

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711018 - Vania Adristi Nasution

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik lakukan dengan runtut dan cermat, tx tidak perlu mengencerkan epinefrin ya krn sdh spec fabrican
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang menyebutkan antropometri, threeway kok nggak dibuka jadinya kan infusnya nggak netes? tetesan kalo 120tpm salah ya, edukasi kurang ttg penyakitnya
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	GCS kurang tepat, coba pelajari lagi cara cek dan interpretasi GCS seperti apa.. rangsang nyeri itu di tekan yaa dek, bukan hanya disentuh, karena kl cm disentuh jadi gak akan muncul hasilnya kalau cuma di sentuh gt yaa dek. untuk melakukan pemeriksaan fisik masih belum mengarah ke diagnosis/diagnosis banding, masih kelihatan general yaa..clinical reasoningnya kurang tepat, belum melakukan Px. penunjang tapi bisa langsung tau ini Hipoglikemia? :) gpp sih dek misal udah dapat bocoran atau tebak2an dari yg sebelum2nya, tapi tolong tetap profesional yaa... jangan kelihatan banget hafalannya.. belum tentu juga kan contekannya benar. semangat belajar lagi
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	ax lengkap, sistematis menggali perjalanan penyakit, fakt risiko; interpretasi px fisik ok memenuhi 3 hal, usulan penunjang baru 2 yg diusulkan tepat, interpretasi penunjang : gmn membedakan itu massa atau cairan di cav pleura?, dx ok dan dd tepat,,, rasionalisasi data klinis --> intrathorax itu di mana Dik? dlm paru, luar paru, pleura?
IPM 3 INDERA - MATA	Anam : kurang menggali keluhan penyerta lain dan faktor risiko pasien misalnya riw higienitas mulut. PF : mencuci tangan sudah dilakukan, posisi sudah menyilang dan menggunakan headlamp. Pf telinga, hidung dan tenggorokan sudah cukup. Dx dan DD : sudah tepat. jangan lupa ya sebutkan sebelah mananya. Tx : sediaan/cara pemberian paling tepat masih kurang tepat ya. bisa sesuaikan pasien nyeri telan dan hasil pf mulut seperti itu, paling tepat apa. pilihan AB oral dan dosis sudah tepat. pasien nyeri dan demam, yuk kasih apa lagi? perlu rujuk juga ga?
IPM 4 HEMATOINFEKSI	ANAMNESIS : masih kurang tergali terkait faktor resiko. P. FISIK : Pemeriksaan tidak dilakukan dengan teknik yang benar, tidak melakukan pemeriksaan antropometri, pemeriksaan kurang mengarah mencari yang sesuai dengan data dari anamnesis. DIAGNOSIS : Belum tepat, mohon di pelajari lagi analisa dari data yang ada. PENUNJANG : benar 1. RASIONALISASI : cuma benar 1, lainnya tidak sesuai dengan perjalanan alamiah penyakit
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	kerokan kulit scabies dipelajari betul cara pengambilan dan pelajari bentuk scabies yang keliatan dari pemeriksaan , cara pemberian obat kurang tepat sehingga edukasi pemberian obat kurang tepat
IPM 7 SARAF	Pemeriksaan fisik: saat pemeriksaan palpasi pada thorak anak, mestinya disesuaikan konteksnya ya,, hal-hal yang dicari dalam pemeriksaan, mestinya dilakukan sesuai dengan konteks yang akan dicari. Anda belum menunjukkan hal ini. Data klinis sebaiknya dicamkan, bukan hanya didapatkan, dan lewat begitu saja. Peserta ujian tidak menginterpretasikan hasil pemeriksaan fisik yang didapatkan.

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px : lengkap. Penunjang : yang diusulkan benar namun interpretasi kurang. Dx : benar. Talak nonfarmako : Hasil jahitan tidak kencang. Diatur lagi ya mba jarak penusukan awal jarum dari tepi lukanya. diupayakan sama dengan sisi seberangnya juga. Edukasi : kurang maksimal, perlu edukasi terapinya juga ya.
IPM 9 PSIKIATRI	intepretasi pemeriksaan status mental untuk yang belum dapat dinilai saat pemeriksaan, tidak dituliskan dengan (-), tapi ditulis belum bisa dinilai. intepretasi gangguan persepsi salah, coba pelajari lagi simptomatologi dan intepretasi pemeriksaan nya. seharusnya pertimbangkan rawat inap krn kondisi pasien...krn untk makan dan minum aja sulit, berarti minum obat juga sulit.