

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711102 - Mutiara Larisa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Baik, edukasi ke pasien kurang lengkap dan pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali..
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ttv diawal ya dan lengkap, abdomen sebaiknya tetap mengusul kan lengkap dan sistematis,kalau mau mengisi penanda infus dengan menekann ya,, kalau membuka itu buat membuang udara, arah pasang triway juga kurang tepat, perharian cairan kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, Px , kesadaran gak dicek mb?itu ada penurunan kesadaran, brp GCSnya, Dx ok, DD blm tepat, dosis awal dan maintenance dekstrose blm tepat.
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: belum terduga dengan baik terkait gejala keluarnya darah dan riwayat keluar darah sebelumnya-gejala terkait nyeri masih kurang terduga dengan baik.; Px fisik: interpretasi Umur kehamilan ok, Fisik generalis ok, obstetri kurang lengkap; Px Penunjang: sudah meminta 2 pemeriksaan dengan benar; Dx: sudah benar; anamnesis lengkap, Px fisik lengkap,Px penunjang kurang lengkap, patogenesis kurang tepat (Lisan)
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : nyeri berkurang saat posisi atau aktivitas apa saja?. Px : disimpulkan yaa dari data pemeriksaan fisik tsb apa saja kondisi yang terjadi pada pasien tsb, misal hasil vitalsignnya didapatkan kondisi apa, konjungtiva anemis kondisi apa yang dialami pasien?. Penunjang : 2 penunjang yang sesuai. Dx: benar. DD : belum tepat. Rasionalisasi data : lengkapi lg yaa patogenesisnya, ga sesimple itu, setelah terjadi mekanisme trauma tumpul, perubahan apa saja yang terjadi sebelum terakumulasi cairan/darah pada cavum thoraxnya?.
IPM 3 INDERA - MATA	ax ok, px mulut hidung telinga ttp posisi saling miring ya dik, dx dan dd tdk lengkap,terapi dengan oral? ini pasien trismus lo dik, jangan lupa berikan juga antibiotik untuk anaerobik ya,
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis: cukup baik. Px. fisik: px. abdomen: kurang lengkap yaa dek, ahti hati menyingkirkan kasus pada ginjal, cek ketok ginjal juga yaa. Lebih hati hati. Px. penunjang:oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: terlalu jauh ya dek, cari yang lebih dekat dengan gejala dan tanda pasien yaa dek. Tatalaksana: oke, sudah baik, sudah memberikan terapi kausatif dan terapi simptomatiknya. Good, dosis dan caraminum juga sudah baik. Edukasi: terlalu terburu2 karena kehabisan waktu. Hati hati yaa, manajemen waktunya yaa dek. Tingkatkan terus belajarnya dek, semangat.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Usulan px penunjang belum menyebutkan AP/Lat. Lokasi luka di dex atau sin?
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis cukup lengkap, px status mental sudah baik. Diagnosis utama tepat, pilihan terapi tepat. Edukasi tanyakan hendaya/ gangguan aktivitas harian, krn akan berkorelasi dengan kebutuhan rujuk/rawat inap.