

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711223 - Tiara Azriwahyuni

| STATION | FEEDBACK |
|--|--|
| STATION IPM 1 MLMB | Px fisik= ok ; Tx nonfarmako= sudah mulai haecting namun lepas. waktu habis ; Komunikasi dan edukasi= tidak sempat edukasi, waktu habis ; Profesionalisme= manajemen waktu yang baik ya |
| STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL | Anamnesis : OK. Pemeriksaan fisik : sudah cek KU/kesadaran, vital signs. Look : belum disampai, akan ada exposed plate. Feel : OK. Move : ROM pasif belum dilakukan yaa. Xray : belajar lagi basic anatomi untuk regio2. Supaya bisa kasih instruksi yang jelas kalau minta xray. belum disampaikan adanya non-union, dan exposed plate. CBC : OK. Diagnosis kerja : open fracture itu diagnosis akut post trauma. pasien ini udah operasi 5 tahun yang lalu, sudah pasang ORIF. Ini komplikasi post tindakan, bukan post trauma yang akut. Diagnosis banding : gangrene, "luka di area kaki et causa bakteri" -> bahasanya terlalu awam dan kurang representatif. |
| STATION IPM 3 INTEGUMENTUM | Penulisan resep agar mempertimbangkan bentuk sediaan yang tepat untuk anak usia 4 th |
| STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN | Pemeriksaan fisik secara general urutannya sudah benar, tetapi teknis sebaiknya diperbaiki, untuk pemeriksaan khusus melakukan mc burney dan rectal toucher, pemeriksaan penunjang hanya mengusulkan 2 dari 3 yang diminta, interpretasi tidak tepat harusnya ada leukositosis, diagnosisnya perlu dilengkapi, dan DD nya cukup |
| STATION IPM 5 ENDOKRIN | Anamnesis : Sudah sistematis, RPD sudah RPK belum, belum terarah ya.. Px penunjang : sudah minta yg tepat, sebaiknya interpretasi tidak cuma naik/turun, kamu cuma minta 2 yah Dx : sudah tepat Terapi : sudah tepat Edukasi : sudah baik |
| STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI | Ax: saat melakukan anamnesis tetap mengingat konsep OLDCART saat mencari RPS ya. Eksklusi penyebab lain sebaiknya juga dilakukan. Jika Tiara mendapatkan pasien dengan pengeluaran cairan berlebih, sebaiknya juga cari apakah ada komplikasi ke arah dehidrasi krn akan menentukan terapi. Dx: kurang lengkap Tx:pemasangan NGT sudah baik |
| STATION IPM 7 NEUROLOGI 1 | Ax: biasakan eksplorasi karakteristik keluhan pasien ya, misal ada nyeri kepala ya digali intensitas, durasi, frekuensi, sifat dari nyeri tsb dan lain2 . Px neurologi: ps kan mengalami penurunan kesadaran mengapa tidak dilakukan pemeriksaan GCS , tiba2 langsung ke refleks patologis. |