

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711107 - Azzahra Tiara Athalia

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	alhamdulillah tindakan pemeriksaan sistematis, dx syok kardiogenik ec alergi? dd syok hipovolemik, dd dan dx belum sesuai dengan kondisi pasien, terapi farmakologi, terapi injeksi ephineprin 1mg IM, usulan pemeriksaan penunjang sudah sesuai, interpetasi, STEMI?kardiomegali diperhatikan kembali ya dari soal,hasil pemeriksaan fisik dan terapi , manajemen waktu diperbaiki kembali
IPM 10 GASTROINTESTINAL	dx tidak tepat (menyebutkan ulkus gaster dan ulkus duodenum),tujuan pemasangan NGT tidak tepat (pada kasus ini apa tujuannya?tujuan pemasangan NGT dasarnya adalah kondisi dan gejala pasien ya apakah tepat pada pasien ini (perdarahan tujuan pemasangannya adalah mengeluarkan darah dan pemberian nutrisi?),edukasi belum dilakukan (edukasi penyakit?tujuan tindakan dan terapi lanjutannya seperti apa?jika ada pemeriksaan yg akan dilakukan jg terangkan ke pasien ya)
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	dx salah ya-lihat hasil analisa gas darah ditemukan apa? dd salah, penulisan resep insulin injeksi salah-bagaimana dgn demamnya? kok ngga diobati? edukasi kurang tentang merujuk krn ini sdh masuk kondisi berat ya
IPM 12 REPRODUKSI	Ax= anamnesis belum mengarah pada keluhan yang dialami pasien. setelah mengetahui keluhan pada pasien, gali lebih dalam dulu terkait keluhan pada pasiennya ya. pasien nyeri juga bisa ditanyakan mengenai skor nyeri. gali lebih dalam juga terkait keluhan penyerta lainnya. pasien obstetri bisa digali terkait riw obstetri (dari tahun melahirkan, JK, jenis persalinan dan jika SC atas indikasi apa, berat lahir berapa), riw KB, riw menstruasi lengkap ; Px fisik= berapa usia kehamilannya dek? apa interpretasi px ginekologinya dek? ; Px penunjang= usul cbc dan usg abdomen ; Dx DD= Dx kurang tepat ya. harus lengkap gravid berapa, paritas berapa, abortus berapa, bila perlu anak hidup berapa? usia kehamilan berapa? bagaimana cara menentukan UK? ada alat bentuk lingkaran yang bisa membantu kita menghitung UK ya. DD kurang tepat ; Rasionalisasi data klinis= bisa dijabarkan mengenai px penunjang, mengapa mengusulkan px penunjang tersebut? patogenesis bisa dikaitkan dengan kondisi pasien mulai dari TTV, px fisik lainnya ; Komunikasi= bisa gunakan pertanyaan terbuka dalam menggali terkait keluhan pada pasien ya ; Profesionalisme= perhatikan kenyamanan pasien juga ya karena pasien dalam kondisi kesakitan
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : kurang menggali RPS RPD pasien, yg memperberat, tidak menanyakan riw.kehamilan persalinan dan imunisasi pasien. kalo pasiennya anak perhatikan lagi ya. Interpretasi PF : sudah benar interpretasi PF nya tapi di beberapa PF kurang tepat ya. Perhatikan lagi nilai normal TTV pada pasien anak. PP : hanya 1 usulan PP yang benar dan dapat interpretasikan. Dx dan DD : Dx masih kurang tepat ya. DD hanya 1 yang benar. Rasionalisasi : anam masih banyak yang belum tergali yang mengarah ke diagnosis, jangan lupa pada pasien anak informasi tambahan yang biasa digali saat anamnesis. Pf sebagian sudah benar dan sebagian masih salah. Perhatikan lg ini pasien anak. Rasionalisasi hasil PF gambaran Ro thoraks nya apa? Kenapa ditemukan hasil tersebut dan bisa mengarah ke diagnosis? Pada patogenesis juga kurang lengkap ya. Semangat belajar lagi.

IPM 3 INDERA - MATA	Ax sudah baik, hanya perlu ditanyakan juga tentang RPD apakah sering batuk pilek selain faktor risiko lain, px fisik pemeriksaan otoskopi kurang smooth karena pasien tampak tidak nyaman dengan poisis menjauh (menarik diri), diagnosis kerja dan DD kurang tepat dan kurang lengkap (dx auris dekstra otitis media akut dengan komplikasi mastoiditis dekstra) farmakotx: jenis obat tidak tepat (harusnya antibiotika dan parasetamol), profesionalisme kurang hati-hati dalam melakukan pemeriksaan otoskopi
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Sudah ok ; Px Fisik : Sudah baik, namun bagaimana cara pemeriksaan scuffner untuk curiga adanya splenomegali?(bisa dipelajari lagi); DD: hepatitis A, Anemia Penyakit kronis, hepatitis B --> kurang tepat ;Px Penunjang : Hanya mengusulkan 2, dan hanya 1 yang relevan, rasionalisasi px penunjang : dari hasil anamnesis dan px fisik yang sudah lumayan ok, namun karena DD nya kurang tepat sehingga usulan px penunjang nya juga kurang optimal, untuk apa faal ginjal pada kasus ini? semestinya ada yang lebih utama untuk diperiksa. :) Terimakasih sudah mau belajar :)
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis oke, pemeriksaan abdomen dilakukan, namun perhatikan lagi untuk auskultasinya ya. pemeriksaan nyeri ketok ginjal dilakukan, namun hanya 1 sisi dan lokasi ketok ginjal kurang presisi. pemeriksaan penunjang hanya tepat 2 dari 3 usulan awal dengan intepretasi yang sudah tepat. dx oke dd oke. terapi oral bukan opsi untuk pasien ini, penulisan resep tidak lengkap. edukasi baru sebagian karena kehabisan waktu.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	UKK penjelasan lesi dasar kurang tepat, harusnya ulkus ...dst, dx tidak tepat
IPM 7 SARAF	AX : kurang menggali frekuensi, intensitas nyeri, serta kebiasaan pasien ya dek PX FISIK :TTV ok, NV sensoris ok, Motorik NVII bukan gitu ya dek caranya belajar lagi yaaa...Motorik NV dilakukan tidak sempurna yaaa, belum inspeksi wajah juga yaaa..coba pelajari lagi pemeriksaan motorik NV dan motorik NVII agar tidak tertukar yaa dek DX : Ok TX : pilihan obat ok dosis sediaan tidak tepat, dosis pemberian tidak tepat karena dosis sediaan tidak tepat RASIONALISASI : indikasi ok, dosis kurang ya dek apakah betul 20 mg? pemberian 2x20 mg tidak tepat ya dek belajar lagi dosisnya ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik semangat selalu belajarnya ya dek setelah membaca feedback ini tolong segera cari dosis sediaan nya ya dek aapakah betul 20 mg?? lalu coba baca lagi pemeriksaan NV dan NVII ya semangat
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan status lokalis lengkap, pemeriksaan penunjang lengkap, diagnosis lengkap, diagnosis banding belum lengkap, sudah mampu memberikan informed consent lisan maupun tertulis, sampel sebaiknya dikirim ke bag PA untuk pemeriksaan lanjutan ya, jahitan ditutup sofratul dan kassa ya
IPM 9 PSIKIATRI	Sertralin tidak sesuai untuk diberikan pada kasus ini. Dx kerja sudah sesuai, tapi 2 DD yang ditulis tidak sesuai dan tidak relevan untuk kasus ini (apa mungkin karena stresor/triggernya ditagih utang ya dek?). Coba cek gejalanya dek, tidak dominan cemasnya kan ya..