

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711119 - Valinsia Ika Safutri

STATION	FEEDBACK
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px: oke, tapi belum runtut ya, banyak terlewat. Gambaran dehidrasi kalau dewasa apa ajasih? keluhan perut, abdomen juga harus lengkap dong (IAPP) biasanya urut ya. //Dx/Dd: oke //Txnonfarmako: oke, persiapan cukup, sudah memilih alat dan bahan yang benar, teknik injeksi nya perlu diperhatikan, feel nya juga dirasakan ya, saat insersi. Jumlah tetesan oke, tepat. Antropometri sudah ditanyakan jadi kebutuhan cairan nya bisa dihitung. //IC: oke
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax baik, pex fisik baik., Diansois kurang lengkap, DD kurang, terapi dsosi dan abnayknya cek lagi edukasi belum lengkap.
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis : RPS masih bisa digali lagi menuju info yang dibutuhkan untuk mendiagnosis (jika darah keluar banyak kira-kira berapa sering ganti pembalutnya saat ini, konfirmasi karakteristik darah yang keluar dll, nyerinya bagaimana)..di akhir sudah ditanya tapi sebaiknya bisa lebih sistematis lagi, bisa tanyakan BB sebelum hamil ya (agar nanti dibandingkan dengan BB sekarang), RPD ok, riw. pengobatan ok , lain-lain sudah ok Hasil px fisik dan interpretasi : BB sesuai dengan kehamilan maksudnya apa dek kok saya agak bingung yaa hehe, UK benar, interpretasi px obstetri benar Px penunjang : ok Dx dan dd : ok dan ok Rasionalisasi : masih bisa ditambahkan pathogenesis penyakitnya ya bagaimana uterusnya, desidunya..lain-lain ok Sudah izin menyambi menulis..good.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis oke, pemeriksaan fisik oke,penunjang hanya menyebutkan 2 yg tepat,dx oke dd kurang tepat,rasionalisasi oke
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= untuk pasien anak, jika demam bisa ditanyakan terkait dehidrasi seperti minumnya, frekuensi dan jumlah BAK nya ; Px fisik= px lila urgensinya apa dek? kenapa dilakukan px kekuatan otot dek? ; DD= kurang tepat. coba px fisiknya kondisi anak bagaimana dek? ; Px Penunjang= hanya 1 usulan penunjang yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= cbc dalam kasus ini apakah untuk melihat adanya anemia dek? ; Komunikasi= ; Profesionalisme=
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 7 SARAF	Pemeriksaan sensibilitas untuk anak, perlu disesuaikan dengan konteksnya. Peserta ujian tidak menginterpretasikan hasil pemeriksaan fisik yang didapatkan. diagnosis tidak lengkap, diagnosis banding salah.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px : lengkap. Penunjang : yang diusulkan sudah sesuai namun interpretasi kurang sempurna. Dx : benar. Talak nonfarmako: hasil jahitan kurangkuat ya mba, kosmetikam : perlu dirapikan lagi saat awal penusukan sama akhir penusukannya sebisa mungkin disamakan ya. Edukasi : kurang maksimal, perlu edukasi terapinya juga ya.

IPM 9 PSIKIATRI	hasil intepretasi pemeriksaan status mental dan diagnosis harusnya selaras. di tuliskan dalam pemeriksaan psikiatri adda wahan paranoid, tapi dxnya katatonik. ini perlu dikaji lagi. belajar lagi simtomatologi dan intepretasi pemeriksaan psikiatri. seharusnya pertimbangkan rawat inap krn kondisi pasien...krn untk makan dan minum aja sulit, berarti minum obat juga sulit.
-----------------	---