

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711185 - Nabila Az Zahra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px Fisik: Sudah epriksa KU, VS, JVP, Thoraks, abdomen dan ekstremitas; Px penunjang: Sudah memasang EKG dengan benar dan mengusulkan 2 pemeriksaan lain, interpretasi Rontgen OK.; Diagnosis: Belum sesuai ; Tatalaksana: Belum memberikan terapi
IPM 10 GASTROINTESTINAL	cukup baik
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Baik.. memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan fisik saja belum lengkap sekali..
IPM 12 REPRODUKSI	anamnesis sudah cukup baik, namun untuk intepretasi pemeriksaan masih belum detail, clinical reasoning masih perlu ditingkatkan yaa.. untuk Dx. biasakan dengan menyebutkan diagnosis obstetrinya dl ya
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : Digali lagi yaak nyeri dadanya ada penjalaran nyerinya atau tidak?. nyeri memberat saat apa?. hal yg mengurangi kekluhan sudah digali dengan baik. Px : sudah baik karena dapat menyimpulkan kondisi pasien dari data pemeriksaan fisik yang diberikan. Penunjang : 3 usulan yang diminta sesuai. Dx : Dx dimasukkan ke dalam DD. DD : salah satu DD yg ditetapkan adalah Dxnya. Patogenesisnya bagaimana non?.
IPM 3 INDERA - MATA	prosedur pemeriksaan fisik sbagian diperbaiki, obat diperbaiki
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Sudah cukup baik ; Px Fisik : tidak melakukan px KU, Kesadaran, TIdak memeriksa bagian kepala dan leher (dilakukan di akhir) ekstremitas tidak melihat CRT, di bagian wajah ada yang belum dilihat yang relevan terhadap kasus pasien, DD: DHF, Hepatitis, Demam tifoid -> 1 DD yang benar ; Px penunjang dan rasionalisasinya: CBC, NS1, Faal ginjal -> rasionalisasi belum sempat tertulis dikarenakan waktu habis
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	dd kurang tepat, tidak meresepkan analgetik, kehabisan waktu untukedukasi
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	pemeriksaan penunjang blm tepat, dx belum lengkap, tx belajar lagi edukasi diimprove lagi ya
IPM 7 SARAF	Ax: belum menanyakan RPK, riwayat kehamilan, persalinan dan tumbuh kembang juga imunisasi, Px Fisik: belum px antropometri, status generalis belum menilai tenggorokan, px neurologi: harusnya px kaku kuduk tidak diberi bantal pada kepala, Dx dan dd: dx belum tepat (dx encephalitis dd tetanus), Tx Farmakologi: belum menuliskan waktu habis , Rasionalisasi: hanya menyebutkan diazepam untuk profilaksis kejang, Komunikasi dan edukasi: ditingkatkan manajemen waktunya ya, sepertiny lama di menentukan dx jadi waktu habis belum selesai.

IPM 8 MUSKULOSKELETAL	periksa fisik tidakpakai handscoen bersih (APD), injeksi lido namun handscoen steril tidak terjaga sterilitasnya., ini juga tidak melakukan pemeriksaan penunjang dan tidak menegakkan diagnosis (baca soal tidak teliti), pembersihan dg Nacl mestinya sebelum dipasang duk, akhirnya ingat penunjang, tapi perintah rontgennya tidak tepat dan tidak lengkap, vulnus scissum tidak tepat ya dan tidak lengkap, baru jahit 1 sebenarnya jahitannya cukup rapi, tapi belum 2 dan belum edukasi
IPM 9 PSIKIATRI	Ax: oke, menggali informasi dengan baik, RPS tergali baik, stressor tergali dengan baik. RPD RPK tergali, Anamnesis langsung oke tetapi manajemen waktunya diperhatikan ya. Sebetulnya pertanyaan sudah adekuat, hasil tergali, tetapi banyak memperdalam hal yang sudah terjawab jadi waktunya habis. //PxPsikiatri: Sudah melakukan pemeriksaan tetapi beberapa aspek belum ternilai secara maksimal ya, proses pikir belum ternilai secara baik, roman muka, dan afek masih belum tepat, gangguan persepsi belum tepat, insight belum ternilai dengan baik. //Dx/dd: sudah mengajukan dx yang tepat, tetapi belum lengkap ya, dd sudah benar. //Tx: baru menyampaikan terapi dengan golongan yang tepat, tetapi belum memenuhi kriteria lain (dosis, sediaan, cara pemberian) Edukasi: waktu habis.