

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711065 - Elrian Yudhistira Candra Firdaus

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik: kurang sistematis tidak head to toe, dan beberapa pemeriksaan penting yg mengarah ke diagnosis ;Usulan pemeriksaan penunjang-interpretasi: waktu habis jadi belum usul dan interpretasi ;Diagnosis kerja-diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi: kurang lengkap namun secara prinsip sudah sesuai ;Secara keseluruhan: percepat lagi pace mengelola/ integrasi pasien kasus kegawatan
IPM 10 GASTROINTESTINAL	usulan px fisik OK. Diagnosis kurang lengkap. hitungan tetesan dan rumatan tetesan perlu dipelajari lagi. pemasangan infus perlu lebih dalam, sehingga keluar darahnya.
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis: riwayat haid tidak digali (hanya menanyakan HPMT), riwayat kehamilan saat ini belum tergali, perjalanan penyakit keluhan saat ini belum di lacak, bagaimana awalnya? muncul saat aktivitas apa?apakah ada flek" terlebih dahulu? ; nterpretasi px fisik: interpretasi masih kurang, makna dari hasil px obstetrinya belum dijelaskan dengan baik; px Penunjang: USG doppler untuk apakah? ; Dx: ok DD : ok (daripada abortus parsial lebih umum disebutkan inkomplit), dibiasakan pada kasus obstetri diagnosis lengkap perempuan usia x GxPxAx Ukxx dengan... ; Rasionalisasi: masih kurang apakah pada ananmesis hanya "keluar darah tadi pagi dengan volume yang banyak hingga mengganti pembalut 4x disertai nyeri " point penting belum dituliskan, hasil px fisik juga belum diinterpretasikan hanya menuliskan hasil yang abnormal, untuk endometrial line tipis itu maknanya apakah?..
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	OK, cukup baik, anamnesis, px fisik dan rasionalisasinya OK
IPM 3 INDERA - MATA	beberapa informasi masih perlu digali, ax dilengkapi, headlamp dipakai buat bantu inspeksi,prosedur penggunaan otoskop diperbaiki, prosedur pemeriksaan hidung diperbaiki, diagnosis diperbaiki, pilihan sediaan obat disesuaikan kondisi pasien
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : sudah cukup lengkap dan mengarah, belum menggali tentang tumbang dan imunisasinya, RPK belum, kebiasaan sudah ditanya ok Px fisik : belum antropometri, belum cek edema palpebra, cara cek lien masih kurang tepat. Belum cek asites. Lain-lain cukup DD: Mohon biasakan menyebutkan diagnosis yang lengkap beserta derajatnya juga ya. Pemilihan dd masih bisa diterima. Px Penunjang : pemilihan 1 dan 2 ok, pemilihan NS-1 tidak sesuai dengan hari demamnya (mohon dipelajari lagi ya harusnya apa berdasarkan hari demam), Rasionalisasi : untuk px darah ok, lain-lain belum tepat dan belum untuk bagian thoraks dan abdomennya . Rasionalisasi biasakan menulis dengan lengkap dan sedetail mungkin kalau masih ada waktu
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax : belum menanyakan riwayat pengobatan, px fisik jangan lupa pakai hanscoon ya dek, UKK : ok, px penunjang betul sesuai kasus namun bukan gold standarnya ya, dx kurang lengkap klo hanya scabies aja, tx sudah ok meresepkan antiskabies namun mengingat pasien tidak hanya scabies tapi juga ada kondisi lainnya maka perlu obat juga, frekuensi pemberian antiskabies belum tepat

IPM 7 SARAF	RPK dan riwayat kehamilan, persalinan, tumbang dan imunisasi belum digali. px fisik tidak runut, harusnya kamu periksa tanda vital sesudah pemeriksaan KU dan kesadaran. Pelajari lagi dosis, dan cara pemberian obat.
IPM 9 PSIKIATRI	terapi nya belum diberikan antipsikotik.