

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711151 - Aulia Khalisa Bangun Rahmaputri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik = ttv oksigenasi tuh abis tau spo2 ya, suhu ditanya di akhir ya.. pemeriksaan fisik sudah cukup baik ; Px penunjang = interpretasi DL kurang tepat, sudah baik minta ekg, tapi kayaknya kamu masih nebak-nebak ya.. sepertinya ga perlu cek urin ya ; Dx = benar DD = salah ; Tx = sudah baik, masuk jarumnya 2/3 aja ya, jgn lupa regangkan kulit ; Profesional = live saving dulu baru IC, sudah penjelasan - persetujuan, sebaiknya pemeriksaan penunjang entar aja abis tatalaksana, kan diagnosisnya udah tegak sebelum penunjang
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis: Riwayat menstruasi pasien masih kurang tergali, ; Interpretasi px fisik: UK tepat, interpretasi px obstetri kurang lengkap.. apa makna dari DJJ negatif? OUE tertutup? TFU nya bagaimana apakah sesuai dengan UK? ;px Penunjang: usulan ok ; Dx: ok DD ok ; Rasionalisasi: Rasionalisasi px fisik masih kurang lengkap seperti yang saya jelaskan sebelumnya, untuk px penunjang hasil USGkurang tepat, dan patogenesisnya juga masih kurang lengkap karena waktu habis :)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Karena ini pasien anak, perlu digali juga riwayat persalinan dan vaksinasinya.. BAB dan BAK belum tergali.. ; px Fisik: Urutan px thorax kurang tepat setelah inspeksi , auskultasi, belum melakukan palpasi dan perkusi pada thorax, px abdomen: teknik pemeriksaan hepar kurang tepat, seharusnya tangan kiri bukan dipundak pasien tapi di bagian pinggul pasien dan disuruh inspirasi, begitujuga pada px spleen, apakah hepar teraba 3 cm di bawah arcus costae itu normal? lalu tadi kan ada distensi apda inspeksi abdomen, seharusnya ditambahkan px khusus apa apda abdomen? :) ; DD: DHF stage II, cikungunya, zika -> stage DHF kurang tepat. ; Usulan px Penunjang: ok ; Rasionalisasi px penunjang: Apakah CBC hannya melihat Al, Hb, dan AT? pada kasus dengue apa lagi parameter yang juga penting?..
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax baik, namun riwayat penyakit lain belum ditanyakn, baca lagi pencetus apa saja utk prostatatits, terapi cek lagi lama pemebrian utk prostatitis baca lagi pemicu protatitis kurang optimal jika pemicu tidak ditangani
IPM 7 SARAF	SAGA dilakukan setelah pemeriksaan fisik??mohon cek lagi konsep dan pemahamannya.
IPM 9 PSIKIATRI	Diagnosis banding kurang lengkap, kehanisan waktu untuk edukasi