

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711205 - Talitha Nurisma Fathona

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1 MLBM	px fisik sudah sesuai, namun tdk melakukan pemberhentian perdarahan, anestesi kurang adekuat, menggunakan spet 1cc, untuk prosedur penjahitan sudah ok dan sesuai
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis masih kurang (gali lagi keluhan utamanya apa yg memperberat dan meringankan? rir penyakit pasien dan keluarga?), pemeriksaan lokalis sudah dilakukan hanya untuk penilaianya tidak tepat (knp penilaianya malah penilaian ukk? oke kl ada ukknya tp apa yang harusnya dinilai pada pasien sesuai keluhannya? pasien merasa nyeri pada luka dan sulit digerakkan jika dihubungkan dengan informasi dari anamnesis seharusnya apa tanda dan gejala yang dicari saat pmx fisik?, pemeriksaan palpasi apalgi yg dicari selain nyeri tekan?, penilaian gerakan apa hanya gerakan aktif saja? pemeriksaan penunjang sudah meminta 2 yg tepat hanya interpretasi xray tdk tepat serta biasakan untuk meminta pemeriksaan penunjang dengan lengkap (x-ray bagian apa? posisi apa?), dx tidak tepat (menyebutkan infeksi pasca operasi dengan dd infeksi bakteri), tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup relevan. Pemeriksaan fisik, gunakanlah alat yang tersedia agar mendapatkan gambaran UKK lebih jelas. Diagnosis dan DD belum tepat. Terapi belum tepat.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: pemeriksaan sudah lengkap dan sistematis, rebound tenderness teknik palpasi kurang dalam dan yg ditanyakan adalah apakah ada nyeri saat ditekan dan saat dilepas.; Px Lab: permintaan sudah benar 2, interpretasi foto kurang tepat.; Dx: Dx kerja salah dan diagnosis banding salah
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis sudah relevan menggali faktor risiko, mengusulkan penunjang sudah ok & interpretasinya betul, diagnosis hanya Dislipidemia (belumbisa merangkum keseluruhan permasalahan dari ax, px fisik & penunjang yg ada). Farmakoterapi belum lengkap & sesuai indikasi,, komunikasi edukasi baik, profesionalisme ok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : kurang menanyakan gejala dehidrasi pada pasien dan belum mengeksklusi penyebab lain DX : Dx kurang lengkap ya dek TX NONFARMAKO : sempat belum fiksasi tapi Alhamdulillah setelah itu ingat KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : cukup baik semangat selalu dek
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis terkait faktor risiko dikuatkan ya. GCS itu tidak ada rangsang tepuk yaa dek, kenapa hanya dipanggil dan ditepuk, ada rangsang nyeri lo dek kalo ga dirangsang nyeri hasilnya jadi E1V1M1 deh. refleks patela dibebaskan dari celana yaa, kekuatan otot jelas pasien tidak ada perlawanannya kan pasien penurunan kesadaran, harusnya gmn cara periksanya? pemeriksaan meningeal sign jangan lupa bantal disingkirkan yaa, dx Stroke iskemik, dd TIA, stroke hemoragik, SDH, dipelajari lagi ya dek. Semangat belajar yaa..