

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

21711198 - Mohammed Ahmed Mohammed Abdulwahed Al-shehari

| STATION                                                | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1<br>KARDIOVASKULAR                                | Px: sebaiknya harus dibaca baik-baik skenarionya, agar lebih sesuai pemeriksaannya, termasuk gambaran UKK pasien ; Dx: kurang tepat, ingat shehari, kondisi pasien dengan ruam di lengan dan tensi 80/40 kira2 diagnosanya kearah mana? ; Tx: ; Pxp:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| IPM 10<br>GASTROINTESTINAL                             | Px fisik yang diusulkan kurang lengkap, dx kurang lengkap, hanya diare, tidak menunjukkan perlunya pemasangan infus, Persiapan alat tidak detail, sehingga plester belum disiapkan, keliru memilih infus set (mikorset) sehingga tidak bisa disambungkan abbocath, Arah pemasangan abbocath juga keliru, Tidak melakukan informed consent. Tidak me;akukan penghitungan tetesan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| IPM 11 SISTEM<br>ENDOKRIN,<br>METABOLIK DAN<br>NUTRISI | px fisik kurang lengkap hal yg penting, plotting antropometri hanya 2 yg benar dan interpretasinya salah semua, dx benar tapi kurang lengkap. terapinya nyebutin, pelajari lagi ya terpainya apa saja sesuaidengan masalah klinis/diagnosisnya, belum edukasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IPM 12 REPRODUKSI                                      | 1. Anamnesis: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan fisik: interpretasi UK oke, px fisik oke, px obstetri apa yang dimaksud dengan konvergen? apakah sudah masuk pintu atas panggul? 3. Pemeriksaan penunjang: interpretasi px darah lengkap oke, interpretasi urin rutin oke. 4. Diagnosis: belum sempat menyampaikan diagnosis dan diagnosis banding 5. Reasoning: belum sempat menyampaikan reasoning. semangat ya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| IPM 2 SISTEM<br>RESPIRASI                              | Ax: anamnesis masih perlu digali lagi ya, terutama RPS perlu digali lebih dalam. Sudah bagus, tetapi pertanyaan yang diajukan perlu diperhatikan, pastikan pertanyaan yang relevan dan mendukung ke klinis pasien. //PxFisik: sudah mengintepretasikan px fisik, hasil yang disampaikan cukup lengkap. //PxPenunjang: sudah mengajukan 3 pex penunjang, untuk interpretasi kurang maksimal ya, terutama hasil dari AGD dan RO thoraks. //Dx/dd: sudah mengarah ke dx yang benar tp masih ragu dengan derajatnya, dd sudah benar. //Rasionalisasi: secara rasional sudah mampu mengintegrasikan hasil data ax, fisik, dan penunjang sampai menegakan diagnosis. Karena menggali RPS saat anamnesis kurang adekuat > menentukan derajat pada dx masih ragu. Hasil pemeriksaan penunjang kurang dimaknai secara maksimal, RO belum terinterpretasi maksimal //Komunikasi: perlu diperhatikan dalam memberikan anamnesis, buat pertanyaan yang spesifik lagi. |
| IPM 3 INDERA - MATA                                    | Anamnesis belum digali lebih spesifik dan mengarah lagi untuk diagnosis pasien. riwayat hipertensi tidak terkontrol tidak tergali. pemeriksaan TOI belum dilakukan. diagnosis dan DD salah. resep belum dituliskan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IPM 4 HEMATOINFEKSI                                    | Ax: RPS bisa ditambahkan gali gejala lainnya, RPO RPD cukup tergali, RPK tanyakan dengan pertanyaan terbuka yaa, kebiasaan dan lingkungan jangan lupa ditanyakan ya, tanyakan tanda perdarahan yaa  Px: latihan kembali cara periksa kesadaran yaa, saran untuk pemeriksaan thorax dan abdomen sebaiknya baju dapat dibuka, jangan lupa cari tanda kegawatan, tanda kebocoran plasma DD: belum ada yg tepat, lihat ada kondisi syok disana, cuma sudah mengarah ke dengue  PxP: cukup relevan ketiganya  Ras: bisa menjelaskan sebagian rasionalisasi dx dan pemeriksaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH | Anamnesis baik, tapi belum menanyakan kebiasaan minum, px fisik baik tapi kurang sempurna tidak mmeminta membuka baju, belum pemeriksaan ketok ginjal. penunjang baik, diganosis baik, tapi masih ragu ragu, terapi belum sesuai pasien yang mngeluh utama nyeri, urin bakteri negatif , edukasi belum lengkap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM      | Ax: ok, Px Fisik: belum menggunakan senter, interpretasi ukk belum tepat dan lengkap (vesikel makulopapular, multipel dengan batas tegas dengan eritematosa), belum palpasi, Px penunjang: belum lengkap (bakteri gram positif saja) bentuknya seperti apa basil/cocus dan polanya berderet/bergerombol belum disebutkan, Dx dan dd: salah dd baru satu (impetigo krustosa, impetigo satunya lupa namanya?), Tx: hanya antibiotik namun pilihan obat belum tepat, ceftriaxon tidak ada yang oral, jumlah dan sediaan belum benar, belum diberi salep dan obat simptomatik, komunikasi dan edukasi: belum edukasi waktu habis karena memikirkan obat yg sangat lama.                                                                                                                                                                                       |
| IPM 7 SARAF                    | Anamnesis : RPS ok, RPD ok, RPK ok  Pemeriksaan fisik dan neurologis : cara cek GCS belum tepat, cara cek refleks fisiologi saat berbaring belum tepat dan belum perluasan (dilakukan untuk tahu skor yaa), perlu banyak belajar lagi cara pemeriksaan fisik neurologis ya dek :)   Diagnosis lengkap : belum tepat (sesuaikan dengan hasil CT scannya dan harus spesifik)   Diagnosis penyerta : belum tepat  Tatalaksana : obatnya harus dijelaskan sediaan berapa persen, dosis, berapa lama, rutenya ya dek.. harus lengkap  Rasionalisasi : masih perlu belajar lagi.. semangat                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| IPM 8 MUSKULOSKELETAL          | jangan lupa menanyakan identitas pasien ya, ic juga yang lengkap ya/ palpasi kurang interpretasi nyeri tekan pada inspeksi kurang menginterpretasi deformitas/ interpretasi kurang tepat kalau Fraktur tertutup pada betis, yang fraktur tulangnya atau betisnya? / dx fraktur tertutup betis dextra tidak tepat, dd fraktur tertutup ? belum selesai disampaikan/ ukuran bidai yang dipilih kurang sesuai, seharusnya bidai melewati dua sendi, sedangkan bidai yang dipilih itu tidak melewati dua sendi/ lalu bidai jangan diletakkan di dua lokasi dan jangan menekan bagian yang terdapat jejas/ tali bidai juga jangan hanya satu ikatan, minimal sebaiknya 3 lokasi karena tujuannya kan untuk imobilisasi sementara/ mohon dicek lagi hasil rontgenya, jika hasilnya fraktur apakah tepat jika tidakperlu dioperasi akan sembuh dengan sendirinya |
| IPM 9 PSIKIATRI                | Anamnesis: tidak sistematis, pemeriksaan status mental: banyak tidak sesuai, perilaku seperti itu kenapa dibilang hipoaktif? Diagnosis: mbaok? apa namanya? bahas medis nya apa? diagnosis banding tidak sesuai, farmako terapi tidak sesuai dosis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |