

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711140 - Ashfahany Febriliantika

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: oke sudah baik 2. Diagnosis: diagnosis dan diagnosis banding tepat. 3. Tatalaksana farmako: dosis epinefrinnya masih belum tepat ya. pemberian oke sudah tepat. 4. Pemeriksaan penunjang: interpretasi semua pemeriksaan penunjang masih belum tepat ya. 5. Profesionalisme: pasien sesak, alangkah baiknya diberi oksigenasi dulu sebelum dilakukan pemeriksaan ya. oke sudah melakukan IC.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	palpasi tidak cuma 4 kuadran ya pada abdomen,
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	dx mengarah tapi belum tepat, termasuk terapi dan edukasinya
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 ok, Px generalis ok, Px Ginekologi ok; Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: ok.; Rasionalisasi: anamnesis lengkap, Px Fisik: Lengkap, Px Penunjang lengkap, Patogenesis sesuai.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis dilakukan dengan baik, lengkap, interpretasi px fisik paru bukan menulis ulang namun menyimpulkan interpretasinya, interpretasi 2 px penunjang benar, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis kerja, rasionalisasi data klinis menjadi kurang relevan, perhatikan lagi hasil anamnesis, px fisik dan penunjangnya sehingga diagnosisnya benar, lihat usia pasien, dan faktor risiko,
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Sudah lengkap; Px Fisik: Posisi saat memeriksa otoskopi tidak sesuai (sambil berdiri) dan posisi tangan belum sesuai saat memeriksa telinga kiri, tapi sudah benar saat memeriksa telinga kanan. Sisanya sudah OK; Diagnosis: Dx sudah benar, siip. ; Tatalaksana: belum selesai menuliskan resep dengan baik. pilihan obat sesuai indikasi benar 1 obat, tetapi sediaan, dosis dan cara pakai belum ditulis dengan baik.
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: anamnesis sudah bagus, tetapi menggali terkait RPS dan keluhan penyerta kurang adekuat. RPS bisa jadi panjang (misal hitungan bulan) selama itu apakah ada gejala lain yang muncul atau dirasakan. Dimaksimalkan lagi ya. //Px Fisik: sudah melakukan pemeriksaan fisik secara runtut, head to toe, beberapa pemeriksaan mungkin perlu ditambahkan untuk mencari informasi yang relevan //DD: oke, sudah menyebutkan 3 dd, tetapi hanya 1 yang cukup relevan dengan klinis. //Px Penunjang: sudah mengusulkan 3 px dengan 2 px yang cukup relevan dengan kasus. //Rasionalisasi: masih sangat minimal ya, CBC itu kan complete apakah hanya melihat HB dan HMT saja? px lain mengajukan MDT, tetapi alasan masih sangat terbatas. //Komunikasi: oke, sudah baik.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis udah oke, Px. Fisik masih ada yang belum dilakukan padahal hasilnya penting lho dek, hani belajar lagi pahami perintah template yaa,, Px. Penunjang oke, Intepretasi oke juga, Dx.

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Dosis antibiotika tidak tepat
IPM 7 SARAF	OK, Terapinya yang perlu diberikan terapi awal, bukan adjuvant
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik, pemeriksaan penunjang dan diagnosis belum tepat sekali..
IPM 9 PSIKIATRI	edukasi follow up dan terapi definitifnya yajangan lupa