

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711002 - Queena Kamalia Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	Pemeriksaan cukup ideal meskipun hampir lupa minta informed consent, beri pertolongan dulu yang lebih penting setelah pemeriksaan jangan sibuk persiapan alat
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	1. Anamnesis: riwayat operasi? lebih digali yaa RPD RPK. 2. Px fisik: antropometri? Inspeksi dicari apakah kaki kanan kiri sama panjang? feel perabaan nadi distal? 3. Pemeriksaan penunjang: pelajari lagi ya nama regio mana yang ingin di rontgen. apakah ada fraktur pada femurnya? coba dilihat shenton's lininya apakah ada pemendekkan? 4. Diagnosis: Dx osteoporosis aja? ada fraktur? DD benar 1. 5. Edukasi: penyebab nyerinya apakah dari frakturnya?
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: BB dan alergi obat belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: Sudah menggunakan lup dan senter tapi sebaiknya senter tidak disenterkan keatas lup tapi dari samping. Palpasi sudah dilakukan dengan sarung tangan. Deskripsi UKK tidak tepat. Diagnosis banding CLM tidak tepat, tidak sesuai UKK tidak ada lesi serpiginosa. Terapi: Obat sesuai namun obat oral belum disesuaikan dengan Berat Badan. Edukasi: sudah meliputi diagnosis, terapi dan pencegahan serta memberi kesempatan untuk bertanya. Profesionalisme: Baik, tampak tenang.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik baik, usulan penunjang dan interpretasi sesuai dx sesuai hanya kurang lengkap .komunikasi baik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis cukup baik mengarah, cuma perlu belajar lagi, utk bisa menentukan px penunjang dan Dx dg tepat, tx secara umum memenuhi hanya bisa lbh tepat, perlu diberikan penurun panas, jangan lupa dirujuk dan berikan edukasi secara
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : ada beberapa gejala lain yang belum ditanyakan ya dek lain lain ok DX : ok baik tapi masih kurang lengkap ya dek diagnosisnya TX NONFARMAKO : OK KOMUNIKASI : bukan ke penyakit dalam ya dek rujuknya tapi ke SpB yaaa PROFESIONALISME : Ok
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	ax tdk menggali FR RPD yang nantinya ini juga merupakan salah satu dx kerja k dr px fisik TTV ada tandanya, titik pemeriksaan r bisep dimana dik?? titik pemukulan kamu u eks superior dan inferior tdk tepat makanya tdk keluar refleksnya, blm cek n cranialis n7 dan XII yg sesuai dengan keluhan pasien sebelum masuk RS.