

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711209 - Tsania Atika Rahma

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Baik, pemeriksaan fisik belum lengkap sekali..
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ttv belum lengkap diusulkan, abdomen belum diusulkan, latihan sedetail mungkin ya yg riil mulai dari buka infus, belum memastikan gelembung dalam selang gak ada, dicek dulu laurannya sebelum di fiksasi, hayo jangan nge blank kliru sempet gak pakai iv cateter, perhitungan tetesan kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax ok, px antropometri bisa ditanyakan, dx utama ok, namun utk DD blm tepat. pasien tdk sadar, lebih sigap ya, krn ini kasus gawat darurat, itu dosis dextrose brp, perlu dibolus tidak, NaCL 3%?
IPM 12 REPRODUKSI	anamnesis dan intepretasinya udah oke, tapi biasakan bikin diagnosisnya yg lengkap yaa dek, lebih banyak belajar manajemen waktu juga yaa...
IPM 3 INDERA - MATA	Ax cukup baik. Px fisik duduknya menyilang ya Dik. Dx dan Tx OK
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: sebut 3, yang sesuai dengan klinis pasien 1 ;Usulan pemeriksaan penunjang: sebut 3 sudah sesuai 2 ;Rasionalisasi pemilihan pemeriksaan penunjang-kemungkinan hasil: beberapa kurang sesuai ;Secara keseluruhan: DD pasien kondisi lemah apatis kaitannya dengan diagnosis banding pertama apa saja (Misal DD DSS itu syok hipovolemik, syok septik dll)
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	kalo mau periksa RT informed consent dulu ya, terapi analgetik belum dituliskan, edukasi ada yg kurang
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	biasakan sudah memakai hanscoon lbh dahulu sbkm memulai pemeriksaan jika akan palpasi ukk, cara memakai cream belajar lagi ya, perhatikan apakah ada infeksi sekunder atau tidak, diagnosis kurang lengkap, edukasinya perlu lbh diperhatikan lagi dan konfirmasi apakah ibunya sdh paham cara pengobatannya
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	PXf: ketika periksa move, gerakan ROM yang diperiksa harus sesuai dengan ROM gerak regio yang sakit ya, kalau bisa tidak asal digerakkan PXp: oke Dx: oke Tx: apakah kontrol perdarahan menggunakan korentang?Ketika mengambil lidokain, perhatikan jangan sampai jarum terkena ampul ya... harus steril. pengecekan analgesi dilakukan dengan pinset chirurgis yaaa. ingat yaa ada teknik irigasi, sedari awal belum disiapkan spuit untuk irigasinya sehingga tidak dilakukan irigasi, jahitan masih kurang rapi K&P: oke, sudah ic tertulis
IPM 9 PSIKIATRI	px fisik psikiatri bbrp tdk tepat interpretasinya, dd salah 1, tx ok, lain2 sangat baik