

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711134 - Maula Azaki

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 darah lengkap ada eosinofilia. interpretasi rontgen thorax masih belum tepat. 5. Profesionalisme: pasien dari awal sesak, berilah oksigenasi terlebih dahulu kepada pasien. semangat ya.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	masang tensi kok masih belibet? palpasi abdomen pastikan menyentuk=h 9 kuadran ya, diagnosa kurang lengkap, caramemeriksa NGT masuk dipelajari lagi. posisi pasien sadar perhatikan lagi saat pasang NGT, urutan prosedur pasang NGT kurang lengkap
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax blm lengkap, px fisik tdk cek antropometri, dx blm tepat, coba lbih teliti, terapi blm tepat, edukasi jg blm sampai substansi,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: riwayat pengobatan belum tergali, riwayat kehamilan dan lahiran sebelumnya sebagai faktor resiko dari kasus ini belum tergali dengan baik; Px Fisik: Interpretasi Umur kehamilan belum disebutkan, Px generalis belum, Px Ginekologi belum (hanya membaca ulang hasil itu bukan interpretasi); Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: kerja terbalik dengan DD.; Rasionalisasi: anamnesis tidak lengkap, Px Fisik tidak Lengkap, Px Penunjang lengkap, Patogenesis belum lisan/tulis
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis perlu dilengkapi lagi, faktor risiko lingkungan, riwayat persalinan, imunisasi, interpretasi px fisik masih kurang lengkap, data vital sign bagaimana? interpretasi px fisik paru bukan menulis ulang namun menyimpulkan interpretasinya, sudah mengusulkan 2 px penunjang, namun interpretasi darah lengkap kurang tepat, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, rasionalisasi masih belum relevan, lihat kembali hasil anamnesis-px fisik dan px penunjang yang didapatkan, lihat usia pasien,
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Belum lengkap. Gali lebih dalam terkait keluhan penyerta yang relevan dan berkaitan dengan faktor resiko; Px Fisik: Tidak melakukan dengan sistematis, dari inspeksi telinga kanan (area keluhan) ke inspeksi telinga kiri lalu lanjut lagi ke kanan. pemeriksaan telinga dimulai di area yang sehat sampai selesai baru ke area yang sakit ya. Cara memegang otoskopi belum benar. Belum melakukan pemeriksaan otoskopi telinga kiri. ; Diagnosis: Dx danDD belum sesuai; Tatalaksana: Belum sempat memberikan terapi

IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: anamnesa masih minimal ya, dimaksimalkan lagi untuk menggali RPS dan keluhan penyerta. Perlu pertanyaan yang relevan dan adekuat, jadi perlu kita konfirmasi apabila menemukan informasi yang bisa diperdalam. //PxFisik: pemeriksaan fisik sesuai instruksi dilakukan ya, agar hasil yang didapat lebih maksimal. Sudah dari kepala, tetapi thoraks dan abdomen hanya bertanya dan beberapa belum dilakukan. Pastikan lakukan sesuai instruksi ya, pemeriksaan fisik kan untuk menilai dan melengkapi klinis yang mendukung dari hasil anamnesa, jika tidak dilakukan bisa membuat px penunjang dan dx kita keliru. //DD: oke, sudah menyebutkan 3 dd, 1 dd sudah benar //PxPenunjang: sudah mengajukan 3 px, dan 1 px sudah benar. //Rasionalisasi: masih belum maksimal ya, alasan pemilihan px hanya untuk menunjang dx saja, belum ada penjelasan untuk menyingkirkan diagnosa yang lain. Darah lengkap kan yang dinilai banyak indikator apakah hanya kita lihat HB saja. //Komunikasi: verbal perlu diperhatikan, buat pertanyaan yang relevan dan pertanyaan terbuka.
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 kurang tepat jenis dan sediaan, Edukasimasih minimalis, semangat belajar lagi yaaa
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK kurang lengkap, Interpretasi px gram kurang lengkap, . dd kurang tepat, tidak meresepkan antibiotika sistemik,
IPM 7 SARAF	Data klinis bisa didapatkan dengan cukup baik, pemeriksaan fisik bisa dilakukan, tetapi Anda tidak mencari hasilnya. Perlu dipikirkan kembali hal ini. Diagnosis bisa ANda sampaikan, tetapi terapi yang diberikan jauh dari harapan. Mohon bisa belajar lebih ya mas.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik... cuma terlalu slow motion hampir kehabisan waktu..
IPM 9 PSIKIATRI	ax tidak lengkap ya, stressor, ADL, DD kurang tepat, edukasi kurang lengkap terkait stressor dan terapi saat ini dan follow upnya apa