

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711157 - Kayla Emely Lubis

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik secara umum sudah ok hanya saja u px tanda vital tdk px suhu, pemasangan EKG; jangan lupa minta melepas logam dan dibersihkan area yang akan ditemplei elektrode, interpretasi hasil : masih kurang tepat ya 2 usulan penunjang , dx : masih masih belum tepat ya klo CH ya, dd betul 1, tx pilihan obat belum tepat sesuai kasus (hanya memilih obat tensi, obat u kasus lupa kehabisan waktu), prof : bagus sudah pertimbangkan pemasangan O2 ya,
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Usulan pemeriksaan cukup lengkap. diagnosis kurang sesuai ya, infeksi akibat kebocoran namanya apa? infeksi dimana? IC perlu dijelaskan tujuan dan prosedur, risiko dan manfaat. IC--lengkapi penjelasan mengenai kondisi pasien, dan tujuan pemasangan NGT, Pemasangan: persiapan alat: panjang NGT menyebutkan sampai proc,xiphoideus, mana yg paling tepat? gel nya usahakan sepanjang 10 sd 15 cm, minta pasien menunduk setelah terasa di nasofaring ya, ujung luar NGTnya diberikan apa biar lebih tepat? mengapa dibiarkan terbuka? edukasinya cukup lengkap, sayangnya diagnosisnya kurang tepat, rencana selanjutnya kurang lengkap; perlu mondok? .
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax: cukup baik. Px : Px antropometri kalau diawal lupa/terlewat kan bisa nanti setelah pemeriksaan fisik yg lain setelah dari bed mba, biar pasiennya ga bolak balik :). Dx : benar. Tx : Perhatikan hasil pemeriksaan penunjangnya kembali mba, apakah ada yg perlu dikoreksi dari hasil profil lipidnya? Agar dapat menyesuaikan terapinya juga. Edukasi : edukasi obat sampaikan yaa..
IPM 12 REPRODUKSI	AX : Ok lengkap PX FISIK : Uk tidak tepat ya dek Antropometri tidak normal ya dek tapi dek kayla bilang normal, obstetri tidak lengkap PX PENUNJANG : sudah mampu mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang DX dan DD : Dx tidak lengkap dan tidak tepat DD benar RASIONALISASI : sebetulnya rasionalisasi dari ax px fisik dan penunjang serta patogenesis sudah baik tapi saat mendiagnosis kurang tepat coba pelajari lagi ya dek perdarahan di bawah 20 minggu itu tanda tanda khasnya seperti apa agar dapat mendiagnosis dengan baik KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik semangat belajar lagi ya dek
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesisnya OK, Interpretasi Pemeriksaan fisik perlu lebih lengkap, Interpretasi
IPM 3 INDERA - MATA	Ax; oke. Px fisik: mohon dipelajari kembali teknik px telinga. lebih berhati2 lagi ya agar tdk menyakiti pasien. dx kurang tepat. tx: tdk sesuai dengan kasus ini
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: lengkap. PF lengkap. DD yg disebutkan: SLE, Anemia hemolitik. PP: CBC, comb test, imunoglobulin.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax cukup, px RR nggak perlu menyentuh dada ya. dx benar, dd kurang tepat, tx kausatif belum diberikan edu belum sempat
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK tidak ada plaque. Kurang tepat. Px penunjang gak tau. Diagnosis scabies saja kurang lengkap. Terapi kurang tepat penulisan resep.

IPM 7 SARAF	ax cukup. pemfis kurang sistematis; px generalis walaupun melakukan head to toe tapi kurang fokus menggali struktur yang dikeluhkan dari anamnesis (masih indonesia raya), px antropometri belum dilakukan, pemeriksaan neurologis: untuk kekuatan otot anak usia 2 tahun bagaimana ya? sudah bisa kooperatif diperintah apalagi post kejang? pemeriksaan neurologis kurang lengkap dengan px khusus untuk mengarahkan dx.. dx kerja belum lengkap. terapi usulan obat sesuai hanya sediaan/cara pemberian dan dosis kurang tepat, perhatikan usia dan BB anak. penulisan resep: usulan terapi cukup sesuai, tidak tepat sediaan antikejang, rasionalisasi bisa dilengkapi lagi, masih kurang sesuai dan kurang lengkap.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	px lokalis belum lengkap, diagnosis kurang lege artis, memakai bhs indonesian, usahakan menggunakan bahasamedis/latin, hafalin regio tubuh, prosedur jahit sudah sesuai, hanya waktu kurang dan bbrp step perlu perhatian antaralain saat anesesi, jange=an membelokkan jarum selagi masih tertancap dalam di, tidak melakukan debridemen tajam, edukasi kurang
IPM 9 PSIKIATRI	Status mental yang dituliskan keliru antara bentuk pikir, gangguan persepsi. Waham kebesaran tidak disebutkan. Dx utama keliru, seharusnya ini diagnosis banding. DD tidak tepat. Terapi tidak tepat karena 2 jenis mood stabilizer yang diberikan, dosis juga tidak sesuai.