

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**

23711037 - Nurul Khoiriyah Mawardi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : belum tergali adanya riwayat menopause pada pasien. KU/kesadaran : OK. TTV OK. Look Feel Move : jangan lupa move cek ROM pasif juga yaa. Pemeriksaan penunjang : Interpretasi X-ray -> tidak tepat. Belum disampaikan ada fraktur. BMD : OK. Diagnosis : kerja : osteoporosis, banding : OA, RA.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap yaa dek, hati hati digali OLDCHART nya yang lengkap ya termasuk riwayat pengobatan atau sudah ada usaha apa ya. Kemudian gali lagi lebih dalam apa faktor risiko dari pasien ya sehingga pasien bisa di kondisi ini. Lebih teliti lagi yaa dek. Px. fisik: cara pemeriksaan sudah oke, pakai senter, lup, dan sarung tangan sudah oke. Deskripsi UKK: oke, sudah cukup baik. tingkatkan terus ya. Diagnosis: Oke. Diagnosis banding: yang pertama terlalu jauh ya dek, yang kedua sudah cukup baik. COba cari DD yang mendekati yaa dari kondisi kasus pasien. Tatalaksana: pemilihan obat sudah oke, tapi dosis dan cara pemberiannya belum tpat dek. hati hati, perhatikan BB pasien, dosisnya harusnya ebrapa terutama antibiotiknya, berapa dosisnya, berapa kali minumnya yaa dek, apa benar hanya 1x sehari?? hati hati yaa. Edukasi: oke. Sudah cukup baik. Semangat belajarnya dekk.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	komunikasi itu penting meskipun tdk ada perintah anamnesis berupa sambung rasa, informed consent. usulan pemeriksaan penunjangnya banyak tapi akhirnya cuma 2 yg ada, mestinya px penunjang itu yg rasional berdasarkan data ax dan pemeriksaan fisik sehingga perlu dipastikan dg penunjang. jadi bukan tebak2an dan tau betul jenis pemeriksaannya. kesannya jadi cuma hapalan. pemeriksaan fisiknya sudah benar namun teknik periksa yg masih perlu diperbaiki
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis asupan nutrisi selama sakit belum tergali, sebaiknya trias penyakit ditanyakan sebagai konfirmasi penyakit pasien, diagnosis benar, pemilihan obat benar tetapi kurang lengkap obatnya, edukasi terkait kegawatdaruratan perlu disampaikan, edukasi untuk rawat inap di ICU/HCU perlu disampaikan
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: sangat kurang. Gali lebih detail tentang keluhan penyerta yang relevan dan faktor resiko; Diagnosis: OK; Tx nonfarmako: Persiapan pasien sebelum pakai handscoon ya bukan sebaliknya. belum menutup ujung selang NGT, ujung selang jangan dibiarkan terlalu lama terbuka. Masukin selang pelan-pelan ya perhatikan keamanan pasien. Sisanya sudah OK
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis : sudah baik tapi masih belum lengkap ; Px fisik : belum nanya antropometri NC V oke tapi baiknya di semua/ketiga cabang NC V ya ,VII oke, Meningeal sign : oke, sensorik sudah baik : kekuatan otot : sudah baik, refleks patologis : ok, refleks fisiologis : sudah baik tapi hendaknya tempat mengetuk refleks tuh ga ketutup pakaian ; Dx : kurang lengkap, baca lagi hasil pemeriksaannya ya.. ; lainnya oke