

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711173 - Naila Fadya Alifa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	lakukan pemeriksaan dengan runtut dan cermat, diagnosis kurang tepat (dd), waktu habis
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ok
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax, px fisik baik. kuarng lingkak perut, eduaksi pelru ditambah
IPM 12 REPRODUKSI	ax sudah menggali RPS,,riw kebiasaan, penyakit, secara detail, riw ANC, imunisasi tergali, hitung UK ok, interpretasi px fisik overall ok, px penunjang dan interpretasi ok, dx kerja & dd ok, rasionalisasi ok, menjelaskan patogenesis ok,
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamanesis : kurang menggali kronologi keluhan pasien di awal. Interpretasi PF : sudah bisa sebutkan abnormal pada TTV tapi belum bisa simpulkan, sudah oke bisa simpulkan ada anemia dan belum bisa simpulkan hasil abnormal pada PF thoraks. Usulan PP : hanya 2 yang benar. Dx dan DD : sudah benar ya. Rasionalisasi : dari anam masih kurang menggali kronologi keluhan pasien di awal. pada pf juga belum bisa simpulkan hasil temuan, hanya bisa sebutkan yang abnormal. pada PP CBC bisa simpulkan ada anemia dan pada ro thoraks sudah sebagian benar dan bisa simpulkan kesan ro thoraks. patogenesis masih kurang lengkap ya.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis kurang menggali keluhan utama (yg memperberat/memperingan?pengobatan?), faktor resiko belum tergali dengan lengkap (kebiasaan yg bis berkaitan dgn peny pasien?),pemeriksaan fisik sudah oke,dx kerja tidak tepat (menyebutkan tonsilitis kronik dgn DD tonsilitis akut), erapi sudah tepat dengan antibiotik hanya jenis dan pemberiannya tdk tepat (apakah cukup dengan terapi oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= keluhan penyerta lainnya belum tergali. gali lebih dalam lagi keluhan penyerta lainnya ya. bisa ditanyakan gejala sistemik jika belum spesifik mengarah ke diagnosis tertentu ; Px fisik= ok ; DD= hanya 1 DD yang tepat ; Px penunjang= hanya 1 px penunjang yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= hanya benar 1 px penunjang saat menjelaskan rasionalisasi data klinik ; Komunikasi= sebaiknya saat menggali keluhan pasien, gunakan pertanyaan terbuka agar pasien lebih leluasa menceritakan apa yang ia rasakan dan alami. mampu menjelaskan rasionalisasi alasan pemilihan px penunjang pada pasien ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? diagnosis benar, terapi kausatif sudah ditulis resepnya, hanya untuk terapi suportif belum, edukasi terkait riwayat penyakit dahulu sebagai faktor risiko pasien perlu disampaikan, rujuk ya
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: sudah lengkap ;Pemeriksaan Fisik: sudah sesuai ;Usulan Penunjang-Interpretasi: sudah sesuai ;Diagnosis: sudah tepat ;Tatalaksana: kurang lengkap dan kurang tepat tepat cara penggunaan obat oles diagnosis penyakitnya ;Secara keseluruhan: sudah baik

IPM 7 SARAF	AX : kurang gali gejala penyerta selain demam, kurang gali riw kehamilan, persalinan, tumbang, dan imunisasi, PX FISIK : KU KS TTV ok, Antropometri ok, belum periksa mulut dengan detail, meningeal sign kaku kuduk ok, refleks fisiologis ok, refleks patologis ok DX dan DD : Dx ok tapi kurang lengkap dd kurang tepat TX : pilihan obat antikejang ok, dosis sediaan dan pemberian tidak tepat., pilihan obat antipiretik ok, dosis sediaan ok, dosis pemberian kurang tepat RASIONALISASI : dosis sediaan dan pemberian antikejang kurang tepat lain lain ok KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : cukup baik semangat selalu ya dek belajar lagi yaaa
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan dan interpretasi sudah benar; Dx: regio sudah benar tapi bahasa medis untuk diagnosis salah; IC: tertulis ok; Tx: seharusnya kontrol perdarahan dulu, aseptik lokal seharusnya setelah anestesi, jahitan antar kulit tumpang tindih, sudah tutup kasa; edukasi: obat belum
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis belum bisa menggali RPK, perbedaan karakter antara sebelum dan sesudah stresor juga belum tergali. pemeriksaan psikiatri beberapa komponen belum tepat penilaiannya. dx dan dd oke. terapi kurang ya dek kl hanya mood stabilizer.