

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711203 - Rahmah Nur Indah Salsabila

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	px fisik belum lengkap tidak melakukan move, belum melakukan penjahithan dan edukasi, waktu habis
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis yang dillakukan masih kurang lengkap (riw keluarga,yang memperberat memperingan dan riwayat pengobatan blm digali), pemeriksaan fisik belum memeriksa kesadaran dan keadaan umum, antropometri, pemeriksaan fisik lokalis inspeksi masih belum lengkap (adakah deformitas?sebutkan yang terlihat di gambar), apakah pemeriksaan lokalis hanya inspeksi saja dan tidak perlu yg lain?apa tidak perlu palpasi dan yang lainnya?pemeriksaan penunjang sudah meminta 2 pemeriksaan dengan interpretasi x ray kurang tepat, dx tidak tepat (menyebutkan infeksi sekunder dengan fraktur terbuka dengan DD ulkus diabetikum)
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah relevan. Pemeriksaan fisik, lakukan dengan teknik pemeriksaan dengan menggunakan alat yang tersedia agar dalam diskripsi UKK lebih tepat. Diagnosis benar, DD belum tepat. Pemilihan jenis obat benar, namun dosis dan cara pemberian belum tepat. Pada pasien anak, hitunglah dosis berdasarkan BB pasien. Edukasi cukup.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: pemeriksaan sudah kengkap dan sistematis, teknik pemeriksaan Murphy's sign kurang tepat (yang dilihat adalah apakah pasien berhenti menarik napas), posisi pemeriksa saat RT duduk???.; Px Lab: permintaan sudah benar 2, interpretasi benar 2.; Dx: Dx kerja ok diagnosis banding sudah ok
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis sudah relevan menggali faktor risiko, mengusulkan penunjang sudah ok & interpretasinya betul,diagnosis ok. Sudah bisa mengidentifikasi masing2 masalah pasien lho, kok menyusun farmakoterapinya hanya 1 saja obat Simvastatin tanpa menulis kekuatan sediaan, dosis & frekuensinya? komunikasi edukasi baik, profesionalisme ok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : belum lengkap ya dek axnya belum menggali gejala dehidrasi pada pasien, dan belum eksklusi kemungkinan penyebab lainnya semangat belajar lagi anamnesisnya ya dek DX : Dx kurang lengkap ya dek TX NONFARMAKO : sebetulnya sudah ok sampai di ambil nacl dan dikeluarkan lalu sempat ngeblank sampai waktu habis jadi belum sempat edukasi kepada pasien dan belum menutup tindakan kepada pasien ya dek KOMUNIKASI : belum sempat edukasi setelah pemasangan karena waktu habis PROFESIONALISME : lain kali bisa lebih rilex dan tenang ya dek biar ga ngeblank setelah itu apa lagi yang dilakukan
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Cara menggali keluhan penyerta dipertajam ya, yang relevan dengan keluhan utama, pasien justru nanya "keluhan seperti apa ya dok?", dilengkapi anamnesisnya yaa dek. E3V2M5 (diperhatikan lagi iinterpretasi GCS y dek), mengapa saat penurunan kesadaran hanya bisa diperiksa GCS? Justru banyak hal yang bisa dilakukan. saat periksa refleks fisiologis pastikan celana panjang dilipat (pemeriksaan harus terbebas dari pakaian), interpretasi TD kok meningkat pdhl 135/85 mmHg lo. pemeriksaan fisik neurologis dilengkapi yang relevan ya. dx cidera kepala, dd migrain, tension headache, belajar lagi yaa, semangat dek..