

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711193 - Lola Trianda

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Interpretasi px penunjang kurang lengkap dan tepat, dx tidak tepat,,
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	ax cukup lengkap, hampir lupa utk menanyakan penyebaran ukk//utk deskrips baik dan lengkap, tapi sayang inspeksi tdk menggunakan lup senter dan palpasi juga tdk menggunakan handscon//pilihan obat tepat,ingat tapi dibaca lagi dosisnya ya ini pasien anak lhooo...berdasarkan BBnya...trus diperhatikan lagi sediaanya apakah anak bisa minumnya?
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	px penunjang cuma 2, kurang 1, interpretasi rontgen aja lebih dipelajari lagi
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis terkait gaya hidup sebagai faktor risiko penyakit perlu digali, keluhan subyektif terkait berat badan perlu digali, pemeriksaan penunjang kurang 1, berapa kadar GDP normal? berapa dosis simvastatin yang tepat? edukasi kurang lengkap terkait penurunan BB dan lingkar perut
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Keluhan utama sudah tergali tetapi keluhan penyerta dan eksklusi penyebab lain belum digali dengan baik; Diagnosis: Dx utama OK tapi diagnosis penyerta belum disampaikan; Tx nonfarmako: Persiapan diri (pemakaian handscoon) dilakukan setelah selesai persiapan alat dan pasien ya bukan sebaliknya. Sudah memasang NGT dengan baik. jumlah cairan untuk bilas lambung belum sesuai
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis: OLDCHART belum digali mendalam (belum menanyakan "kenapa kok dari 2 minggu yll?habis ada apa?"). RPD sudah ditanyakan. RPK belum ditanyakan. FR belum ditanyakan. Anamnesis sistem lain belum ditanyakan; Px fisik: KU = sudah ditanyakan. GCS = sudah tepat, tapi rangsang nyeri itu dilakukan secara bilateral dan sentral ya (tadi diperiksa hanya sisi kanan saja). TTV = sudah ditanyakan. Status generalis = ekstremitas belum ditanyakan, lain2 sudah ditanyakan. Refleks batang otak = belum dilakukan. RF = handling alat kurang tepat sehingga hasil akan sulit ditemukan, tapi px sudah dilakukan dengan baik. RP = Pelajari lagi cara periksa refleks patologis yang lain yaa. Tapi babinsky dan chaddock sudah dilakukan dengan baik. Meningeal sign = sudah dilakukan dengan baik. Kekuatan otot = Belum dilakukan, pelajari lagi bagaimana cara pemeriksaan fungsi motorik pada pasien penurunan kesadaran ya ; Diagnosis: Diagnosis kerja kurang lengkap, diagnosis banding kurang tepat; Professionalisme: Pertajam anamnesis lagi ya, masih terlalu superfisial.