

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711080 - Selma Habibah**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik cukup baik dan terarah. namun dx tidak sesuai, ayo tensi segitu apa kira2? hanya hipotensi? tx kurang optimal. tujuan apa yg tepat untuk kondisi ini? untuk sesak? px penunjang sesuai hanya interpretasi kurang lengkap.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Sebaiknya Dx saat IGD tdk langsung gastritis erosif ya, keluhan utamanya apa?. Saat pasang NGT setelah diukur, NGT diberi tanda hingga tahu masuknya sejauh apa. Pakaikan gel nya ditambah lagi ya, kurang panjang. NGT sebaiknya disambungkan dgn urinbag, tdk diklem saja. Perlukan bilas lambung pada kasus ini? Edukasi dan rencana lanjutan masih kurang ya. Berikan IC ke keluarga dan minta persetujuannya.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	mbak, kondisi pasien begini perhatikan VS dgn takikardi dan takipneu dan demam, dengan hasil px penunjang bgtu, jika ada curiga KAD, dan GDS tinggi, kira2 perlu insulin gak? rehidrasi? ada sepsis gak? perlu antibiotik gak? perlu rawat inap gak?
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: ok, Px Fisik: oke, Px penunjang: ok, Dx dan dd: dx belum lengkap, status obstetri belum disebutkan dan anemia gravidarum apakah sesuatu penyebab yg berbeda dengan KET (KET dengan anemia gravidarum) dd belum disebutkan, Rasionalisasi data Klinis: belum lengkap, dari patogenesis anemia terjadi karena kurang konsumsi besi?, komunikasi dan edukasi: belum banyak m, enjelaskan waktu habis
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : oke. Px : diinterpretasikan keseluruhan hasil px thoraxnya ya mba Selma, 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 : belum tepat. Perhatikan jg sesak nafas yg llbh progresif. DD : ?. Rasionalisasinya dilengkapi alasan yaa.
IPM 3 INDERA - MATA	pake headlamp tapi arah sinar ntah kemana, posisi cuma nenmpel di kepala tapi krang tepat, dx banding disesuaikan kembali
IPM 4 HEMATOINFEKSI	ax bagus sudah menggali lengkap, px fisik sudah sebagian besar relevan & sistematis, tapi px abdomen blm lengkap---> lien tidak diperiksa, dx banding belum tepat, penunjang sudah memilih 3 dan rasionalisasinya tepat
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	AX: sudah lengkap, PX: sdh sesuai, PX penunjang: intepretasi ya, jgn cm n\ baca hasil naik normal turun, kalo ada hasil itu artinya apa? DX: sdh sesuai tapi kurang lengkap, hati2 ada sifat penyakit itu akut atau kronis, ddx krg sesuai, TX : kurang sesuai, bisa dibaca lagi guideline untuk tatalaksananya, pilihan ab nya apa
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik: UKK primer belum tepat (bukan pustul), UKK sekunder tepat. Penunjang tepat. Dx utama tepat, dx banding 1/2. Pilihan terapi antibiotik harus sesuai BB anak, konsentrasi mupirocin belum tepat, bisa berikan simptomatik antihistamin. Edukasi dan komunikasi cukup baik. Buang gloves di tempatnya, cuci tangan harus sesuai steps WHO ya

IPM 7 SARAF	Anamnesis yang relevan perlu dilengkapi yaa.. untuk pemeriksaan sensibilitas hanya di cabang 1, 2, dilengkapi yaa.. apakah pemeriksaannya sensorik aja? sudah anamnesis ke pasien dan meriksa pasien langsung, kenapa masih menanyakan GCS dek? terapi dipelajari lagi supaya pilihan terapinya tepat, bisa menyesuaikan dosis dan rasionalisasinya menjadi tepat yaa dek, ssemangat yaa..
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	px status lokalis juga harus membedakan apakah ini meliputi adanya kelainan pd jaringan lunak dan keras? apakah ada tanda keganasan? gangguan vaskuler? ini semua dilakukan meliputi inspeksi, palpasi dan rom, penunjang salah, sebelum pakai handscoon harusnya cuci tangan who ya, kamu sdh pegang2 pasien langsung pakai Handscoon? lidokain kok pakai spuit 1 cc?? dd osteosarkoma salah ya dik, jangan lupa sampel dikirim u px PA, edukasi diet untuk mempercepat pe nyembuhan luka blm dijelaskan
IPM 9 PSIKIATRI	pemeriksaan ax dan status mental sdh dilakukan dg baik namun sebagian blm benar dalam memeriksa insight, dx kerja benar dd koq bs non psikotik de(depresi ringan sedang), terapi cukup namun dosis perlu diperbaiki, edukasi baik