

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711163 - Gian Raya Salsabila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik = sudah baik ; Px penunjang = ro toraks interpretasi tidak tepat, DL sudah baik ; Dx = sudah baik DD = kurang tepat ; Tx = pelajari lagi teknik injeksinya, jarum ga masuk semua ya.. harus regangkan juga, sudah baik dengan periksa ABC dulu ya ; Profesional = live saving dulu baru IC, penjelasan - persetujuan sudah oke, overall oke ya
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan fisik itu bukan semua 1 1 dibaca dan diartikan, tetapi disimpulkan ada masalah apa saja pada pasien, dx benar tapi dd salah, karena tidak logis, mestinya cari yg sesama cairan
IPM 3 INDERA - MATA	Ax: ok, namun utk identifikasi faktor risiko lain belum dieksplor lebih detil (kebiasaan merokok, membersihkan mulut/sikat gigi bagaimana, suka makan pedas/tidak), Px fisik ok, Dx benar, dd kurang lengkap tonsilofaringitis akut, atau tonsilitis kronis eksaserbasi akut, atau faringitis akut, tx kausatif untuk antibiotik dan simptomatik (analgetik) jenis sudah benar namun akan lbh tepat jika analgetik juga diberikan secara injeksi
IPM 4 HEMATOINFEKSI	pertanyaannya terkait RPS sudah dieksplorasi baik, tanda perdarahan, ruam, BAB BAK, RPD RPK RPL,ok; px fisik : px fisik sebagian besar sudah relevan dan sistematis,dx banding blm tepat, Penunjang :baru 2 yg tepat menyebutkan & rasionalisasinya ok.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	edukasi ada yg kurang
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: anamnesa sudah baik ya, lengkap //PxFisik: oke, sudah pakai lup dan senter, sudah palpasi, penilaian deskripsi UKK sudah baik, tetapi perhatikan lagi ya, jangan menyampaikan apa yang tidak ada, cukup yang kamu temukan saja. Makula itu definisinya apa ya, kira-kira ada tidak? //PxPenunjang: oke //Dx/dd: oke, dx sudah lengkap ya, hampir lupa tetapi sudah dilengkapi //Tx: oke, sudah mengajukan 2 terapi dengan indikasi yang tepat, topikal antitungau, dan AB tetapi cara pemberiannya masih belum tepat ya untuk antitungau nya. Obat oral tambahan cukup.
IPM 7 SARAF	Ax cukup, pxneurologis: menyebutkan pemeriksaan burdzinski 2 tapi yg dilakukan kernig, tidak mengkonfirmasi antropometri. kejang demam kompleks kok DD nyakejang demam simpleks.. jane kompleks apa simpleks dek? pemberian S/imm itu tulisan resep, kl rasionalisasi pemberian ya bagaimana kamu akan memberikan: bera kali, cara/rute, dll. jenis obat sesuai tapi indikasi antikejang kurang tepat sehingga dosis dan sediaan tidak tepat, pilihan sediaan antipiretik tidak sesuai yng ditulis (injeksi) dg yg diresepkan sirup. untuk px penunjang, mengingat nanti tempat dan rekan kerja kita orang indonesia, biasakan menggunakan bahasa yng 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?)