

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711132 - Angela Suma Asifa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik: sudah sesuai ;Usulan pemeriksaan penunjang-interpretasi: kurang lengkap ;Diagnosis kerja-diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik, coba diperhatikan lagi cara pasang nasal canul yang benar, edukasi ke pasien belum lengkap
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ttv suhu kok gak diusulkan?, tandadehidrasi meliputi kesadaran, ekaral dingin dan bibir kering belum ditanya, perhitungan cairan keliru.. CC dulu kemudian tpm biar teliti, waktu habis belum selesai pasang infus, posisi nusuk kebalik ya, suulan px fisil klebih cepet lagi
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, Px ok , GCSnya brp mb?, dx benar,DD salah, tx gak lengkap dosis dextrose ygtepat?brp banyak, dan monitornyua? nulis resep yg lengkap ya, identitas pasien, dll, pasientdksadar,perlu rawat inap tdk?lebih sigap ya, krn ini kasus gwat darurat
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis : RPS masih bisa digali lagi menuju info yang dibutuhkan untuk mendiagnosis, bisa tanyakan BB sebelum hamil ya (agar nanti dibandingkan dengan BB sekarang), RPD ok, riw. pengobatan ok Hasil px fisik dan interpretasi: UK benar, TD kurang tepat karena masih normal ya, interpretasi TFU ok, lain-lain sudah tepat Px penunjang : pilihan sudah tepat Dx dan dd : cakepp Rasionalisasi : sudah cukup baik tapi masih bisa ditambahkan pathogenesis penyakitnya ya, sudah banyak belajar dari feedback.. good
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Rasionalisasi data belum lengkap, waktu habis
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis dilangkapi terkait FR, kebiasaan, gejala lain yang relevan berkaitan case, otoskopi sudah ada lampu, tidak perlu ditambah cahaya darai heada lamp, arah cahaya headlamp kemana ya?diagnosis belum tepat, obat diperbaiki lagi dan disesuaikan kondisi pasien dan kasusnya
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Kemampuan anamnesis: kurang menggali pola dan karakteristik demam, demam hari ke berapa? mulai pagi? siang? malam? atau jam brp demamnya? jadi penting tau saat periksa ini demam hari ke berapa ;Pemeriksaan fisik: sudah lengkap ;Diagnosis banding: hanya 1 disebutkan ;Usulan pemeriksaan penunjang: sebut 2 sudah sesuai ;Rasionalisasi pemilihan pemeriksaan penunjang-kemungkinan hasil: tidak lengkap ;Secara keseluruhan: belajar lagi DD demam akut <1 minggu secara komprehensif, dalam membuat diagnosis banding diperhatikan yang setara secara klinis, misal pasien lemas, apatis, seperti tanda dehidrasi dan demam DD nya apa saja?
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis = sudah cukup runtut dan sesuai oldchart, RPD belum ; Px Fisik = sudah baik, sudah rt dengan baik, minta pasien pipis dulu ya sebelum RT; Px Penunjang = sudah baik; Dx sudah baik DD sudah baik ; Tx = sudah menyebutkan tapi belum tulis resep ya..; Komunikasi & Profesionalisme = belum sempat edukasi

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis : belum tergali apakah teman main pasien ada keluhan serupa atau tidak. Pemeriksaan fisik :Palpasi pakai handscoen ya, infeksius sekali itu dek. Deskripsi UKK : UKK primer benar tapi kurang lengkap. Pemeriksaan penunjang : OK. Diagnosis : kurang lengkap. Tx : dosis permethrin tidak tepat.Cara pemberian tidak tepat. Resep tidak lengkap penulisannya. Perlu antibiotik tidak?
IPM 7 SARAF	Ax: baik; Px: dingat lagi nama pemeriksaan refleks fisiologis. meningeal sign masih terbalik dan tekniknya kurang tepat. Dx: baik; Tx: paracetamol 120 mg/kgbb kurang tepat ya, sebaiknya juga diperiksa antropometri untuk menghitung obat. pemilihan dosis kurang tepat. perhatikan kondisi pasien saat ini, apakah saat ini datang dengan serangan kejang atau membutuhkan profilaksis agar tidak terjadi kejang berulang.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	ic sudah tapi belum lengkapterutama tidak menjelaskan risiko, px status lokalis belum menilai tepi luka, belum palpasi, sudah periksa range of movement/ interpretasi rontgen sudah baik tidaka da fraktur tapi di os mana yang yang g ada frakturnya/ dx oke tapi g lengkap/ lakukan dulu kontrol perdarahan, belum buang udara di sput, belum aspirasi, sudah benar pilih jarum, jahitan kendor, jahitan kedua belum selesai dan belum sempat tutup dan edukasi/ teknik menjahut ketika menusukkan jarum tidak posisi tegak lurus dan tidak mengikuti kelengkungan jarum, jangan menjepit ujung jarum dengan nald fooder,, pinset cirurgis belum digunakan sebagaimana mestinya
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis cukup baik, kurang menggali hendaya dan aktivitas harian pasien, stressor. Px status mental pelajari lagi deskripsi sikap, tingkah laku, bentuk pikir dan isi pikir, insight. dx utama tepat, pelajari lagi dx banding. Tx tepat, dosis belum sesuai. Edukasi kehabisan waktu