

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711042 - Muhammad Rafi Rajendra Kumara

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: sudah sudah ok; Dx: sudah benar; Tx: pelajari lagi pengencerannya dan titik muskullus tempat Injeksi IM-nya ya, bukan musculus gastrocnemius.; Px penunjang: interpretasi AGD kurang tepat dan lengkap ya, nanti pelajari tidak terkompensasi, kompensasi sebagian atau terkompensasi ya. EKG kurang tepat, belajar lagi ya interpretasinya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang menyebutkan antropometri, tetesan kalo 20,8 tpm tiap jam salah ya-resusitasi cairan utk syok rumus nya gmn? edukasi kurang ttg penyakitnya
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	GCS kurang tepat, di pasien Penurunan kesadaran pake Vocal Fremitus bisa kaaah dek? Px. Fisik relevannya masih minimalis, justru beberapa malah melakukan yg kurang relevan
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: ok, Px Fisik: belum interpretasi uk dan px obstetri belum lengkap interpretasinya, Px Penunjang: oke, Dx dan dd: Belum menyebutkan status obstetri, Rasionalisasi data: oke, namun untuk patogenesis belum lengkap, Komunikasi dan edukasi: hindari bahasa medis saat bertanya ke pasien ya dek.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	progresivitas serta hal yang memperberat dan memperingan terkait keluhan belum tergal. interpretasi PF bermasalah (hemitoraks itu artinya SISI toraks), penunjang hanya anemia saja (apakah trombosit normal??), gunakan DARAH LENGKAP jangan CBC (di puskesmas tidak ada CBC) Diagnosis : hemotoraks (mendiagnosis hemotoraks hanya dari radiologis tanpa aspirasi cairan itu TIDAK BOLEH) dd efusi pleura.
IPM 3 INDERA - MATA	Ax sudah sesuai, px lokalis kurang detil interpretasinya, dx sudah sesuai, untuk terapi kurang sesuai dgn indikasi
IPM 4 HEMATOINFEKSI	ANAMNESIS : sudah baik. P. FISIK : Pemeriksaan tidak dilakukan dengan teknik yang benar dan kurang terarah apa yang dicari. DIAGNOSIS : Belum tepat sedikit lagi, mohon di pelajari lagi analisa dari data yang ada. PENUNJANG : benar 2, RASIONALISASI : benar 2
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis masih bisa di gali terkait keluhan ya, karakteristik BAKnya misalnya, RPDnya. btw, untuk tau konjungtiva anemis ya dilihat dl konjungtivanya. biasakan memeriksa ya, jangan bertanya dl. auskultasi pemeriksaan abdomen tidak hanya di 1 kuadran ya dek. kl mau perkusi hepar lakukan dengan cara yang benar ya dek. pada pemeriksaan prostat, cek juga ada nyeri atau tidak saat prostat ditekan. dx oke, dd kurang pas. terapi tidak cukup dengan antibiotik ya dek.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis sudah sesuai, UKK sudah sesuai, Dx (scabies) kurang lengkap, Terapi belum lengkap, edukasi sudah sesuai

IPM 7 SARAF	Ax: baik; Px: jangan lupa antropometri ya, untuk dosis obat; Dx: kurang lengkap, tambahkan klasifikasinya.; Tx: paracetamol 20ml untuk berat 12 kg? sebaiknya belajar lagi cara menghitung dosis anak dan memilih sediaan sesuai kasus. Diazepam 5mg untuk apa? perhatikan kondisi pasien saat ini, apakah saat ini datang dengan serangan kejang atau membutuhkan profilaksis agar tidak terjadi kejang berulang.
IPM 9 PSIKIATRI	sudah baik