

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711132 - Angela Suma Asifa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: jantung tidak diperiksa? bagaimana dengan abdomen? ekstremitas? 2. Diagnosis: diagnosisnya tb? dari mana dapetnya angela? masih belum tepat ya, coba dibaca pasien sesak setelah minum antibiotik cefadroxil tensinya turun, HR meningkat, itu arahnya ke syok anafilaktik. dd masih belum tepat ya. 3. Tatalaksana farmako: diberi epinefrin tetapi menyebutkan diagnosis tb? apakah tepat? 4. Pemeriksaan penunjang: oke interpretasi darah lengkap ada eosinofilia. interpretasi rontgen thorax belum tepat ya dek, itu normal rontgennya. semangat yaa
IPM 10 GASTROINTESTINAL	cara memeriksa konjungtiva anemis kok gak dipegang?, abdomen urutannya bagaimana sehabis inspeksi?, , bising usus menggunakan corong stetoskop?, akral apasaja yang dinilai? palpasi abdomen kurang lengkap, diagnosis kelru (gak nyambung dengan pemeriksaan fisiknya dan gejalanya. posisi sebaiknya semi fowler, belum fiksasi, belum edukasi, kalau kasus itu habis bilas lambung apa langsung dicabut?
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	tdk melakukan px antropometri, px head to toe lain sudah urut dan sistematis,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: Interpretasi Umur kehamilan ok, Px generalis kurang tepat, Px Ginekologi kurang tepat; Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: kerja tidak lengkap, DD sudah benar.; Rasionalisasi: anamnesis lengkap, Px Fisik tidak Lengkap, Px Penunjang tidak lengkap, Patogenesis belum
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis masih perlu dilengkapi lagi, faktor risiko dari keluarga, merokok? riwayat persalinan dan imunisasi jg belum digali, interpretasi px fisik paru bukan menulis ulang namun menyimpulkan interpretasinya, sudah mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, namun interpretasi Rontgen belum sesuai, Dx belum benar, hanya benar 1 DD, rasionalisasi masih belum relevan, lihat kembali hasil anamnesis-px fisik dan px penunjang yang didapatkan, lihat usia pasien, adakah riwayat alergi?
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Kurang Lengkap, Gali lebih dalam terkait faktor resiko keluhan pasien. Dalam menggali penyakit saluran pernapasan tanyakan dengan jelas ya; Px Fisik: Belum lengkap dalam melakukan pengamatan saat pemeriksaan THT, pelajari lagi apa saja yang harus diperiksa; Diagnosis: Belum benar, DD belum disebutkan sudah kehabisan waktu jadi ngeblank ; Tatalaksana: belum memberikan terapi

IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: anamnesa masih perlu dimaksimalkan ya, menggali RPS itu perlu ditelusur secara adekuat ya, perjalanan penyakit kurang tergali. Keluha penyerta juga belum cukup tergali dengan baik. RPD, RPK sudah ditanyakan. //PxFisik: sudah runtut dari atas, tetapi saat pemeriksaan abdomen kok jadi tidak lengkap, IAPP, palpasi apakah hanya orientasi saja, perlu tidak palpasi organ organ di abdomen. Px fisik sekaligus konfirmasi dari klinis yang sudah kita dapatkan dari anamnesa ya, dd yang mba buat ada masalah hepar tetapi tidak cek hepar. //DD: sudah menyebutkan 2 tetapi masih belum tepat. //PxPenunjang: sudah mengajukan dan menyampaikan 1 saja yang relevan //Rasionalisasi: belum menjelaskan dan menuliskan rasionalisasi ya. //Komunikasi: masih sering blocking, manajemen waktunya diperhatikan 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	Anamnesis kurang mengeksplorasi faktor risiko, tidak menggunakan lup dan senter untuk inspeksi, deskripsi UKK kurang lengkap, Interpretasi px gram? Dx banding kurnag lengkap, Tidak meresepkan antibiotika sistemik
IPM 7 SARAF	Pemeriksaan fisik bisa dilakukan dengan baik, akan tetapi sepertinya data klinis yang didapatkan tidak cukup mampu untuk menegaskan diagnosisnya. Peserta ujian belum memberikan terapi farmakologi dan juga rasionalisasi terapinya.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik tidak lengkap , waktu habis, terlalu lama di pemeriksaan fisik dan pemegakan diagnosis
IPM 9 PSIKIATRI	ayo jangan bingung, kalau pasien tidak bisa diajak berbicara, ya anamnesis semaksimal mungkin dengan pengantar, dan px psikiatrinya ya yg bisa dinilai saja, jadi ndak kososng