

FEEDBACK OSCE PREDIK PREIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025

20711193 - SHINTA IRNADIANIS FARDA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesis belum banyak tergali utk mendx dan DD//px fisik kurang sistematis ya dik, KU kepala keher dan di thoraks fokus mau mencari apa sesuai kasus /DD mu yatidak Indonesia raya//auskultasi paru dasar bunyinya kok sonor??//cari suara nafas tambahan yg sesuai dik.,//ga periksa esktermitas jugak...perlu banyak belajar dasar, di koas juga lebih rajin ya, tanya ke pembimbing juga...semangat shinta
IPM 2	a. Kemampuan anamnesis: pertanyaan ax sudah cukup mengarah ke dx dan dd nya, b. Kemampuan pemeriksaan fisik: pada pemeriksaan fisik penggunaan headlamp dan otoskopi diperbaiki, c. Kemampuan clinical reasoning: cukup baik
IPM 3	Anamnesis perlu menggali faktor risiko lebih dalam, pemeriksaan fisik jangan indonesia raya namun harus bisa menentukan yang relevan, pastikan posisi pasien rileks, harus bisa belajar pemeriksaan fisik pasien posisi berbaring dan duduk. pemilihan pemeriksaan penunjang harus relevan. dan pelajari lagi cara pemilihan diagnosis
IPM 4	Ax: frekuensi-konsistensi keluhan?keluhan penyerta masih ada yang belum digali terkait dengan kondisi pasien dan kemungkinan komplikasi dari penyakitnya, Faktor resiko penyakit belum tergali dengan baik, untuk kasus anak jangan lupa tanyakan juga riwayat kehamilan-kelahiran-imunisasi.; Px Fisik: antropometri belum-tanda komplikasi masih ada yang terlewat, lainnya sudah baik; Px Lab: permintaan sudah benar, interpretasi sudah benar.; Dx: kerja masih kurang tepat (data sudah ada kenapa bimbang?)
IPM 5	Anamnesis masih kurang lengkap ya (tanyakan faktor resiko untuk penyaki2 yang menjadi DD ya),pemeriksaan fisik ok,penunjang ok hanya interpretasi kurang tepat untuk jenis gramnya,
IPM 6	belajar lagi ya terkait kemungkinan DD ...