

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711171 - Larasati Iswardani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik lakukan dengan runtut dan cermat, dx kurang tepat (dd),
IPM 10 GASTROINTESTINAL	menyebutkan px fisik tetap harus sistematis ya.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax, px fisik baik., terapi sindrom metabolik mohon ddibaca lagi, edukasi harus apa saja
IPM 12 REPRODUKSI	ax sudah menggali RPS,,riw kebiasaan, penyakit, secara detail, riw ANC, imunisasi tergal, hitung UK ok, interpretasi px fisik overall ok, px penunjang dan interpretasi ok, dx kerja & ddbaca lagi ya, rasionalisasi blm tepat, menjelaskan patogenesis ok.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup baik. Interpretasi PF : sudah bisa sebutkan abnormal pada TTV dan bisa simpulkan. bisa simpulkan ada anemia dan curiga ada cairan di paru kanan. BMI nya masih kurang tepat ya. Usulan PP: bisa usulkan 3 dengan benar. Dx dan DD : sudah benar ya. ingat ya yang lengkap, sebutkan ada di bagian mananya juga. Rasionalisasi :pada anam sudah cukup baik bisa mengarah ke diagnosis, pada pf juga sudah baik bisa interpretasikan temuan abnormal. pada PP ro thoraks bisa interpretasikan sebagian. CBC sudah bisa simpulkan ada anemia. patogenesis cukup baik hanya kurang lengkap yaa.
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis masih kurang menggali faktor resiko pasien (hygiene atau kebiasaan pasien?penyakit2 yg diderita sebelumnya?),cara pemeriksaan telinga dengan otoskopbagaimana posisi yg lege artis?apakah dengan berdiri sudah tepat kemudian apakah yg diperiksa hanya membran timpaninya?),)saja?),cara pmemeriksa dengan spekulum hidung tidak tepat (bagaimana cara memegang spekulum yg tepat?), pemeriksaan orofaring apalg yg diperiksa selain faring,tonsil dan kript?lakukan dengan sistematis ya sesuai organ yg terdapat disitu, dx tidak tepat (menyebutkan tonsilitis ec bakteri dengan DD laringitis), terapi sudah tepat dengan antibiotik hanya jenis dan pemberiannya tdk tepat (apakah cukup dengan terapi oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= gali dulu terkait keluhan utamanya dulu kemudian keluhan penyerta ya, baru menanyakan riwayat lainnya agar sistematis dan tidak terkesan lompat-lompat. sebagian besar informasi tidak tergal ; Px fisik= ok ; DD= hanya mampu menyebutkan 1 DD yang tepat ; Px penunjang= hanya mampu menyebutkan 1 DD yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= hanya mampu menjelaskan dengan benar 1 px penunjang. menyebutkan tes serologi IgG IgM. px IgG dan IgM sangat luas ya, ada banyak penyakit bisa dicek IgG IgM. harus spesifik IgG IgM apa? ; Komunikasi= sebaiknya gunakan pertanyaan terbuka dalam menggali keluhan pasien agar pasien lebih leluasa saat menceritakan apa yang ia rasakan dan alami ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? pemeriksaan abdomen kurang lengkap, diagnosis benar, edukasi terkait riwayat penyakit dahulu sebagai faktor risiko pasien perlu disampaikan, rujuk ya, antibiotika diberikan untuk 2 minggu ya

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: sudah lengkap dan mengarah (good) ;Pemeriksaan Fisik: sudah lengkap ;Usulan Penunjang-Interpretasi: sudah sesuai ;Diagnosis: kurang lengkap ;Tatalaksana: kurang tepat ;Secara keseluruhan: pelajari lagi tatalaksana diagnosis pasien
IPM 7 SARAF	AX : ax belum lengkap belum menanyakan keluhan lain selain kejang PX FISIK : KU TTV Ok, Px status generalis belum tergali karena anamnesisnya belum lengkap, refleks fisiologis ok, refleks patologis ok, meningeal sign hanya melakukan 1 DX dan DD : Dx tidak tepat ya dek DD tepat 1 TX : pilihan obat ok, dosis tidak tepat, cara pemberian kurang tepat RASIONALISASI : indikasi tepat tapi dosis tidak tepat ya dek KOMUNIKASI : baik PROFESIONALISME : cukup baik semangat belajar lagi ya dek anamnesis yang detail ya agar dapat mendiagnosis lebih tepat serta jangan lupa dosis terapi untuk anak ya
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan penunjang salah; Dx: tidak lengkap; IC: tertulis ok; Tx: seharusnya kontrol perdarahan diawal sekali, kalo mau guyur atau membersihkan luka sebelumnya anestesi dulu, setelah snestesi jangan lupa di cek sudah berhasil atau belum, 1 jahitan matras, luka sudah di tutup; edukasi: obat belum
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis masih kurang mengulik kondisi keseluruhan dari pasien, faktor apa saja yang sekiranya memicu kondisi pasien, riwayat sebelumnya belum tergali dengan baik, hanya sekedar pernah sedih. pelajari kembali pemeriksaan psikiatri ya, mayoritas terbalik2 dan beberapa kurang tepat. dx oke, namun dd kurang tepat. terapi oke.