

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711096 - Nadya Citra Lestari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Nadya harus mengerjakan pemeriksaan fisik yang relevan dengan kasus pasien, sehingga terlihat jelas alur berpikir dan rasionalisasi kamu dalam mendiagnosis pasien. Nadya tidak mengusulkan px penunjang dan tatalaksana farmakologi. Belajar lagi dan tetap semangat ya Nadya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Citra VS tidak hanya suhu dan HR yaa,, TD itu juga VS yang harus diperiksa.. walau dgn manekuin sebaiknya diperiksa dgn teknik yang benar. Dx kurang tepat.. Apa sdh tegak ulkus pada pasien ini? Pemasangan NGT sebaiknya ditandai di selang brp panjang selang yang mau dimasukkan,, mohon dipelajari kembali apakah pasien hematemesis boleh dibilas lambung.. IC tertulis sebaiknya tindakan ditulis dgn lengkap pemasangan NGT tdk hanya untuk tatalaksana non farmakologi. Apa saja yang disampaikan ke pasien ditulis di form iC..
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax belum lengkap ya, riw pola makan? RPD dan RPK terkait penyakit kronis bisa ditanyakan. px bagaimana KUnya? sebenarnya px sudah dilakukan, hanya saja analisis terhadap hasil pxnya harus dilatih agar segera menangkap informasi penting. hasil labnya perajari lagi ya.
IPM 12 REPRODUKSI	Sudah bagus. Yang belum lengkap terkait patogenesis penyakitnya
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	NADYA // Ax: // -sudah menanyakan= Ku, onset, karakteristik, yang memperberat, memperingan, Riwayat pengobatan, RPK, alergi, imunisasi, gejala penyerta, klinkungan, pre ante post natal, perjalanan penyakit. // -yang belum ditanyakan= perkembangan anak, RF internal dan eksternal. // Px: Interpretasi // - kU= v // -TTV = v // -antropotemri = v // - Thv= membacakan (belum interpretasi hasil pemeriksaan) // - Abd = membacakan (belum interpretasi hasil pemeriksaan) // - eks= membacakan (belum interpretasi hasil pemeriksaan) // PP: // -Ro thoraks (sudah minta AP, sudah membacakan hasil foto namun belum interpretasi kesan bacaan) // -CBC= sudah interpretasi. // Dx-DD: // - DD= PPOK (emfisema)--> kurang sesuai dengan Ax, Px,PP // -Dx= asma ekstraserasi acute, bronchitis acute--> kurang sesuai sebagai DD dan kurang sesuai dengan data Ax,PX, PP // rasionalisasi: // -AX= belum diberikan // -PX= belum diberikan // -PP= belum diberikan // -DX= PPOK apakah karena virus dek? dipelajari lagi ya // komunikasi: cukup baik ^ _ ^--
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis baik. Pemeriksaan fisik baik. Diagnosis belum menyebutkan telinga kanan atau kiri, DD belum tepat. Terapi, belum tepat.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : sudah cukup lengkap Px fisik : sudah menanyakan antropometri (good, teman lain sering terlupa) sudah periksa atrofi papil lidah (good), sudah sistematis, posisi periksa lien tertukar dengan hepar (mungkin keleset lidah, berikutnya bisa lebih hati-hati lagi dalam penyebutan ya) DD : Hepatitis A, kolestitis, demam tifoid -> belum tepat ya, diingat lagi durasi LemaS dan demam nglemengnya berapa lama Px penunjang : CBC, GDS, AGD -> belum tepat, biasanya memilih pemeriksaan penunjang yang secara umum ya (ingat pasien ini konjungtivanya pucat, mudah lelah 1 bulan) Rasionalisasi : belum tuntas

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis : riwayat kebiasaan minum pasien belum tergali. Pemeriksaan fisik : jangan lupa laporkan KU/kesadaran, dan periksa antropometri yaa. Pemeriksaan penunjang : OK. interpretasi : OK. Diagnosis : tidak tepat. Terapi :Obat tidak tepat. Belum edukasi sudah kehabisan waktu.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK perlu lebih lengkap, sistematis dan jelas, interpretasi px Gram tidak bisa langsung ke nama species,
IPM 7 SARAF	anamnesis sebagian sudah ditanyakan tapi kurang lengkap. pemfid hanya VS tanpa px general terutama lokalis yg dikeluhkan, pc neurologis sensorik tidak dilakukan di seluruh cabang nervus yang dinilai, tidak melakukan pemeriksaan motorik yg sesuai dg nervus yg dinilai (motorik wajah nervus 7 yg diperiksa), tidak periksa neurologis untuk konfirmasi UMN/LMN, terapi tidak sesuai. edukasi minimal tidak menjelaskan/menuliskan rasionalisasi terapi
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik kurang lengkap. Usulan px penunjang kurang lengkap lokasinya dimana. Diagnosis benar tapi DD salah. Belum pasang duk. Ekstraksi dengan klem duk?. Belum sempat jahit habis waktu.
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: pasien ini mutisme, jadi tidak bisa dipaksakan ditanyatanya. kondisi seperti ini, memang lebih banyak ke alloanamnesis. untuk pemeriksaan mental, tidak dengan ditanyatanya, tapi lakukan pemeriksaan spesifik yang relevan untuk kasus seperti ini, misalnya ada tidaknya negativisme, fleksibilitas cerea, dsb.