interpretasi fisik kondisi desaturasi tdk disampaikan, adanya inflamasi paru juga ada kondisi obesitas, blm disampaikan, dx obesitas blm disertakan, dd nya jangan yang asma juga ya dik, dx obesitas blm disertakan.
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	diagnosis banding kurang 1, bagaimana evaluasi rom excercise pedis setelah dipasang elastic band? sebaiknya melakukan informed consent persetujuan tindakan secara tertulis juga ya, konsulkan ke SpOT

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711119 - Valinsia Ika Safutri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap terakit keluhan penyerta lain yg khas dr DD, kurang mecari data ke arah komplikasi seperti BAK//belajar perkusinya lagi ya dik, kurang kuat dan masih belum tepat ,
STATION IPM 7 SARAF	lakukan permiksaan fiisk dengan sungguh-sungguh terutama refleks patologisnya, obat kejang belum diresepkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711121 - Raya Raditya Damaris

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: oke. 2. Px fisik: SpO2 menurun disebut desaturasi oksigen ya. BMI masuk obese gr II. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: Dx DD tepat. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711122 - Luthfia 'arsyinta Devi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: oke. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: Dx DD tepat. 5. Rasionalisasi: oke.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711124 - Imelda Septia Rizka

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: SpO2 92% RA apakah normal? wheezing bukan suara yg muncul akibat udara yang terperangkap di alveoli, tetapi adanya obstruksi saluran nafas akibat inflamasi/iritasi. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 dengan benar. 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px:sebaiknya belajar lagi komponen perkusi, terutama hepar dan lien. Px Pnj: sebaiknya bisa ditambah USG untuk melihat kondisi Dx: sudah tepat.; Tx: pada kasus ini baiknya oral atau injeksi? ingat pasien muntah ya.
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	UKK bukan papul eritema yang sebagian pecah, ya tapi ulkus ya Dik. Cek UKK di palpasi juga. Tx berika juga obat oral ya.
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan penunjang x ray nya nakle yang benr ya dek.. sips.
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: baru 1 yg sesuai ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: kurang lengkap ;Secara keseluruhan: pelajari lagi farmakologi obat jiwa yang diresepkan dokter umum ya, apakah boleh dokter umum meresepkan obat jiwa rutin? kalo tidak, kemungkinan rujuk perlu diedukasikan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711129 - Fadhilah Ramadhanty Fijra

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	ok sdh cukup baik dan relevan,

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711131 - Febrika Bisma Rahisa Hakim

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	pasang oksigen sejak awal mengetahui pasien sesak, pemeriksaan thoraks sudah baik, pemeriksaan abdomen baik, diagnosis banding belum sesuai, gunakan handscoon ya, berapa cc yang diberikan ke pasien? dicari ya dosis cc nya. apakah sudah meminta persetujuan dari pasien secara tertulis?
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: gejala penyerta masih ada yang belum digali, ada kebiasaan sebagai faktor resiko tidak tergali; Px Fisik: sudah cukup; Dx: benar; Tx: sudah benar; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax cukup, px fisik baik interpretasi lengkap namun kurang sistematis, interpretasi gram kurang lengkap, dx sesuai, tx sesuai, penulisan resep kurang lengkap

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711132 - Angela Suma Asifa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	dd appendisitis kurang tepat ya, bgmn posisi pasien saat pasang NGT? edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: hipotensi itu <90/60 mmHg ya. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. belajar lagi juga diagnosis banding paru wheezing. 5. Rasionalisasi: okee
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	DD nya hanya 2 yg tepat, utk rasionalisasi minimalis seklai blm
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax cukup baik, untuk deskripsi UKK dan interpretasi penunjang kurang lengkap. dx sesuai,tx masing kurang.edukasi baik
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, pemeriksaan fisik dan tatalaksana non farmakotherapi belum lengkap sekali..
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: hanya sebut 1 ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: kurang lengkap-krn waktu habis ;Secara keseluruhan: pelajari status psikiatri mood-roman muka-afek dan cara edukasi penyakit-cara menenangkan diri/koping-kemungkinan rujuk Sp.KJ lagi ya
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: Penggalan keluhan penyerta kurang lengkap (demam, cairan seperti apa, penurunan pendengaran). PxF: cukup. Dx: OMA dgn perforasi dgn mastoiditis. DD: abses mastoid. Tx tdk tepat, hanya diberikan irigasi H2O2.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711133 - Hanif Firman Saputra

