

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711072 - Ardhian Cahya Nugraha**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik cukup baik hanya kurang cermat/sistematis. lupa belum cek nadi.dx dan dd ertukar. tx sesuai, usualn px penunjang sesuai sebagian interpretasi kurang tepat
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Px fisik lakukan yg benar ya, jgn hanya formalitas saja. px juga hepar dan lien ya. Dx, DD cukup baik. Tx cukup aspirasi saja ya. Edukasi tatalaksana lanjutannya msh kurang ya.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax ok, px fisik ok,pasien mmg ada kecurigaan ke DM ya, kondisi sekrang itu bagaimana? perhatikan VS, ada demam, takikardi dan takipneu, dan px penunjang, apa iya dxnya hanya DM? ada kondisi perberatan lain gak misal KAD/HHS? ada infeksi sistemik tdk (AL tinggi)? terapinya perlu rehidrasi? insulin dah ok (di resep injeksi, di edukasi diminum). antibiotik iv apakah azithromisin? perlu rawat inap tdk?
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: riwayat persalinan sebelumnya belum ditanyakan. Px Fisik: belum interpretasi UK, TD. Px penunjang: tidak ada hasil dari 3 yg diminta, Dx dan dd: Dx belum menyebutkan status obstetri, anemia gravidarum apakah hal yg berbeda penyebab dengan kejadian KET, kemudian belum tau pasti anemia karena belum ada CBC dan dd belum tepat, Rasionalisasi data Klinis: oke namun belum lengkap , komunikasi dan edukasi: ok
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : oke. Px : diinterpretasikan keseluruhan hasil px thoraxnya ya mas Ardhian, dari semua hasil temuan tsb selain demam dan takipneu misal diinterpretasikan dengan adanya gangguan pernapasan obstruktif atau restriktif sal nafas atas/bawah,dll. Penunjang : oke. Dx : Bronkhitis akut --> belum tepat. Pada kasus sesak nafas memang aku, namun lbh progresif. DD : Pneumonia dan PPOK --> benar 1 DD.
IPM 3 INDERA - MATA	cara periksa,pegang alat otoskop, penggunaan headlamp diperbaiki,dx nya sdh jelas adaperforasi, tapi dibilang supuratif stadiumnya. obatnya di pilih kembali yg sesuai
IPM 4 HEMATOINFEKSI	ax blm menggali lengkap--> sudah tanya BAB knp BAK nggak ditanya?, px fisik relevan ok, dx banding blm ada yg tepat, penunjang hanya 1 usulan yg tepat, kenapa menggali penunjang jantung (EKG), apa yg mengarahkan? apakah hanya krn lelah progresif pasti krn kardiovaskular? knp GERD?, rasionalisasi sebagian kecil yg tepat
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	AX: sdh baik, PX fisik: sdh lengkap, PX penunjang: intepretasi upayakan jgn blg normal atau naik atau turun, tetapi kalo ada hsil spt itu menandakan apa? kesimpulannya apa? jgn cuman bacakan hasil y, DX: sdh sesuai, ddx bs lbh eksplor lagi ddx lain, TX: sdh sesuai, Edukasi sudah sesuai
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik UKK primer dan sekunder belum tepat, deskripsi kurang lengkap. Penunjang tepat. Dx utama tepat, dx banding 1/2. Pilihan terapi utama belum ada, topikal hanya tambahan. Edukasi dan komunikasi cukup. Buang gloves dan cuci tangan setelah px.

IPM 7 SARAF	Bagus, mengawali dengan minta ijin sambil mengetik. Ketika menyampaikan anamnesis, ada beberapa pertanyaan yang perlu pertanyaan tertutup, seperti "ibu nyerinya seperti apa?" bisa dilengkapi dengan tipe nyeri yang diharapkan.. pemeriksaan fisik yang relevan dilengkapi yaa,, untuk trigeminus apakah sensorik saja? Perhatikan pilihan erapi utama sehingga rasionalisasinya juga tepat yaa dek.. Semangat yaa
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	fisik tdk cek ROM, memasukkan kasa dr meja luar yang tutupnya terbuka? jangan tremor dik, dd salah smua, edukasi kurang lengkap bagaimana dengan diet untuk penyembuhan luka?
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis urut dan lengkap, pemeriksaan status mental sebagian ada yg penilaiannya blm benar, dx kerja benar, dd 1 yg benar, terapi benar namun utk dosis perlu diperbaiki dan alasan 2 anti psikotik knp ya, edukasi ok