

FEEDBACK OSCE PREDIK PREIODE AGUSTUS 2025 TA 2024/2025

20711061 - SHEILA SAUSAN HANIFAH MARDHIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesisnya belum banyak tergali ya terkait utk menyingkirkan DD//jangan lupa dd sesak ada dari non paru ya//px fisik sebagian sdh tau mau mencari apa//interpretasi penunjang belajar baca rongten ya//semngat ya sheila, belajar lagi yg rajin di koas nanti
IPM 2	a. Kemampuan anamnesis: pertanyaan ax sudah cukup mengarah ke dx dan dd nya, namun perlu diperbaiki sistematisasi dan konten spesifik terkait DD, b. Kemampuan pemeriksaan fisik: pada pemeriksaan fisik penggunaan headlamp dan telinga diperbaiki. pemeriksaan hidung dan tenggorkan diperlukan untuk semua kasus THT, lakukan secara benar, c. Kemampuan clinical reasoning: diperbaiki, sesuaikan istialah2, patomekanisme dan munculnya gejala2 dan tanda yang dapat digunakan untuk dasar menetapkan dx dan DD
IPM 3	Anamnesis perlu digali lebih dalam, gejala penyerta belum lengkap, faktor risiko belum lengkap. Mengapa menanyakan JVP, thorax dilakukan atau tidak? Lakukan pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis bandingkan kanan kiri, patela bisa dapet tanpa membuka celana panjang? Mengapa TIA disingkirkan? cerebral palsy? Stroke hemoragik, iskemik, mungkin dd lain ga? Kenapa minta HbA1c?
IPM 4	Ax: keluhan penyerta masih ada yang belum digali terkait dengan kemungkinan komplikasi dari penyakitnya, untuk kasus anak jangan lupa tanyakan juga riwayat kehamilan-kelahiran-imunisasi.; Px Fisik: antropometri belum-tanda komplikasi masih ada yang terlewat, thorax-abdomen tidak lengkap; Px Lab: permintaan sudah benar, interpretasi kurang tepat.; Dx: ok
IPM 5	Anamnesis masih sangat kurang (belum menanyakan RPK dan kebiasaan pasien --> cari faktor resiko yang mendukung diagnosis), pemeriksaan fisik UKK belum tepat ya (apa UKK primernya?bagaimana sistemastisasinya?)pemeriksaan penunjang belum mampu mengusulkan sesuai kasus (knp km usulkan KOH sebelumnya?padahal DD yg km buat tidak ada yg etiologinya jamur),interpretasi pmx penunjang tidak teat (Multinucleated giant cell?--> tidak sesuai dgn dx
IPM 6	alur anamnesis kurang jelas ,cara pemeriksaan konjungtiva masih salah ya dik, pemeriksaan lain juga bingung mau periksa apa ya, karen akmu bingung dr awal berfikirnya apa...kok tiba2 tifoid?padahal ga ada data yg mendukung