

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711171 - Larasati Iswardani

STATION	FEEDBACK
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis cukup, cara pegang periksa telinga dengan otoskop salah, kamu tidak menarik daun telinga pasien, diagnosis dan diagnosis banding tidak lengkap, terapi tidak tepat sediaan dan cara pemberian
IPM 4 HEMATOINFEKSI	pertanyaannya terkait RPS sudah dieksplorasi baik, tanda perdarahan, ruam, pengobatan, BAB BAK, RPD RPK RPL,ok; px fisik sudah relevan, tp tdk sistematis (px abdomen urutannya gmn?), dx banding baca lagi, Penunjang : sudah menjelaskan per lisan 3 penunjang dg rasionalisasi ok, tapi knp yg ro thoraks malah tdk ditulis
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis: cukup baik, cukup menggali faktor risikonya. PX. fisik: cek TD dicek beneran ya dek, kalau nggak pakai stetoskop nggak tau dong :(Px. fisik: hati hati yang sistematis ya dek. Thoraks palpasi dulu baru perkusi ya dek.Hati hati. Abdomen: jangan terbalik pemeriksaannya, perkusi dulu baru palpasi dek hati hati. Abdomen belum lengkap, belum periksa lien, hepar, dan juga ketok ginjal, padahal keluhannya bisa ke arah ginjal juga itu dek.. Hati hati ya. Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: kurang tepat yaa dek, sedikit lagi, coba dilihat lagi gejala keluhannya pasien apa, itu yang didekatkan dengan diagnosisnya yaa. Tatalaksana: oke, sudah baik pilihan,dosis, dan caranya. Edukasi: agak kurang lengkap dan tepat, kenapa jika tidak dihabiskan antibiotiknya, alasannya kurang tepat saat menerangkan. Hati hati yaa. Semangat belajar dek.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	PXf: oke bagus PXp: bagus Dx: bagus Tx: control bleeding oke, jangan lupa setelah irigasi dan debridemen disterilkan lagi daerah sekitar luka yaa, untuk teknik menjahit masihterlalu longgar, simpul hanya di awal saja, sehingga mudah lepas, belajar lagi teknik menjahit yaa, perhatikan jarak jaraknya juga supaya jahitannya rapi K&P: bagus, sudah ic tertulis
IPM 9 PSIKIATRI	bbrp pemeriksaan prikiatri salah interpretasi. dx benar, dd salah, lain2 sdh baik