

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711202 - Revaliana Salsa Yusrika

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	px lokalis sudah sesuai, anaestesi sudah sesuai, untuk jahit teknik sudah bagus, hanya belum lengkap 2-3 jahitan, edukasi belum
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis yang dilakukan masih belum lengkap (keluhan utama masih bisa digali, yg meringankan dan memberatkan?riw keluarga?), pemeriksaan fisik tidak melakukan pmx KU, kesaadaran, tanda viital dan antropometri, pemeriksaan luka atau sumber infeksi sudah dilakukan tapi tidak lengkap (lakukan mulai dr inspeksi sampai ke palpasi dan gerakan pasien sesuai dengan pemeriksaan muskuloskeletal yang relevan dengan kasus), pmx pemeriksaan penunjang sudah dilakukan hanya interpretasi untuk x-ray kurang tepat, dx tidak tepat (menyebutkan ulkus diabetikum), perhatikan lagi bahwa fraktur tidak selalu menjadi diagnosis utama bs jg jd faktor resiko penyakit2 tertentu maka perlu dicermati informasi2 yg didapat dr anamnesis dan pemneriksaan fisiknya
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis, bisa ditambahkan riwayat perjalanan penyakit. Pemeriksaan fisik, lakukan teknik pemeriksaan dengan alat yang tersedia untuk mendapatkan diskripsi UKK yang tepat. Diagnosis benar, DD benar 1. Terapi, pemilihan jenis obat benar, namun dosis belum tepat.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: pemeriksaan sudah kengkap dan sistematis.; Px Lab: permintaan sudah benar 3, interpretasi benar 3; Dx: Dx kerja ok, diagnosis banding ok
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis sudah relevan menggali faktor risiko, mengusulkan penunjang sudah ok & interpretasinya betul, diagnosis ok, farmakoterapi pemilihan obatnya belum lengkap, komunikasi edukasi baik, profesionalisme ok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : belum menggali gejala dehidrasi pada pasien ya dek DX : Ok TX NONFARMAKO : seharusnya tetap di fiksasi ya dek karena memfiksasi setelah bertanya kepada penguji dahulu.. semangat selalu dek KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : cukup baik
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis faktor risiko perlu dilengkapi ya, untuk mengetahui kemungkinan diagnosis, E2V2M4, Harusnya periksa kaku leher dl baru kaku kuduk ya dek.. refleks fisiologis patela jangan lupa bebaskan dari celana. Dx Stroke hemoragik, EDH, SDH, perhatikan penegakan diagnosis mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik yang relevan, kenapa dilakukan ET? lalu di akhir dilakukan refleks pupil, ditanyakan edema palpebra, yang sistematis yaa dek..