

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711220 - Tiara Asti Nafidha**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= ok ; Tx nonfarmako= sudah sempat haecting 1 namun putus dan waktu habis. sehingga belum sempat haecting ; Komunikasi dan edukasi= edukasi sebentar setelah waktu habis ; Profesionalisme= sering lupa akan melakukan apa. manajemen waktu yang baik ya dek
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : OK. Pemeriksaan fisik : belum mengecek KU/kesadaran yaa. Look : OK. Feel : OK. Move : OK. Pemeriksaan penunjang : Xray : lupa nama regio. Pelajari lagi basic anatomi terkait regio2 untuk permintaan xray yang benar. Posisi OK. Interrpetasi : penonjolan pada tulang tibia? mungkin maksudnya deformitas ya dek? belum tepat yaa. Intepretasi CBC : leukositnya naik yaa, bukan normal. Diagnosis : Infeksi post trauma pada os. tibia dextra-> kurang tepat, tapi setidaknya sudah meng-highlight adanya infeksi. Bukan post trauma ya, ini post ORIF. jadi ini komplikasi post tindakan, bukan post trauma. Diagnosis banding : jauh banget semuanya ya, masih kurang tepat. Dipelajari lagi yaa..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Tehnik px dermatologis mencakup inspeksi dan palpasi, deskripsi UKK perlu lebih sistematis, pemilihan obatnya sesuaikan diagnosisnya yaa
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan fisik general abdomen perlu dilengkapi px organ di abdomen, pemeriksaan khusus cukup, pemeriksaan penunjang mengusulkan CBC interpretasi kurang tepat, x ray abdomen kurang interpretasinya, dx ok mendekati, dd cukup ok
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis : sudah cukup terstruktur tapi arahnya belum jelas ya.., belum menggali RPK, Px penunjang : sudah minta yg tepat interpretasinya sudah cukup, tapi interpretasi darah salah Dx : sudah baik, Tx resep : obat-obatan sudah lengkap namun dosis dan cara pemakaiannya salah ya, edukasi : belum maksimal ya soalnya waktunya habis, gapapa kamu sudah berusaha bagus kok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: saat melakukan anamnesis tetap mengingat konsep OLDCART saat mencari RPS ya. Etiologi tidak tergal. Tiara sudah menanyakan BAK pasien bgmn mungkin bs ditambahkan apakah ada tanda2 dehidrasi ain pada pasien. Dx: dx tidak tepat krn ax nya tidak mendalam. mohon dipelajari kembali ya teknik ax. Tx: Tiara sudah berusaha memasang NGT dengan baik. Tujuan pemasangan NGT kurang tepat krn dx nya tidak tepat sehingga seharusnya tdk dihubungkan dgn urine bag di akhir. Panjang selang terukur 55 tetapi yang dimasukkan hanya sekitar 35 sebaiknya ditandai dengan plester saja agar tidak lupa.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: Kemampuan anamnesisnya perlu dilatih kembali ya, jangan lompat2, lakukan dengan runut dan sistematis apalagi jika ada info penting sebaiknya dieksplorasi lebih lanjut jangan malah lompat ke keluhan lainnya. Px: lakukan dengan runut, GC dulu, hampir lupa ya melakukan px GCS.