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik tidak runtut dan tidak lengkap. Belum menanyakan tanda vital. Diagnosis dan Penatalaksanaan Selanjutnya.
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Riw keluarga HT kurang tergali ya, lainnya sudah OK. Px fisik sudah baik ya, kurang di UK saja. CBC interpretasinya ada yg kurang tepat ya.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	px perkusi hepar dan lien kok begitu?masih salah/cara periksa konjungtiva jangan begitu ya////DD dan openunjnag hanya 2 yang tepat dan rasionalisasinya sangat belum tepat ya,,sepertinya bingung dengan kalimat hasil yg diharapkan....hasil yg diharapakan kok malah normal semua, itu mksdnya hasil ygbisa mengarah ke dx kamu dik...///
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	interpretasi penunjang tdk lengkap, urin hanya prteinuria, darah lengkap, dd hanya tepat 1, farmakoterapi diganti injeksi namun penulisan resep kurang tepat
STATION IPM 7 SARAF	pemeriksaan refleks fisiologis kurang tepat lokasi ketukannya, pahami prinsip-2 pemeriksaan refleks patologis, obat kejang belum diberikan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711134 - Maula Azaki

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik perhatikan caranya. memeriksa. Kurang mencari nyeri tekan dan nyeri lepas tekan. Teknik pemasangan NGT sudah benar
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Px fisik sdh baik, leopold nya di lancarkan lagi.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup relevan//px fisisk caranya perlu diperbaiki ya dik terutama abdomen//DDdan pilihan relevan tapi rasionalisasi ada yg kurang tepat...klo malaria kenapa efusi ?
STATION IPM 7 SARAF	px: lakukan dengan runtut, cermat, dan sungguh-sungguh, obat kejang belum diresepkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711135 - Sherly Mustika Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: belum mengusulkan KU, kesadaran, TTV, antropometri, urutan px thorak dan abdomen terbalik2, belum menilai ekstremitas, Dx dan DD: dd kurang tepat, Tx non farmakologi: urin bag harusnya disiapkan dari awal, jangan lupa mengecek ada sumbatan pada hidung/tidak jadi tidak hanya ditanyakan sedang pilek/tidak, saat memasukan ngt jangan lupa bagian ujung diklem agar jika ada cairan tidak kemana2--> ini cukup lama selangnya tidak tertutup karena masih mencari urin bag dan memasang stetoskop--> lain2 oke, profesional: lebih tenang lagi ya dek, tidak usah buru2 agar tidak ada yg terlewat dan barang2nya tidak berjatuhan. edukasi :jangan lupa edukasi terkait perujukan dan rencana tindak lanjut setelah pemasangan NGT akan dilakukan apa saja.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711137 - Jean Salwa Imanami

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: Ok, Dx dan DD: Ok, Tx non farmakologi, Komunikasi dan edukasi: perlu dijelaskan juga saat ranap akan dilakukan apa saja juga perlu konsul/perujukan perlu dijelaskan ke keluarga
STATION IPM 7 SARAF	AX : Ok PX : gcs ok nervus cranialis III V ok refleks fisio ok refleks pato ok rangsang meningeal ok motorik ok DX : Ok TX : ok RASIONALISASI : alasan antihipertensinya kurang tepat ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711141 - Regina Alifaputri Damaragung

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: belum mengusulkan KU, kesadaran, TTV, antropometri, urutan px thorak dan terbalik2, Dx dan DD: dd belum tepat , Tx non farmakologi: ok, Komunikasi dan edukasi: ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711143 - Annaisha Aprilia Rachmansyah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax baik, px baik, deskripsi UKK kurang sistematis.dx sesuai, terapi

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711144 - Fatikha Putri Mahardika

