

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711186 - Najma Nuril Fatimah Ahmad

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px Fisik: Sudah periksa KU dan tanda vital, JVP (belum meninggikan posisi pasien), Pemeriksaan thoraks (belum periksa ictus cordis, dan batas jantung dan auskultasi jantung), dan ekstremitas. Belum periksa abdomen yang relevan; Px penunjang: Pemasangan EKG benar, sudah mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang lain tetapi belum diinterpretasikan dengan baik ; Diagnosis: belum sesuai; Tatalaksana: belum memberikan tatalaksana
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang, DD kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Baik.. memahami konsep kasus dengan baik, pemeriksaan fisik saja belumlengkap sekali..
IPM 12 REPRODUKSI	anamnesis masih minimalis yaa dek, masih banyak informasi yang belum tergali secara optimal, sebaiknya meskipun sambil ngetik tetap selesaikan rangkaian pemeriksaannya dengan profesional, komunikasikan dengan pasien agar pasien tidak merasa dicuekin dokternya ya, untuk diagnosis biasakan dengan diagnosis obstetri dulu yaa.. intepretasi hasil pemeriksaan belum detail, clinical reasoning belum terbentuk secara optimal juga yaa..
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : Gali penjabaran nyerinya juga ya mba. Px : cukup baik. walaupun belum semua disimpulkan. Penunjang : 2 usulan yang sesuai. Dx : benar. DD : benar. Rasionalisasi data klinis : cukup, ada beberapa yang belum disimpulkan dengan baik.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis dilengkapi, cara memasukan otoskop diperbaiki
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Meskipun terdapat beberapa gejala penyerta yang belum tergali, namun sudah cukup ok ; Px Fisik : Bagian wajah ada yang belum diperiksa yang relevan dari gejala pasien, batas jantung paru? sonor redup -> batas paru hepar mungkin ya? :) teknik pemeriksaan palpasi hepar dan spleen sudah baik ; DD: hepatitis A, malaria, dengue -> belum ada yang tepat ; Px penunjang dan rasionalisasinya: CBC, faal hepar, serologi --> Untuk pemeriksaan 1 relevan namun rasionalisasinya kurang tepat apakah hanya melihat parameter infeksi saja padahal pasien terdapat gejala anemia. Bisa dibaca lagi batas kanan dan kiri hepar nilai normalnya berapa..
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis tidak mendalami gangguan mikksi, Tidak melakukan pemeriksaan nyeri ketok ginjal & RT, Dx keliru
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	ax ok, pmeriksaaan fisik cb yg lege artis, blm dipalpasi, px penunjang belajar lagi, dx kurang lengkap, tx perlu belajar lg untuk farmakoterapi dan cara pakai jangan lupa cuci tangan who
IPM 7 SARAF	OK, sudah baik. Tingkatkan terus yaaa, supaya lebih dalam analisis dankonsep berpikir dalam menegakkan diagnosis dan terapinya.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	tdk menilai kondisi luka dg leengkap terutama perdarahan dan kotor/bersih, perintah rontgen yg lengkap ya, saat perikssa fisik pakai handscoen bersih ya (APD), tidak melakukan pencucian luka, jahitan tidak rapi tepi luka tidak bertemu, jahitan longgar, edukasi belum dilakukan waktu habis, diagnosis tidak tegak secara lengkap

IPM 9 PSIKIATRI	Ax: Alloanamnesis maupun anamnesis sudah baik, RPS tergali dengan baik, Stressor perlu digali lagi ya, RPD juga masih bisa diperdalam lagi. //PxPsikiatri: Px fisik ushakan tetapi diajukan ya. Px Psikiatri sudah baik, hampir seluruh penilaian sudah tepat. Untuk persepsi apakah tidak ada? kira-kira pasien merasa dia selebgram dan banyak orang terkenal lho, kira kira persepsi nya bagaimana //Dx/dd: oke, dx tepat tetapi bisa dilengkapi ya, selain manik ada kondisi apa lagi. dd sudah menyebutkan 2 tetapi hanya 1 yang paling mendekati. //Tx: sudah mengajukan 2 obat, hanya 1 yang sesuai dengan indikasi, sediaan sudah tepat dosis konsumsi perhari masih belum tepat. Terapi lain belum tepat. Edukasi: oke
-----------------	--