

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711108 - Hanna Alleyda Khonsa**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Sudah bagus memberikan oksigenasi nasal kanul. Belum auskultasi jantung. dan antropometri. Diagnosis dan tatalaksana farmakologi normal. Interupsi AGHD dan CPC benar.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Anamnesis = sudah baik ; Px fisik = gcs kurang tepat, saat periksa gcs mesti lebih tegas ya.. ; Dx = kurang lengkap ya.. DD = kurang tepat ; Tx = tx awal sudah tepat tapi habis waktu jadi belum jelaskan rencana terapi/follow up dan edukasi adekuat ya..
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah oke, pemeriksaan fisik masih kurang lengkap (interpretasi untuk tanda vital menunjukkan apa? kaitkan dengan gejala dan dx pasien), dx tepat tapi DD t kurang tepat, pemeriksaan penunjang meminta 2 pemeriksaan dengan hasil sudah ok, rasionalisasi data klinis sudah baik
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : saran mungkin bisa lebih sistematis lagi dengan menggali gejala penyakit yang relevan selesaikan dulu baru pindah ke pertanyaan lain, sudah menanyakan BAK, tumbang dan imunisasi belum tergali, lain2 ok Px fisik : belum menanyakan antropometri (penting ya untuk anak), lain-lain sudah lancar dan teknik benar DD: dd 1 ok, dd 2 ok, dd 3 tidak tepat Px Penunjang : pemilihan NS-1 tidak sesuai dengan hari demamnya (mohon dipelajari lagi ya), pemilihan lainnya sudah ok, sebenarnya bisa juga pemeriksaan yang sesuai dengan px fisiknya (diingat lagi thoraksnya ada kondisi apa) Rasionalisasi : ada yang masih kurang tepat, kurang di bagian thoraks dan abdomennya tapi sudah cukup mampu merasionalisasi
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri berapa? diagnosis banding belum sesuai, tambahkan edukasi terkait kontrol DM sebagai faktor risk
IPM 7 SARAF	Peserta ujian tidak menginterpretasikan hasil pemeriksaan fisik yang didapatkan. Rasionalisasi pemberian terapi belum selesai dijelaskan dan ditulis, menjelaskan dengan sangat cepat dan kurang jelas, karena waktunya habis.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px : lengkap. Penunjang : benar. Dx : benar. Talak nonfarmako : hasil jahitan cukup baik, tinggal kedepannya merapikan jaraknya yaa. Edukasi : baik.
IPM 9 PSIKIATRI	Intepretasi untuk progresi pikir masih bisa dinilai sebenarnya ya... untuk pasien seperti ini namanya mutisme... belajar lagi simtomatologi dan intepretasinya. seharusnya pertimbangkan rawat inap krn kondisi pasien... krn untk makan dan minum aja sulit, berarti minum obat juga sulit.