

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711182 - Salimah Syahidah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	lakukan pemeriksaan dengan runtut dan cermat, sdh pasang EKG dengan baik tp waktu habis
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisiknya masak cuma abdomen aja dek, st generalisnya gmn? tidak menulis dan meminta ttd lembar informed consent utk tindakan NGT yg termasuk invasif
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Axbaik, px, dx edukasi baik, yuk baca lagi dosis simvastatin dan tekanan darahnya bgaimana?
IPM 12 REPRODUKSI	ax blm menggali riw trauma,,riw penyakit secara detail, riw ANC, OUE tertutup apakah maknanya hanya ab iminens? px penunjang dan interpretasi ok,
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : sudah cukup baik. Interpretasi PF : sebagian besar sudah bisa sebutkan yang abnormal dan bisa simpulkan ada kemungkinan cairan di dada kanan dan anemia, hanya belum simpulkan pada hasil TTV. Usulan PP: bisa usulkan 2 PP dengan benar. Dx dan DD : Rasionalisasi : anam sudah cukup baik mengarah ke diagnosis. PF sudah cukup baik, ada beberapa yang belum bisa simpulkan. PP sudah cukup baik bisa interpretasikan dan bisa merasionalisasikan PP. patogenesis masih kurang yaa.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis kurang menggali faktor resiko(higiene?kebiasaan yg mungkin berpengaruh?), cara memegang spekulum hidung tidak tepat (bagaimana cara yg tepat?perlu difiksasi dengan jari tidak saat memeriksa?), cara pemeriksaan dengan otskup tidak tepat (bagaimana cara memegangnya?lakukan dengan tepat ya,,untuk penilaiannya sdh tepat yg dinilai), dx tidak tepat (menyebutkan tonsilitis dekstra et causa bakteri dd tonsilitis et causa virus dan faringitis), TX terapi 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 ; Px fisik= ok ; DD= kurang tepat ; Px penunjang= hanya 2 px penunjang yang benar ; Rasionalisasi data klinis= hanya memberikan kemungkinan hasilnya pada hanya 1 px penunjang saja dan benar ; Komunikasi= bisa dijelaskan alasan mengapa memilih 3 px penunjang tersebut untuk dilakukan pada pasien ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	pemeriksaan abdomen belum lengkap, pemeriksaan fisik khusus belum dilakukan, diagnosis kerja belum sesuai, 1 diagnosis banding benar, terapi antibiotika yang diberikan belum tepat nama obatnya (indikasi), terapi suportif sudah benar, edukasi belum maksimal karena diagnosis belum sesuai
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis: sudah cukup lengkap, kurang onset ;Pemeriksaan Fisik: sudah lengkap, good ;Usulan Penunjang-Interpretasi: sudah lengkap bisa menjelaskan ;Diagnosis: kurang lengkap ;Tatalaksana: terapi sudah lengkap, tata cara penggunaan obat oles kurang tepat, dan dosis obat diperhatikan lagi ;Secara keseluruhan: sudah baik

IPM 7 SARAF	AX : ax lengkap dek sip 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 ok cuma kurang jenisnya aja, penyertanya ok dd kurang tepat TX : pilihan antikejang ok dosis tidak tepat, antipiretik ok tapi dosis tidak tepat RASIONALISASI : pilihan antikejang ok dosis tidak tepat, antipiretik ok tapi dosis tidak tepat dek rasionalisasinya..semangat belajar lagi ya dek KOMUNIKASI : Baik PROFESIONALISME : Baik..dek pelajari lagi yaa dd kejang disertai terapinya
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: sudah baik; Px Penunjang: permintaan bahasa latin kurang tepat dan interpretasi sudah benar; Dx: diagnosis tidak memakai bahasa latin; 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 selesai rapat tetapi terlalu dekat antar jahitan; edukasi: belum edukas
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis belum bisa menggali RPD dengan baik, RPK juga. pemeriksaan psikiatri beberapa poin kurang tepat. dx kurang tepat, dd oke. pilihan terapi oke.