

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711177 - Putri Maharani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik: tidak melakukan pemeriksaan paru dan abdomen, tidak menilai edema pada ekstremitas, sdh pasang ekg waktu habis
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ok
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	sudah baik, baca kembali terapi dan edukasi
IPM 12 REPRODUKSI	ax blm menggali riw trauma,,riw penyakit secara detail, riw ANC, hitung UK baca lg ya..apa betul 9 minggu?, OUE tertutup, TFU tdk sesuai --> maknanya? interpretasi px penunjang sudah ok, tapi dxnya blm tepat,rasionalisasi
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : masih kurang menggali terutama keluhan penyerta, yang memperberat memperingan dan riw.pengobatan untuk keluhan ini ya.perhatikan lagi juga kenyamanan pasien ya. Interpretasi PF : sudah bisa interpretasikan adanya anemia dan curiga ada cairan di hemithoraks kanan, sudah bisa sebutkan hasil yang abnormal pada TTV tapi belum benar simpulkan. kalo pasien masih sadar dengan hasil TTV seperti itu mengarah ke apa ya? Usulan PP : hanya 2 yang benar. Dx dan DD : Dx sudah benar. DD masih kurang tepat ya. Rasionalisasi : anamnesis masih kurang menggali lebih dalam ya. PP pada ro thoraks masih belum bisa interpretasi dengan benar dan CBC sudah benar ada anemia. secara keseluruhan rasionalisasi masih kurang yang mengarah ke diagnosis ya.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis kurang menggali faktor resiko(higiene?kebiasaan yg mungkin berpengaruh?), cara melakukan pemeriksaan otoskopi tdk tepat (bagaimana cara memegang otoskop kmd tangan yg tdk memegang oroskop bagaimana posisinya?), perhatikan posisi saat pemeriksaan hidung ya seperti apa posisi yg lege artis? pemeriksaan orofaring kurang lengkap), jangan lupa periksa mukosa bukal,uvula?edema?lakukan dengan sistematis ya, dx tdk tepat (menyebutkan tonsilitis akut dengan dd faringitis), erapi sudah tepat dengan antibiotik hanya jenis dan pemberiannya tdk tepat (apakah cukup dengan terapi oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= gali lebih dalam lagi keluhan penyerta lainnya ya. bisa ditanyakan gejala sistemik jika belum spesifik mengarah ke diagnosis tertentu. riw kebiasaan kurang tergali ; Px fisik= px thorax sebaiknya IPPA ya. ketika menggunakan stetoskop, sebaiknya tidak di luar kerudung ya ; DD= kurang tepat ; Px penunjang= hanya 1 px penunjang yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= ; Komunikasi= hanya mampu menjelaskan 1 px penunjang yang tepat ; Profesionalisme= minta pasien pakai kembali pakaiannya setelah diperiksa, jangan dibiarkan tidur dan bajunya terbuka
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? pemeriksaan abdomen belum lengkap, diagnosis dan diagnosis banding sesuai, terapi lengkap, edukasi perlu ditambahkan terkait riwayat penyakit dahulu dengan kondisi pasien sekarang

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap, sudah mulai mengarah ke 4 tanda kardinal diagnosis pasien, dan harus tau juga diagnosis pasien punya predileksi yang khas ;Pemeriksaan Fisik: sudah sesuai ;Usulan Penunjang- Interpretasi: sudah sesuai ;Diagnosis: sudah sesuai ;Ttalaksana: cara penggunaan belum bisa menjelaskan tepat ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 7 SARAF	AX : belum gali riw kehamilan, persalinan, tumbang, dan imunisasi PX FISIK : KU KS TTV OK, meningeal sign ok, refleks patologis ok, belum cek refleks fisiologis, antropometri, dan pemeriksaan mulut ya dek DX dan DD : Dx ok tapi belum lengkap karena belum sampaikan jenisnya dan penyertanya DD tidak tepat TX : 2 pilihan obat ok, dosis sediaan tidak tepat, cara pemberian yang betul hanya antipiretik RASIONALISASI : rasionalisasi antipiretik ok, sediaan ok, dosis tidak tepat, pemberian tidak tepat, rasionalisasi antikejang ok, dosis tidak tepat, pemberian tidak tepat KOMUNIKASI : cukup baik PROFESIONALISME : cukup baik..pelajari lagi dd kejang ya dek
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan benar dan interpretasi sudah benar; Dx: sudah cukup; 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), duck steril belum dipasang (tangan on semua), jahitan kendur (tepi luka tidak bertemu); edukasi: sudah cukup
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis oke. pemeriksaan psikiatri ada yang kurang tepat. salah satu dd kurang tepat. tx kurang ya kl hanya 1 obat, dosisnya jg kurang tepat. edukasi kehabisan waktu