

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026**22711009 - Daivan Febri Juan Setiya**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Px fisik= melakukan TTV, px thorax. sesuaikan juga keluhan nya apa ya dek juga px fisik lain apa yang akan dilakukan? ; Px penunjang= pemasangan EKG ok, good. mengusulkan ro thorax, interpretasi ok. mengusulkan enzim jantung, interpretasi kurang tepat ; Dx DD= kurang tepat ; Tx farmakologi= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= apa yang dilakukan kita sebagai dokter umum jika mendapat kasus tersebut?
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik kurang antropometri dan vital sign dan keadaan umum/kesadaran, dx kalo giardiasis salah ya-kondisi dehidrasinya malah tidak disebutkan, tpm kalo 60 tpm mikro dalam 30 menit pertama salah hitung ya, kalo kondisi dehidrasi berat pada anak tetap pake makro biar terkejar tpm nya ya, edukasi ttg penyakitnya kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax : belum menggali RPK terkait kasus, px fisik sudah melakukan px GCS namun interpretasi V dan M kurang tepat, melakukan px ekstremitas dilakukan namun hanya refleks, belum menilai akral hangat tidak, CRT, edema, dx kurang tepat ya klo ensefalitis ec hipoglikemia?? dd ok, tx kenapa diberikan metformin pada kasus ini?, follow up tidak tepat,?, edukasi sudah terkait dx dan penyebab namun untuk follow up terapi belum, prof tidak cuci tangan stlh px,
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: oke, Px Fisik: interpretasi UK salah, presentasi bayi kepala kurang tepat, Px Penunjang: kurang 1 yang benar, Dx: belum lengkap--> belum menyebutkan status obstetrinya dan presentasi bayi jika ada masalah , Rasionalisasi dx:
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: FR yang relevan lainnya terhadap kondisi pasien belum tergali ; Interpretasi px fisik : BMI ideal? -> salah , yang lain sudah baik ;px Penunjang: infiltrat pada "cavitas?" dextra -> Penggunaan kata "cavitas" ini kurang tepat. ; Dx: Ok, DD kurang tepat apabila dilihat dari riwayat pasien (tidak ada riwayat RS), masih ada penyakit penyakit lain yang lebih pas untuk di jadikan DD. ; rasionalisasi: Secara kesleuruhan sudah cukup baik meskipun ada beberapa terkait FR belum tercantumkan (karena belum tergali pada anamnesis) . Terimakasih sudah mau belajar :)
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis : sudah dilakukan dengan baik ya, sudah cukup digali keluhanya., namun kurang menanyakan hal yang memperberat dan meringankan. Pemeriksaan fisik : sudah mencuci tangan, sudah melakukan pemeriksaan visus, pemeriksaan anterior mata sudah dilakukan namun kurang terstruktur, mungkin bisa lebih terstruktur lagi. Lalu sebutkan apa yang ingin Daivan ketahui ketika memeriksa, nanti penguji akan beri tahu jawabanya. Belum dilakukan pemeriksaan kornea, TIO Palpasi belum. Pada pemeriksaan didapatkan injeksi episkleritis di mata sebelah kiri, harusnya dilakukan tetes epinefrin/fenilefrin (simulasi) untuk menentukan diagnosis ya. Tatalaksana : sudah baik, sudah dijelaskan cara pakainya kepada pasien, sudah edukasi pasien. Namun penulisan resep masih kurang tepat, resep itu haru lengkap hingga pemberian nama, usia dan alamat Lalu obat yang diberikan juga kurang tepat, coba pelajari lagi ya, Good!

IPM 4 HEMATOINFEKSI	Anamnesis : sebagian kecil pertanyaan tidak mengarah ;Pemeriksaan Fisik : hanya melakukan 2 yg mengarah ;Diagnosis Banding : sudah tepat ;Usulan Pemeriksaan Penunjang : boleh, namun urutan usulan penunjang sebaiknya di awali dari yang paling sederhana dahulu ;Rasionalisasi Data Klinis : di awal anamnesis belum nampak benang merah, namun saat penegakan diagnosis sudah mulai mengarah ;Secara Keseluruhan : sudah cukup
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax kurang mengeksplorasi keluhan sesuai prioritas diagnosis, px pengunjang kurang lengkap, dx kurang tepat, tx kurang tepat
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	blm menggali faktor resiko popok dengan baik, kok malah menanyakan seksual ke ortu? ini kasusnya pd bayinya lo dik, px UKK kulit harusnya ttp pakai lup dan cahaya, kamu harusnya juga lakukan ,palpasi jangan lupa juga cuci tangan who ya, UKK salah makula, vesikel, nodul?? penunjang, dx dan dd dalam kok tinea, pdhl di ukk yang kamu sampaikan tdk ada central healing?? terapinya kok jd perimetrin? permetrin mungkin maksud kamu ya? ini kan untuk skabies??
IPM 7 SARAF	ax: sudah lengkap, px fisik: pasien tetanus perlu dicek pemeriksaan neurologis gak ya? ini pemeriksaan pada kakuharusnya dicek apa lagi ya? px fisik yang relevan kurang lengkap ya.. DX: kurang lengkap, bisa lebih lengkap lagi, TX: obat yang dipilih kurang sesuai, bisa coba dibaca lagi pada ksus itu obat yg harus diberikan apa aja, dan ingat lagi dosisnya ya.. rasionalisasi: obat yg dipilih kurang tepat sehingga rasionalisasi terapi kurang sesuai. kalo pasien sulit buka mulut sebaiknya yang dikasih sediaan apa ya? lebih hati2 lagi ya.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px sudah dilakukan tapi blm semua poin lengkap ya, lakukan dengan teliti, tdk perlu terburu2, Penunjang interpretasi salah ya, tdk ada fraktur, Dx fraktur tarsal belum tepat ya, DD ruptur tendon dan fraktur tibia blm tepat. Tx apakah kalau fraktur Txnya dipasang bandage cukup (?) Jika pasang bandage, sebaiknya bandage dimulai dari distal ke proksimal ya,setelah pasang bandage pastikan tdk terlalu kencang, evaluasi ROM dan sensibilitas. Komunikasi libatkan pasien dalam mengambil keputusan, edukasi kurang tepat ya, jangan lupa informed consent ya untuk tindakan2.
IPM 9 PSIKIATRI	penggalan identitas lengkap/ Ax menggali (keluhan utama, onset, frekuensi keluhan, kejadian yang mendasari keluhan, dampak keluhan dengan aktivitas harian, keinginan bunuh diri, gangguan tidur, keluhan serupa, riw keluarga, tanya lagi dampak keluhan dengan aktivitas harian,) melakukan pemeriksaan psikiatri (menggali orientasi orang, dan tempat serta waktu, situasi belum, menggali adanya gangguan persepsi (halusinasi/persepsi), menggali insight, penyebab keluhan --> secara umum interpretasi status psikiatri sudah baik, hanya beberapa interpretasi seperti isi pikir, progresi pikir, afek kurang tepat/ dx oke, dd salah satu tidak tepat/ tatalaksana oke/ edukasi terkait dengan pengobatan sudah baik, penjelasan terkait penyakit cukup, edukasi perujukan apa indikasinya? bisa dijelaskan, menggiring untuk menemukan mekanisme koping