

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711170 - Melsy Diamer's Dwi Pasla

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik thorax tidak px batas jantung, tidak px abdomen, pemasangan EKG; jangan lupa minta melepas logam, bersihkan area yang ditempel elektrode, interpretasi hasil EKG: masih belum tepat ya klo STEMI anterolateral, 2 usulan penunjang lainnya masih salah semua, dx : masih masih belum tepat ya klo gagal jantung kanan NYHA 3, dd betul 1, tx habis waktu, prof : bagus sudah mencoba memephrhatikan kenyamanan pasien dengan meninggikan bantal pertimbangkan pemasangan O2 ya,
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Usulkan pemeriksaan lengkap ya, head to toe, fokus kemana??, diagnosis sudah sesuai, NGT:IC perlu dijelaskan tujuan dan prosedur, risiko dan manfaat. IC tertulis/lisan? pasang HS dr awal, NGT nya terurai ke meja trolley, HS terlalu besar, menyulitkan tindakan. belum cuci tangan sebelum menggunakan HS, panjang NGT hanya menyebutkan sampai sternum--mana yang paling tepat? minta pasien menunduk seterlah terasa di nasofaring ya, cara cek NGT masuk lambung apa saja nggih. edukasinya kurang lengkap. penjelasan penyakitnya dan rencana selanjutnya kurang lengkap
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax : oke. Px : lengkap. Dx : benar. Tx : Perhatikan hasil keseluruhan px fisiknya ya mba Melsy, Edukasi : cukup.
IPM 12 REPRODUKSI	AX : Ok dek lengkap PX FISIK : pemeriksaan antropometri ndak normal ya dek tapi dek melsy bilang normal PX PENUNJANG : hanya dapat mengusulkan 1 penunjang DX dan DD : DX ok dd Ok RASIONALISASI : patogenesis kurang tepat ya dek lain lain ok KOMUNIKASI : Baik PROFESIONALISME : Baik..semangat selalu ya dek
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	OK, cukup baik, perlu alasan patogenesis yang lebih komplrit lagi terkait patogenesis. Interpretasi px fisik belum lengkap terkait pre syok, dan kelengkapan pemeriksaan penunjangnya, ya..
IPM 3 INDERA - MATA	Ax fr tdk tergali pada pasien ini. Px fisik: pakai headlamp ya saat memeriksa THT. Mohon dipelajari kembali cara pemeriksaa telinga. Kalau telinganya tdk diposisikan dengan menarik daun telinga ke posterior superior pasti tdk terlihat MAE dan MT nya. Dx: dx tdk tepat. Tx: tdk tepat pada kasus ini
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: tergali dengan lengkap. PF cukup, tapi bbrp tanda patognomonis blm tereksplorasi, seperti apakah ada bbrp perubahan pada wajahnya... DD yg disampaikan: D tifoid, Hepatitis A, Lepto. PP yg diusulkan: CBC, Widal, Ureum creatinin. Rasionalisasi blm sempat disampaikan karena waktu habis.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax cukup, px fisik tidak melakukan px KU, VS, dan st generalis. RT: tidak pakai HS, setelah dikeluarkan lalu dilihat apakah ada material di jari. pelajari lagi indikator pemebsaran prostat pada px RT. tx: berapa lama antibiotik diberikan? kelengkapan resep belum, edu: terkait faktor rsisiko belum, juga rencana tindak lanjut pengobatan.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Px fisik UKK belum di palpasi. UKK kurang tepat kalau tepi meninggi. CBC buat apa to? Burrowing test buat apa? Bingung px penunjang. Diagnosis kurang tepat kalau scabies saja. Terapi kurznng tepat penulisan resep dan kurang lengkap.

IPM 7 SARAF	ax cukup. pemfis: px generalis dan antropometri belum, pemeriksaan neurologis: kaku kuduk dan burdzinski 1 sebaiknya dilakukan masing2 dan dinilai terpisah karena kaku kuduk menilai tahanan dan dimanuver perlahan, sedangkan burdzinski menilai refleks dengan manuver cepat; pex babinski terbalik cara periksa--> yang dilakukan dari medial ke lateral, harusnya dr lateral telapak kaki ke medial (pelajari lagi cara pemeriksaan yang benar), untuk pemeriksaan nn craniaalis dan sensibilitas pada anak usia 2 tahun dan post kejang apakah memungkinkan dilakukan? dx kerja tidak lengkap, dd tidak tepat. terapi usulan obat sesuai hanya sediaan/cara pemberian dan dosis kurang tepat, perhatikan usia dan BB anak. tidak sempat menulis resep, rasionalisasi baru indikasi saja. sambil mengetik bs sambil menjelaskan ke pasien dan penguji dek
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	px lokalis sudah sesuai, usulan penunjang dan interpretasi sudah sesuai, dx kurang lengkap, gunakan istilah medis/latin, prosedur anastesi kurang lengkap artis, prosedur jahit sebenarnya sdh sesuai, hasilnya sj kurang rapi, simpul kurang kuat, edukasi sudah sesuai
IPM 9 PSIKIATRI	Semua DD keliru. Sebagian interpretasi status mental tdk sesuai tapi lain-lain sudah baik