

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

22711179 - Fahrian Ahwaz Safa Muhammad

| STATION                                             | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 10<br>GASTROINTESTINAL                          | pemeriksaan abdomen sebaiknya usulan tetap lengkap dan sistematis IAPP, kebutuhan cairan keliru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IPM 11 SISTEM<br>ENDOKRIN, METABOLIK<br>DAN NUTRISI | ax RPD jika DM or hipertensi ditanya sejak kapan, obat rutin atau tdk, jenis obat px GCS yg benar ya, rangsang nyeri, ada respon tidaknya, pasien tdk sadar, pastikan perfusi jaringan, dr CRT, akral hangat/dingin, dll, dx utama ok, namun utk DD blm tepat. pasien tdk sadar, perlu rawat inap tdk? lebih sigap ya, krn ini kasus gawat darurat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| IPM 2 SISTEM<br>RESPIRASI                           | px fisik kurang lengkap, di leher ada yg spesifik perlu dicari, suara paru ada yg spesifik bukan hanya wheezing dan ronchi, ekstremitas dan abdomen tidak diperiksa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IPM 3 INDERA - MATA                                 | ax: blm menanyakan kualitas apakah masih bs makan minum, faktor resiko, demam?? untuk menunjukkan infeksi. hati2 tindakan u rinoskopi spekulum saat dikeluarkan tdk dalm posisi tertutup ya k akan buat tertarik bulu hidung pasien. posisi otoskop blm masuk dengan baik, kok melihatnya dari jauh? kelihatan kah? dx ok, dd cuma tonsilitis?? terapi dengan oral? ini pasien trismus lo dik, jangan lupa berikan juga antibiotik untuk anaerobik ya, simptom lain kamu tdk berikan? seperti antipiretik?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| IPM 4 HEMATOINFEKSI                                 | Kemampuan anamnesis: kurang menggali pola dan karakteristik demam, demam hari ke berapa? mulai pagi? siang? malam? atau jam brp demamnya? jadi penting tau saat periksa ini demam hari ke berapa ;Pemeriksaan fisik: sudah lengkap ;Diagnosis banding: benar 2 dari 3 yang disebutkan ;Usulan pemeriksaan penunjang: sebut 2 sudah sesuai ;Rasionalisasi pemilihan pemeriksaan penunjang-kemungkinan hasil: tidak lengkap ;Secara keseluruhan: belajar lagi DD demam akut <1 minggu secara komprehensif, dalam membuat diagnosis banding, perhatikan kondisi klinis yang setara, misalkan pasien lemah, apatis, dan demam kira-kira DD yang muncul apa saja?                                                                                                                                                                                      |
| IPM 5 GINJAL DAN<br>SALURAN KEMIH                   | Anamensis oke. pemeriksaan fisik oke. pxpenunjang oke. dx dd oke. DOC oke, tapi banyak banget numeronya dek. edukasi oke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| IPM 7 SARAF                                         | ax sebagian besar sudah ditanyakan, px fisik tidak sistematis--> untuk rs fisiologis bandingkan langsung per refleks sisi kanan dan kiri, bukan semua bisep trisep dll kanan dulu semua baru sisi kiri. refleks patologis tidak sesuai antara yg disebutkan dengan yang dilakukan (px chaddock tapi yang dilakukan babinski, padahal sebelumnya cek babinski), pemeriksaan meningeal sign menekuk punggung pasien dan konfirmasinya "apakah lehernya bisa jatuh?"--> itu kaku kuduk atau konfirmasi kaku leher?--> cara periksa dan interpretasi tidak tepat. px kernig melakukan kurang tepat, baru diperbaiki saat penguji. ? mengkonfirmasi. kejang demam kompleks di DD simpleks--> jane kompleks apa simpleks? kan bisa ditentukan dr klinis dek..tx indikasi antibiotik? rasionalisasi antikejang kurang tepat indikasi, dosis dan sediaan. |
| IPM 8<br>MUSKULOSKELETAL                            | Tx cukup baik, tapi membersihkan luka dengan NaCL kalau luka kotor dan tepian luka tidak rata, perlu bantuan pinset untuk mengambil kotoran dan rapikan dengan gunting jaringan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |