

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711210 - Najwa Salsabila Siti Afiyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik sudah lengkap. Bisa melihat adanya urtikaria. Alhamdulillah diagnosis benar. Terapinya Injeksi Adrenalin cukup 0,3-0,5 ml = 0,3-0,5 mg. Interpretasi CBC benar. Interpretasi EKG benar.
IPM 10 GASTROINTESTINAL	px fisik sudah sesuai dan lengkap, Dx kurang sudah sesuai, teknik pasang infus sudah sesuai, belum benar dalam menghitung cairan
IPM 11 SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK DAN NUTRISI	Ax sudah ok, Px fisik: lengkap, plotting dan interpretasi antropometri masih kurang tepat (PB/U salah plot), dx dan DD kurang lengkap, tidak menyebutkan stunting, tatalaksana untuk nutrisi tidak detil, edukasi belum ada kesempatan bertanya)
IPM 12 REPRODUKSI	Anamnesis cukup lengkap belum mencari kegawatan kasus, interpretasi px fisik baik, penunjang tepat, diagnosis utama belum lengkap (status kehamilan, usia kehamilan). Rasionalisasi penegakan diagnosis belum tepat diinterpretasi CBC sehingga mempengaruhi klasifikasi diagnosis. Patogenesis (-) kehabisan waktu
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: Gali lagi gejala penyerta misal batuk atau warna dahak. //Px Fisik: Interpretasi sebagian besar benar, hanya obesitas tidak menyebutkan derajatnya. //Px Penunjang: Sudah meminta 3 pemeriksaan penunjang. Interpretasi sesuai. //Dx dan Dx banding: Dx kerja paru dan dd tepat. Dx terkait BMI belum muncul. //Rasionalisasi data klinis: Sudah sesuai dengan patogenesis asma. //Komunikasi Edukasi: Sudah baik, menunjukkan empati.
IPM 3 INDERA - MATA	anamnesis cukup, pemeriksaan refleks fundus belum dilakukan, diagnosis belum sesuai karena diagnosis banding menjadi diagnosis kerja, pemilihan obat tepat tetapi penulisan frekuensi dan tetes pemberian belum sesuai
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax lengkap. PF pada toraks dan abdomen sbnrnya tdk sepenuhnya fokus mencari tanda2 kebocoran plasma, hanya ketemu bbrp secara acak. DD: DSS, DHF, zika. PP: DR, IgG/IgM anti dengue, NS1. Rasionalisasi disampaikan dan dituliskan secara cukup.
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax: sudah cukup baik, Px fisik abd belum lengkap, px penunjang yang diminta urinalisis dan BNO dengan interpretasinya sudah benar. Tx untuk kasus spt ini gak cukup kuat jika diberikan parasetamol, pun jika benar dosis yang kamu berikan sungguh tidak adekuat. Belajar lagi terkait terapi farmakologi untuk kasus nyeri. Edukasi dan rencana tatalaksana belum tersampaikan krn waktu habis.
IPM 6 SISTEM INTEGUMENTUM	Deskripsi UKK perlu lebih lengkap, px penunjang bukan hanya sifat bakteri, tpi juga bentuk dan susunan, dx menggunakan istilah yang sesuai ya, tx sesuaikan diagnosisnya

IPM 7 SARAF	NAJWA-->AX= sudah menanyakan perjalanan penyakit, RPD yang terkait kondisi saat ini, kebiasaan olahraga, nutrisi (RF ekstenal sudah ditanyakan), FR penyakit sudah ditanyakan, RPK sudah ditanyakan. over all ax cukup sebagai bekal pencarian DD.//PX NEUROLOGIS=- GCS: pelajari lagi scoringnya terutama pada motoric ya dek,- RF: sudah dilakukan, -RP:sudah dilakukan, pelajari lagi tekknik pemeriksaan hoffman-Tromner ya. -motoric: sudah dilakukan, -N.cranialis:N.III sudah dilakukan, -Meningeal sign: sudah dilakukan.over all sudah dilakukan proseduralnya namun masih dapagt ditingkatkan lagi ya pada teknik pemeriksaanya//PP=ct scan//DX DAN DX PENYERTA= diagnosis sesuai dengan kondisi pasien,pelajari lagi klasifikasi HT di JNC ya.//TX=pemilihan terapi baru 1 dengan alasan yang sesuai dengan kondisi pasien namun belum menyertakan dosisnya//Terimakasih sudah belajar^ _ ^--
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	Px fisik: Sudah cukup baik. Px penunjang: Masih kesulitan menentukan regio yang benar (ekstremitas bawah itu dari sendi coxae sampe ujung-ujung jari kaki itu namanya ekstremitas bawah, itu minimal ada 4-5 regio radiografis, harganya rontgen itu 1 regio sekitar 100 ribu, trus yang mau nanggung biaya 400-500 ribu buat periksa semuanya karena Anda nggak kompeten itu Anda sendiri apa gimana???), clinical reasoning masih kurang --> masih minta kiri dan kanan, buat apa + biayanya siapa yang mau nanggung??? Interpretasi karakteristik fraktur kurang lengkap Dx: Dx utama sudah benar, dx banding salah semua. Tx: Panjang ujung bawah bidai masih beda-beda. Edukasi: Sudah cukup baik. Profesionalisme: Belum mengisi lembar informed consent.
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis ke keluarga cukup lengkap namun tlg tetap dikondisikan pasiennya ya karena pasien tdk kooperatif, px status mental teknik pemeriksaannya ada yg blm tepat, dx kerja benar dd banding blm benar, terapi cukup