

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711121 - Raya Raditya Damaris

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik: banyak berlatih dan belajar periksa tekanan darah, lakukan pemeriksaan dengan runtut dan cermat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Anamnesis = ok ; Px fisik = gcs baik, sudah baik tapi masih generalis ya belum mengarah ke yg relevan, jgn lupa px neurologis sesuai keluhan ; Dx = DD = sesuaikan dari RPS ya, kayaknya ga minum alkohol deh ; Tx = tx awal sudah hampir benar, pelajari lagi dosis dan sediaan dari guideline terbaru, maintenance pelajari lg dosisnya, pelajari cara nulis resep yg lengkap ya.. edukasi kasih tau sebab kondisinya ya..; K & P =ok
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: sudah baik menggali kondisi pasien dengan lengkap, Px Fisik:, interpretasikan hasil px fisiknya ya, mulai dari IMT, hasil px obstetri bukan membacakan kembali, namun interpretasikan hasil yg ada, DJJ negatif oue tertutup maknanya apa, hubungannya dgn TFU dengan UK apa, Px Penunjang: sudah mengusulkan 1 px penunjang yg relevan, Dx dan dd:, sudah benar, Rasionalisasi data:, sudah oke. Komunikasi dan edukasi: sudah baik.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	sudah lengkap, interpretasi PF dipelajari lagi apa saja yang normal dan abnormal, diagnosis hematoraks? hemitoraks? (baca lagi ya), kenapa dd dengan pneumotoraks (kan radiologisnya beda) cavum paru itu mana? dari radiologis saja tidak boleh bilang bahwa itu darah karena belum ada tindakan aspirasi cairan. gunakan DARAH LENGKAP jangan CBC (di puskesmas tidak ada CBC)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: ok; px Fisik: pada pemeriksaan kepala belum mencari tanda tanda , pada px abdomen apakah hanya memeriksa organ heparnya.. tadi ada distensi.. tandanya ada curiga asites tadi kan, seharusnya saat curiga ada asites, bias ditambah px asites juga ; DD: DHF Grade 3, Malaria, Demam tifoid --> 1 DD sudah relevan..; Usulan px Penunjang: ok ; Rasionalisasi px penunjang: CBC apakah yang dilihat hanya Hb, Leukosit, eritrosit.. kurang ya akrena pada dengue seharusnya ada parameter yang penting juga dilihat.. bgmn trombositnya? hmtnya? :)..
IPM 7 SARAF	ax cukup, pxcukup dan sistematis, px kaku kuduk dan tanda rangsang meningeal sebaiknya tidak dalam posisi menggunakan bantal. untuk px penunjang, mengingat nanti tempat dan rekan kerja kita orang indonesia, biasakan menggunakan bahasa yng bisa dipahami baik oleh pasien dan petugas medis lainnya (CBC--> bahasa indonesia nya apa? pasien saat diinfo minta CBC apakah paham? petugas lab apakah familiar?).terapi tidak tepat rasionalisasi indikasi terapi (untuk antispasme?), tidak lengkao dosis dan sediaankarena waktu habis