

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711144 - Fatikha Putri Mahardika

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik = Pelajari nilai gcs ya.. pelajari titik2 auskultasi paru yah.. overall sudah sistematis ya.. ; Px penunjang = dl sudah baik, interpretasi agd kurang bener, torak sudah baik, ekg kurang bener ; Dx = hampir benar tapi kurang tepat, emang iya intoksikasi? DD = kurang tepat ; Tx ; pelajari lokasinya lagi ya Profesional = sebaiknya secure ABC dulu baru head to toe ya.. lebih baik siapkan alat yg lengkap ya sebelum tindakan.. penjelasan - persetujuan ok
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis: faktor kebiasaan belum digali; Interpretasi px fisik: UK tepat, sebaiknya interpretasi TFU apakah sesuai atau tidak dengan UK.. Bagaimana interpretasi dari OUE nya?.. ;px Penunjang: ok ; Dx: jangan lupa dx obstetri lengkap.. perempuan usia.. GxPxAx UKx dengan... ; Rasionalisasi: Apakah hasil CBC hb 12.2 anemia? kurang tepat.. untuk patogenesis penyakit penjelasannya masih kurang, hasil USG nya bagaimana interpretasinya? data apa yg mendukung diagnosis blm lengkap di sampaikan pada rasionalisasi..
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : cukup baik. Px : disimpulkan ya hasil px tsb kondisi apa saja yg sedang terjadi pada pasien?. Misal : hipotensi dan takikardi menunjukkan kondisi apa?,konjungtiva anemis menunjukkan kondisi apa?. dll. Penunjang : 2 penunjang yg sesuai. Dx : benar. DD : belum tepat. Rasionalisasi data klinis : lengkapi lagi yang belum disimpulkan. Patogenesis : pada patogenesis setelah terjadi mekanisme trauma tumpul, perubahan apa saja yg terjadi sebelum terjadi akumulasi cairan/darah pada cavum thorax juga dijelaskan yaa mba.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: ok, Px Fisik: oke, bisa ditambahkan terutama mencari tanda patognomonis penyakitnya, DD: coba diurutkan dari yang paling mendekati kondisi pasien saat ini (DHF gr 2, DHF gr 3, DSS), Px penunjang: yg benar 2, Rasionalisasi: sudah mencoba menjelaskan dan menganalisis namun belum lengkap dan sesuai kondisi pasien saat ini apakah NS1 masih positif hasilnya, serologi setuju dan hasilnya jangan sampai terbalik lagi ya mana yg positif penanda akut dan kronisnya, Komunikasi dan edukasi: ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax baik , fisik baik,dx cek lagi pielonefritis seperti apa, edukasi belum sempat, terapi baik tapi cek lama pemberian, baca lagi pemicu prostatitis kurang optimal jika pemicu tidak ditangani
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis : sudah terduga dengan cukup baik. Pemeriksaan fisik : sudah pakai lup dan senter tapi kok yang disentteri malah gambar UKK nya ya dek? senterin ttp ke manekin yaa. Deskripsi UKK : Yakin ada ulkus dek? belajar lagi deskripsi UKK ya. Pemeriksaan penunjang : baik. Diagnosis : tidak lengkap. Resep : penulisan benar, dosis benar. perlu antibiotik tidak?
IPM 7 SARAF	ax cukup, px sesuai, dx sesuai, tx kurang tepat indikasi dan dosis antikejang.