

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711056 - Samsupryadi

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: saturasi oksigen jangan lupa ya,ingat pasien sesak nafas.; Dx: sudah benar; Tx: sudah baik.; Px penunjang: interpretasi AGD bukan alkalosis,dan kurang lengkap ya, dan EKG kurang tepat, belajar lagi ya interpretasinya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Usulan px fisik yang relevan kurang lengkap ya dek. Hati hati, tanda dehidrasi dan syoknya dicari betul ya dek., dari antropometri, KU, Kesadaran, tanda vital, harus diperiksa semua ya dek. Lebih teliti lagi ya. Diagnosis: sudah cukup baik, bisa ditambahkan status dehidrasinya ya. Tatalaksana awal non farmako: pemilihan cairan, kateter IV, persiapan cukup baik. Tapi saat pemasangan, hati hati jangan terlalu nukik ya insersinya. Kemudian fikasinya dirapikan lagi ya dke, jangan terburu2. Kemudian penghitungan jumlah tetesan kurang tepat ya dek. Hati hati dihitung betul, ada kalkulator itu, jadi hitung betul ya, makanya harus menanyakan antropometri penting dek di sini. hati hati ya.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	dx kurang lengkap dd tidak tepat,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: sudah baik menggali kondisi pasien dengan lengkap, Px Fisik:, interpretasikan hasil px fisiknya ya, mulai dari IMT, hasil px obstetri bukan membacakan kembali, namun interpretasikan hasil yg ada, DJJ negatif oue tertutup maknanya apa, hubungannya dgn TFU dengan UK apa, Px Penunjang: sudah mengusulkan 2 px penunjang yg relevan, Dx dan dd:, sudah benar, Rasionalisasi data:, Komunikasi dan edukasi: sudah baik.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	terlalu sering dibuka dengan "kalau boleh tau" (sebagai dokter wajib tau!!) sisanya sudah lengkap, interpretasi PF dipelajari lagi apa saja yang normal dan abnormal, diagnosis hemotoraks? dari radiologis saja tidak boleh bilang bahwa itu darah karena belum ada tindakan aspirasi cairan. kehabisan waktu sehingga belum sempat mengetik. gunakan DARAH LENGKAP jangan CBC (di puskesmas tidak ada CBC)
IPM 3 INDERA - MATA	Ax sudah sesuai, px fisik lokalis kurang detil interpretasinya, dx dan dd sudah sesuai, terapi kurang sudah sesuai namun kurang rasional dimana memberikan penurun panas doble pada pasien
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Anamnesis sistemis bisa digali secara head to toe sehingga lebih sistematis dan tidak ada yang terlewat.. BAB dan BAK belum tergali, karena pasien masih anak 4 th perlu digali juga riwayat persalinan dan imunisasinya bagaimana:); px Fisik: Pada kepala belum memeriksa tanda-tanda kebocoran plasma yang biassanya sering muncul, px thorax belum sistematis dari inspeksi perkusi auskultasi belum palpasi.. px abdomen: kan sudah ketemu ada distensi (+) seharusnya apa yang di cek lagi untuk cek tanda tanda kebocoran plasma? ; DD: DHF, malaria, demam tifoid-> hanya 1 yang relevan namun tidak lengkap, DHF grade berapa? ; Usulan px Penunjang: ok ; Rasionalisasi px penunjang: Apakah pada CBC hanya leukopeni? parameter apa yang juga pening terutama padakasus dengue? :)

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	anamnesis sudah sesuai, UKK sudah sesuai, Dx (scabies) kurang lengkap, Terapi belum lengkap, edukasi sudah sesuai
IPM 7 SARAF	RPD,dan riw persalianan, tumbang, imuniasi belum digali'Px fisikny abelum mengerjakan antropometri dan px neurologi. BSO nya diazepam dan dosisnya tidak tepat
IPM 9 PSIKIATRI	terapi nya belum diberikan antipsikotik.