

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711225 - Rafly Muhamad Reza

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik: sudah sesuai urutan ;Usulan pemeriksaan penunjang-interpretasi: salah satu interpretasi penunjang kurang tepat ;Diagnosis kerja-diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: edukasi belum lengkap ke pasien dan keluarga
IPM 10 GASTROINTESTINAL	kesadaran dinilai ya, hangatya akral dinilai ya, akral itu dinilai juga hangat atau dingin, pasang torniket posisinya dimana rafi? santai rafi jangan banyak gemeterlatihan , biasakan tenang dan lalkuakn (tidak perlu banyak diucapkan biar efisien), perhitungan cairan belum, belum cek cairan mengalir lancar, edukasi belum
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, Pk, KU dan GCS, ok, Dx ok, DD ada yg blm tepat, terapi dan monitor blm tepat, gak buat refleksi ya mas
IPM 12 REPRODUKSI	lengkap,detail dan jelas. cara menjelaskan ke pasien juga detail dengan bahasa yang mudah diterima oleh pasien.
IPM 3 INDERA - MATA	Ax cukup baik, Px fisik cukup baik. Dx PERInya jangan ketinggalan ya, karena artinya beda. Tx cukup baik, tapi Ab msh kurang ya, ditambah Ab untuk anaerobnya.
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 6 SISTEM INTEGUMENTUM	edu pemakaian permethrin ga sinkron antara resep dan yg disampaikan secara lisan,ada pustule kenapa tidak terpikir ada sekunder infeksi? terapinya
IPM 7 SARAF	Secara penggalan anamnesis perlu diperbaiki caranya yaa, "yang memperbaiki" maksudnya yang mengurangi keluhan ya. Lalu saat bertanya satu persatu yaa, jangan langsung direnteng beberapa pertanyaan, pasiennya bingung. Anamnesis karna pasien anak2, jangan lupa riwayat imunisasinya dan riwayat penyakit keluarga kurang spesifik, pemeriksaan fisik dilengkapi yaa, dx kejang demam kompleks ec tonsilofaringitis diperhatikan waktu, pemilihan terapi sesuai namun perhatikan dosis dan sediaan sehingga sesuai juga dengan rasionalisasi data klinis. Semangat yaa dek..
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Dik, handschoennya belum pakai yang steril ya. Kontrol perdarahan dulu ya di awal. Jahitannya msh kurang rapi ya.
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup menggali dr ku, rps,rpk, rpd dan stressor, px status mental teknik sebagian blm benar, dx kerja benar dd blm benar, tx blm benar