

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711062 - Salmaa Az Zahra

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	Px fisik= saat px st lokalis sebaiknya dinilai juga jenis luka, tepi lukanya ya ; Tx nonfarmako= belum menutup luka karena waktu habis ; Komunikasi dan edukasi= edukasi kurang tepat karena waktu habis ; Profesionalisme= manajemen waktu yang baik ya, jangan terlalu lama menyiapkan alat
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax : Riwayat trauma? Penunjang : hanya 1 yg sesuai namun interpretasi kurang lengkap. Dx : kurang tepat : DD : fr inkomplet, OA. Edukasinya gimana mba? Walaupun pd instruksi tdk diminta melakukan edukasi, krn kita sejak awal berinteraksi dengan pasiennya dan memeriksa pasien, sehingga paling tdk ditutup dgn manis ya sesi bersama pasiennya, jelaskan sekilas hasil dan beri sedikit arahan atau edukasi lalu agar closingnya lbh tepat utk komunikasi dokter dan pasien.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	ax bagus sdh tanya juga perjalanan UKKdr awal//px sdh baik pke lup dan senter tapi deskripsi UKK terutama primernya belum tepat ya//DD 1 tidaak sesuai//tx pilihan obat tepat tapi frekuensi pembeberian dan dosis utk anak ini ya diperhatiakan lagi
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	kurang sistematis, seharusnya palpasi general dulu baru palpasi khusus, kalau sdh selesai px fisik pasiennya jangan dibiarin ya,
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax pxpenunjang ok, dx HSS singkatan apa dik? , tx kurang lengkap (ingat kembali hasil px fisik). edu apakah perlu perawatan khusus? konsul ahli?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: OLDCHART oke tergali dengan cukup lengkap, kalau bisa ketika menanyakan aggravating factor pertanyaan yg digunakan lebih terbuka Dx: tepat boleh ditambahkan misal curiga perforasi Tx: IC oke, tujuan oke, teknik oke sipp Kom dan prof: sipp bagus yaa, goodjob terima kasih yaa sudah belajar
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: sudah cukup,px neurologis:raba halus/sensoris sebaiknya ps menutup mata agar ps fokus pada sensasi yang dirasakan tanpa bantuan visual njih shg hasilnya lbh akurat.