

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711141 - Regina Alifaputri Damaragung

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	1. Pemeriksaan fisik: jantung tidak diperiksa? 2. Diagnosis: diagnosis dan dd sudah tepat. 3. Tatalaksana farmako: oke sudah diberikan epinefrin secara IM tapi dosisnya salah ya regina bukan 7cc, nanti dipelajari lagi ya guideline syok anafilaktik. letaknya juga bukan di gluteus ya tapi di musculus vastus lateralis. 4. Pemeriksaan penunjang: interpretasi darah lengkap oke ada eosinofilia. interpretasi AGD masih belum tepat yaa.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	pemeriksaan abdomen secara general tidak melakukan dengan baik , diagnosa keliru,, pasang NGT masuk selang lewat mana ya? kok malah dimasukan lewat mulut inget lagi kepanjangan N,, jangan panik..
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	ax blm lengkap, px fisik tdk cek antropometri, px palpasi dan perkusi abdomen minimalis, dx belum tepat, belum sempat memberikan terapi dan edukasi
IPM 12 REPRODUKSI	Ax: riwayat pengobatan belum tergali, riwayat kehamilan dan lahiran sebelumnya sebagai faktor resiko dari kasus ini belum tergali dengan baik; Px Fisik: Interpretasi Umur kehamilan salah, Px generalis kurang tepat, Px Ginekologi kurang tepat; Px Penunjang: Sudah meminta pemeriksaan dengan benar 2; Dx: kerja tidak lengkap, DD sudah benar.; Rasionalisasi: anamnesis tidak lengkap, Px Fisik Lengkap, Px Penunjang ok, Patogenesis benar
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	anamnesis masih perlu dilengkapi lagi,riwayat persalinan dan imunisasi jg belum digali, interpretasi px fisik baik, interpretasi px penunjang belum tepat, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama,rasionalisasi masih belum relevan, lihat kembali hasil anamnesis-px fisik dan px penunjang yang didapatkan, lihat usia pasien,
IPM 3 INDERA - MATA	Anamnesis: Cukup; Px Fisik: Sudah Baik; Diagnosis: Diagnosis utama OK tetapi tidak menyebutkan komplikasinya; Tatalaksana: Belum sesuai, pemilihan obat belum sesuai indikasi
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: anamnesa sudah baik, pertanyaan relevan, menggali RPS dan keluhan penyerta dengan baik. //Px Fisik: Sudah heat to toe tetapi pada beberapa pemeriksaan tidak lengkap. Kepala oke, Thoraks belum runtut IPPA, Abdomen sudah IAPP tetapi terlewat pada pemeriksaan penting yang cukup relevan, pada palpasi belum palpasi organ ya, hanya sampai menilai ada nyeri atau tidak, belum sampai menilai pembesaran organ pada abdomen. //DD: dari ke 3 dd masih belum tepat. //Px Penunjang: mengajukan 3 px, tetapi hanya 1 px yang benar dan relevan. //Rasionalisasi: sudah membuat alasan pemilihan px tetapi masih belum maksimal dijelaskan. Pemeriksaan CBC banyak indikator yang bisa kita nilai, apakah hanya untuk menyingkirkan kemungkinan infeksi saja. Dipelajari lagi ya, terutama indikasi dan fungsi pemeriksaan penunjang. //Komunikasi: sudah baik.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesisnya kurang detail dan kurang lengkap menggali faktor resiko sehingga ada data yang terlewa. antara korelasi pemeriksaan fisik dengan anamnesis belum match yaa dek, Dx. dan DD kurang detail, terapi kurang tepat, Edukasi belum dilakukan karena waktu habis, semangat belajar lagi yaaa

IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK kurang lengkap, interpretasi px gram tidak lengkap, Dd kurang lengkap, dosis tidak tepat
IPM 7 SARAF	Sebenarnya secara keseluruhan cukup baik, tetapi data klinis yang didapatkan belum cukup untuk dapat menegaskan diagnosis yang sesuai yang diharapkan. begitu juga terapi yang diperlukan.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Baik.. tataaksana non farmakoterapi belum lengkap
IPM 9 PSIKIATRI	dari ax kan sebenarnya sudah ketahuan gejala utamanya dan sudah terjadidalam kurun waktu tertentu, kemungkinan pencetus juga sudah ada yg tergali, kenapa koq jadi dx skizoafektif?, dx salah terapi juga salah, edukasi juga tidak tepat jadinya, jangan lupa edukasi terkait followup nya bagaimana