

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711004 - Madarina Desfita Prabowo

| STATION                                  | FEEDBACK  |
|--|---|
| STATION IPM 1 MLBM                       | lupa persiapan lidokain, pakaisarung tangan dua kali tidak efisien dan lupa irigasi luka, lupa memberikan pertolongan awal untuk menakan perdarahan, belum di anestesi tapi sudah dibersihkan dengan povidon sampai ke dalam luka,  |
| STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL            | 1. Anamnesis: riwayat menopause pasien? riwayat operasi? lebih digali yaa RPD RPK. 2. Px fisik: antropometri? Inspeksi dicari apakah ada deformitas? kanan kiri sama panjang? feel perabaan nadi distal? Move ROMnya? 3. Pemeriksaan penunjang: rontgen pelvis oke. tadi belum kegali dianamnesis kalau pasien menopause? jadinya tidak menyebutkan pemeriksaan BMD. 4. Diagnosis: Dx masih belum lengkap ya, apakah ada osteoporosisnya? DD benar 1. 5. Edukasi: edukasi masih belum lengkap karena diagnosis belum tepat.                   |
| STATION IPM 3 INTEGUMENTUM               | Anamnesis: BB dan alergi obat belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: Sudah diawali cuci tangan, Inspeksi tidak menggunakan lup dan senter, palpasi sudah memakai sarung tangan. Deskripsi UKK: Regio belum disebutkan, UKK utama tidak tepat. Diagnosis sudah tepat namun dx banding kurang tepat. Tidak diawali dengan pleting berair. Terapi: Belum memberikan antibiotik oral. Terapi topikal tidak tepat. Edukasi: Sudah meliputi diagnosis, terapi dan pencegahan, Profesionalisme: Nampak tenang dan komunikasi dengan pasien cukup baik. |
| STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN       | px fisik abdomen cukup lengkap prosedurnya namun kurang tajam/sistematis. semisal saat auskultasi terkesan terburu2 .px penunjang hampir lupa.usulan penunjang 2 sesuai namun hanya 1 yang tepat interpretasinya. dx tidak tepat. coba cermati lagi ya hasil anamnesis/skenario, px fisik dan penunjang.data sudah banyak yg mendukung dx.  |
| STATION IPM 5 ENDOKRIN                   | Anamnesis cukup baik mengarah, px fisik belum bisa mengenali tanda-tanda dehidrasi dan kegawatdaruratan, belajar lagi ya, sebenarnya Dx -nya sudah sesuai tapi kok obat/tx-nya jauh banget, jangan lupa dirujuk dan berikan edukasi secara benar, penting minum obat secara teratur   |
| STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI | AX : belum menggali riw perpindahan nyeri dan keluhan keluhan lainnya pada pasien ya dek lain kali bisa lebih lengkap ya dek anamnesisnya DX : diagnosis betul tapi kurang lengkap ya dek TX NONFARMAKO : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok   |
| STATION IPM 7 NEUROLOGI 1                | px motoris n5 kok dibarengin n7, sambil palpasi otot mastikasi di srh senyum?? bukannya yang diminta itu mengunyah?? titik pemukulan r fisiologis ekstremitas atas dan bwh kurang tepat sehingga tdk keluar refleknya., blm cek patologis bwh, kekuatan otot, n7 dan 12, meningeal? dx bs menyebutkan ada HT  |