

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711004 - Lintang Alit Pramesthy Amin

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik= melakukan TTV, px ekstremitas, px kepala, px thorax, px abdomen ; Px penunjang= sebelum px EKG, persiapan pasien apa yang perlu dilakukan? pemasangan di semua lead baik lead V1-V6 dan ekstremitas kurang tepat ya dek. interpretasi EKG kurang tepat. tidak mengusulkan px penunjang lainnya ; Dx DD= kurang tepat ; Tx farmakologi= kurang tepat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= sudah IC. apa yang dilakukan kita sebagai dokter umum jika mendapat kasus tersebut? pemasangan EKG harus bisa ya dek, karena pasti akan diminta pasang ketika jaga IGD
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang antropometri dan vital sign dan keadaan umum/kesadaran, dx kurang menyebut penyebabnya dan diare cair akutnya-cuma bilang dehidrasi berat aja, tidak mengisi tabung tetesan terlebih dahulu, tpm kalo 6 tpm mikro dalam 8 jam pertama salah hitung ya, kalo kondisi dehidrasi berat pada anak tetap pake makro biar terkejar tpm nya ya, belum edukasi
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax :ok, px fisik sudah melakukan px GCS namun interpretasi M kurang tepat, tidak px kepala, dx kurang tepat ya klo sindrom metabolik, dd tidak tepat, tx salah ya klo metformin, edukasi sudah terkait dx dan penyebab namun untuk follow up terapi belum, edukasi tdk dilakukan krn kehabisan waktu, prof tidak cuci tangan stlh px,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: riwayat kontrol dan vitamin sebelumnya belum ditanyakan, Px Fisik: belum interpretasi UK, bagian bawah janin kepala?, Px Penunjang: kurang 1, interpretasi MCV MCH belum tepat, Dx: sudah benar namun belum ditambahkan presentasinya karena salah interpretasi px fisik, Rasionalisasi dx:kurang lengkap dan belum sempat menjelaskan karena waktu habis, lebih baik lagi dalam manajemen waktu agar tidak banyak bloking sehingga waktunya terbuang
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: Gejala penyerta lainnya masih ada yang belum tergali,yang lainnya sudah cukup baik tergali ; Interpretasi px fisik: VS kurang lengkap interpretasinya apakah hanya taki kardi dan desaturasi?, BMI overweight -> kurang tepat, "selain itu DBN" -> tidak tepat apakah thoraxnya juga DBN??: ;px Penunjang: 2 ok 1 kurang tepat ; Dx: tidak tepat DD Kurang tepat ; rasionalisasi: Meskipun beberapa data sudah dicantumkan namun arah diagnosisnya kurang tepat jika melihat dari keluhan pasien, px fisik, dan px penunjang sehingga untuk rasionalisasi kurang tepat . Terimakasih sudah mau belajar :)

IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis : sudah dilakukan cukup baik ya, sudah cukup digali keluhanya. Pemeriksaan fisik : sudah cuci tangan, sudah menggunakan lensa binokuler, sudah melakukan cek visus, pemeriksaan segmen anterior sudah dilakukan namun belum terstruktur ya, lalu pada konjungtiva bulbi tidak ditanyakan injeksi, injeksi itu banyak ya, bukan hanya konjungtiva, nanti coba belajar lagi. dari hasil pemeriksaan di dapatkan injeksi episklera OS, seharusnya di coba di tetesi epinefrin/fenilefrin ke pasiennya (simulasi). Karena tidak dilakukan sehingga Diagnosis juga bukan mata kering ya tapi Episkleritis OS, sehingga tatalaksana yang diberikan kurang lengkap, lalu harusnya dijelaskan obat yang diberikan apa, cara pemberiannya seperti apa ya. Penulisan resep kurang tepat yaa, resepnya belum diberikan nama dan alamat Semangat ya!!
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : sudah lengkap menggali, hanya saja perlu diperjelas lagi pola demamnya, pasien mengatakan demam hilang timbul-bagaimana hilang timbulnya? tiap 2 hari? tiap 3 hari? ;Pemeriksaan Fisik : sudah cukup dan sistematis, namun kurang mengarah ;Diagnosis Banding : sudah tepat ;Usulan Pemeriksaan Penunjang : kurang sebut 1 lagi ;Rasionalisasi Data Klinis : penalaran klinis sudah baik, kurang dilengkapi lagi pemeriksaan fisiknya ;Secara Keseluruhan : sudah baik, benang merah perjalanan penyakit dan klinis pasien nampak namun kurang lengkap
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax kurang mengeksplorasi gejala dan riwayat penyakit atau gejala lainnya, px pengunjang kurang lengkap, dx tidak tepat (pielonefritis) tx tidak sesuai
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	px UKK kulit harusnya ttp pakai lup dan cahaya, ukk kok menmyebutkan ada urtikaria (ini dx ya dik, buka ukk), kamu tdk menyebutkan adanya skuama, papul, penunjang salah (kok gram??), dx dan dd salah semua, k salah diagnosa maka memberi informasi ke pasien juga salah, dx urtikaria, dd impetigo, alergi, tp edukasi terkait jamur, obat juga salah kok jd metronidazole??
IPM 7 SARAF	ax: sudah lengkap, px fisik:px fisik relevan untuk susp tetanus apa ya? sensibilitastidak valid dinilai pada kondisi ini, kalo secara umum pasien susp tetanus px fisik nya apa ya? coba belajar lagi pxrefleks patologis boleh pakai jarum di palu refleks??? kalo cek refleks selalu bandingkan kanan kiri ya, jgn cm 1 sisi saja. DX: tidak sesuai, pasien dari ax sdh mengarah kemana? px fisik gak relevan shg dx kurang tepat, TX: tidak tepat, rasionalisasi terapi tidak dilakukan . belajar lagi ya.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px sudah dilakukan tapi blm semua poin lengkap ya (deformitas, luka, krepitasi, neurovascular?). Interpretasi ada pergeseran belum tepat ya. Dx dislokasi belum tepat, DD fraktur ankle dan ruptur tendon blm seluruhnya tepat ya. Tx imobilisasi dengan splint belum tepat ya untuk kasus ini. Jika pasang simpul, letakkan di atas splint ya, jgn menekan lgs ke tungkai.Komunikasi sudah baik, edukasi blm tepat untuk kasus ini. Pasien diberi informed consent setiap tindakan yg akan dilakukan sdh baik.

IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis sudah cukup untuk menegakkan diagnosis, akan tetapi untuk menyingkirkan diagnosis banding masih kurang/ pemeriksaan status mental sudah menggali orientasi, persepsi, prose pikir, menggali kemungkinan adanya keinginan bunuh diri, akan tetapi interpretasi detail dalam laporan px beberapa kurang sesuai seperti sokap tidak tepat kalau sedih bisa kooperatif atau tidak kooperatif, tingkah laku normal/sedih tidak tepat, interpretasi isi pikir, progresi pikir kurang tepat, afek negatif itu maksudnya bagaimana? lainnya sudah baik/ dx kurang tepat apakah depresi ada episodenya? dd satu benar/ edukasi baru terkait penyakit belum untuk obatnya gunanya dll, dan tatalaksana lanjutannya apa/ obat setralin frekuensi pemberian kurang tepat untuk kondisi pasien saat ini/
-----------------	--