

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711154 - Sonia Vellshinta Putri Padang

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik: abdomen belum diperiksa utk curiga adanya ascites dan congestive hepatopathy. Pemasangan EKG lead ekstremitas kurang teliti. Interpretasi EKG sebagian tepat, kurang lengkap. Dx mengarah namun belum tepat, Terapi tepat sebagian. dosis ada yg kelebihan.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik cukup, kurang lengkap ya, VS belum. dx kurang tepat dd sesuai.pemasangan ngt baik. komunikasi cukup hanya edukasi kondisi belum detail
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax ok, px KU blm diperiksa, td hampir terlewat LP tidak diperiksa, Dx benar, tx benar.
IPM 12 REPRODUKSI	AX: sudah lengkap, PX fisik : tentukan UK ya, itu wajib dilakukan, intepretasi hasil bisa lebih ditingkatkan, PX penunjang hati2 dalam mengajukan px penunjnag ya, untuk DX : kurang lengkap, inget lagi kalo dx obgyn harus ada UK nya juga , DDX dah sesuai, rasionalisasi diagnosis : sudah baik
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax cukup baik. Jangan terlalu terburu2 Dik. Px fisik ok, itu tanda syok atau pre syok? Dx ok, DD kurang tepat.
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Faktor risiko lebih digali lagi, misal: merokok, kebiasaan makan dan oral higiene. //Px Fisik: Sudah di awali dengan cuci tangan. Inspeksi telinga tidak dilakukan dengan menggunakan senter/headlamp, namun inspeksi hidung sudah menggunakan headlamp. // Dx dan Dx banding: Menyebutkandx banding sebagaidx kerja. //Tx Farmakoterapi: Sudah sesuai, penulisan resep benar. Bagus! //Komunikasi Edukasi: Sudah baik,meminta ijin ke pasien dan menjelaskan prosedur pemeriksaan.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, Px Fisik: px thorak tidak dilakukan langsung abdomen, px patognomonis belum didapatkan , dd: dd yang benar 1 (AIAH, Hepatitiis A, Anemia def besi), Px penunjang: yang benar 1 (DL, Comb test, Apusan darah tepi), Rasionalisasi: belum lengkap dan tepat sesuai analisis kasus, sudah menjelaskan rasionalisasi yg dilakukan. Komunikasi dan edukasi: oke

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	SONIA AX=sudah menayakan ku, onset, durasi, frekuensi, karakteristik, keluhan yang menyertai, RPK, RPD serupa, FR nutrisi, FR metabolic kurang digali, karakteristik BAK belum digali, kemungkinan IMS belum digali (ingat genito uri pada laki-laki) // // PX=sudah cuci tangan. --- TOLONG PERHATIKAN PERINTAH SOALNYA YA, LAKUKAN ATAU TANYAKAN--- // - ku kes= belum dikonfirmasi // - TTV // s= v // TD= V // N-RR= hitungny semenit kan, make apa kalua tidak lihat jam ruangan? // - kepala= tidak diperiksa // - leher=tidak diperksa // -thx= tidak diperksa // - Abd= hannya palpasi NT // -eks= tidak diperiksa // -RT= diperiksa (minta pasie berkemih dulu) // I (V) // P (V) // sudah cuci tangan setelah pemeriksaan // // PP= // - USG proastat (maaf ya alatnya tidak ada) // - urinalisis = belum intrepretasi // // DX-DD // -DX= proatatitis // -DD=BPH(tidak sesuai dengan hasil Ax, PX) // // TX= // - ciprofloxacin 500mg 2 dd 1 // - paracetamol 500mg 2 dd 1 // // KIE= // - Dx (V) // - TX (V) // - pencegahan (X) // - patofis (x) // - tindak lanjut (X) // - Evaluasi (X) // // ^ ^ _
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax ok. ukk ok, px fisik kurang melakukan palpasi, penunjang: burrow ink test itu bukan gold standard ya, k tujuanya melihat adanya saluran blm melihat mikroorganisme penmyebabnya. itu banyak pustuka sehngga harusnya itu merupakan bagian dr diagnosa dan juga terapi juga ya, edukasi ok
IPM 7 SARAF	Anamnesis : Komunikasi baik kepada ibu pasien, sangat humanis. Anamnesis lengkap. PEmeriksaan fisik : jangan lupa cek antropometri ya soniaa. Diagnosis : tepat. DD kurang tepat yaa. Terapi : pilihan terapi anti kejang kurang tepat. Setting di RS. perlu ranap tidak?Apakah betul pasien perlu diberi antibiotik, kriterianya apa untuk mbedakan infeksi virus dan bakteri pada kasus tonsilofaringitis? Dosis paracetamol kegedean ya Sonia. Kalau BB 12 kg brrti berapa Cth?
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	diagnosis yg diberikan antara dd banding dg dx kerja terbalik, terapi baru lithium sj, px status mental sebagian teknik masih blm tepat