

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711189 - Aurelya Qamila Irazha

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, edukasi ke pasien belum maksimal..
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan "move" tidak dilakukan. interpretasi radiologi kurang lengkap, dx tidak tepat
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	ax dilengkap perjalanan dan penyebaran uknya//cuci tangan WHO ya yg benar yaa..px inspeksi tidak menggunakan lup dan senter, palpasi tdk dilakukan...deskripsi UKK pun kurang lengkap ya, sekunder blm disebutkan//edukasi kok penyebab bakteri??dx blm tepat//tx juga jadi tdk tepat ya....belajar lagi ya dik
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan khusus tekniknya tidak tepat dan untuk mengetahui apa. px penunjang cuma 2 yg tepat, interpretasi rontgennya juga tidak tepat, dx nya tidak tepat, dx peritonitis ec app kronis salah ya, dd nya juga ga tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	keluhan subyektif terkait BB perlu digali, pemeriksaan penunjang lbngkap, diagnosis benar, terapi belum lengkap jenis obatnya (prediabetik)
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Belum lengkap. Gali lebih dalam terkait karakteristik keluhan, keluhan penyerta yang relevan dan eksklusi penyebab lain; Diagnosis: belum menyebutkan dengan benar; Tx nonfarmako: Posisikan kepala pasien dengan baik ya, ini pasien sadar posisinya apa? Pengecekan posisi kalau pakai stetoskop sambil memasukkan udara pake spuit ya. cairan bilas lambung belum sesuai
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 ditanyakan, tapi bisa dilengkapi lagi ya (serupa, DM, HT, riw. asma, alergi obat, trauma). RPK belum ditanyakan. FR sudah ditanyakan. Anamnesis sistem lain belum ditanyakan; Px fisik: KU = belum ditanyakan. GCS = belum tepat, pelajari lagi cara pemeriksaan GCS, dan px rangsang nyeri itu dilakukan secara bilateral dan sentral ya (tadi diperiksa hanya sentral saja). TTV = sudah ditanyakan. Status generalis = belum ditanyakan, pelajari lagi urgensi data px status general ya. Refleks batang otak = belum dilakukan. RF = refleks itu langsung dilakukan secara bilateral ya (akhirnya dilakukan tapi hanya dilakukan di sisi kanan dan hanya pada ekstremitas bawah). RP = Pelajari lagi cara melakukan px hoffman. px RP dilakukan kanan-kiri dan atas-bawah ya. Meningeal sign = belum dilakukan. Kekuatan otot = belum dilakukan ; Diagnosis: Diagnosis kerja kurang lengkap, diagnosis banding tepat; Professionalisme: Untuk pemeriksaan fisik akan lebih baik jika runtut: KU -> kesadaran-> TTV -> antropometri -> Status generalis head to toe -> Status lokalis (neurologis). Kenapa diperiksa sensibilitas menggunakan tusuk gigi? perhatikan lagi indikasi-kontraindikasi px sensibilitas. Belajar lagi ya