

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711012 - Rihhadatul Aisy

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	tidak dilakukan penekanan awal untuk menghentikan perdarahan dan informed consent wajib ada karena tindakan bedah
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	1. Anamnesis: riwayat menopause pasien? riwayat operasi? lebih digali yaa RPD RPK. 2. Px fisik: Inspeksi dicari apakah ada deformitas? kanan kiri sama panjang? 3. Pemeriksaan penunjang: rontgen pelvis oke. BMD oke. 4. Diagnosis: Dx tepat. DD benar 1. 5. Edukasi: oke.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: Sudah lengkap, BB belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: Inspeksi sudah menggunakan lup dan senter. Palpasi sudah menggunakan sarung tangan. Momen cuci tangan tepat yaitu sebelum dan sesudah tindakan/pemeriksaan. Deskripsi UKK benar. Diagnosis utamaterapat, diagnosis banding belum tepat. Terapi: Jangan hannya ditanya bisa tablet tapi juga BB pasien untuk penyesuaian dosis. Pilihan terapi oral dan topikal sesuai. Edukasi: Sudah meliputi diagnosis, terapi dan pencegahan. Profesionalisme: Ramah, mengembalikan posisi selimut. Good job!
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	px fisik abdomen cukup baik, usulan penunjang 2 sesuai, interpretasi sebagian kurang cermat, kok dx tidak sesuai? hayo kok melenceng. dd ada yang nyerempet tapi tetap belum dapat. analisa kurang cermat. komunikasi cukup baik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Secara umum sdh baik, cukup merata di semua aspek
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : Ok sip dek lengkap DX : dx betul tapi kurang lengkap ya dek Dxnya TX NONFARMAKO : Ok dek sip KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	tdk meminta data TTV? pdhl ini merupakan faktor resiko dan bagian dari dx, hoffman trommer itu pakai jari tengah ya dik, yg kanan kok kamu pakai tekunjuk? blmcek kekuatan otot dan rangsang meningeal, dx tdk lengkap, ada pemeriksaan vital sign yang sebenarnya merupakan faktor resiko dan merupakan bagian diagnosa pada kasus ini yg belum dijadikan dx