

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711180 - Putri Amanda Karimatullah LL

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	px fisik lakukan dengan runtut dan cermat
IPM 10 GASTROINTESTINAL	menyebutkan px fisik tetap harus sistematis ya, thoraks blm disebutkan, tidak menulis dan meminta ttd lembar informed consent utk tindakan NGT yg termasuk invasif
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	sudah baik, ax baik, px torak dan abdomen belum, edukasi bisadi perkuat
IPM 12 REPRODUKSI	ax blm menggali detail riw ANC, px fisik interpretasi ok, penunjang 2 tdan interpretasi ok, dx dd ok, rasionalisasi ok
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup baik. kurang menggali pada riw sosial dan kebiasaan. Interpretasi PF : sudah bisa sebutkan abnormal pada TTV tapi belum bisa simpulkan, sudah oke bisa simpulkan ada anemia dan cairan di hemithoraks kanan. Usulan PP: hanya 2 usulan yang benar. Dx dan DD : sudah benar ya. Rasionalisasi : anam sudah cukup baik mengarah ke diagnosis, hanya kurang menggali di beberapa aspek. pada pf sudah oke pada sebagian hasil bisa melakukan simpulan/kemungkinan, hanya pada TTV belum bisa menyimpulkan jadi rasionalisasi masih kurang. pada PP sudah oke bisa interpretasikan hasil CBC ada anemia. pada ro thoraks interpretasi sudah cukup baik, hanya belum tepat simpulkan kesan dari ro thoraks. Patogenesis sudah cukup baik, hanya kurang lengkap yaa.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis belum menggali faktor resiko yg mungkin berkaitan dengan gejala pasien (adakah kebiasaan tertentu yg berpengaruh?), pemeriksaan telinga tidak dilakukan dengan lege artis (bagaimana seharusnya posisinya? apakah tepat dengan berdiri?), pemeriksaan orofaring dan hidung sudah dilakukan posisinya tdk tepat, dx oke, tx
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= hanya melakukan px kepala dan ekstremitas. px abdomen hanya cek adakah hepatomegali, splenomegali. sebaiknya px abd lengkap IAPP ya. sebaiknya periksa head to toe ya ; DD= hanya 2 DD yang tepat ; Px penunjang= hanya 1 px penunjang yang benar ; Rasionalisasi data klinis= hanya mampu menjelaskan 1 px penunjang yang tepat, 2 lainnya kurang tepat ; Komunikasi= sudah mulai menggunakan pertanyaan terbuka dalam menggali keluhan pasien ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	skala nyeri pasien berapa? pemeriksaan abdomen belum lengkap, apakah ada nyeri ketok ginjal? edukasi perlu ditambahkan terkait riwayat penyakit dahulu dengan kondisi pasien sekarang,
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap ; Pemeriksaan Fisik: sudah sesuai ; Usulan Penunjang-Interpretasi: sudah sesuai ; Diagnosis: sudah sesuai ; Tatalaksana: kurang tepat cara penggunaan salah satu obat oles yang diresepkan ; Secara keseluruhan: sudah baik, namun perhatikan cara penggunaan obat oles diagnosis pasien ya

IPM 7 SARAF	AX : kurang gali gejala penyerta selain demam, belum gali riw kehamilan, persalinan, tumbang, dan imunisasi ya dek PX FISIK : KU KS ok, TTV ok, belum periksa antropometri, mulut, dan meningeal sign ya dek, px neurologis sensoris ok DX dan DD : Dx ok tapi kurang lengkap dan jenisnya belum tepat yaa juga kurang penyertanya dd tidak tepat TX : antikejang pilihan tidak tepat, dosis dan cara pemberian tidak tepat antibiotik tidak perlu diberikan ya RASIONALISASI : anti kejang pilihan kedua yang disampaikan di rasionalisasi walau tidak ditulis di resep sangat benar tapi dosis dan cara pemberian kurang tepat, tidak perlu diberikan antibiotik ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik semangat selalu ya dek
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan benar dan interpretasi sudah benar; Dx: sudah benar; IC: tertulis belum; 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 kendur (tepi luka tidak bertemu); edukasi: sudah cukup
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis oke, sudah bisa menggali stresor dan RPS RPD dengan baik. Untuk pemeriksaan psikiatri dipelajari kembali pilihan pertanyaan yang diajukan ya. Hasil oke, dx dan dd oke. tx kurang sesuai sediaanannya. edukasi oke