

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711055 - Mahiya Prewinar Ajining Dinya

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik: Pemeriksaan leher JVP belum disebutkan, pemeriksaan thorax OK, kepala, abdomen dan ekstremitas sudah dilakukan. Pemeriksaan penunjang: Belum menanyakan apakah mengantongi HP atau mengenakan logam. Lead ekstremitas bagian kaki terbalik. Lead prekordial benar. Interpretasi EKG kurang tepat. Usulan pemeriksaan penunjang lain tepat. Diagnosis: Tidak tepat. Terapi: Tidak menyebutkan. Edukasi: Sudah baik di awal, untuk kecepatan bisa ditingkatkan lagi ya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ujung infus set yang keluar air jangan menyentuh area non steril ya, kehabisan waktu
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax: RPS, RPD, RPO, kebiasaan, RPK tergali yaa cukup baik Px: GCS interpretasi motorik dipelajari lagi yaa, lainnya oke DxDD: Dx oke, DD salah, belajar lagi cara menentukan DD yaa... Tx: Nama obat betul, belajar lagi sediaananya ya 1 flacon berapa? sedikit lagi betul yaa.. follup belum karena waktu habis K&P: oke
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: ada faktor resiko terkait keluhan yang belum tergali; Px Fisik: terkait anemia ok, terkait Umur Kehamilan 36 minggu salah, interpretasi obstetri ok; Px penunjang: sudah meminta lab dengan benar; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap; Rasionalisasi: Anamnesis tidak lengkap, Px Fisik UK keliru-lainnya lengkap, Px penunjang lengkap, patogenesis sesuai.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Data anamnesis digali dengan baik. rasionalisasi diagnosis perlu lebih dipertajam mengkaitkan data klinis yang sudah didapatkan
IPM 3 INDERA - MATA	Ax : informasii yang digali belum adekuat, hal yang memperberat dan memperingan gejala, skala nyeri belum tergali, penyebab kasus belum tergali, riw alergi/autoimun belum tergali, px mata, px segmen anterior : selain menggunakan lup binokulergunakan senter juga ya ssat periksa palpera, pemeriksaan segmen anterior dan lensa tapi yang diambil keretoskop? tidak px sklera, tidak melakukan px tetes epinefrin/fenilefrin, tidak px TIO, pemeriksaan visus dilakukan stlh px segemn anterior? dx konjungtivitis OS salah ya, dd betul 1, tx pilihan obat masih salah ya klo kloramfenikol
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax cukup baik. Px fisik lakukan yang relevan dengan kasus ya. Manajemen waktunya ya Dik. DD malaria, DHF, Zika, blm tepat semua ya.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: Anamnesis sudah baik dan terarah, tetapi belum menggali lebih terkait RPS (perjalanan penyakit) saat ini. Bisa digali lagi ya, terutama perjalanan penyakitnya hingga pasien datang berobat. //PxFisik: oke, sudah baik dan runtut head to toe. //Penunjang: sudah mengajukan 3 pemeriksaan penunjang. //Dx/dd: dx belum tepat, dd belum tepat //Tx: waktu habis, edukasi belum dilakukan. //Keseluruhan sudah cukup baik tetapi RPS belum tergali maksimal ya, jadi informasi penting FR dari keluhan saat ini belum tergali, walaupun px fisik dan penunjang sudah relevan, dx nya masih belum tepat. Dipelajari lagi ya, Semangat

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Alloanamnesis : riwayat kebiasaan yang terkait faktor risiko ke diagnosa belum tergali lengkap, sudah menanyakan popok tapi tidak digali lanjut perihal itu, lain-lain sudah cukup baik pemeriksaan dan deskripsi : belum melakukan palpasi, sudah senter dan lup, deskripsi belum menyebutkan hal yang relevan pemeriksaan penunjang : pemilihan ok, deskripsi ok dx dan dd : tidak tepat.. ingat kembali pasien ini umurnya berapa alias bayi biasanya sakit apa. Jika pseudohifa maka diagnosis mengarah ke apa? Tx dan penulisan resep : masih kurang ideal untuk bayi, pengolesan juga bukan 3 x sehari, selain itu bisa ditambah simtomatik ya Edukasi : sudah membahas tentang pentingnya mengganti popok, tapi bisa ditambahkan lebih lengkap lagi yang terkait faktor risiko lain
IPM 7 SARAF	1. Anamnesis: kaki pasien tertusuk besi berkarat. riwayat imunisasi? riwayat trauma kepala, stroke? 2. Pemeriksaan: px fisik apakah ada trismus? risus sardonicus? kaku leher rom terbatas? pengembangan dada dan abdomen kaku? luka tusuk pada kaki? px neurologis oke. 3. Diagnosis: oke tetanus, derajatnya? 4. Tatalaksana: oke dikasih anti tetanus tetapi dosis masih belum tepat. oke diberikan obat untuk spasme otot dosis tepat. bagaimana dengan antibiotiknya?
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan penunjang belum lengkap sekali..
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: sudah cukup lengkap, bisa menggali faktor pencetus, dan mengarah. Px. status mental: oke, sudah cukup baik, tapi catatan sedikit perlu berlatih interpretasi kesan umum, tingkah laku seharusnya gimana, kesadaran sebaiknya dituliskan compos mentis atau tidak, serta isi pikir sebaiknya bagaimana ya isi pikirnya, bisa dilatih lagi yaa. Diagnosis kerja: belum benar ya dek. malah diagnosis kerja kamu jadikan diagnosis banding, hati hati terbalik yaa dek. Lebih teliti lagi yaa. Tatalaksana: pilihan obat oke, dosis oke, sediaan oke, tapi cara pemberian berapa kalinya belum benar yaa dek. Hati hati ini baru mau mulai pertama kamu terapi yaa. Pelajari lagi yaa. Edukasi: cukup baik. Tingkatkan yaa, semangat terus.