

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711115 - Tajriyaani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Usulan pemeriksaan penunjang-interpretasi: kurang tepat salah satu interpretasi penunjang ;Diagnosis kerja-diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan:
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px fisik Tanda vital tidak dicari, tidak sistematis dari kepala-ekstremitas, bibir kering tidak dicari, Akral dingin dan CRT tidak dicari, tapi bisa mendiagnosis syok hipovolemik, pasang infus:informed consent tidak cuma lisan harus tertulis untuk tindakan invasif, pemilihan infus set tidak tepat , harusnya makroset, cara menusuk vena saat tidak berhasil dan diulang tidak memenuhi prinsip sterilitas, hitung kebutuahn cairan tidak tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: belajar lagi yaa GCS. 3. Diagnosis: Dx sudah tepat, okee DD boleh. 4. Terapi: pasien hipoglikemia berat tidak bisa langsung di pulangkan yaa harus dirawat inap untuk dipantau. 5. Edukasi: okee sudah baik.
IPM 12 REPRODUKSI	anamnesis dan intepretasinya udah oke, tapi biasakan bikin diagnosisnya yg lengkap yaa dek
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : keluhan membaik dengan kondisi atau upaya apa?. Px : disimpulkan ya hasil px tsb kondisi apa saja yg sedang terjadi pada pasien?. Misal : hipotensi dan takikardi menunjukkan kondisi apa?,konjungtiva anemis menunjukkan kondisi apa?. dll. Penunjang : 2 usulan penunjang sesuai. Dx : benar. DD : sesuaikan lg ya. Rasionalisasi data klinis : isi yang lengkap yaa masing-masing data klinisnya, jangan ditulis "ok" aja semuanya. Interpretasi atau semua simpulan masukkan ke data basenya. Jangan sampai ada data yang terlewat. Dimasukkan ke masing2 kolom/judul yang sesuai yaaa. Patogenesis : setelah terjadi trauma tumpul, perubahan2 apa saja yg terjadi pada cavum thoraxnya dijelaskan ya mba, jangan langsung ke terjadi akumulasi cairan/darahnya.
IPM 3 INDERA - MATA	Ax: ok, namun utk identifikasi faktor risiko lain belum dieksplor lebih detil (kebiasaan merokok, membersihkan mulut/sikat gigi bagaimana), Px fisik inspeksi luar hidung headlamp tidak dinyalakan, Dx benar, dd kurang lengkap tonsilofaringitis akut, atau tonsilitis kronis eksaserbasi akut, atau faringitis akut, tx kausatif untuk antibiotik dan simptomatik (analgetik) jenis sudah benar namun akan lbh tepat jika diberikan secara injeksi
IPM 4 HEMATOINFEKSI	pertanyaannya belum tergali semua keluhan RPS (BAB BAK?), yg memperberat memperingan blm digali; px fisik msh Indonesia raya yg dicari di kepala hanya konj anemis & sklera ikterik, interpretasi tanda vital yg seperti itu maknanya apa?, dx banding knp DHFnya bukan DSS? apa yg mengarahkan SLE? penunjang : NS-1 apa bisa di hari ke-4, krn dx badning yg diusulkan blm tepat jadi penunjang yg dipilih belum tepat
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 tepat. 5. Tatalaksana farmako: oke sudah tepat.

IPM 7 SARAF	Ax: baik; Px: sudah baik; Dx: baik.; Tx: peroral atau IV? perhatikan kondisi pasien saat ini, apakah saat ini datang dengan serangan kejang atau membutuhkan profilaksis agar tidak terjadi kejang berulang. jangan lupa diukur antropometri ya, untuk menghitung obat pasien anak
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	belum menanyakan identitas pasien, ic sudah dilakukan meski belum lengkap, lembar ic sudah ditulis, hanay tilisan tidak mudah terbaca dengan baik/ sudah menyiapkan alat, sudah melakukan px status lokalis inspeksi, palpasi belum menilai krepitasi, sudah melakukan px movement/ belum periksa pulsasi dan CRT/ belum mengusulkan px penunjang/ lidokain bukan 1 cc tapi 2 cc, pemebrsihan luka dikerjakan setelah anestesi, kasa bekas desinfeksi bukan diletakkan di kom tapi di bengkok, belum membuang udara dalam spuit, jahitan pertama dan kedua jarum sudah menusuk tegak lurus, sudah mengikuti kelengkungan jarum, tetapi saat mengeluarkan jarum dari kulit tidak mengikuti kelengkungan jarum. jarak antar tepi luka tidak seragam, jahitan kuat/ sudah menutup luka, edukasi sudah dilakukan meski belum lengkap/ belum menyebutkan diagnosis/