

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711044 - Rifqi Ahmad Farhani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	PX FISIK : KU KS TTV ok, Kepala belum lengkap ya dek belum mencari yang relevan, Thorax ok, ekstremitas ok DX dan DD : Dx ok DD kurang tepat ya dek TX FARMAKOLOGI : OK PENUNJANG : CBC ok AGD kurang lengkap ya dek apakah hanya asidosis saja tidak spesifik asidosis tertentu? KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : Pemberian oksigen ok, IC lengkapi ya dek
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px fisik = belum dilakukan dengan lengkap (leher, thorax, abdomen terlewat) dan kurang runtut. Diagnosis = tepat Tx NF = Persiapan alat sudah okay, tapi perhatikan aliran di infus set nya ya. supaya tidak basah kemana2. Prosedur sudah baik, tapi sudut pemasangan terlalu tinggi (harusnya 10-15 derajat). Perhitungan kebutuhan cairan terlalu banyak! pelajari lagi kebutuhan cairan dan perhitungan tpmnya ya. Kasihan pasiennya kalo "tenggelam" karena perhitungan cairan yang terlalu banyak KIE = sudah dilakukan, tapi belum menjelaskan terkait rencana tx selanjutnya (ranap atau tidak?) Professionalisme = pelajari lagi perhitungan cairan ya
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Anamnesis: Belum lengkap, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta, RPD dan RPK serta kebiasaan pasien; Px Fisik: Pemeriksaan GCS belum sesuai, hasil V5 belum tepat, sisanya OK; Diagnosis: Diagnosis masalah utama OK tetapi belum lengkap, belum menyertakan diagnosis penyebab masalah utama, DD belum sesuai; Tatalaksana: Sudah memberikan obat sesuai indikasi dengan sodid yang sesuai, tetapi penulisan jumlah kebutuhan belum sesuai, sudah menjelaskan akan dilakukan follow up tetapi waktu dan evaluasi yang akan dilakukan apa saja belum lengkap, pasien harus dievaluasi juga terkait perbaikan kondisi gula darahnya; Edukasi: Cukup
IPM 12 REPRODUKSI	AX : riwayat pengobatan untuk keluhan pasien saat ini belum tergali PX FISIK : UK ok, antropometri ok, obstetri ok PX PENUNJANG : baik mampu usul 2 px DX dan DD : DX ok, DD ok RASIONALISASI : rasionalisasi patogenesis tidak tepat ya dek...iya betul semua terjadi karena takdir dari Allah swt. tapi secara teori dan ilmu pengetahuan yang merupakan milik Allah swt. ada teorinya yaaaa KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : dek lain kali bisa lebih serius ya untuk menuliskan rasionalisasinya
IPM 3 INDERA - MATA	Ax sudah sesuai mengarah ke kasus, px fisik tidak memeriksa VS, belum familier dengan pengoperasian lhead lamp, px lokalis belem lengkap interpretasinya, untuk tht generalis sudah sesuai, hanya uijituk px telinga penggunaan perasatnya masih belum sesuai, waktu habis, dx benar tanpa DD, terapi hanya AB penulisan resep belum lengkap
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, Px Fisik: secara umum sudah runtut dan lengkap, namun bisa ditambahkan mencari tanda patognomonis penyakitny yg lain, DD: belum tepat sebagian (DHF Berat/ Gr 3, Zika, Chikungunya) , Px penunjang: yang benar 1 (CBC, NS-1, Fx Hepar), Rasionalisasi: rasionalisasi belum lengkap dan beberapa belum sesuai dengan kondisi pasien saat ini , Komunikasi dan edukasi: oke

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis : RPS belum ditanyakan dengan lengkap (karakteristik nyeri belum digali). RPD belum lengkap (Serupa (+), DM, HT, alergi obat, riwayat operasi). RPK sudah ditanyakan (Serupa (+), DM, HT, alergi obat, riwayat operasi), tapi belum lengkap. FR sudah ditanyakan. Anamnesis sistem sudah ditanyakan, tetapi kurang lengkap. Px Fisik : KU dan kesadaran sudah ditanyakan. Antropometri belum ditanyakan. TTV sudah dilakukan dan ditanyakan. Status generalis sudah dilakukan dengan baik. Status lokalis (RT) sudah dilakukan, it'll be better kalo pake gel ya. Px penunjang sudah tepat, interpretasi sudah tepat Diagnosis : Dx tepat, DD kurang tepat Tatalaksana : Tx tepat, dosis tepat. Pertimbangkan lagi dalam pemberian analgetik dan antipiretik ya Edukasi sudah dilakukan tapi karena kekurangan waktu jadi kurang komprehensif. But overall okay Professionalisme : Perhatikan manajemen waktunya ya. Dan sepertinya lupa cuci tangan setelah dari pasien ya? but overall okay
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis sudah sesuai, UKK kurang lengkap Dx (scabies) kurang lengkap, Terapi belum lengkap, dukasi sudah sesuai
IPM 7 SARAF	OK, sudah cukup baik, pemeriksaan fisik belum diinterpretasikan, diagnosis banding belum OK, rasionalisasi data klinis belum lengkap
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	inspeksi kurang melakukan pengecekan movement, palpasi metatarsi apakah ada?/ interpretasi rontgen kurang lengkap os apa yang tidak fraktur/ dx kurang lengkap/ lidokain baru disenti2 saja belum dikeluarkan udaranya, kenapa nacl ditaroh di bengkok harusnya di komp/ pembersihan luka sebaiknya dilakukan setelah anestesi/ untuk persiapan alat dan hecing pakainya HS steril ya bukan yang disposable/ salah pilih jarum harunya bukan tapper, teknik hecing perlu belajar lagi tusukan jarum harus tegak lurus, ikuti kelengkungan jarum dan jangan menjepit ujung jarum, akan menyebabkan jarum menjadi tumpul, jahitan cukup kuat tetapi jarak antar jahitan terlalu jauh jadi ada tepi luka yang masih terbuka, sudah menyelesaikan 2jahitan, ujung benang yang dipotong tidak rata belajar lagi teknik memotong benang, benang tidak boleh dipotong dengan gunting jaringan, bedakan mana gunting benang dan jaringan, jarum yang sudah masuk bengkok jangan diambil lagi, kan sudah on/ edukasi sudah dilakukan, belum menyampaikan kapan kontrol/ belum menulis lembar IC/ sudah menutup luka