

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711143 - Annaisha Aprilia Rachmansyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik : sudah sistematis dan sesuai, dx syok anafilaktik dd syok septik dan syok kardiogenik, terapi sudah sesuai, interpretasi px penunjang AGD kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, Px fisik, dx penurunan kesadaran ec hipoglikemia dan gangguan elektrolit, kurang lengkap ya lengkapi derajatnya, dd 2 betul semua, edukasi belum lengkap karena waktu habis,
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= pasien demam pada anak risiko dehidrasi ya. sehingga cek juga asupan cairannya, frekuensi dan jumlah BAKnya ya ; Px fisik= jangan lupa cek antropometri pada pasien anak ya ; DD= hanya 1 DD yang tepat ; Px Penunjang= hanya benar 1 px penunjang ; Rasionalisasi data klinis= cbc untuk cari apa dek dalam kasus ini? NS1 apakah masih relevan dilihat dari sudah berapa lama demamnya? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK belajar lagi, dx blm lengkap, edukasi dan terapi belum tepat pada penggunaan. 1x tiap hari juga intoksikasi dik, mbok ya lihat referensi dik sbarnya pemakaian yg benar itu gimana, setelah membaca feedback
IPM 7 SARAF	Anam : kurang menggali keluhan penyerta. PF : sudah dilakukan TTV dan cek KU kesadaran, antropometri. sudah dilakukan TTV dan cek KU kesadaran, tidak lakukan antropometri. head to toe meskipun tidak semua relevan tapi perhatikan lagi cara pemeriksaannya ya. 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 dan progresi 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.