

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711136 - Endra Prihermansyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: oke sudah baik 2. Diagnosis: diagnosis masih belum tepat ya. coba dibaca lagi, pasien sesak setelah minum obat cefadroxil, tensinya turun, HR meningkat, itu arahnya ke syok anafilaktik ya. 3. Tatalaksana farmako: karena diagnosis masih belum tepat, tatalaksana juga belum tepat. 4. Pemeriksaan penunjang: interpretasi semua pemeriksaan penunjang masih belum tepat ya. 5. Profesionalisme: oke baik sudah diberi oksigenasi diawal karena pasien sesak. belajar lagi ya
IPM 10 GASTROINTESTINAL	diagnosa kurang tepat (lengkapi) dan DD cari yang lebih dekat, cara mengukur NGT perbaiki ya, kemudian beebrrpa langkah penmasangan NGT masih belum dilakukan , belum edukasi
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax bbrp terlewat, riw penyakit keluarga perlu ditanyakan, dx belum sampai, edukasi dan terapi jg belum tapi komunikasi sudah baik
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: riwayat kehamilan dan lahiran sebelumnya sebagai faktor resiko dari kasus ini belum tergalil dengan baik; Px Fisik: Interpretasi Umur kehamilan ok, Px generalis ok, Px Ginekologi belum; Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: kerja tidak lengkap, DD sudah benar.; Rasionalisasi: anamnesis lengkap, Px Fisik: Lengkap, Px Penunjang tidak lengkap, Patogenesis belum
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis perlu dilengkapi lagi, ayah merokok? faktor risiko dari keluarga, riwayat persalinan, dan imunisasi, hasil px paru perlu menyimpulkan interpretasinya, sudah mengusulkan px penunjang, namun belum mengusulkan px penunjang yang penting, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, rasionalisasi masih belum relevan, lihat kembali hasil anamnesis-px fisik dan px penunjang yang didapatkan, lihat usia pasien, tidak menjelaskan patogenesis penyakit
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Cukup lengkap; Px Fisik: Pemeriksaan pakai headlamp ya. cara memegang otoskopibelum benar, kalau periksa telinga kanan pegang otoskopi juga pakai tangan kanan dan gagang mengarah ke depan ya, sisanya OK; Diagnosis: Diagnosis utama OK dengan komplikasi, DD belum sesuai; Tatalaksana: OK, ditambahkan analgesik/antipiretiknya ya
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: Anamnesis sudah bagus rps rpd rpk dan kebiasaan sudah tergalil, pertanyaan juga beberapa sudah relevan tetapi belum terstruktur baik secara urutan nya. Beberapa pertanyaan masih kurang mendalam (karena tidak urut) jadi bergeser ke pertanyaan lain.. //PxFisik: Pemeriksaan fisik jangan ragu ya, instruksinya lakukan, jadi lakukan dulu, misal px abdomen lakukan secara menyeluruh IAPP, pemeriksaan lain juga dilengkapi, misal ekstremitas apakah hanya cek crt saja? //DD: oke sudah menyebutkan 2 dd, hanya 1 dd yang tepat. //PxPenunjang: sudah mengusulkan 3 px, tetapi hanya 2 yang relevan. //Rasionalisasi: masih sangat minimal ya, belum menjelaskan secara detail kenapa memilih px tersebut, serta hasil yang ingin didapatkan. perlu dipelajari kembali. //Komunikasi: sebelum pemeriksaan beri penjelasan apa yang akan diperiksa, dan resiko yang bisa muncul.

IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis udah bagus, Px.Fisik dimintahnya yg relevan aja dek..sedangkan ini dilakukan semua jadi banyak waktu yang terbuang yaa dek, Dx. Oke tapi belum nyebutin fasenya, DDOke, Tx. Oke tapi belum tepat dosis dan metode pemberiannya, Edukasi minimalis karena waktu habis. semangat lagi yaa dek,,, lain kali belajar manajemen waktu lebih baik
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Anamnesis bukan menanyakan apa yang seharusnya diperiksa, faktor risiko yang relevan dengan keluhan utama harus ditanyakan, tidak menggunakan lup dan senter, tidak melakukan palpasi, sarung tangan, deskripsi UKK kurang lengkap, Dx banding hanya 1 yang tepat, tidak merespskan Antibitika sistemik.
IPM 7 SARAF	Anamnesis perlu lebih detail menanyakan keadaan klinis pasien. Diagnosis dan terapi salah.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik tidak lengkap
IPM 9 PSIKIATRI	ada perbedaan dengan antara gg jiwa ringan dan berat yg bisa dibedakan dengan anamnesis dan px psikiatri ya. ibunya diem aja koq bisa menilai proses pikir? afek malah bisa dinilai lho, dx depresi salah ya, terapi juga salah, edukasi jug belum tepat