

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711026 - Muhamad Arfan Fauzi**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 10 GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik: oke, cukup baik. Diagnosis: oke, sudah baik. Diagnosis banding: kruang tepat yaa dek, terlalu jauh. COBa perhtikan hasil px. fisiknya, dan cari DD terdekat yaa. Tatalaksana non farmako: Saat akan masuk, jangan lupa minta [asien menengadah, dan saat sudah masuk orofaring jangan lupa minta pasien menunduk dan menelan yaa. hati hati hampir lupa mengecek NGT sudah masuk lambung atau belum. Nunggu diingatkan, tapi alhamdulillah ingat. Lebih hati haati dan teliti ya dek. Edukasi: oke, cukup baik. Tapi komunikasi lebih dilatih lagi yaa dek. Tingkatkan terus ya.
STATION IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTR	Ax: gejala penyerta masih ada yang belum digali, kebiasaan sebagai faktor resiko tidak tergali; Px Fisik: Antropometri tidak diperiksa, ada pemeriksaan tidak runut dan sistematis; Dx: benar; Tx: hanya 1 pilihan yang benar; Edukasi: masih kurang
STATION IPM 2 SISTEM RESPIRASI	1. Anamnesis: belum menggali faktor pencetus serangan akut asmanya. kalau digali, pasien muncul asma setelah terpapar debu. 2. Px fisik: oke sudah baik. 3. Px penunjang: belajar lagi interpretasi dari rontgen thorax. dilihat apakah diafragmanya mendatar? spirometri dilihat apakah ada peningkatan post bronkodilator? 4. Diagnosis: belajar lagi yaa derajat serangan asma. 5. Rasionalisasi: oke. semangat
STATION IPM 4 HEMATOINFEKSI	masih minimalis banget, kelihatan belum begitu memahami konsepnya ya dek.. melakukan pemeriksaan belum sistematis, butuh banyak belajar lagi saat melakukan pemeriksaan fisik yaa.. masih kelihatan bingung-bingung, butuh belajar dari dasar tentang perjalanan penyakit hingga muncul manifestasi, dan teknik pemeriksaan dasar coba dibaca dan sering-sering di praktekan yaa dek, karena ini masih sangaaat butuh belajar dan latihan yang serius sebelum Koass dan menghadapi pasien yang sebenarnya.
STATION IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: cukup; Px: harusnya auskultasi dulu, sebelum palpasi-perkusi. Palpasi hepar-lien-ginjal kurang tepatnya, yuk belajar lagi caranya. Perkusi hepar dan lien juga dipelajari lagi ya, masih salah caranya. sebaiknya tangannya jangan diatas costa. Palpasi Ginjal kurang tepat, pelajari lagi ya. Perkusi lien dan hepar kurang tepat. dipelajari lagi ya.; Px Pnj: belajar lagi interpretasi ya. bukan hanya meBaca hasilnya saja, tapi juga harus bisa membuat kesimpulan; Dx: sudah benar; Tx: metronidazole? kurang tepat ya. pikirkan lagi antibiotik lain yang lebih cocok ya.
STATION IPM 7 SARAF	anamnesis sudah menggali keluhan pasien dengan lengkap, pemeriksaan neurologi masih perlu dipelajari lagi ya dek, refleks fisiologis, motorik, jangan lupa, diagnosis utama sudah benar, namun belum menyebutkan diagnosis penyerta, tatlaksana nya nanti dilihat lagi ya dek, seusiakan dengan kasusnya, rasionalisasi data klinis cukup baik
STATION SISTEM IPM 3 INDERA - MATA	Ax: cukup. PxF: Cara pegang otoskop perlu dipelajari lagi. Dx: OMA dgn mastioditis. DD: Otitis eksterna. Tx: Kom: Suaranya lirih banget.