

**FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**

22711174 - Dwi Dinni Mustika

| STATION                        | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1 KARDIOVASKULAR           | Px fisik = sudah baik dan sistematis ; Px penunjang = DL kurang tepat ya, ro toraks baik; Dx = sudah baik DD = kurang tepat ; Tx = gausa recapping ya.. pelajari lagi cara injeksi ya.. regangkan sama fiksasinya jangan lupa, dosis udah benar, ; Profesional = sudah bagus dengan secure ABC dulu ya.. live saving dulu baru IC, penjelasan - persetujuan oke, overall oke ya dinni            |
| IPM 3 INDERA - MATA            | ax ok, pertahankan duduknya miring u px THT mulai dr awal smpai akhir, px mulut kok gak pake thonge spatula? cuma dipegang aja? px hidung tdk langsung hanya dengan rhinoskop ya dik, inspeksi luar dan SPN perlu dilakukan, palpasi jg, inspeksi struktur luar telinga bskamu gunakan headlamp ya dik, tx sdh lengkap namun pilihannya kurang tepat klo oral ya dik, k keluhannya nyeri menelan |
| IPM 4 HEMATOINFEKSI            | pertanyaannya terkait RPS sudah dieksplorasi baik, tanda perdarahan, ruam, BAB BAK, RPD RPK RPL,ok; px fisik : px sudah mencari edema palpebra, px thoraks abdomen sesuai indikasi, dx banding apakh ini DHF gr 2?dd chikungunya & zika dasarnya apa? , Penunjang :baru 2 yg tepat menyebutkan & rasionalisasinya                                                                                |
| IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH | 1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Pemeriksaan fisik: px hepar? lien? bimanual ginjal? 3. Pemeriksaan penunjang: okee sudah baik. 4. Diagnosis: Dx tepat dd tepat. 5. Tatalaksana farmako: paracetamolnya 3-4x 500mg yaa, kalau cuma 2x kurang                                                                                                                                                    |
| IPM 7 SARAF                    | Anamnesis lengkap, dari feedback diperhatikan apa yang kurang, pemeriksaan fisik pada anak untuk menyesuaikan diagnosis perlu dilengkapi apa de? dx kejang ddemam kompleks ec tonsilofaringitis, dd epilepsi kenapa memilih dd epilepsi coba dipelajari lagi yaa dek. pemilihan terapi tepat namun perhatikan dosisnya yaa. Semangat yaa dek..                                                   |
| IPM 8 MUSKULOSKELETAL          | Px fisik look : ukuran lukanya dinilai ya, jenis luka apa, bersih atau kotor, tepi luka bagaimana, ada perdarahan aktif/tdk. Sebelum tindakan IC dulu ya, minimal jelaskan ke pasien mau diapakan. Sebelum melakukan penjahitan, dibersihkan dulu ya lukanya dengan NaCl, rapikan tepi lukanya. Jahitannya longgar sekali Dik, dan terlalu rapat. Dressing luka hy ditutup kassa saja?           |
| IPM 9 PSIKIATRI                | anamnesis cukup, px mental tolong bedakan anatara blockingdg mutisme pasien sama sekali tdk mau bicara,dx kerja benar, dx banding sebagian blm tepat, terapi blm tepat dosisnya jenisnya sdh benar                                                                                                                                                                                               |