

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711190 - Ahmad Faiz Ruruh Wikan Nugraha**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px Fisik: Sudah emmeriksa KU, VS, JVP, Thoraks, Abdomen (belum lengkap) dan ekstremitas; Px penunjang: Sudah memasang EKG dengan benar (lead ekstremitas hitam arahnya belum tepat), interpretasi belum lengkap. Belum mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang lain; Diagnosis: Belum sesuai, DD dijadikan diagnosis utama ; Tatalaksana: Satu obat sudah sesuai indikasi dg dosis, sediaan dan cara pemberian yang sesuai. Good
IPM 10 GASTROINTESTINAL	suhu tidak ditanyakan, ekstiminitas tidak ditanyakan..teknik pemasangan NGT ada yang kurang,
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 12 REPRODUKSI	alhamdulillah sudah baik,namun sebaiknya kalo bikin diagnosis obstetri disampaikan juga usia kehamilannya yaa dek.., clinical reasoningnya juga baik
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Ax : baik. Px : langsung interpretasikan ya spt saat disampaikan "kemungkinan : syok". ada 2 poin lain yg belum disimpulkan dari data hasil pemeriksaan fisiknya. Penunjang : analisis cairan pleura perlu diperiksa jg ga?. Dx : benar. DD : belum tepat. Rasionalisasi data klinis : belum semua dijelaskan dengan baik hasil pemeriksaan fisiknya. tidak dibaca dan disalin ulang ya namun disimpulkan. Pemeriksaan penunjang juga demikian, disimpulkan juga ya dari interpretasi tsb kira2 apa yg terjadi dari masing-masing hasil penunjangnya. Patogenesis : oke. Jika masih ada waktu yang tersisa, beri closing yg baik yaa ke pasiennya walaupun diinstruksi tidak diminta melakukan edukasi.
IPM 3 INDERA - MATA	prosedur pemeriksaan fisik,penggunaan headlamp dan otoskop diperbaiki kembali. diagnosis belum tepat, pilihan terapi disesuaikan dengan kondisi pasien
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Gejala lain yang relevan belum tergal, bagaimana dengan BAB dan BAK nya?? ; Px Fisik : Bagian wajah ada yang belum diperiksa yang relevan dari gejala pasien,pada pemeriksaan px thorax arah melakukan perkusi tidak tepat, seharusnya kanan-kiri kanan-kiri kebawah bukan 1 sisi dulu atas bawah baru sisi satunya atas bawah, abdomen: Apakah auskultasi dulu? belum di inspeksi, teknik pemeriksaan hepatosplenomegali kurang tepat (dibaca lagi cara pemeriksaannya, dimana letak tangan pemeriksa yg benar? apakah perlu sambil inspirasi?), ekstremitas hanya di periksa akral hangat saja? bagaimana warnanya? bgaimana CRT nya? ; DD: hepatitis, demam tifoid, leptospirosis -> hanya 1 yang benar ; Px penunjang dan rasionalisasinya: Hanya 1 px penunjang yang lumayan relevan,dikarenakan DD nya kurang tepat jadinya px penunjang yg diusulkan juga jadi kurang relevan dengan penyakit sesungguhnya pasien.. Untuk rasionalisasi MDT sudah cukup baik sebenarnya, namun untuk 2 lainnya kurang tepat usulannya.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Kurang waktu di akhi.

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	px fisik perlu dipalpasi, pake lup dan senter, interpretasi ukk dan mikroskopik dah ok, dx kurang lengkap, jangan lupa cuci tangan pre dan paska periksa, obat sudah sesuai untuk anti tungau nya dan cara pakainya, hanya untuk infeksi sekundernya belum mendapat terapi
IPM 7 SARAF	OK, sudah baik, yang belum OK adalah rasionalisasi terapi yang di
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	periksa luka harus pakai APD handscoen bersih, pemeriksaan status lokalis koq hanya look saja, F dan M nya mana?, perintah rontgen yg benar regio dan lengkap ya, dx VL tidak lengkap ya. bungkus luar handscoen tidak boleh dirobek ya tetapi dikelupas. on, mestinya diawal sudah siapkan Ncal di spuit irigasi, tekjik jahitan belum baik salah dua indikatornya adalah tepi luka bertemu dan simpul jahitan kuat. edukasi tidaklengkap ya
IPM 9 PSIKIATRI	Ax: Anamnesa untuk menggali informasi ke keluarga pasien sudah baik, RPS tergali dengan baik, RPD tergali. Anamnesa langsung ke pasien perlu sabar ya, bisa buka dengan pertanyaan yang relevan dan pertanyaan yang terbuka dahulu //PxPsikiatri: Sudah melakukan pemeriksaan psikiatri, beberapa interpretasi dan penilaian belum tepat. Kesan umum oke, sikap > mudah dicantum kurang tepat. Bentuk pikir terbalik dengan isi pikir ya. Progresi belum tepat. Roman muka bisa lebih spesifik. Gangguan persepsi masih kurang tepat. //Dx/dd: oke, dx benar tetapi belum lengkap ya, dd menyebutkan 2, hanya 1 yang paling mendekati. //Tx: sudah mengajukan 1 terapi sesuai indikasi dengan penulisan lengkap dan sesuai. Edukasi oke, sudah menjelaskan aspek dari penyalkit dan FR. :