

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711118 - Insania Assyifa Fadda

STATION	FEEDBACK
IPM 3 INDERA - MATA	Ax: ok, namun utk identifikasi faktor risiko belum dieksplor lebih detil (kebiasaan merokok, kebiasaan membersihkan mulut/sikat gigi bagaimana, jenis makanan yang sering dimakan), Px fisik ok lengkap, Dx benar, dd kurang lengkap tonsilofaringitis akut, atau tonsilitis kronis eksaserbasi akut, atau faringitis akut, tx kausatif untuk antibiotik dan simptomatik (analgetik) lbh tepat secara injeksi, untuk antibiotika oral amoksisilin bisa diberikan namun frekuensi pemberian kurang tepat harusnya 3 kali sehari
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: RPK dan riwayat tumbuh kembang belum tergali, Px Fisik: belum cek KU dan kesadaran, px thorak: belum perkusi, px abdomen urutanya belum tepat harusnya palpasi diakhir. baiknya px runtut head to toe, px rumplead sebenarnya tidak perlu dilakukan jika sudah ditemukan pteki pada kulit (belum dinilai), DD: Beberapa belum tepat dan sesuai dengan kondisi saat ini (DHF grade 2 belum tepat, DSS, chikungunya--> belum tepat), Px penunjang: yang benar 1, Rasionalisasi: belum lengkap--> pemilihan alasan dan hasil yang diharapkan belum sesuai, Komunikasi dan edukasi: oke
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. nice
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: oke, anamnesis cukup, riwayat kebiasaan tergali. //PxFisik: oke, sudah melakukan teknik pemeriksaan dengan benar, pakai lup dan palpasi, Interpretasi ukk masih kecampur dan tidak urut ya, lihat yang primer dulu ketemu apa, perlu dibedakan juga ukuranya, beda ukuran sudah beda nama lho, jumlahnya, kurang lengkap ya, gambaran ukk primer beberapa tidak disebutkan, ukk sekunder juga belum terdeskripsi dengan baik. Banyak belajar lagi ya. //PxPenunjang: oke, sudah mengajukan kerokan kulit dan menginterpretasikan dengan tepat. //Dx/dd: Sudah menyebutkan dx yang benar tetapi tidak lengkap. //Tx: Sudah mengajukan tx topikal sesuai indikasi tetapi cara pemakaian belum tepat ya, karena px ukk belum mengarah adanya infeksi sekunder jadi belom memberi AB ya. Dipelajari lagi ya tentang kasus ini.
IPM 7 SARAF	Anam : sudah cukup hanya kurang menggali keluhan penyerta. PF : sudah dilakukan antropometri, KU, TTV kurang dilakukan px RR . pf neurologis : r.fisiologis, r.patologis, kaku kuduk, brudzinski. sudah oke dilakukan head to toe termasuk mulut. Dx dan DD : sudah benar ya. Rasionalisasi Tx : pemilihan obat, dosis, cara pemberian antipiretik sudah oke. pilihan obat antikejang, dosis sudah oke hanya dosis masih kurang tepat cara pemberiannya. rasionalisasi indikasi pemberian obat sudah cukup.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	prosedur sudah sesuai, hanya untuk teknik anestesi kurang adekuat, injeksi kurang dalam ke sasaran tepi luka, teknik jahit handlin tangan kiri menggunakan pinset kurang sesuai