

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711076 - Aizza Tri Wijayanti

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: tekanan darah jangan lupa ya, lainnya sudah ok; Dx: sudah benar; Tx: pelajari lagi pengencerannya dan titik muskullus tempat Injeksi IM-nya ya.; Px penunjang: interpretasi AGD kurang lengkap ya, dan EKG LVH kurang tepat, belajar lagi ya interpretasinya.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	sudah lengkap, hanya terlalu lama saja. ro toraks (batas jantung tidak dapat dinilai ya karena tepi kanan tidak terlihat). EKGnya tidak normal (gimana itu ya?) dx: efusi pleura ec hematotoraks dextra dd/empyema. patogenensis sudah cukup oke.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : sudah cukup lengkap dan mengarah, masih bisa menggali tentang tumbang dan imunisasinya ya, lingkungan sudah ditanya ok Px fisik : belum menanyakan ada tidaknya edema palpebra, inspeksi thoraks jangan lupa melihat ketertinggalan gerak juga ya dek, px abdomen cukup DD: dd 1 kurang tepat tapi masih bisa diterima (mohon pelajari lagi harusnya masuk klasifikasi apa berdasarkan CRT >2 detik dan px fisik lainnya), dd lainnya belum tepat Px Penunjang : pemilihan 1 ok, pemilihan NS-1 tidak sesuai dengan hari demamnya (mohon dipelajari lagi ya harusnya apa berdasarkan hari demam), pemilihan 3 belum tepat , sebenarnya bisa juga pemeriksaan yang sesuai dengan px fisiknya (diingat lagi thoraksnya ada kondisi apa) Rasionalisasi : belum lengkap.. kalau kebocoran plasma harusnya melihat apa dek di darah nya? Lain-lain masih belum tepat dan belum rasionalisasi untuk bagian thoraks dan abdomennya
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Pemeriksaan fisik: okee sudah baik 3. Pemeriksaan penunjang: okee sudah baik. 4. Diagnosis: Dx tepat dd ISK nya apa? apakah urethritis?. 5. Tatalaksana farmako: oke sudah tepat. nice
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: Sudah baik, RPS tergali, RPD RPK dan Riwayat kebiasaan dan lingkungan. //PxFisik: cukup, sudah melakukan pemeriksaan dengan menggunakan sarung tangan dan lup, melakukan palpasi. Interpretasi UKK sudah mampu mengarahkan ke papul dan pustul dengan adanya krusta, tetapi masih ragu saat menyebutkan. Jangan ragu ya, asalkan kita pegang penyakit dan patomekanisme proses penyakitnya UKK akan lebih mudah kita interpretasikan //PxPenunjang: oke, sudah mengajukan kerokan kulit dan bisa mendeskripsikan hasil termuan. //Dx/dd: sudah menyebutkan dx benar tetapi sebisa mungkin lengkap ya, UKK primernya gimana, UKK sekundernya ketemu apa, saat px fisik sudah menyebutkan lho, dipelajari lagi ya //Tx: Sudah bagus, mengusulkan memberikan obat topikal yang sesuai indikasi, tapi kok cara pakai nya belum tepat, sudah dx dengan adanya penyakit lain (bakteri) kok tidak memberikan topikal AB? Obat oral dosisnya coba di sesuaikan ya, 10 tahun rentang normal BB berapa sih? AB oral 1 tablet nih?
IPM 7 SARAF	AX: sdh lengkap, PX fisik :sdhsesuai,DX:dx dan ddx sdh sesuai, TX: kurnag tepat untuk dosis diaz nya, rasionalisasi sudah sesuai