

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711141 - Regina Alifaputri Damaragung

STATION	FEEDBACK
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px ok, Dx ok, Informed consent tertulis ok, pemasangan infus: jenis cairan dan infus set ok, cairan infus tidak dialirkan terlebih dahulu ke infus set, infus tidak berhasil terpasang, cairan infus tidak mengalir, kebutuhan cairan tidak tepat,
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Diagnosis: Dx sudah tepat, okee DD tepat. 4. Terapi: okee sudah tepat. 5. Edukasi: okee sudah baik.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	pertanyaan terkait RPS sudah tergali ckpbanya, tapi RPK : knp malah yg digali DM, hipertensi? coba digali yg lbh relevan;px fisik cukup relevan, tetapi blm sistematis, dx banding apakah DSS bisa dd DHF? knp Chikungunya?; usulan penunjang 3 relvan dg rasionalisasi baik
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax baik, namun riwayat pengibatan dan RPD penya lain belum ditanyakn, tep baik, eduaksi baik tapi belum lengkap, . baca lagi pencetus protatitis, dan lakuakn terapi juga utk pncetusnya supaya terpai optimal, edukai kurnag lengkap,
IPM 7 SARAF	Anam : kurang menggali keluhan penyerta pasien. pasien anak jangan lupa yuk tanyain riw kehamilan dulu, persalinan dan imunisasi. PF : sudah dilakukan cek KU kesadaran, TTV, antropometri. sudah oke lakukan pf mulut. pf neurologis : sudah dilakukan kaku kuduk, brudzinksi, r.fisiologis dan r.patologis Dx dan DD : Dx sudah benar hanya kurang lengkap. DD sudah benar. Rasionalisasi Tx : pemilihan obat, dosis, cara pemberian antipiretik sudah oke. pilihan obat antikejang, dosis masih kurang tepat. rasionalisasi indikasi pemberian obat sudah cukup.
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis cukup lengkap. Px status mental perhatikan tidak semua tidak bisa dinilai: orientasi, bentuk pikir, insight, bisa dinilai ya, gg persepsi di aloanamnesis bisa digali. Diagnosis utama tepat, dx banding pelajari lagi. Farmakoterapi tepat, perhatikan dosis inisial antipsikotik, edukasi cukup.