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: perkusi lien dan hepar kurang tepat ya, jadi dipelajari lagi; Px penunjang: baik; Dx: tepat DD kurang tepat; Tx: kurang tepat ya, pada kasus ini sebaiknya ranap atau tidak? oral atau injeksi? ingat pasien muntah ya.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711147 - Dhimas Yudho Prasetyo

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	lakukan pemeriksaan dengan sungguh-sungguh terutama refleks patologisnya, obat kejang belum diberikan, coba dibaca lagi adakah rekomendasi pemberian NaCl 3%

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711150 - Andi Muthia Nurul Rahmadhani Pu

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan kurang mengusulkan suhu, belum mencari defens muskuler. Diagnosis banding kurang tepat. Tindakan farmakologi sudah tepat. Edyikasi sudah benar.
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah cukups; Dx: benar; Tx: sudah benar; Edukasi: masih kurang

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711152 - Amir Faalih Fadhlulloh

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	pasang oksigen sejak awal mengetahui pasien sesak, pemeriksaan penunjang kurang 1, diagnosis banding belum sesuai, persiapan injeksi epinefrin belum lengkap, apakah epinefrin dicampur? berapa komposisi campurannya?, musculus yang dipilih apakah sudah sesuai? apakah pasien sudah menandatangani informed consent sebagai tanda persetujuan tertulis?
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik lengkap. Diagnosis banding benar lupa bahasa medisnya, diagnosis banding kurang tepat. Cara mengukur panjang NGT cukup langsung dengan NGT tidak perlu pakai meteran. Cara mengecek bagian mulut gunakan spatel lidah ya. Belum selesai pemasangan NGTnya (belum difiksasi waktu habis).
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: gejala penyerta masih ada yang belum digali; Px Fisik: ada pemeriksaan tidak runut dan sistematis; Dx: benar; Tx: 2 pilihan obat sudah benar tapi dosis salah; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 12 REPRODUKSI	Ax belum menanyakan hal yang memperberat/meringankan, riwayat terdahulu/keluarga. Riwayat kehamilan terdahulu yang penting ditanyakan apa ya Dik? apakah anak laki-laki atau perempuan? tanyakan riwayat persalinannya dong Dik, adakah komplikasi atau normal. TD masuk hipertensi itu kalau berapa Dik? masa pasien masih normal Dik? Urinalisis itu ada proteinuria + Dik, masa normal, CBC juga angka trombositnya rendah.
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: jangan lupa ditanyakan RPK nya ya apakah ada riwayat alergi pada keluarga? 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: rontgennya ada peningkatan corakan bronkovaskular ya. 4. Diagnosis: belajar lagi ya derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke. semangat
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	masih minimalis banget, kelihatan belum begitu memahami konsepnya ya dek.. melakukan pemeriksaan belum sistematis, butuh banyak belajar lagi saat melakukan pemeriksaan fisik yaa.. masih kelihatan bingung-bingung, butuh belajar dari dasar tentang perjalanan penyakit hingga muncul manifestasi, dan teknik pemeriksaan dasar coba dibaca dan sering-sering di praktekan yaa dek, karena ini masih sangaaat butuh belajar dan latihan yang serius sebelum Koass dan menghadapi pasien yang sebenarnya.
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: cukup; Px: Palpasi hepar kurang tepat, sebaiknya tangannya jangan diatas costa. Palpasi Ginjal kurang tepat, pelajari lagi ya. Perkusi lien dan hepar kurang tepat. dipelajari lagi ya.; Px Pnj: belajar lagi interpretasi ya.; Dx: sudah benar; Tx: ketorolac dan amox? kurang tepat ya. first linenya apa?
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	belajar lagi terutama dosis obat dan peresean ya Dik. Dx bukan tinea dong Dik, masa tinea ada ulkusnya
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, amir masih perlu banyak belajar tentang pemeriksaan neurologi ya, masih bingung menilai status GCS, pemeriksaan meningeal sign juga masih bingung, diagnosis utama benar, diagnosis penyerta belum tepat, terapi kurang lengkap, rasionalisasi belum lengkap dan kurang sesuai.

STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: kurang menggali poin penting (stressor, akibat pada keseharian/hendaya, keluhan penyerta, hal memperberat, dll) ;Pemeriksaan psikiatri: insight belum tepat, poin status psikiatri lain masih belum cukup paham ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: hanya sebut 1 ;Famakoterapi: masih salah menyebutkan nama obat, namun golongan sudah benar SSRI ;Edukasi: tidak sempat, kalo sempat edukasi penyakitnya, obatnya, cara menenangkan/koping, dan kemungkinan rujuk ke ahli atai psikiater ;Secara keseluruhan: belajar secara totalitas status psikiatri ya, pilih pertanyaan-pertanyaan yang dapat menggali keluhan psikis pasien, belajar farmakologi terapi jiwa yaa
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: penyakit penyerta atau yg mendahului belum tergali, pengobatan2 yg tdk adekuat . PxF: tdk pakai headlamp, cara pegang otoskop masih keliru. Headlamp dipakai saat rinoskopi anterior. Apa yg harus dicari dlm inspeksi palpasi dan rinoskopi blm lengkap. Dx: OMA dgn mastoiditis. DD: OMA std hiperemis.Tx: oke. Kukunya panjang dan menyakiti PS (keluhan PS).

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711153 - Rifidah Alma Zakiyah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup baik,tapoi gejala penyerta khas ke arah DD perlu digali lagi ya// perkusi nya banyak berlataih

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711156 - Whindi Insania

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis cukupbaik,,kurang menggali keluhan khas terkait DD//px abdomen fokus mencari kelaianan yg mengarah juga ya...lainnya cukupbaik
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax baik, px baik, deskripsi UKK kurang lengkap, px graminterpretasi baik.dx benar tx sesuai hanya dosisnya da yang kurang tepat

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711160 - Diah Ariani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah lengkap menggali ;Pemeriksaan psikiatri: poin sikap kurang sesuai, gangguan persepsi baiknya diisi ada/tidak :) ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: sudah sesuai ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: sudah lengkap menyampaikan, namun perlu disampaikan cara koping selain suruh istirahat dan minum obat ;Secara keseluruhan: sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711168 - Arlan Naufal Fadhilarifna

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	ok
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	teknik px fisik abdomen diperbaiki ya, rasionalisasi kurang lengkap lainnya sdh baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711169 - Belinda Fidelia

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: Ok, Dx dan DD:Ok, Tx non farmakologi: ok , Komunikasi dan edukasi:ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711170 - Melsy Diamer's Dwi Pasla

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok, Dx dan DD: ok, Tx non farmakologi: oke namun lebih baik selang ngt yg dipasang ujungnya diklem dari awal agar cairanya tidak kemana2 dan stetoskop juga baiknya dipersiapkan dari awal, lain2 oke , Komunikasi dan edukasi: oke, namun perujukanya apakah yakin ke Sp.PD,?

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711171 - Larasati Iswardani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: baik; Px penunjang: baik; Dx: tepat; Tx: kurang tepat ya, pada kasus ini sebaiknya ranap atau tidak? oral atau injeksi? ingat pasien muntah ya.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711172 - Hasna 'afifatun Shabirah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: baik; Px penunjang: baik; Dx: tepat DD kurang tepat; Tx: kurang tepat ya, pada kasus ini sebaiknya ranap atau tidak? ingat pasien muntah ya, bagaimana nutrisinya? apakah bisa dengan obat oral?

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711175 - Ganendra Ghaisan Gumelar

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	px: lakukan dengan runtut, cermat, dan sungguh-sungguh, obat kejang belum diresepkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711178 - Khansa Alya Tsabitha

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok, Dx dan DD: oke, Tx non farmakologi: ok , Komunikasi dan edukasi: ok, namun belum menjelaskan tindak lanjut setelah pemasangan NGT selain observasi, apakah perlu dilakukan px penunjang/perujukan atau yg lain.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711179 - Fahrian Ahwaz Safa Muhammad

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	px: lakukan pemeriksaan dengan posisi yang tepat, yang paling memungkinkan pada pasien tsb., bandingkan pemeriksaaan kanan dan kiri.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711185 - Nabila Az Zahra

