

FEEDBACK OSCE PREDIK PREIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025**20711012 - AULIA DAFFA RIDWAN SWANDONO**

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesisnya singkat sekali,,belum banyak menggali yg mengarah dx dan DD, ingat ya sesak tdk hanya dr paru aja lho//px kepala yg dicari apa saja dik utk kasus ini..jangan indonesia raya ya//px thoraks yg sistematis ya, dan fokus cari sesuai kasusnya//tdk melakukan px ekstremitas juga//tetap belajar lebih rajin di koas ya, semngat daffa
IPM 2	a. Kemampuan anamnesis: anamnesis sudah cukup memfasilitasi pada data yang mendukung dx dan dd, b. Kemampuan pemeriksaan fisik: Pemeriksaan fisik perlu diperbaiki cara penggunaan head lamp, arah otoskopi, penggunaan spekulum telinga. cara pemeriksaan hidung diperbaiki, perhatikan safety dan kenyamanan pasien, c. Kemampuan clinical reasoning: diperbaiki dan dipertajam dengan menjadikan data-data ax dan px yang ada sebagai dasar yang tepat didasarkan atas patomekanisme penyakitnya
IPM 3	Mengapa menanyakan demam? keluhan diwajahnya? lakukan dahulu pemeriksaan baru menanyakan hasil, supaya besok bisa melakukan dengan tepat dan benar. refleks fisiologis lakukan bandingkan kanan dan kiri, kenapa refleks +2 meningkat lakukan juga refleks patologis di kedua sisi untuk mencari lateralisasi, kenapa periksa meningeal sign? mengapa cek ABC? mengapa bells palsy? mengapa wajah dipegang saat N VII
IPM 4	Ax: keluhan penyerta masih ada yang belum digali terkait dengan kondisi pasien dan kemungkinan komplikasi dari penyakitnya, untuk kasus anak jangan lupa tanyakan juga riwayat kehamilan-kelahiran-imunisasi.; Px Fisik: antropometri belum diperiksa, thorax belum diperiksa, lainnya sudah baik; Px Lab: permintaan sudah benar, interpretasi sudah benar.; Dx: ec kurang tepat
IPM 5	Biasakan untuk menanyakan identitas pasien sebelum melakukan anamnesis, untuk menegaskan diagnosis pada penyakit ini usahan cari faktor resiko dari kemungkinan diagnosis (misal kebiasaan pasien sehari-hari),belum menanyakan riwayat pasien dnegan lengkap (riw peny dahulu,riwayat kebiasaan makan minum dan higiene), pemeriksaan fisik lokalis sudah baik,pemeriksaan penunjang kurang tepat ya (multinucleated giant cell)---> ditemukan ini tapi tidak sesuai dengan diagnosis yang dibuat
IPM 6	sebagian sudah mengarah, tapi bingung saat menentukan pemeriksaan penunjang