

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711129 - Fadhilah Ramadhanty Fijra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: oke sudah baik. 2. Diagnosis: diagnosis masih belum tepat ya. coba dibaca lagi, pasien sesak setelah minum obat cefadroxil, tensinya turun, HR meningkat, itu arahnya ke syok anafilaktik ya. 3. Tatalaksana farmako: karena diagnosis masih belum tepat, tatalaksana juga belum tepat. 4. Pemeriksaan penunjang: oke interpretasi agd sudah benar, interpretasi rontgen thorax belum tepat ya fadhilah itu hasilnya normal. 5. Profesionalisme: pasien dari awal sesak, berilah oksigenasi terlebih dahulu kepada pasien sebelum pemeriksaan ya. semangat
IPM 10 GASTROINTESTINAL	ngapain rectal toucher kan nyeri abdomennya di atas? vital sign malah gak periksa, diagnosa kurang lengkap, posisi semi fowler ya iar lebih nyaman saat pasang pada pasien, habis bilas lambung jangan langsung dilepas buat obseervasi.
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	terapi belum tepat, edukasi belum diberikan sesuai keluhan,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: Interpretasi Umur kehamilan ok, Px generalis ok, Px Ginekologi ok; Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: kerja tidak lengkap, DD sudah benar.; Rasionalisasi: anamnesis lengkap, Px Fisik Lengkap, Px Penunjang lengkap, Patogenesis kurang lengkap (tambahkan kenapa bisa bergejala seperti itu, terus menempelnya dimana?)
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis perlu dilengkapi lagi, riwayat persalinan, dan imunisasi, hasil px paru perlu menyimpulkan interpretasinya, sudah mengusulkan px penunjang, mengusulkan 1 px penunjang yg benar, diagnosis dan DD belum tepat, rasionalisasi masih belum relevan, lihat kembali hasil anamnesis-px fisik dan px penunjang yang didapatkan, lihat usia pasien, faktor risiko
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Sudah Lengkap; Px Fisik: Sudah melakukan pemeriksaan dengan baik, Good Job!; Diagnosis: Dx DD sudah sesuai dan menyebutkan komplikasinya. Penyampaian diagnosis ditambah area yang sakit ya dek; Tatalaksana: Sudah sesuai
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: anamnesis sudah bagus, tetapi menggali RPS dan keluhan penyerta kurang maksimal dan adekuat. Masih banyak yang belum tergali ya di RPS. RPD juga bisa kita tanyakan diluar dari keluhan saat ini, jangan hanya terfokus pada keluhan saat ini saja. //PxFisik: oke sudah baik, tetapi pada abdomen cara IAPP nya diperhatikan lagi ya, beberapa masih banyak yang acak atau terbalik. //DD: sudah mengajukan 3 dd tetapi belum tepat semua. //PxPenunjang: sudah mengajukan 4 px tetapi hanya 1 yang benar. //Rasionalisasi: sudah membuat, tetapi belum maksimal. DD yang diajukan kurang tepat sehingga rasionalitas px kurang mengarah dengan temuan klinis yang sudah didapatkan pada anamnesa dan px fisik ya. Dipelajari lagi ya. //Komunikasi dan profesionalitas: usahakan dalam pemeriksaan tetap meminta izin ke pasien ya.

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesisnya kurang detail dan kurang lengkap menggali faktor resiko sehingga ada data yang terlewa. antara korelasi pemeriksaan fisik dengan anamnesis belum match yaa dek, Dx. dan DD kurang tepat, terapi belum dilakukan karena waktu habis, semangat belajar lagi yaaa
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Tidak menggunakan loop dan senter untuk inspeksi, tidak melakukan palpasi, deskripsi UKK kurang lengkap, Diagnosis banding ganya 1 yang tepat, Tidak meresepkan obat utama (Antibiotika) sistemik
IPM 7 SARAF	Pemeriksaan fisik tidak lengkap, mungkin karena karakter nyeri dan yang dirasakan pasien baru ditanyakan di akhir.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baikk, memhami konsep kasus dengan baik, hampir kehabisan waktu..
IPM 9 PSIKIATRI	ax mu singkat sekali kurang komprehensif ya, pasien tidak mau diajak bicara, koq langusng injeksi diazepam, memang pasiennya gaduh/gelisah? DD tidak tepat semua, edukasi terkait penyakit kurang lengkap, follow up terapi juga kurang