

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711178 - Khansa Alya Tsabitha

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik tidak runtut, interpretasi ekg tdk sesuai, dx dan tx juga tidak sesuai
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik tdk menyebutkan keadaan umum, tidak sistematis, pemeriksaan abdomen yg disebutkan kurang mengarah/sesuai dengan kondisi abdomen-tidak menyebutkan distensi peristaltik-px abdomen kurang lengkap disebutkan, dx kalo ileus kurang tepat, dd dijadikan dx, 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, posisi pasien pas pasang NGT kok nggak dinaikkan posisi semifowler ya, edukasi ttg sakitnya jadinya kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax, baik. px fisik antropometri belum, edukai baik, terapi mohon dibaca lagi
IPM 12 REPRODUKSI	ax blm menggali riw trauma,,riw penyakit secara detail dan riw ANC, hitung UK baca lg ya, interpretasi px penunjang sudah ok, tapi dxnya dan dd blm tepat,rasionalisasi blm tepat
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : kurang menggali kronologi keluhan pasien di awal. Interpretasi PF : sudah bisa sebutkan abnormal pada TTV dan tidak bisa simpulkan interpretasi. bisa simpulkan adanya anemia, pada simpulan pf thoraks sudah oke curiga adanya massa/cairan ya. Usulan PP : hanya 2 PP yang benar. Dx dan DD : sudah benar ya. Rasionalisasi : anamnesis sudah cukup hanya kurang menggali kronologi diawal, pada pf sudah cukup, hanya pada TTV belum bisa menyimpulkan hasil temuan jadi rasionalisasi masih kurang ya. pada PP ro thoraks masih kurang lengkap ya, dan CBC masih kurang tepat ya. Patogenesis masih belum ada.
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis masih kurang menggali faktor resiko pasien (hygiene atau kebiasaan pasien?penyakit2 yg diderita sebelumnya?)cara pemeriksaan dengan otoskop tidak tepat (bagaimana cara memegang otoskop yg tepat?lakukan dgn benar ya,,laluapa sajayg diperiksa pada telinga?apahnya serumen saja?), penggunaanspekulumhidung belum tepat (bagaimana cara memegangnya?), pemeriksaan orofaring apasj yg diperiksa selain tonsil dan pipikanan kiri?),dx tidak tepat (menyebutkan tonsilitis akut dd laringitis), terapi sudah tepat dengan antibiotik hanya jenis dan pemberiannya tdk tepat (apakah cukup dengan terapi oral?)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= gali lagi keluhan penyerta lainnya ya. bisa ditanyakan gejala sistemik jika belum mengarah pada suatu diagnosis tertentu ; Px fisik= saat melakukan px st generalis, dilakukan benar pada manekin ya sesuai soal. jika palpasi, benar lakukan palpasi. saat px leher, tidak melakukan palpasi. px thorax hanya inspeksi lalu menanyakan hasil inspeksi dan palpasi, sebaiknya lakukan IPPA ya. px abdomen juga hanya melakukan inspeksi dan palpasi, lakukan IAPP ya ; DD= kurang tepat ; Px penunjang= hanya benar 1 px penunjang ; Rasionalisasi data klinis= dalam px penunjang, tidak menjelaskan kemungkinan hasil yang didapatkan ; Komunikasi= sebaiknya gunakan pertanyaan terbuka dalam menggali keluhan pasien agar pasien lebih leluasa saat menceritakan apa yang ia rasakan dan alami ; Profesionalisme= perhatikan soalnya lagi ya, jika diminta lakukan maka benar dilakukan

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	sudah menanyakan skala nyeri, pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan belum melakukan pemeriksaan khusus kasus, diagnosis kerja betul, belum memberikan terapi kausatif, hanya suportif, sebaiknya edukasi terkait penyakit terdahulu menjadi faktor risiko penyakit disampaikan
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang sedikit lengkap, kurang mengarah 4 tanda kardinal diagnosis pasien ;Pemeriksaan Fisik: sudah sesuai ;Usulan Penunjang- Interpretasi: sudah sesuai ;Diagnosis: kurang lengkap ;Tatalaksana: kurang lengkap, terapi obat olesnya tidak tepat cara penggunaannya ;Secara keseluruhan: kurang tepat cara penggunaan obat olesnya, pelajari lagi tatalaksana diagnosis pasien tersebut.
IPM 7 SARAF	AX : singkat sekali dek anamnesisnya lain kali bisa lebih detail ya dek menggali RPS pasien lalu riw kehamilan dll juga belum ditanyakan ya PX FISIK : KU TTV ok, meningeal sign ok, Refleks fisio ok refleks pato ok, belum cek mulut ya dek untuk periksa apakah ada kelainan atau tidak karena anamnesis belum lengkap DX dan DD : dx tidak tepat dd tepat TX : 1 pilihan obat antikejang betul, namun dosis salah pemberian juga kurang tepat 1 obat lainnya tidak perlu ya dek RASIONALISASI : pilihan obat dan indikasi 1 obat betul namun dosis dan pemberian kurang tepat, 1 obat lagi tidak diperlukan ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik, semangat belajar lagi ya dek Khansa bisa detailkan lagi anamnesisnya yaa seperti gejala penyerta dll
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: belum melakukan pemeriksaan move; Px Penunjang: belum bisa menyebutkan permintaan foto dengan benar; Dx: diagnosis salah; IC: tertulis ok; Tx: seharusnya kontrol perdarahan dulu, sarung tangan steril terkena daerah sekitar luka yg belum steril, aseptik lokal seharusnya setelah anestesi, jahitan belum selesai (waktu habis); edukasi: 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. Namun sudah oke dalam handle pasien. pemeriksaan psikiatri sudah menilai semua, namun beberapa komponen kurang tepat. dx kurang tepat, waham bukan diagnosis ya dek. terapi jadi kurang tepat juga.