

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711165 - Astrid Asmarani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik tanda vital tdk px RR dan HR, px leher namun tidak px JVP, px thorax : tidak px batas jantung, px abdomen : tidak px ascites, px ekstremitas tapi tdk px edema, pemasangan EKG minta lepaskan logam ya, namun interpretasi hasil EKG: masih belum benar, usulan px penunjang lainnya betul, dx dan tx belum sempat habis waktu, pertimbangkan perian)2 diawal krn Sp O2 yang rendah
IPM 10 GASTROINTESTINAL	Usulan pemeriksaan yang sistematis ya, mulai dari KU, VS, kesadaran, head to toe, fokus pada abdomen (IAPP)--tdk hanya langsung murphy sign, dan McBurney sign. DD kurang tepat, NGT: IC cukup, perlu dilengkapi jelaskan tujuan dan prosedur, risiko dan manfaat. panjang NGT (cek lagi panjang idealnya sampai mana nggih) gel usahakan sepanjang 10 sd 15 cm, saat dimasukkan lebih legeartis jika selang NGT dipegang dengan pinset, edukasinya bisa ditambahkan rencana selanjutnya, misal opname? cek lab? .
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax : cukup baik. Px : vital sign yang lengkap ya mba, belum menilai HR dan RR. Dx : benar. Tx : belum memberikan terapi. Edukasi : belum edukasi, waktu sudah habis setelah menyampaikan dx.
IPM 12 REPRODUKSI	AX : Ok lengkap PX FISIK : UK ok, antropometrinya ok, obstetri tidak diinterpretasi hanya disebutkan saja..lain kali tetap interpretasi ya dek PX PENUNJANG : baik mampu mengusulkan 2 px penunjang DX dan DD : Dx Ok dd Ok RASIONALISASI : patogenesis kurang tepat ya dek, ax ok, px fisik kurang lengkap, px penunjang blm lengkap KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis baik, yang perlu ditingkatkan adalah rasionalisasi pemeriksaan
IPM 3 INDERA - MATA	ax cukup lengkap namun belum mengarah ke dx. px fisik cukup baik perhatikan cara memegang otoskop nya ya. dx kurang tepat. tx tdk sempat tulis resep krn waktu habis
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: tergali lengkap. Px fisik lengkap (namun tanda2 patognomonis tdk terlalu dieksplorasi -- sdh disebutkan oleh penguji, tapi sepertinya kurang dinotice ya). DD yang disebutkan: D tifoid, malaria. PP yg diusulkan: SGOT/SGPT, CBC, px apusan darah tipis. Rasionalisasi tdk disampaikan dengan optimal, penjelasan di Pandora kurang tepat.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax: cukup, px fisik VS: nadi RR lupa, px ketok ginjal tidak dilakukan, RT tidak dilakukan. px penunjang benar, dx kurang tepat, perhatikan hasil pemeriksaan secara keseluruhan ya. bukan hanya satu jenis pemeriksaan. tx kurang tepat. apa indikasi obat injeksi pada pasien ini? apakah efektif buat nyerinya? eduk belum
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Belum palpasi UKK. UKK kurang lengkap, ini ada krusta. Diagnosis kurang lengkap kalau cuma scabies. Terapi kurang lengkap.

IPM 7 SARAF	ax cukup, px fisik cukup lengkap dan sesuai, dx kurang lengkap. performa keseluruhan baik dan sudah sejak awal mengisi sistem/laptop, hanya terlalu lama di anamnesis, belum sempat memberikan terapi, manajemen waktu perlu diperhatikan lagi, pemeriksaan utamakan yang lebih spesifik/prioritas untuk mengarahkan diagnosis dulu, jika waktu masih longgar bisa ditambahkan.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	px lokalis sudah sesua, penunjang dan interpretasi sudah sesuai, dx sudan sesuai, prosedur jahit sudah sesuai hanya belum selesai krn habis waktu, edukasi kurang
IPM 9 PSIKIATRI	Tertukar antara isi pikir dan persepsi. Diagnosis utama keliru, seharusnya ini DD. Data DD tidak ada.