

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711028 - Tsurayya Nurhaliza Erlana

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, memahamni konsep kasus dengan baik, edukasi belum lengkap
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : singkat banget rayyaa, belum tergali banyak, OLDCHART nya belum ditanyakan lengkap. Jadi ngga runut. Habis pemeriksaan fisik lanjut anamnesis lagi. Pemeriksaan penunjang : xray : betul ada fraktur, tapi lokasinya salah yaa. BMD : OK. Diagnosis : kerja : Fraktur tertutup Os. Femur Sinistra -> lumayan. walau innterpretasi masih kurang tepat ya saat baca xray, Diagnosis banding : osteoporosis malah dijadikan diagnosis banding, padahal sudah menginterpretasikan osteoporosis di pemeriksaan penunjang.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: masih terlalu singkat sekali ya dek. Tidak perlu terburu2 ya dek anamnesisnya. Tetap pakai prinsip RPS, RPD, RPK, Kebiasaan, faktor sosial , gali faktor risikonya, semua harus digali yaa dek. Kamu abru menggali keluhan utamanya saja. Perjalanan penyakit, perjalanan UKK nya, riwayat pengobtana atau usahanya apa yang sudah dilakukan, faktor risiko apa, semua belum tergali, hati-hati yalebih teliti lagi. Px. fisik: cara px UKK sudah cukup baik. Deskripsi UKK: lesi primernya kurang tepat. Belajar lagi ya deskripsi UKK nya, malah hal hal penting belum dideskripsikan. Tanya nama pasien kok baru pas mau nulis resep dek :(hati hati yaa. Diagnosis kerja: oke. Diagnosis banding: yang 1 benar, yang 1 masih belum benar ya dek, masih terlalu jauh dek, cari yang elbih dekat yaa. Tatalaksana: obat utama yang penting malah belum diberikan ya dek, hati hati, penyebabnya apa, jadi harus dikasih apa ini dek? hati hati yaa. Dua obat yang kamu berikan adalah obat tambahan dek. Yang utama perlu kamu pikirkan yaa dek. Edukasi: oke, cukup baik.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	px penunjang kurang 1, tapi interpretasinya sebenarnya sudah benar, dx jadi bingung karena tdk mengevaluasi keseluruhan data dari ax, pf dan penunjang secara komprehensif
STATION IPM 5 ENDOKRIN	diagnosis belum lengkap, terapi insulin diberikan menunggu pasien sadar? bagaimana edukasi terkait kondisi gawatdarurat ini? sebaiknya pasien mondok dan dirawat diruang apa?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Belum lengkap. Gali lebih detail terkait karakteristik, dan keluhan lain yang relevan ; Diagnosis: Sudah benar dan lengkap, Good Job!; Tx nonfarmako: Sudah melakukan tindakan dengan baik
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis : sudah baik tapi harus lebih detail di pola hidup dan RPK ya Px fisik : NC ok, Meningeal sign ok, sensorik sudah baik : kekuatan otot : sudah baik, refleks patologis ok, refleks fisiologis pelajari lagi tempat mengetuk refleksnya dan baiknya ga tertutup pakaian ya Dx : kurang lengkap lainnya oke keep itu up ya...