

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711057 - Hanif Alifian Prasetya

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan Fisik: TTV sudah ditanyakan namun tidak di awal, penilaian KU dan TTV seharusnya di awal. Pemeriksaan langsung pada thorax, sedangkan kepala, leher, abdomen, dan ekstremitas belum dilakukan. Pemeriksaan penunjang: Belum menanyakan apakah pasien mengantongi HP dan memakai logam. Lead ekstremitas benar, lead prekordial ada yang tidak benar, V4 (coklat) diletakkan di posisi V3. Interpretasi EKG tidak tepat, hanya irama sinus saja yang disebutkan. Usulan pemeriksaan penunjang lain hanya enzim jantung dan tidak di sebutkan interpretasinya. Diagnosis: Tidak tepat, tidak ada keluhan nyeri dada pada pasien. Terapi: Tidak tepat.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	pemeriksaan menilai tanda dehidrasik kurang, diagnosa tidak tepat, pasang infus keliru jenis infus set (kan resusitasi tujuannya), perhitungan cairan tidak tepat, edukasi kurang tepat
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax: RPS penggalian bisa coba dengan pertanyaan terbuka yaa biar lebih mengalir, RPD juga sama coba dengan pertanyaan terbuka, boleh di combine dengan pertanyaan tertutup untuk memancing ingatan keluarga, anamnesis agak lompat-lompat, RPD RPO RPK kebiasaan belum tergali Px: GCS pelajari lagi terkait interpretasi yaaa, cuma cek TTV dan neurologis, ingat yaa penkes bukan selalu neurologis, dan jk neurologis pun tidak cukup diperiksa neurologis saja dan neurologis yang Hanif lakukan itu tadi saja DxDD: Dx menyebut hipoglikemi, apakah ada syok hipoglikemi? pelajari lagi terkait konsep syok yaa... DD menyebutkan 1 dan tidak tepat, belajar lagi cara tentukan DDyaaa Tx: nama obat betul yaa, penulisan kurang lengkap, follup masih kurang tepat K&P:oke
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: ada beberapa keluhan yang belum tergali dengan baik, ada beberapa faktor resiko terkait keluhan yang belum tergali; Px Fisik: terkait anemia ok, terkait Umur Kehamilan ok, interpretasi obstetri leopold 4 keliru; Px penunjang: sudah meminta lab dengan benar 1 pemeriksaan; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap; Rasionalisasi: Anamnesis tidak lengkap, Px Fisik tidak lengkap, Px penunjang tidak lengkap, patogenesis kurang sesuai.
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: perlu lebih detail dalam mencari data dalam anamnesis. Pemeriksaan fisik: data yang diinterpretasikan harus lengkap dari semua data yang ada, yang memang mengalami gangguan/kelainan. Pemeriksaan penunjang: data pemeriksaan yang diusulkan belum semua ada hasilnya. Diagnosis: perlu dibaca perintah soal. data klinis yang didapatkan dapat digunakan untuk melakukan rasionalisasi diagnosis yang ditanyakan, sehingga seluruh data sebaiknya diingat dan ditulis dengan baik. selain juga dasar patogenesis yang dituliskan.
IPM 3 INDERA - MATA	Ax : hanya sebagian kecil yang belum tergali, hal yang memperberat , skala nyeri belum tergali, riw alergi/autoimun belum tergali, px mata, px segmen anterior : tidak px sklera, melakukan px COA dan kornea tapi caranya tidak tepat, tidak px lensa, tidak melakukan px tetes epinefrin/fenilefrin, px segmen posterior tidak menggunakan lup ya, dx dry eye belum betul ya, dd betul 1, tx pilihan obat benar tapi cara pemberian masih belum tepat ya, apakah betul 6 dd ??? dibagian mana? brp tetes??

IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax karakteristik demam, keluhan penyerta lainnya kurang tergali ya. Px Dik, px yang sistematis ya, silakan minta buka pakaian ya untuk pasien laki2 diperbolehkan. Ketika mengerjakan jangan terburu2, minta hasil setiap dilakukan, jika tdk meminta dengarkan penguji menginfokan apa. Px kepala cek kojungtiva, sklera, abdomen hepar dan lien dicek ya. Lakukan px dengan benar ya. DD malaria, DHF, dengue belum seluruhnya tepat ya, ada ikterik Dik. Penunjang blm tepat ya, kalau malaria harusnya diperiksa dik
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: anamnesis sudah baik, terarah. Menggali informasi RPS dengan baik dan menyeluruh. //PxFisik: Biasakan head to toe ya, kepala selesaikan dulu, baru geser leher, baru ke thoraks. Jangan dicampur ya, thoraks selesaikan IPPA, abdomen IAPP, baru ektremitas. //Penunjang: sudah mengajukan 2 pemeriksaan. //Dx/dd: dx belum tepat, dd belum tepat //Tx: belum tepat. //Menggali RPS sudah baik, sudah mendapatkan data FR yang menunjang tetapi belum bisa menggabungkan hasil data dari px penunjang, sehingga dx masih belum tepat. Dipelajari lagi ya
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Alloanamnesis : riwayat kebiasaan yang terkait faktor risiko ke diagnosa belum tergali, masih bisa lebih maksimal lagi pemeriksaan dan deskripsi : belum palpasi, belum pakai senter, ukk kurang lengkap pemeriksaan penunjang : mohon dipelajari lagi kalau penyakit kulit sejenis ini biasanya periksa apa dx dan dd : tidak tepat Tx dan penulisan resep : tidak tepat.. cetirizin tidak ada bentuk krim ya. Terapi harus definitif dan sebaiknya juga simptomatiknya Edukasi : di akhir sudah membahas pentingnya mengganti pampers.. sebenarnya alangkah baiknya jika anamnesis diawal juga ditanyakan perihal ini karena pasien bayi
IPM 7 SARAF	1. Anamnesis: belum tergali bahwa kaki pasien tertusuk besi berkarat. riwayat imunisasi? riwayat trauma kepala, stroke? 2. Pemeriksaan: px fisik apakah ada trismus? risus sardonicus? kaku leher rom terbatas? pengembangan dada dan abdomen kaku? luka tusuk pada kaki? px neurologis oke. 3. Diagnosis: masih belum tepat. 4. Tatalaksana: karena diagnosis belum tepat, tatalaksana juga belum tepat ya. semangat
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan penunjang belum lengkap dan detail.. memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: oke, cukup lengkap, dapat menggali pencetus. Pemeriksaan status mental: orientasi jangan lupa dipastikan ya dek. Kemudian sight tidak hanya menanyakan apakah mau berobat atau tidak ya, tanyakan tau sakit tidak, penyebabnya apa. Dilengkapi yaa next. Kemudian perlu diperbaiki beberapa interpretasi seperti sikap, tingkah laku masih terbalik balik ya. Afek juga rasanya kurang tepat. Hati hati ya, dilatih lagi yaa. Diagnosis: oke, tapi daignosis bandingnya kurang 1 ya yang benar. hati hati lebih teliti lagi. tatalaksana: pilihan obat oke, sediaan oke, tapi dosis dan cara penggunaannya berapa kali minumnya belum benar yaa dek, pelajari lagi yaa. Edukasi: krang lengkap ya, terutama pertanyaan pasien terakhir, yang kamu jelaskan tentang support system, mungkin lebih konkrit ya edukasinya, kalau suruh mencari support system, maksudnya seperti apa. Tingkatkan terus yaa dek. Semangat