

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711160 - Diah Ariani**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik tidak px kepala dan leher (JVP), tidak px abdomen dan ekstremitas, px pemasangan EKG; jangan lupa minta melepas logam, interpretasi hasil EKG: masih belum benar, 2 usulan penunjang hanya 1 yang betul, dx : masih masih belum tepat ya klo CHF NYHA 4 dd betul 1, tx belum tepat klo clopidogrel,
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Usulan pemeriksaan hanya KHU, VS, dan abdomen, tetap status generalis nggih, DD kurang tepat, NGT:IC perlu dilengkapi jelaskan tujuan dan prosedur, risiko dan manfaat. panjang NGT cara mengukur yang benar sampai mana nggih? gel usahakan sepanjang 10 sd 15 cm, minta pasien menunduk setelah terasa di nasofaring ya, teknik fiksasi bs ditambahkan di pipi tdk hanya di hidung agar lebih kuat. edukasinya bisa ditambahkan rencana selanjutnya, misal opname? cek lab? .
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax : baik. Px : vital sign yg lengkap ya mba, HR dan RR belum. Antropometri baru ingat diperiksa saat sedang mencermati hasil penunjang. Dx : benar. Tx : koreksi dosis dan kali pemberian anti kolesterolnya ya. Edukasi : cukup baik.
IPM 12 REPRODUKSI	AX : Ok lengkap PX FISIK : Uk ok, pemeriksaan obstetri minim sekali interpretasinya dan lain lain tidak disampaikan interpretasinya PX PENUNJANG : mampu usulkan 2 px penunjang DX dan DD : Dx Ok DD Ok RASIONALISASI : patogenesis kurang lengkap ya dek KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	usulan pemeriksaan penunjang kurang 1.
IPM 3 INDERA - MATA	Ax: FR terkait tdk tergal. Px fisik: kalau periksa telinga, daun telinga ditarik ke belakang ya biar MEA dan MT nya kelihatan. kursinya bs diatur ketinggiannya agar nyaman Dx: tidak tepat pada kasus ini. Tx: Tdk tepat pada kasus ini
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: Lengkap. PF: head to to terkesan minimalis pada bagian2 yg patognomonis tanda2 ke arah DD. Bagian kepala tdk dieksplorasi secara detil dan sistematis (baru diperiksa konjungtiva anemis, bibir kering saja, lainnya belum). Leher tdk diperiksa. DD yg disampaikan: ADB, Anemia hemolitik, anemia penyakit kronis. PP yg diusulkan: CBC, apusan darah tepi, urinalisis.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax cukup, px nyeri ketok ginjal tidak dilakukan? jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah tindakan. px penunjang. dx benar dd benar, tx ok ed apakah kateeter merupakan indikasi? bagaimana dengan faktor risikonya?
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Px kulit harus dipalpasi. Deskripsi kurang lengkap. Px KOH salah. Diagnosis kurang pas bukan hanya scabies saja. terapi ada yang kurang, dan penulisan resep kurang tepat.
IPM 7 SARAF	ax masih kurang menggali informasi lain (riwayat2 pada anak), lebih ke gejala dan perjalanan penyakit saat ini. px fisik generalis dan antropometri belum dilakukan, sehingga baru menanyakan saat perlu untuk terapi. dx tidak lengkap, dd tidak tepat. pilihan terapi tidak tepat sehingga rasionalisasi tidak tepat.

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	good, prosedur sudah sesuai
IPM 9 PSIKIATRI	Sebagian besar data px status mental belum sesuai, interpretasi tidak sesuai, ini bukan narsistik ya dek. tertukar antara isi pikir, progresi, dan gangguan persepsi. 1 DD keliru. Sertralin tidak tepat diresepkan dalam fase ini karena bukan fase depresi