

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711188 - Muh Fairuz Luthfi Hukama**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Hal yang yang memperberat dan memperingan tidak dieksplorasi,, interpretasi px radiologi tidak tepat, dx tidak tepat
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	ax perjalanannUKK dan penyebarannya ya, masak tanya krusta ke pasien? ya ga faham dik//cucitangan yg benar ya...inspeksi tdk menggunakan lup dan senter//UKK blm lengkap termasuk ukk sekundernya//dx dd ok//pilihan obnat benar tapi, ingat ya dik dosis nya berapa dibaca lagi,,apalagi ini anak 4 th ya,,sediaan juga perharikan
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px psoas itu tekniknya bukan dokter mengangkat tungkai pasien ya. px penunjang ok namun interpretasi tidak rontgen tdk tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	keluhan subyektif terkait BB perlu digali, pemeriksaan penunjang lebgkap, diagnosis benar, terapi sudah baik tetapi pada kasus ini ada prediabetes, belum menuliskan terapi untuk prediabetesnya
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Belum lengkap. Gali lebih dalam terkait riwayat ingesti, keluhan penyerta yang relevan dan eksklusi penyebab lain; Diagnosis: Dx utama OK tapi diagnosis penyerta belum disampaikan; Tx nonfarmako: Sudah melakukan dengan baik.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis: OLDCHART sudah ditanyakan (keluhan pasien beragam, jadi perhatikan onset tiap2nya -> belum ditanyakan ya?) dan sudah cukup lengkap. RPD sudah cukup lengkap, bisa dilengkapi lagi ya (serupa, DM, HT, riw. asma, alergi obat). RPK belum ditanyakan. FR belum ditanyakan. Anamnesis sistem lain belum ditanyakan; Px fisik: KU = belum ditanyakan. GCS = sudah tepat, dan px rangsang nyeri itu dilakukan secara bilateral dan sentral ya. TTV = sudah ditanyakan. Status generalis = yang ditanyakan hanya kepala, pelajari lagi urgensi data px status general ya. Refleks batang otak = belum dilakukan. RF = sudah dilakukan, perhatikan titik refleks dan cara handling alatnya ya . RP = sudah dilakukan, tapi pelajari lagi handling px hoffman-tromner ya. Meningeal sign = belum dilakukan. Kekuatan otot = belum dilakukan ; Diagnosis: diagnosis kerja belum tepat, diagnosis banding belum tepat. Professionalisme: Berhati2 dalam penggunaan pertanyaan tertutup (ex: Pasien tidak ada riwayat DM ya? Pasien tidak membaik dengan istirahat ya? -> pertanyaan2 tsb akan menutup kemungkinan jawaban lain). Kenapa diperiksa sensibilitas menggunakan tusuk gigi? perhatikan lagi indikasi-kontraindikasi px sensibilitas. Pemeriksaan neurologis masih banyak yang miss ya, bisa dipelajari lagi. Untuk pemeriksaan fisik akan lebih baik jika runtut: KU -> kesadaran-> TTV -> antropometri -> Status generalis head to toe -> Status lokalis (neurologis).