

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711202 - Yossinta Rizky Apriandani**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik : hampir lupa belum cek TTV yaa. lain2 OK. Dx : OK. tatalaksana : jangan lupa ganti jarum yaa sbm nyuntik. Pemeriksaan penunjang : OK.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	belum melakukan pemeriksaan ekstremitas, diagnosis belum lengkap (diarenya apa? dengan dehidrasi?), sudah mampu memasang infus, belum tepat dalam menghitung jumlah tetesan. Tanyakan BB pasien
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	anamnesis perlu menggali riwayat keluarga, kebiasaan sehari2, pemeriksaan fisik sudah baik dan sistematis, menyebutkan diagnosis kurang lengkap, dengan 1 DD benar, terapi yg dipilih sudah benar, namun jumlah yang diberikan kurang sesuai, edukasi sudah baik
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis : RPS masih bisa digali lagi menuju info yang dibutuhkan untuk mendiagnosis (jika darah keluar banyak kira-kira berapa sering ganti pembalutnya saat ini, karakteristik darah yang keluar dll), bisa tanyakan BB sebelum hamil ya (agar nanti dibandingkan dengan BB sekarang), RPD ok, riw. pengobatan ok Hasil px fisik dan interpretasi : UK benar, px obstetri interpretasi ok Px penunjang : ok Dx dan dd : mulus cakep, tepat Rasionalisasi : masih bisa ditambahkan pathogenesis penyakitnya ya bagaimana uterusnya, desidunya..lain-lain ok
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	OK, cukup baik, anamnesis, px fisik dan rasionalisasinya OK
IPM 3 INDERA - MATA	Ax cukup baik, Px hidungnya di palpasi juga ya, juga bagian sinus paranasalisnya di periksa juga.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Sudah cukup lengkap. //Pemeriksaan Fisik: Sudah cukup lengkap, paham apa yang dicari. //Dx dan dx banding: Px fisik sudah bagus, tanda syok muncul semua kok diagnosis nya masih DHF dek. DD belum tepat. //Px penunjang dan rasionaliosasi: CBC oke. NS-1 efektif di awal demam, hari ke-4 bisa negatif bisa positif, tp oke. Fungsi hati bisa saja, tapi lebih efektif mintalah pemeriksaan penunjang untuk mengonfirmasi hasil pemeriksaan fisik positif yang ditemukan untuk melihat kobocoran plasma di thorax dan abdomen. //Komunikasi edukasi: Sudah baik, pertahankan, empati terasa.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis = sudah cukup tergali dgn baik; Px Fisik = nanya ttv tuh kudu harus wajib banget jangan sampai lupa ya.. pemeriksaan abdomen sudah baik, ada pemeriksaan yg masih kurang ; Px Penunjang = OK; Dx Kurang tepat ya DD kurang tepat ya ; Tx = sudah baik; Komunikasi & Profesionalisme = ok
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	deskripsi UKK belajar lagi, dx blm lengkap, edukasi dan terapi belum tepat pada pnggunaan.
IPM 7 SARAF	Ax: Ada keluhan penyerta yang belum tergali terkait etiologi dari penyakit pencetus.;Px Fisik: Belum memeriksa Antropometri ; Dx: kerja ok, diagnosis banding kurang tepat.; Tx: pilihan obat benar tetapi dosis dan cara pemberian salah satu obat kurang tepat.;Rasionalisasi: rasionalisasi pilihan diazepam tidak tepat.

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	PXf: oke bagus PXp: bagus Dx: bagus Tx: untuk proses kontrol bleeding boleh pakai handscoon bersih dulu yaa jk lgsg pegang kasanya, teknik penjahitan oke, tapi bisa lebih baik lagi kalau simpul minimal dua yaa... K&P: oke, blm ic tertulis
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis sudah lengkap. Laporan status mental ada yang belum disebutkan, ada yang salah diisi. Salah 1 diagnosis banding keliru. Jenis obat sudah sesuai, tapi berapa jumlah obat yang dituliskan belum ditulis. Belum sempat edukasi lengkap waktu habis