

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711048 - Nayla Zahra Penadi**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan Fisik : masih kurang sebagian kecil belum dilakukan (JVP?) ;Usulan dan tindakan pemeriksaan penunjang : usulan dan pemasangan EKG sudah sesuai, interpretasi sudah tepat ;Diagnosis-diagnosis banding : sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi : terbalik terapi utamanya ;Secara keseluruhan : terapi utama aritmianya
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang antropometri dan ekstremitas crt akral, masangnya pake mikro sedangkan hitungan tpm nya makro-jadi mau pake yg mana? kalo kondisi dehidrasi berat pada anak tetap pake makro biar terkejar tpm nya ya, tidak menulis dan meminta ttd lembar informed consent untuk tindakan invasif, edukasi kurang tentang sakitnya apa
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	anamnesis sudah sesuai, E1?V2M3?pelajari kembali pemeriksaan GCS, sebaiknya pola pemeriksaan menggunakan pola SRS ABC karena ini kasus gawat darurat, diagnosis sudah sesuai nemun belum lengkap dd kurang tepat, terapi sudah sesuai namun dosis belum sesuai
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis kurang adekuat untuk menegakkan dx, ada beberapa informasi yang belum tergali dengan baik misalkan jumlah intake dan kaitannya keluhan dengan aktivitas/ px fisik sudah interpretasi UK, hasil px konjungtiva oke dan px obstetrik apakah sesuai usia kehamilan? perlu diwaspadai tidak? / px penunjang darah lengkap ok, profil besi tidak ada/ dx kurang lengkap meskipun sudah ada identitas pasien, UK dan diagnosis anemia gravidarum/ alasan penegakan diagnosis ax (ok), px fisik (hasil yg penting terkait dx belum ada di ringkasan), px penunjang (simpulan CBC oke). patogenesis (patogenesis penyakit sangat minimalis bisa dijelaskan juga terkait usia kehamilan, intake makanan dan kebutuhan oksigen dan ibu dengan keluhan pasien)
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup baik. Interpretasi pf : interpretasi stage obesitasnya kurang tepat ya. untuk yang lain sudah oke. Px Penunjang : sudah bisa sebutkan 3 dengan benar. Dx, DD : Dx sudah benar hanya kurang lengkap ya. DD sudah benar. Rasionalisasi : anam pf sudah oke. PP CBC sudah baik tau jika ada perubahan dari nilai normal tapi silahkan sebutkan interpretasinya ya, jangan hanya meningkat. PP Ro thoraks sudah baik. patogenesis sudah cukup lengkap ya.
IPM 3 INDERA - MATA	belum menanyakan riwayat penyakit yang mungkin berhubungan denan gejala pasien (alergi?autoimun?)pemriksaan kornea selain inspeksi luar apalg yg perlu dilakukan?, blm melakukan bbrp pemeriksaan (tes epinefrin,TIO), dx tidak tepat (menyebutkan konjungtivitis dd subkobjungktival hemorrhage dan Dry eye), terapi tepat 1 yg utama hanya dosis dan cara pemvberian tidak tepat
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= keluhan penyerta kurang tergali ; Px fisik= saat px abdomen perhatikan juga regio yang ditekan pada abdomen pasien ya ; DD= kurang tepat ; Px penunjang= kurang tepat ; Rasionalisasi data klinis= kurang tepat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax kurang mengeksplorasi gejala dan riwayat sesuai prioritas diagnosis, tx kurang lengkap

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis : sudah melakukan anamnesis, namun kurang bertanya apakah ada keluhan serupa waktu dulu, belum bertanya juga terkait lingkungan rumahnya seperti apa? (px akan jawab lingkungan perumahanya panas). Pemeriksaan fisik : sudah dilakukan dengan menurunkan celana pasien, sudah diperiksa dengan loop dan senter good ya, sudah dilakukan palpasi namun harusnya dengan handscoon (tadi tidak pakai), setelah di periksa baru deskripsikan UKK. Hasil deskripsi UKK : sedikit kurang lengkap, memang diawal sempat salah mendeskripsikan namun diakhir sudah diperbaiki ya, namun harus ada tambahan skuama ya. Pemeriksaan penunjang : betul pemeriksaa penunjangnya dilakukan kerokan kulit dengan KOH, namun hasil interpretasinya bukan hifa ya tapi pseudohifa + spora. Diagnosis : diagnosisnya kurang tepat ya, harusnya diagnosisnya candidiasis cutis, bukan tinea cruris, lesi UKKnya juga berbeda, kalau tinea itu ada central healingnya bukan seperti kondisi di bayi ini. Tatalaksana : edukasinya sudah diberikan dengan baik, untuk penulisan resep belum tepat, obatnya kalau bisa jangan berikan terbinafin pada anak 5 bulan ya, sebetulnya miconazole juga sudah cukup. Semangat!!
IPM 7 SARAF	Anamnesis sudah mengerucut. pemeriksaan generalis oke, mencari yg relevan, kok refleks patologis hanya dilakukan ekstremitas bawah, refleks fisiologis juga ekstremitas bawah aja, motorik juga ekstremitas bawah saja? dx tetanus generalisata, dilengkapi yaa.. pilihan terapi sesuai namun perhatikan dosisnya dan rasionalisasi perlu dilengkapi, semangat yaa dek
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik: smooth and gentle nggih saat palpasi, nilai juga neurovascular disturbance ada/tidak. saat minta foto lengkapi regio dan proyeksi, interpretasikan jika tdk ada kelainan yang tampak. diagnosis dilengkapi dengan regio nggih, tindakan non farmakoterapi sudah baik, evaluasi pasca pemasangan dengan ROM dan sensibilitas. IC perlu menyampaikan risiko dari tindakan, nama tindakannya bukan RICE ya, tapi pemasangan elastic bandage. edukasi bisa dilengkapi dengan do and donts di rumah.
IPM 9 PSIKIATRI	dd benar 1, resep tidak lengkap, tdk menulis jumlah obat dan mnutup resep, lain2 cukup baik.