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup menggali sebagian besar poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: sudah tepat ;Famakoterapi: frekuensi minum tidak sesuai dengan kekuatan dosis sediaan obat utama ;Edukasi: sudah cukup lengkap, namun perlu disampaikan juga kemungkinan setelah ini pengobatan dirujuk ke ahlinya (psikiater) karena dokter umum/puskesmas tidak boleh meresepkan rutin obat psikotik ;Secara keseluruhan: sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711187 - Tsaqif Fattan

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	pemeriksaan abdomen belum dilakukan, diagnosis lengkap, apakah sudah meminta persetujuan pasien secara tertulis sebelum melakukan tindakan? pasang oksigen sejak awal mengetahui pasien sesak.
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	Sudah melakukan rangkaian pemeriksaan dengan baik hingga kemungkinan diagnosis, namun rasionalisasinya masih minimalis yaa.. coba pahami kembali masing-masing konsep dan perjalanan penyakit serta kemungkinan temuan yang ada dari Dx atau DD yang disebutkan

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711192 - Adam Dzulficar Rahmansyah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 KARDIOVASKULAR	pasang oksigen sejak awal mengetahui pasien sesak, diagnosis banding belum sesuai, berapa cc yang disuntikkan ke pasien? lihat lagi ya, lalu sebaiknya disuntikkan di musculus apa? apakah pasien sudah menandatangani informed consent sebelum tindakan injeksi?
STATION IPM 7 SARAF	px nerologis: posisikan dengan benar, pad keadaan tertentu buatlah prioritas pemeriksaan yang paling memungkinkan dikerjakan maksimal, tidak harus semua dilakukan misalnya reflrkes patologis tidak harus dilakukan semua krn kondisi tdk memungkinkan, tx: blm ada resep utk kejang

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711193 - Alaric Partoguan Parjuangan

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: hipotensi itu <90/60 mmHg. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan 3 tepat. 4. Diagnosis: okee sudah baik. 5. Rasionalisasi: okee
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	secara prinsip sudah baik, sudah melakukan pemeriksaan fisik dengan lengkap, namun masih butuh pemahaman lagi terkait manifestasi klinik dan perjalanan penyakitnya, sehingga akan terbentuk Clinical reasoning yang lebih baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711194 - Shafira Tiara Maharani Darmawan

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok, namun urutan px abdomen dan thorak perlu dibaca lagi ya supaya tidak terbalik2, Dx dan DD: dd kurang tepat, Tx non farmakologi: ok, Komunikasi dan edukasi: jangan lupa menjelaskan sakitnya ke keluarga dan rencana tindak lanjut lain selain operasi

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711200 - Amrilda Nova Faiza

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax cukup.px fisik cukup, interpretasi kurang lengkap,dx sesuai.tx sesuai
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah digali dengan baik,pemeriksaan lebih lengkap kaki ya untuk pemeriksaan saraf yang relevan.,diagnosis utama oke,diagnosis penyerta belum ada, terapi kurang lengkap, rasionalitas sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711202 - Yossinta Rizky Apriandani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok, Dx dan DD: ok, Tx non farmakologi: ok , Komunikasi dan edukasi: saat menjelaskan kepada pasien diusahakan menggunakan bahasa non medis ya dek termasuk dx pasien, IC terkait risiko juga perlu dijelaskan, pasiennya apakah yakin akan dirujuk ke spesialis penyakit dalam ? dicarikan spesialis yg lebih sesuai denga klinis dan rencana selain terapi apa yg mungkin akan dijalani perlu disampaikan.
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax baik, px baik, interpretasi UKK kurang tepat/lengkap, penunjang ok, dx sesuai, tx sesuai,edukasi cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711203 - Mauliy Azzahra Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	ok
STATION IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik.. memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah lengkap menggali ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: sudah sesuai ;Farmakoterapi: sudah tepat ;Edukasi: sudah cukup menyampaikan poin penting ;Secara keseluruhan: sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711204 - Intan Sukmaning Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px Fisik: ok , Dx dan DD: ok, Tx non farmakologi: ok , Komunikasi dan edukasi: ok. saat akan minta ttd IC baiknya juga sambil dijelaskan terkait tujuan, cara, risiko pemasangan NGTnya.
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: perkusi lien dan hepar kurang tepat, jadi belajar lagi ya; Px penunjang: baik; Dx: sudah baik.; Tx: kurang tepat ya, pada kasus ini sebaiknya ranap atau tidak? ingat pasien muntah ya, bagaimana nutrisinya? apakah bisa dengan obat oral?
STATION IPM 7 SARAF	AX : kurang gali riwayat sebelum sakit ya dek yaitu beberapa hari atau beberapa minggu sebelum pasien penkes lain lain ok PX : gcs ok, meningeal sign ok, refleks fisio ok, refleks patologis ok, motorik ok, nervus cranialis III ok DX : OK TX : Ok RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : banyak review lagi materi neuro ya dek buat persiapan koas..pemeriksaan pemeriksaannya juga dipelajari lagi ya semangat

