

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711045 - Wijayanti Kusumawardani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: saturasi oksigen jangan lupa ya,ingat pasien sesak nafas.; Dx: sudah benar; Tx: pelajari lagi pengencerannya dan titik muskullus tempat Injeksi IM-nya ya.; Px penunjang: interpretasi AGD bukan alkalosis,dan kurang lengkap ya, dan EKG kurang tepat, belajar lagi ya interpretasinya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	usulan pemeriksaan fisik perlu lebih lengkap. Diagnosis perlu lebih lengkap. Cara melakukan pemasangan infus tidak rapi dan sesuai. Perlu lebih membaca dan praktik cara melakukan pemasangan infusnya. Termasuk cara melakukan finishing/plesternya.
IPM 12 REPRODUKSI	AX : belum menggali jumlah darah atau sebanyak apa darah yang telah keluar PX FISIK : UK kurang tepat yaa dek, antropometri ok, obstetri ok PX PENUNJANG : hanya mampu mengusulkan 1 px penunjang karena 1 px penunjang lain tidak tepat DX dan DD : Dx ok tapi UK tidak tepat ya dek DD ok RASIONALISASI : kurang tepat ya dek patogenesisnya lalu belum tentu karena berhubungan ya itu KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : cukup baik..dek semangat belajar lagi yaa pelajari lagi bagaimana menentukan UK yang tepat ya dek
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	sudah lengkap, hanya terlalu lama saja. dx: hemotoraks (tanpa aspirasi atau hanya dari radiologis tidak tepat) dd/ dengan pneumotoraks ?? gunakan DARAH LENGKAP jangan CBC (di puskesmas tidak ada CBC)
IPM 3 INDERA - MATA	Ax sudah sesuai, px lokalis kurang detil interpretasinya, dx sudah sesuai, untuk terapi masih salah, tidak sesuai dgn indikasi anda memberikan dexamethason, edukasi blm lengkap
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Karena pasien anak,perlu juga digali riwayat persalinan dan vaksinasinya.. BAB dan BAK belum tergali. ; px Fisik: thorax :inspeksi apakah hanya melihat retraksinya saja? bagaiman pengembangan dadanya? simteris atau tidak? adakah ketinggalan gerak? px hepar jangan lupa dengan inspirasi, ekstremitas hanya memeriksa CRT dan oedema kah? bagaimana dengan akralnya.. hangat atau dingin? ; DD: DHF grade II, Cikungunya, DSS -> untuk grade kurang tepat, usulan DD sudah 2 yang ok ; Usulan px Penunjang: 2 yang relevan ; Rasionalisasi px penunjang: pada CBC mencari kebocoran plasma belum dijelaskan melihatnya dengan parameter apa.. Rasionaliasikurang lengkap dijelaskan.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: Sudah cukup; Px Lokalis dan UKK: Sudah melakukan peemriksaan dengan baik. Deskripsi UKK primer belum sepenuhnya benar, pada luka pasien tidak ada makula. UKK sekunder belum disebutkan dengan benar; Px penunjang: OK; Diagnosis: Diagnosis utama OK tetapi penyerta belum disebutkan, dari UKK ada kondisi lain yang merupakan perburukan dari diagnosis utama; Tatalaksana: Memberikan 1 jenis terapi yang benar indikasinya, tetapi dosis dan cara pemberian belum tepat, apakah ini diberikan berulang kali di waktu yang berdekatan? pelajari lagi ya. belum memberi obat tambahan yang sesuai kondisi pasien
IPM 7 SARAF	antropometri dan pemeriksaan fisik neurologi belum dikerjakan. dx kurang tepat, tx nya kok kosong?

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	px fisiksudah sesuai, px penunjang perlu belajar lagi regio dan terminologi medis, dx terminologi masih salah, (ulkus), kehabisan waktu
IPM 9 PSIKIATRI	Tidak menggali aktivitas harian, riwayat pengobatan ke non medis, dan stressor. Pertanyaan ke pasien,kurang memperhatikan kondisi pasien. Mutisme tidak dicatat sebagai hasil pemeriksaan.