

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711099 - Hasna Nuraini Fikirahma

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: tekanan darah diawal 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 tepat dan lengkap ya, nanti pelajari tidak terkompensasi, kompensasi sebagian atau terkompensasi ya. EKG kurang tepat, belajar lagi ya interpretasinya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px fisik = sudah dilakukan tapi belum lengkap (antropometri, kepala dan leher belum). Tx NF = Persiapan alat kurang lengkap (fiksasi belum disiapkan). Prosedur masih kurang (Pemilihan jarum yang paling besar ya, jangan 22G kecil sekali. sudut pemasangan terlalu tinggi, harusnya 10-15 derajat. Prinsip pemasangan kateter IV itu dorong kateter dan tarik jarum ya, jangan dimasukin semua jarumnya). Perhitungan kebutuhan cairan masih belum tepat, tpm juga belum tepat. Belum sempat fiksasi KIE = belum dilakukan karena kehabisan waktu. Professionalisme = pelajari lagi rumus rehidrasi pada kasus syok ya.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Anamnesis: Cukup lengkap, gali lebih dalam terkait kebiasaan pasien ya;Px Fisik: E2V3M3 belum sesuai. sisanya OK; Diagnosis: Diagnosis masalah utama OK tetapi belum lengkap, belum menyertakan diagnosis penyebab masalah utama, DD belum sesuai; Tatalaksana: Sudah memilih obat sesuai indikasi tetapi dosis belum sesuai, jelaskan juga kalau akan dilakukan follow up, dan apa saja yang harus dipantau terkait kondisi pasien; Edukasi: cukup
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis: anamnesis sistemik sudah cukup baik, faktor aktivitas fisik dan pola makan sudah tergalil juga, secara keseluruhan anamnesis sudah cukup lengkap :) ; Interpretasi px fisik: UK tepat, Apakah pada antropometri tidak ada sesuatu yang menjadi concern? padahal ada penurunan BB, interpretasi obstetri sudah cukup baik, cuma perlu ditambahkan interpretasi TFU nya sesuai atau tidak sesuai dengan UK? , ;px Penunjang: usulan ok ; Dx: ok DD ok ; Rasionalisasi: interpretasi USG kurang, namun secara keseluruhan rasionalisasi sudah cukup baik :)
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	ax lengkap, sistematis menggali perjalanan penyakit, fakt risiko; intepretasi 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 4 HEMATOINFEKSI	Ax: RPK dan riwayat tumbuh kembang belum ditanya, Px Fisik: oke hanya baiknya saat melakukan px perlu dilakukan secara benar2 dan lengkap tidak hanya sekilas, baju pasien dilepas/dinaikan agar lebih mudah sehingga hasilnya tidak bias, DD: derajat DHF belum tepat, DD yang lain kurang tepat, Px penunjang: 2 yang benar, Rasionalisasi: kurang lengkap, Komunikasi dan edukasi: oke

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: oke, anamnesis sudah baik, lengkap dan terarah. //PxFisik: oke, sudah pakai lup dan palpasi. Deskripsi UKK sudah bagus,urut, runtut, UKK primer sudah diinterpretasikan dengan baik, UKK sekundernya diperhatikan lagi ya, tadi masih kurang tepat. //PxPenunjang: oke, sudah mengajukan kerokan kulit, intepretasi benar. //Dx/dd: Sudah disebutkan tetapi hampir tidak lengkap ya. UKK itu juga sebagai dasar ya, tadi deskripsi ukk nya bagus lho. //Tx: oke, sudah mengajukan topikal sesuai indikasi, tetapi cara pemakaian kurang tepat ya, kalau hanya di lesi saja, 2-3 hari belum hilang tungau nya, topikal untuk infeksi sekundernya perlu tidak? Dosis oral antihistamin cetirizine 3x 10 mg nih? hayo dipelajari lagi ya.
IPM 7 SARAF	Perlu bicara agak jelas dan keras, ya, mba.. diagnosis banding belum tepat. Peserta ujian tidak menginterpretasikan hasil pemeriksaan fisik yang didapatkan.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px : lengkap. Penunjang : yang diusulkan benar namun interpretasi kurang. Dx : benar. Talak nonfarmako : cara anestesi salah ya mba, jangan ditusuk 2 kali saat pindah posisi yaa, kalau spt itu yang harusnya penusukan hanya 2 tusukan saja jadinya total 4 tusukan. Teknik infiltrasinya bagaimana?. Cara pegang spuitnya juga tampak ngeri2 sedep. Penusukan jarum tegak lurus yaa mba posisinya ujung jarumnya saat dimasukkan ke kulit jangan miring. Hasil jahitan : kurang rapi dan kurang kuat. Edukasi : cukup. Edukasi : kurang maksimal, perlu edukasi terapinya juga ya.
IPM 9 PSIKIATRI	sudah baik. gunakan bahasa awam saat edukasi ke pasien agar mudah dipahami. pertimbangkan rawat inap krn kondisi pasien...krn untk makan dan minum aja sulit, berarti minum obat juga sulit.