

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711176 - Dian Alifiah Ramli

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik lakukan dengan runtut dan cermat, pemeriksaan jvp, tes ascites, inspeksi ekstremitas terlewat, padahal hasilnya menentukan diagnosis,
IPM 10 GASTROINTESTINAL	tujuan anda pasang NGT apa?, pasang NGT kok nggak informed consent dulu ke pasien/keluarga pasien-tidak menulis dan meminta ttd lembar informed consent utk tindakan NGT yg termasuk invasif, tidak edukasi
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax baik, px fisik baik, kurang lingkaran perut, dx belum tepat, terapi belum tepat, edukasi belum sempat
IPM 12 REPRODUKSI	ax sudah menggali RPS, riwayat kebiasaan, sudah menggali faktor risiko penyakit secara detail, riwayat ANC, px fisik interpretasi blm lengkap terkait px obstetri, penunjang usulan & interpretasi ok, dx dan dd baca lagi, rasionalisasi blm tepat
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup baik. Interpretasi PF : masih belum bisa interpretasikan hasil PF dengan baik ya. sudah oke bisa menilai mana yang abnormal, tapi belum bisa menyimpulkan jika naik/abnormal tandanya ada apa? Usulan PP : hanya bisa usulkan 2 PP dengan benar. Dx dan DD : belum tepat ya. Dx utama sebagai DD. Rasionalisasi : anam sudah cukup baik mengarah ke diagnosis, pada PF dan PP belum bisa menyimpulkan interpretasi hasil jadi rasionalisasi masih kurang. patogenesis belum ada. manajemen waktu lagi yaa. semangat belajar lagi.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis masih kurang menggali faktor resiko pasien (hygiene atau kebiasaan pasien? penyakit2 yg diderita sebelumnya?), pemeriksaan dengan spekulum hidung caranya blm tepat ya (tdk perlu meminta pasien utk mendongak, dan tidak perlu ragu ya dlm melakukan pemeriksaan), pemeriksaan mulut dan orofaring apa saja yg diperiksa? knp hanya memeriksa gigi dan gusi saja? lakukan dan sebutkan apa saja yg diperiksa ya, dx tepat namun tidak lengkap (menyebutkan abses peritonsilar dd tonsilitis), tx tepat dengan antibiotik hanya jenis dan cara pemberian tidak tepat (apakah terapi kasus ini cukup dengan obat oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= gali lebih dalam lagi keluhan penyerta lainnya ya, bisa ditanyakan gejala sistemik jika belum spesifik mengarah ke diagnosis tertentu ; Px fisik= ok ; DD= kurang tepat ; Px penunjang= hanya menyebutkan 1 jenis px yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= hanya sesuai 1 px penunjang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? RPD pasien belum tergal optimal, pemeriksaan abdomen kurang lengkap, belum menentukan pemeriksaan penunjang, diagnosis belum sesuai, diagnosis kausatif belum dituliskan, hanya analgesik dan antipiretik. sediaan analgetiknya belum sesuai dosisnya, edukasi belum sempat karena waktu habis
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: sudah cukup ; Pemeriksaan Fisik: cukup, hanya kurang menggunakan peralatan pemeriksaan ; Usulan Penunjang-Interpretasi: di awal masih bingung membicarakan tindakan untuk penunjang ; Diagnosis: kurang lengkap ; Tatalaksana: kurang lengkap ; Secara keseluruhan: coba dibuka lagi materi perjalanan penyakit kulit melihat jenis UKK yang muncul dan terapi yang utama berdasar etiologi

IPM 7 SARAF	AX : belum gali keluhan penyerta seperti demam ya dek ,belum gali riw kehamilan persalinan dan imunisasi PX FISIK : KU KS TTV ok Antropometri ok, px mulut ok, px neurologis refleks fisiologis ok , patologis ok , meningeal sign ok, DX dan DD : Dx tidak tepat DD tidak tepat TX : antipiretik dosis ok, sediaan ok, cara pemberian ok, antikejang pilihannya tidak tepat ya dek RASIONALISASI : indikasi obat antipiretik ok dosis ok cara pemberian ok antikejang tidak tepat dek dian KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup..dek dian pemeriksaannya uda lengkap banget baguss tetapi saat mengatakan diagnosis tidak tepat ..semangat belajar lagi ya dek coba direview dari anamnesis, pemeriksaan fisik, seharusnya apa diagnosis dan terapinya dek?
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: pemeriksaan feel dan move belum, look kurang lengkap; Px Penunjang: permintaan dan interpretasi sudah benar; Dx: regio sudah benar tapi bahasa medis untuk diagnosis kurang lengkap; IC: tertulis ok; Tx: seharusnya kontrol perdarahan dahulu di awal, pembersihan luka setelah anestesi (kalaupun di awal bisa bersihkan sekitar luka saja untuk mempermudah injeksi anestesi setelah anestesi baru bersihkan dalam luka), jahitan belum selesai (waktu habis); edukasi: belum
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis sudah oke. pemeriksaan psikiatri agak ngeblank, pertanyaan minimalis ke pasien, hasil pemeriksaan banyak yang kurang pas. dx oke, dd salah satu kurang pas. terapi menyebutkan golongan, bukan nama obat. edukasi minimal.