

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711206 - Ilhan Anung Iswoyo

STATION	FEEDBACK
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px: oke, antropometri terlewat, untuk dosis cairan lho. Belum runtut ya, beberapa juga terlewat ya. Ekstremitas juga bisa menilai akral ya, //Dx/Dd: oke //Txnonfarmako: Persiapan alat bisa diperhatikan lagi ya, Infus set yang dipake itu mikro lho, oke untuk teknik bisa dipelajari lagi ya, Perhitungan tetesan belum tepat, antropometri belum ditanya. Jumlah kebutuhan cairan dulu yang diperlukan baru ke tetesan nya, tetesan 400 bisa, tapi didapat dari berapa cc yang diberikan. //IC: Persetujuan sudah diminta, alangkah baiknya secara tertulis ya
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax baik, pex fisik baik., Diansois kurang lengkap, DD kurang, terapi dsosi belum tepat, edukasi belum lengkap
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= pasien demam pada anak risiko dehidrasi ya sehingga bisa cek asupan cairannya, frekuensi dan jumlah BAK nya juga. sebagian informasi kurang tergali ; Px fisik= bisa dilakukan antropometri ya pada pasien anak. pilih stetoskop khusus anak ya jangan untuk dewasa ; DD= hanya 1 DD yang tepat ; Px Penunjang= hanya 2 usulan px penunjang yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= pilih dek mau NS1 atau IgG IgM dengue? menjadi tidak efektif jika dilakukan keduanya ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Pemeriksaan fisik: pemeriksaan hepar dan lien? lebih baik px ketok ginjal baju dibuka yaa 3. Pemeriksaan penunjang: okee sudah baik. 4. Diagnosis: Dx tepat dd tepat. 5. Tatalaksana farmako: antinyerinya satu aja ya, tidak perlu double beda jenis obat
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	jangan lupa pake hanschoon kalo melakukan pemeriksaan palpasi pada ukk aplg udah curiga bahwa itu menular, nek diberikan 2x sehari ngga toksik malahan?
IPM 7 SARAF	AX: jangan lupa tanyakan riw imunisasidan tumbang serta riw pengobatan untuk sakitnya yg skrg ini , PX fisik : px neurologis nya gak dilakukan? pasien kejang, harusnya px neurologisnya dicek apa aja ya? ddx nya apa kira2? dx dan ddx: dx kurang tepat, ddx juga kurang tepat... belajar lagi perbedaan kds dan kdk ya, Tx: untuk pemilihan terapi kurang sesuai, karena ax untuk riw pengobatan juga kurang lengkap, pemberian antibiotik apakah bs lsg dilakukan ? indikasi kurang sesuai, sediaan untuk anti kejangnya apakah suppo? belajar lagi ya..
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan fisik dan tatalaksana non farmakotherpai belum lengkap sekali..
IPM 9 PSIKIATRI	faktor resiko blm tergali, pengobatan sebelumnya, daily activity? dx benar, dd salah semua, lain2 ok