

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711060 - Diena Fathia Rahma

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	px lokalis sudah sesuai, hanya kurang detil komponennya, tdk melakukan penghentian perdarahan, teknik anestesi sudah sesuai, teknik jahit juga sudah sesuai, edukasi belum adekuat, waktu habis
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis kurang menggali faktor resiko pasien yang relevan dengan keluhan, pemeriksaan fisik biasanyaawali dengan inspeksi dulu ya (look->gmnp tampak luarnya?apakah ada perubahan bentuk?apalagi dengan riwayat jatuh ya), pemeriksaan penunjang meminta 1 pemeriksaan dengan interpretasi tidak tepat, biasanya juga untuk membuat permintaan Xray dengan lengkap-->posisinya apa?bagian mn ?, dx tidak tepat (menyebutkan fraktur komplrit area pinggang pasien tanpa dislokasi dengan dd fraktur femur)
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis benar. Pemeriksaan fisik benar. Diagnosis benar, DD benar 1. Terapi, pemilihan antibiotik oral belum tepat, antibiotik topikal benar.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px Fisik: pemeriksaan lengkap dan sistematis, pasien dengan keluhan nyeri perut kanan atas kok ya langsung tekan di situ (yang sakit seharusnya terakhir), teknik pemeriksaan Murphy sign kurang tepat ; Px Lab: permintaan benar 3, interpretasi fungsi hepar kurang lengkap, interpretasi USG tidak tepat; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap, DD benar
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: kurang lengkap yaa dek, hati hati gali lagi lebih dalam terkait RPS, perjalanan penyakit harus digali betul, RPD, RPK, faktor risiko apa yang menyebabkan pasien menjadi kondisi seperti ini perlu digali ya dek, hati ahti jangan terburu2 mengakhiri anamnesisnya. COBa lebih terarah lagi. Px. Penunjang: baru benar mengusulkan 2 penunjang. Kenapa kok minta CT kepala dan rontgen kepala?? Coba dikaitkan lagi dg anamnesis dan px fisiknya yaa dek, arahkan lebih dekat lagi dengan diagnosisnya dek. Diagnosis kerja: oke. Tatalaksana: pemilihan obat kurang tepat, ingat kondisi pasien seperti apa dari fisiknya tadi, harusnya terapii apa yang awal kamu berikan dek. Kemudian lihat juga dari keluhan dan juga hasil px fisiknya, ada pelru tambahan simptomatik tidak, diperhatikan lagi yaa dek. Semangat. edukasi kurang lengkap ya dek, penyebabnya apa kurang lengkap karena faktor risikonya belum tergali di anamnesis. Lebih teliti lagi yaa. Semangat belajar
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	identitas jangan hanya nama dan usia/ sudah menanyakan (ku, onset, mual, muntah, demam, RPD, riw operasi, kebiasaan makan mie, pengobatan, memperingan, memperberat) secara umum ax kurang dalam ada beberapa informasi yang belum tergali dengan baik/ jangan lupa IC itu dengan pasien jelaskan dekompersi itu apa, sudah menyiapkan alat, cek patensi hidung, bersihkan hidung, sudah minta tengadiah, sudah beri gel, memasukkan pipanya perlahan ya sembari memint apasien menelan sesuaikan dengan ritme mendorong pipa, tidak usah terburu2, bayangkan jika memasukkannya dengan terburu2 pasien pasti tidak nyaman, sudah cek ujung pipa, sudah menyambungkan collecting bag, pasang plester,

STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis : Riwayat kebiasaan belum lengkap tergali (kebiasaan makan? merokok?), lain-lain cukup Pemeriksaan fisik dan neurologis: belum menanyakan TB dan BB sehingga tidak diketahui berapa IMT pasien, cek refleks fisiologis tidak keluar refleksnya oleh karena itu mohon pelajari lagi caranya ya, jangan lupa dilakukan perluasan juga agar tahu skor berapa (interpretasi masih belum tepat Diagnosis kerja : TIA ec hipertensi stage II -> ok
------------------------------	---