

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711030 - Heny Maulannisa**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: bagaimana ictus cordisnya? 2. Pemeriksaan penunjang: pemasangan lead di kaki masih ketuker ya. belum menyebutkan interpretasi EKG. 3. Diagnosis: belum sempat menyampaikan diagnosis dan diagnosis banding. 4. Tatalaksana: belum sempat menyebutkan tatalaksana. semangat yaa.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik sudah oke,diagnosis kurang tepat (menyebutkan desentri kolera dengan dehidrasi derajat 2),sebelum melakukan tindakan pastikan dulu sudah melakukan informed consent dengan lengkap (TTD Informed consent,pemilihan infus set dan abbocath tidak tepat ((apakah tdk ada keadaan gawt darurat?sesuaikan dengan klinis pasien ya apakah sdh tepat menggunakan mikro set),sebelum menusukkan selang infus ke botol infus kunci dulu clamp infusnya dan kluarkan dulu cairan dari selang,sebelum fiksasi pastikan dulu bahwa ciran infus sudah mengalir dengan lancar-->pemasangan infus tidak lege artis,perhitungan cairan tidak tepat (pada pasien ini seharusnya plan apa yg dipakai?apalkah hanya penghitungan cairan bisas?setelah fiksasi sesuaikan tetesan cairan infusnya ya, edukasi belum dilakukan
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	anamnesis sudah cukup baik, Px.Fisik cukup baik,sudah cek GCS dan make sure denganPx. neuro. DD dan Dx sudah mengarah tapi masih kurang lengkap. tatalaksana cukup tapi prinsip kegawatannya belum Clear tersampaikan saat edukasi dan instruksi lanjutan.
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: terkait anemia ok, terkait Umur Kehamilan disebutkan dalam bulan (seharusnya dihitung berapa minggu), interpretasi obstetri sudah ok; Px penunjang: sudah meminta lab dengan benar 1 pemeriksaan; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap; Rasionalisasi: Anamnesis kurang lengkap untuk alasannya (hanya terkait anemia tapi tidak lengkap), Px Fisik kurang lengkap untuk alasannya (hanya terkait anemianya saja), Px penunjang ok, patogenesis sudah sesuai
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	ax relevan, interpretasi px fisik lengkap, penunjang ok usulan & interpretasi, dx dan dd ok, rasionalisasi sebagian besar sudah baik, patogenesisnya oke
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis : OLDCHART tergalil cukup baik, sudah menanyakan skala nyeri juga. RPD tergalil. IC sudah lengkap, Good. Pemeriksaan fisik : visus : good!. Segmen anterior : sudah pakai lup, pakai penlight. cara cek kornea belum benar, lain2 OK. TIO palpasi diperiksa dengan benar. Belum periksa tetes epinefrin. Diagnosis kerja : tidak tepat. DD : OK. Tx : artificial drops? mungkin maksudnya artificial tears eyedrop yaa.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: jangan lupa gali faktor risikonya betul ya dek, kira kira dari mana ini kasus pasien ada. Lebih teliti lagi yaa, tinggal info satu ini saja yang belum kamu gali, dan ini cukup mempengaruhi bagaimana kamu menegakkan diagnosis ini. Px. fisik: sudah baik dan lengkap, satu yang kurang yaitu pemeriksaan lien jangan lupa ya dek, ini penting untuk kasus ini, untuk menyingkirkan DD juga. hati hati yaa, lebih teliti lagi. Diagnosis banding: baru benar 2, yang 1 terlalu jauh dek. COba tarik garis benang merah dari anamnesis sampai px.fisik yang kamu dapatkan, kemungkinannya apa. Lebih teliti lagi yaa, semangat

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	pemeriksaan fisik kurang lengkap (badomen dan ekstirmitas masih ada bisa ditambah), penunjang kurang 1, diagnosis keliru, terapi keliru, edukasi keliru
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Ax: RPS, RPO, RPK, kebiasaan, RPD, perinatal tergali, bagus okee sipp Px F: inspeksi dan palpasi oke, UKK sebagian benar Px P: usulan 1, interpretasi kurang lengkap Dx dan DD: Dx keliru, DD salah Tx: nama sediaan dosis oke K&P: oke
IPM 7 SARAF	ax dah baik, px perhatikan pernafasan, px thorax abdomen blm dilakukan, sdh melakukan px refleks neuro relevan hanya tekniknya perlu berlatih yg benar, komunikasi, dx nya perlu dilengkapi lagi, terapi perlu belajar lagi yg diberikan apa benar TT?
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik Look : ok. Feel : ok. Move : belum cek yang pasif Pemeriksaan penunjang : pelajari lagi cara meminta x ray yang lengkap agar lebih fasih, tapi tadi sudah cukup baik Diagnosis kerja dan diagnosis banding : ok Prinsip penatalaksanaan nonfarmakologi dan penatalaksanaan: RICE ok tapi masih bisa dilengkapi lagi ya dek karena masih ada lagi. Waktu kompres kurang lama (5 menitkah?) Pemilihan elastic bandage ok, sudah yang besar good, tapi belum menanyakan ke pasien apakah ikatan terlalu kencang/longgar, setelah itu lupa untuk evaluasi ROM lagi, belum cek sensibilitas Edukasi dan tatalaksana : komunikasi belum terlihat dua arah, mohon pastikan apakah pasien benar-benar paham edukasi yang anda berikan
IPM 9 PSIKIATRI	Ax: Anamnesa sudah bagus, memulai dengan sambung rasa yang baik, informasi mengenai gejala penyerta masih bisa dimaksimalkan ya. Menggali riwayat keluarga dan pribadi sosial sudah baik //Px Psikiatri: sudah baik, tetapi perlu dibedakan antara isi pikir dengan gangguan persepsi ya. //Dx/dd: Oke, dx benar tetapi belum lengkap ya, derajat nya belum disampaikan. dd sudah tepat //Tx: Pemilihan golongan obat sudah tepat, untuk dosis perlu diperhatikan kembali. //Komunikasi: Sambung rasa dan empati baik, menggunakan intonasi bicara yang baik, dan membantu pasien untuk nyaman bercerita.