

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711174 - Dwi Dinni Mustika

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik lakukan dengan runtut dan cermat, banyak latihan baca EKG, waktu habis
IPM 10 GASTROINTESTINAL	DD appendisitis salah ya, tujuan NGT apa?, pasang NGT kok nggak informed consent dulu ke pasien/keluarga pasien-tidak menulis dan meminta ttd lembar informed consent utk tindakan NGT yg termasuk invasif, tdk edukasi ttg penyakitnya
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax baik, px fsiisk baik, lingakr perut belum, eduakis belumlengkap
IPM 12 REPRODUKSI	ax sudah menggali RPS,,riw kebiasaan,sudah menggali faktor risiko penyakit secara detail, riw ANC, px fisik interpetasi blm lengkap terkait px obstetri, penunjang usulan & interpretasi ok, dx ok dd ok, rasionalisasi ok,
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup. Interpretasi PF : bisa simpulkan adanya abnormal pada TTV dan belum bisa simpulkan interpretasinya. jika pasien sadar dan TTV seperti itu apa namanya? sudah bisa simpulkan ada curiga anemia, dan curiga ada cairan di hemithoraks kanan. Usulan PP : hanya 2 benar. Dx dan DD :Dx sudah benar DD masih kurang tepat ya. Rasionalisasi :pada anam sudah cukup mengarah ke diagnosis, pf sudah cukup mengarah ke diagnosis pada interpretasi PF thoraks. hanya pada TTV belum bisa lakukan rasionalisasi. pad ro thoraks masih kurang lengkap lakukan rasionalisasi. CBC sudah oke ada anemia. patogenesis masih kurang sekali ya.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis kurang menggali faktor resiko(higiene?kebiasaan yg mungkin berpengaruh?), pemeriksaan orofaring masih kurang lengkap (selain faring,kripte dan uvula apa lg yg harus diperiksa?lihat lg struktur anatomisnya ya),,cara memegang otoskop biasakan gunakanjari kelingking utk fiksasi ya,pemeriksaan telinga knp yg dinilau hanya meatusnya saja yg sebelah kanan?yg sebelah kiri malah hanya membran timpaninya saja?lakukan semua dengan lengkap ya,dx tidak tepat (menyebutkan tonsilitis grade 3 dd laringitis),terapi sudah tepat dengan antibiotik hanya jenis dan pemberiannya tdk tepat (apakah cukup dengan terapi oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= gali lagi keluhan penyerta lainnya ya. bisa ditanyakan gejala sistemik jika belum mengarah pada suatu diagnosis tertentu ; Px fisik= px thorax sebaiknya dilakukan IPPA ya jangan terbalik dengan px abdomen ; DD= hanya 2 DD yg tepat ; Px penunjang= hanya 2 px yg tepat ; Rasionalisasi data klinis= sebaiknya diberikan dasar kenapa melakukan px penunjang tsb dan kira-kira hasilnya apa? ; Komunikasi= gunakan pertanyaan terbuka dalam menggali keluhan pasien ya. tidak menyampaikan secara jelas rasionalisasi data klinis ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? RPD pasien belum tergali, pemeriksaan fisik abdomen belum lengkap terutama yang penting terkait kasus, diagnosis belum benar, penulisan resep benar 1 obat tetapi tidak lengkap

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap, bisa lebih mengarah predileksi khas, 4 tanda kardinal diagnosis penyakit ;Pemeriksaan Fisik: kurang lengkap menggunakan peralatan pemeriksaan ;Usulan Penunjang-Interpretasi: sudah benar ;Diagnosis: kurang lengkap ;Tatalaksana: kurang lengkap, cara penggunaan obat oles masih tidak benar ;Secara keseluruhan: belajar lagi cara penggunaan obat olesnya ya
IPM 7 SARAF	AX : belum gali riw kehamilan, persalinan, tumbang,dan imunisasi PX FISIK : KU KS TTV ok antropometri belum di cek, px mulut ok, px neurologis refleks fisiologis ok, patologis ok, meningeal sign ok, DX dan DD : Dx tidak tepat DD betul..TX : tidak tepat ya dek pilihan obatnya, antipiretik ok tapi dosis dan cara pemberian tidak tepat RASIONALISASI : pilihan obat antipiretik ok, dosis dan cara pemberian tidak tepat obat lainnya tidak tepat KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup..dek dinni uda bagus banget anamnesis dan pemeriksaan nemu masalah pasien tapi dx nya tidak tepat dek..semangat belajar lagi ya dek ..coba dari anamnesis lalu pemeriksaan fisik apakah betul diagnosisnya yang dek dinni sebutkan?
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan bahasa latin kurang tepat dan interpretasi tidak tepat; Dx: regio sudah benar tapi bahasa medis untuk diagnosis salah; IC: tertulis belum; Tx: seharusnya kontrol perdarahan dahulu di awal, pembersihan luka setelah anestesi (kalaupun di awal bisa bersihkan sekitar luka saja untuk mempermudah injeksi anestesi setelah anestesi baru bersihkan dalam luka), jahitan kendur (tepi luka tidak bertemu), luka sudah ditutup; edukasi: belum edukasi obat
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis sudah oke. untuk pemeriksaan psikiatri belajar lagi ya dek. dx oke dd oke. terapi pilihan oke, namun kurang kl hanya obat tersebut. dosis sediaan juga kurang tepat.