

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711007 - Hasna Shofura Aulia Rohmatin D

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	pakai kassa steril saat menghentikan perdarahan jangan pakai kassa yang diletakan dimeja non steril, caranya pakai tangan atau korentang ambil kassa steril ditempatnya yang sudah terbuka wadahnya, setelah pakai hanndscoon steril mengapa pegang lutut pasien saat membersihkan daerah luka atau desinfektan, banyak on
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	1. Anamnesis: riwayat menopause pasien? riwayat operasi? 2. Px fisik: antropometri? Inspeksi apakah kaki kanan kiri sama panjang? feel perabaan nadi distal? Move ROMnya? 3. Pemeriksaan penunjang: rontgen pelvis oke. BMD oke. 4. Diagnosis: Dx oke, DD benar 1. 5. Edukasi: edukasi okee
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: BB dan riwayat alergi obat belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: Sudah diawali cuci tangan, Inspeksi bagus sekali sudah menggunakan lup dan senter dengan benar. Palpasi sudah menggunakan sarung tangan. Sepertinya belum diakhiri dengan cuci tangan? Deskripsi UKK benar. Diagnosis utama tepat, diagnosis banding impetigo bulosa kurang tepat. Terapi: Pemilihan terapi oral dan topikal sudah tepat tapi karena ini pasien anak dosis jangan lupa dihitung sesuai BB. Edukasi: Edukasi sudah meliputi diagnosis, terapi dan pencegahan. Memberikan kesempatan bertanya. Profesionalisme: Sudah baik, tampak tenang dan menguasai situasi. Good job!
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik abdomen baik, usualn penunjang 2 sesuai. dx/dd sesuai namun kurang lengkap
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Ax cukup lengkap dan mengarah, mengetahui tanda-tanda dehidrasi, jangan terlalu lama berpikir di depan pasien, banyak waktu yg terbuang shgbanyak yg terlewat, sdh tahu ada tanda-tanda dehidrasi namun tdk diinfus, tahu ada
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : Ok sip dek cukup lengkap cuma belum tanya mual muntah ya dek DX : dx betul tapi belum lengkap ya dek TX NONFARMAKO : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	harusnya mengejar keluhan yang menyertai saat perot tersebut terjadi, ax masih banyak yg perlu digali, apakah lesi tsb bersifat umn atau lmn, faktor resikonya apa? kamu cuma manakan aja yg tergali, blm menggali RPD dan RPK, blm cek nXII (k tdk menggali kekuhan tersebut pada anamnesis), tdk cek rangsang meningeal. dx tdk lengkap, ada pemeriksaan vital sign yang sebenarnya merupakan faktor resiko dan merupakan bagian diagnosa pada kasus ini