

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711087 - Reisyah Ramadhani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Alhamdulillah tindakan dan Px fisik : sudah sistematis dan sesuai, dx syok anafilaktik dd syok kardiogenik, terapi sudah sesuai,
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px: oke, sudah baik, relevan dengan kondisi klinis pasien //Dx/Dd: oke, dx benar //Txnonfarmako: persiapan alat sudah bagus, alat yang dipakai tepat, sudah cek selang ada gelembung tidak, saat insersi belum maksimal ya, sampai berapa kali tadi belum keluar darah. pastikan alat ditaruh di tempat yang semestinya ya, sarung tangan dan alat habis pakai pastikan buang di bengkok, sudah terkontaminasi cairan pasien lho, Perhitungan tetesan sudah benar lho, masukin rumusnya, tapi kok per menitnya jadi 600 tpm, //IC: oke
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax baik, ax baik, pex fisik baik., DD kurang, terapi baik tapi belum lengkap, , edukasi belum lengkap
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	ax lengkap, sistematis menggali perjalanan penyakit, fakt risiko; interpretasi px fisik ok memenuhi 3 hal, usulan penunjang baru 2 yg diusulkan tepat, interpretasi penunjang ok, dx ok dan dd ok rasionalisasi data klinis ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Pemeriksaan fisik: pelan-pelan aja gapapa koo aiza. tadi hampir lupa RT yaa. 3. Pemeriksaan penunjang: okee sudah baik. 4. Diagnosis: Dx tepat dd tepat. 5. Tatalaksana farmako: oke sudah tepat. nice
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: anamnesis sudah oke, RPS tergali, RPD RPK dan riw kebiasaan tergali. Untuk FR bisa digali lebih ya, terutama terkait dengan sosial /teman sebaya dari pasien //PxFisik: oke, sudah pake lup, melakukan palpasi. Jangan dicampur-campur ya, Palpasi melihat krepitasi? ini kan fokus melihat ukk. Interpretasi sudah menyebutkan poin poin dengan tepat, tetapi proses penyebaran dan jumlah nya terlewat. Selain ekskoriasi ada apa lagi? kalo pustul pecah itu bisa jadi apa? //PxPenunjang: oke, sudah mengajukan px yang relevan dan menginterpretasikan hasil //Dx/dd: oke, dx lengkap //Tx: sudah mengajukan tx topikal sesuai indikasi, cara pemakaian nya belum tepat ya, coba dipelajari lagi. Dx sudah nyebutkan infeksi sekunder lho, tidak diobati topikal juga?. Mengajukan terapi oral untuk infeksi sekunder tapi rasionalisasi dosisnya diperhatikan ya, cth / chochlear tea itu 5 ml, dosis. AB nya pake syr dengan sediaan 125 mg/ 5 ml. dikasih 1 cth cuma 125 mg dong. Amox 2x? Ya, banyak belajar lagi ya terkait terapi.
IPM 7 SARAF	Pemeriksaan mulut, yaa pasiennya harus buka mulut, tidak hanya disorot senter yaa ;), tidak melakukan pemeriksaan neurologi.(akhirnya dilakukan, di akhir, setelah melihat hasil pemeriksaan penunjang) Perlu dilakukan interpretasi pemeriksaan fisik. Diagnosis betul, tapi diagnosis banding tidak disebutkan.

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px : lengkap. Penunjang : benar. Dx : benar. Talak nonfarmako : mulai penusukan jarum ke kulit jaraknya diatur ya mba jangan terlalu dekat dengan tepi jahitannya, begitu juga saat mengeluarkan jarum di seberang tepi lukanya juga disesuaikan jaraknya jangan terlalu mepet dengan tepi luka yaa. Ingat jahitannya dikunci yaaa, tadi baru disenggol sedikit hasil jahitannya sudah lepas. Edukasi belum maksimal.
IPM 9 PSIKIATRI	sudah baik,seharusnya pertimbangkan rawat inap krn kondisi pasien...krn untk makan dan minum aja sulit, berarti minum obat juga sulit.