

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711025 - Zahrani Nuril Aghniya

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : belum tergali adanya riwayat menopause pada pasien. Pemeriksaan fisik : KU/kesadaran sudah dicek. Jangan berkacak pinggang di depan pasien. Bingung ketika memeriksa fisik. Kenapa malah melakukan pemeriksaan provokasi nyeri padahal udah mikir fraktur di awal ya dek?. Pemeriksaan penunjang : penyebutan regio untuk permintaan xray belum tepat ya. Interpretasi : pergeseran caput femur dari sacroiliac joint? Jauh banget dek :"), pelajari lagi anatominya yaa. Diagnosis kerja : osteoporosis. Tidak menyebutkan adanya fraktur. Diagnosis banding : TTS -> jauh banget ya dek ini, secara letak anatomisnya juga.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, OLDCHART lengkap yaa dek, termasuk riwayat pengobatan atau sudah ada usaha apa yang dilakukan. Kemudian gali betul faktor risikonya dari mana penyakit pasien ini bisa muncul ya dek. Lebih teliti lagi ya. Px. Fisik: kenapa kok pemeriksaan sensorik dek? Ini kasus integumentum yaa dek, lebih hati hati dalam mencermati soal yaa. Jangan lupa untuk melakukan palpasi ya dek pada UKK pasien. Hati hati. Deskripsi UKK: kurang tepat ya dek. Hati hati ya belajar lagi. Justru UKK pentingnya belum disebutkan, yang ke arah kasus ini malah belum dideskripsikan. Hati hati ya lebih teliti lagi dalam melihat UKK. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: yang 1 sudah benar, 1 lagi belum yaa dek terlalu jauh, coba cari yang lebih mendekati yaa dek. Tatalaksana: pilihan terapi sudah oke, tapi dosis antibiotiknya kurang tepat dek, kurang itu dosisnya, hati hati yaa pelajari lagi. Kalau sediaannya sudah betul. sip. Edukasi: kurang tepat yaa dek, faktor risikonya belum dapat jadi edukasinya juga kurang tepat, lebih hati hati ya. Semangat belajar yaa dek.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	sambung rasa itu penting, inspeksi mosok cuma lihat distensi doang to, kan liat juga yg terkait dengan keluhan pasien, koq malah periksa provokasi nyeri Zahrani, batu di colon jadinya dxnya colesistitis dd coledoksisitis, dan appendisitis, dibaca ya feedback ini terus belajar, apa iya begini diagnosisnya
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis belum lengkap, belum mengerucut ke kasus, belum menggali terkait trias penyakitnya, kebiasaan nutrisi terkait kasus dan kepatuhan berobat, pemeriksaan penunjang kurang 2, diagnosis belum tepat, terapi belum sesuai kasus, edukasi belum optimal karena tidak sesuai dengan diagnosis kasus
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Belum lengkap, Gali lebih detail terkait karakteristiknya, keluhan lain yang relevan ya dek; Diagnosis: awal sudah baik tapi pnyebab belum lengkap. kondisi apa yang bisa menyebabkan diagnosis utama dek? Pelajari lagi yak; Tx nonfarmako: Sudah melakukan dengan baik, Good Job!
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis : Sudah baik tapi belum menggali RPK dan pola hidup Px fisik : belum tanya TTV dan antropometri.. NC V belum, NC Lain yg relevan juga diperiksa ya Meningeal sign ok, sensorik sudah baik : kekuatan otot : sudah baik, refleks patologis ok, refleks fisiologis kedua sisi di semua ekstremitas ya Dx : koreksi lg ya gapapa kamu nanti latihan lagi ya.. tapi kamu udah berusaha kok