

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711153 - Rifidah Alma Zakiyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: jika SpO2 90% berikan tatalaksana awal dulu. abdomen belum diperiksa, ekstremitas tidak dicek edema. Lokasi lead precordial tidak tepat (tidak sesuai warna/ keterangan v1-v6 di kabel), interpretasi ekg sebagian kurang tepat. Dx utama kurang tepat (bisa jd dx banding), STEMI darimana? Terapi tidak tepat. Mohon stetoskop dimasukkan ke telinga langsung tidak di jilbab
IPM 10 GASTROINTESTINAL	usulan px fisik baik, dx tertukar dengan Dd, tata laksana sesuai, poin edukasi belum optimal, belum menjelaskan detail penyakit/kondisi yang dihadapi pasien dan rencana ke depan. informed consent belum lengkap
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, px blm periksa antropometri (BB,TB,LP)pake stetoskop jangan diatas jilbab mb, masukkan ke telinga, ini bukan peragaan, periksa dengan cara yg benar, , dx benar, tx kok gak ada obat antihipertensi, dosis simvastatin salah, edukasi br ke DM dan dislipidemia,utk hipertensi blm
IPM 12 REPRODUKSI	AX: eksplorasi dari keluhan utama nya bisa ditambah lagi ya, kuantitas darah bs dieksplor lagi, PX fisik : interpretasi pemeriksaan fisik kurang sesuai, tidak memnetukan UK, tidak melihat hasil px obstetri dg teliti, UK 9bulan ?hati2 ya dalam menentukan UK ... PX penunjang: hati2 dalam meminta hasil px penunjang ya, dipertimbangkan bener2 yang mau diminta itu apa, DX : tidak tepat, karena intepretasi px fisik jg kurang tepat, DDx: bisa jd ddx, Rsionalisasi : diagnosisnya kurang tepat, padahal sudah mampu menyimpulkan hasil ax dan px lumayan baik, hati2 ya dalam mendiagnosis,,, belajarlagi ya..
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax OK. Px fisik OK, Penunjang kurang 1 ya. Rasionalisasi
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Sudah baik, tergali sampai ke faktor risiko. // Px Fisik: Sudah di awali dengancuci tangan, sudah menggunakan headlamp untuk inspeksi. Pemeriksaan fisik THT lengkap. // Dx dan Dx banding: Tepat.//Tx Farmakoterapi: Terapi sesuai, penulisan resep benar. //Komunikasi Edukasi: Sudah baik,meminta ijin ke pasien dan menjelaskan prosedur pemeriksaan.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: Ax sudah banyak tergali namun terkait gejala lain yang menjadi patognomonis belum didapatkan, Px Fisik: oke sudah lengkap dan runtut hanya tanda patognomonisnya belum dicari dan didapatkan, dd: yang benar 1 (DHF, Tyfoid, Malaria), Px penunjang: yang benar 1 (CBC, NS1, IgM IgG antidengue), Rasionalisasi: sudah mencoba melakukan rasionalisasi namun hasil yg didaharapkan belum sesuai dengan masalah klinis pasien, Komunikasi dan edukasi: belum sempat menjelaskan waktu habis

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	RIFIDAH AX=sudah menanyakan ku, onset, durasi, frekuensi, keluhan sistemik yang mengikuti, karakteristik, riwayat sexual // yang belum ditanyakan= FR metabolic, FR nutrisi, perjalanan penyakit dan pengobatan // // PX= belum cuci tangan sebelum pemeriksaan--> sudah setelah TTV // - Ku dan kes (V) // - TTV= // TD= pastikan benar cara periksanya ya // N-RR= tidak diperiksa (PERHATIKAN SOLLNYA YA SURUH PERIKSA YA BUKAN TANYAKAN) // S= tidak diperiksa // - kepala=v // - leher= tidak diperiksa // -Thx= I (V) // P(V) // P(V) // A(V) // -Abd= I(V) // A(V) // P(V) // P(baru cek NT, pembesaran organ belum) // ketukan pada costoivertebra belum dilakukan // -RT= jangan lupa suruh BAK dan posisikan pasien ya, inspeksi luar dulu ya dek, sudah cek tonus, ampula, belum cek nyeri tekan, yang lain sudah. // -eks= belum // // PP= // -USG prostat belum tersedia di puskesmas (mohon perhatikan lokasi pemeriksaan) // -Urinalisis= belum inteerpretai // // // DX-DD // - DX=prostatitis // -DD=BPH (kuranghg sesuai dengan hasil Ax, px dan PP) // // TX=sesuai // // KIE= // -DX (V) // -Patofis (V) // -TX(V) // -Tindak lanjut(V) // // ^_^--
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax ok, ukk kurang deskripsi ukk sekunder pustula (pdhl ini banyak sekali lo dik), penunjang salah, burrow ink test itu bukan gold standard ya, k tujuanya melihat adanya saluran blm melihat mikroorganisme penyebabnya. dx tdk lengkap k tdk melihat adanya pustula juga shg tdk membuatnya bagian dr dx, perimetrin kok fl kemasannya?? sehari 2x? ini bisa jadi intoksikasi, tdk memberi terapi antibiotik k tdk ngeh adanya ukk pustula
IPM 7 SARAF	Anamnesis : tergali dengan cukup baik, tapi belum menanyakan untuk imunisasi dan riwayat kelahiran. Pemeriksaan fisik : belum cek antropometri, belum cek status generalis untuk mencari fokal infeksi pada pasien. Diagnosis : salah. DD benar. Terapi : dosis amoxiclav kegedean, belum cek antropometri dan ngga menanyakan BB juga jadinya dosis ngga tepat semuanya. Dan apakah perlu amoxiclav? atas indikasi apa? Pilihan antikejang nama obat benar, sediaan salah. Karena dx salah, terapi kejang juga jadi salah ya pilihan sediaan dek. Belajar lagi yaa. Ibuprofen dosis ngga tepat.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	alhamdulillah px fisik dan tindakan secara sistematis sudah sesuai, dx : vulnus laceratum pada regio antebrachii dextra, lebih berhati-hati dalam melakukan tindakan, perhatikan prinsip sterilitas, dan lebih rapih lagi dalam menjahit
IPM 9 PSIKIATRI	anmanesis cukup namun bebrap pertanyaan kurang relevan, px status mental utk penilaian roman dan stl blm tepat, dx kerja blm benar (bipolar) dd bipolar 1, tx tepat, mood stabiler masih ok, edukasi cukup