

**FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026****22711023 - Nathania Rizkita Maharani**

| STATION                           | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1<br>KARDIOVASKULAR           | berlatih lagi pemeriksaan fisik yang runtut dan cermat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| IPM 4 HEMATOINFEKSI               | Ax: ok , Px Fisik: pemilihan manset harusnya disesuaikan dengan umur, px rumpleed harusnya tidak perlu dilakukan jika diawal sudah ditemukan pteki (belum dinilai diawal), ektremitas yang dinilai hanya CRT diawal baiknya runtut ya, DD: beberapa belum tepat (DHF grade 2, DSS, Chikungunya), Px penunjang: yang benar 1, Rasionalisasi: coba pemilihan lebih disesuaikan kasus (NS1 hari 4-5 apakah bisa positif, serologi baiknya dipilih sesuai dengan kasusnya, Komunikasi dan edukasi: oke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| IPM 5 GINJAL DAN<br>SALURAN KEMIH | Anamnesis: oke, sudah cukup lengkap dan terarah. Px. fisik: jangan lupa di abdomen periksa lengkap ya dek yang berkaitan, belum cek hepar, lien, ginjal, ketok ginjal, padahal kan bisa saja ini DD nya ke arah kelainan ginjal. Lebih hati hati ya. Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: amsih kruang tepat ya dek, masih terlalu jauh. COba cari yang lebih dekat dengan gejala dan tanda pada pasien yaa dek. Lebih teliti lagi. Tatalaksana: sudah oke, cara minum, dosis sudah oke, sudah ada terapi kausatif dan simptomatik. hanya mungkin masukan sedikit pilihan antibiotiknya bisa yang di bawahnya sedikit gradenya yaa dek, mulai dari bawah boleh. Edukasi: cukup baik walaupun agak terburu2 waktu. Semangat yaa tingkatkan terus.                                                                                                |
| IPM 7 SARAF                       | Anam : masih kurang menggali keluhan penyertanya. PF : sudah oke dilakukan antropometri, TTV dan KU. sudah oke lakukan pf neurologis : kaku kuduk, burdzinki, r.fisiologis, r.patologis, kekuatan, sensoris oke. pasien nyeri telan sudah dilakukan pf mulut. Dx dan DD : sudah benar ya. Rasionalisasi Tx : pemilihan obat dan sediaan paracetamol sudah oke. pemilihan obat profilaksis antikejang masih kurang tepat ya. rasionalisasi indikasi sudah cukup.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IPM 8<br>MUSKULOSKELETAL          | sudah mengontrol perdarahan, sudah inspeksi tapi hanya interpretasi perdarahan aktif dan kemerahanlukanya bersih atau kotor serta periksa movement dan sensoris, lainnya belum dilaporkan seperti kedalaman, panjang lebar, pulsasi, tepi luka/ interpretasi rontgen kurang lengkap os apa yang diamati dari rontgen/ dx oke/ belum melengkapi lembar informed consent/ indikasi ATS buat apa? apakah luka kotor atau ada indikasi lainnya?/ salah pilih jarum harusnya bukan tapper, belum buang udara di dalam spuit, ic tertulis sebaiknya dilengkapi dulu, lepas dulu HS dan lengkapi, teknik anestesi sudah baik, teknik menjahit sudah baik ketika jarum menusuk kulit sudah tegak lurus, sudah mengikuti kelengkungan jarum tetapi saat menarik jarum keluar jangan horizontal, dan pinset cirurgis tidak digunakan pada semua jahitan/ edukasi sudah baik |