

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711153 - Rifidah Alma Zakiyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik : Sudah melakukan dengan runut. Diagnosis kerja : OK. DD : OK. Tatalaksana farmakologi : jangan lupa aspirasi sbkm menyuntikkan obat, dan meregangkan kulit. Pemeriksaan penunjang : usulan tepat. Interpretasi : tepat.
IPM 12 REPRODUKSI	anamnesis dan intepretasinya udah oke, tapi biasakan bikin diagnosis nya yg lengkap yaa dek
IPM 4 HEMATOINFEKSI	ANAMNESIS : sudah baik. P. FISIK : Pemeriksaan fisik masih kurang sesuai tekniknya, kurang melengkapi mencari data yang sesuai dengan data dari anamnesis. DIAGNOSIS : kurang tepat. PENUNJANG : benar 1. RASIONALISASI : benar 1
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	anak umur 10 tahun dg amox 125 mg cukup dosisnya? prinsip pengobatan dah mengarah hanya aplikasinya perlu belajar lg
IPM 7 SARAF	ax cukup, pemeriksaan fisik kurang sistematis, px neurologis yang dilakukan sudah cukup baik cara pemeriksaannya. NAMUN coba dipertajam lagi rasionalisasi dalam pemeriksaan (pasien usia 2 tahun post kejang--> apakah memungkinkan diminta identifikasi sensibilitas? kaku kuduk yg dinilai bukan "pasien merasa nyeri atau tidak"). untuk px penunjang, mengingat nanti tempat dan rekan kerja kita orang indonesia, biasakan menggunakan bahasa yang bisa dipahami baik oleh pasien dan petugas medis lainnya (CBC--> bahasa indonesia nya apa? pasien saat diinfo minta CBC apakah paham? petugas lab apakah familiar?) pilihan obat sudah sesuai hanya saja tidak tepat indikasi pemberiaan obat antikejang nya sehingga pilihan sediaannya juga tidak tepat (anti kejang apakah hanya jika kejang atau ada indikasi lain yg lebih tepat untuk pasien?). antipiretik tidak tepat sediaan, dosis sesuai.