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711205 - Glirisidea Tri Esthi Kartika Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax baik, px baik, deskripsi cukup baik, sebagian besar Ukk benar.dx sesuai, tx benar hanya dosis amox syr kurang sesuai bb ,edukasi baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711206 - Ilhan Anung Iswoyo

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax cukup, px fisikcukup, interpretas UKK kurang lengkap, interpretasi penunjang lengkap. dx sesuai ,tx sesuai, edukasi cukup
STATION IPM 7 SARAF	AX : kurang gali riwayat sebelum sakit ya dek yaitu beberraapa hari atau beberapa minggu sebelum pasien penkes lain lain ok PX : gcs ok, Nervus cranialis III ok, refleks fisio ok, refleks pato ok, motorik ok, meningeal sign ok DX : Ok TX : Ok RASIONALISASI : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711208 - Angelina Putri Salsabila

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup lengkap dan relevan//lainnya cukup baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711209 - Tsania Atika Rahma

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: sudah baik; Px Fisik: sudah baik; Dx: benar; Tx: sudah benar; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711211 - Firman Aulia Putra Kuswandi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: baik; Px: baik; Px penunjang: interpretasi kurang tepat; Dx: kurang tepat DD sudah ok; Tx: kurang tepat ya, pada kasus ini sebaiknya ranap atau tidak? ingat pasien muntah ya, bagaimana nutrisinya? apakah bisa dengan obat oral?

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711219 - Aisyah Ali

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi yang relevan sudah dilakukan, diagnosis utama sudah benar,, terapi kurang .lengkap, dengan diagnosis penyerta, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah sesuai menggali poin penting ;Pemeriksaan psikiatri: sudah sesuai sebagian besar ;Menentukan diagnosis kerja: sudah tepat ,2 diagnosis banding: hanya sebut 1 ;Famakoterapi: sudah sesuai ;Edukasi: kurang lengkap-karena waktu habis ;Secara keseluruhan: coba menggunakan lebih banyak kalimat tanya terbuka, agar pasien lebih nyaman cerita semua, "Boleh diceritakan Mbak perasaan saat ini dan apa pencetusnya?" " Bagaimana kegiatan sehari-hari?...dll"

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711220 - Farah Maetam

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan fisik sudah dilakukan dengan baik, diagnosis utama benar, diagnosis penyerta belum tepat, terapi kurang lengkap, rasionalisasi belum lengkap dan kurang sesuai.

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711225 - Rafly Muhamad Reza

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax baik, px cukup, deskripsi UKK kurang sistematis, dx sesuai, tx benar hanya dosis kurang tepat.edukasi baik
STATION IPM 7 SARAF	AX : Ok PX : gcs ok meningeal sign ok nervus cranialis ok, refleks pato ok, refleks fisio ok refleks pato ok, motorik ok DX : OK TX : Ok RASIONALISASI : alasan antihipertensi ok alasan mannitol ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711226 - Firzana Malwa Hanun Nugroho

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	edukasi kurang ttg penyakitnya
STATION IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax tanyakan riw pengobatan juga ya, yg memperberat/memperingan. lainnya sudah OK.
STATION IPM 7 SARAF	AX : OK PX : GCS ok, refleks fisio ok, refleks pato ok, meningeal sign ok, motorik ok, nervus cranialis III ok DX : Ok TX : terapi antihipertensinya 1 saja ya dek RASIONALISASI : ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok

