

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711204 - Putri Dwi Wahyuni**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	prosedur sudah sesuai, mohon dilatih lagi agar hasilnya lebih rapi
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik blm melakukan dengan lengkap (keadaan umum dan kesadaran? antropometri? pemeriksaan lokalis sudah dilakukan tapi apakah hanya inspeksi saja yang perlu dilakukan? apakah tidak perlu pemeriksaan yang lain?), pemeriksaan penunjang sudah tepat hanya untuk x-ray interpretasinya tidak tepat (menyebutkan tulang tersambung sempurna) serta biasakan untuk meminta pemeriksaan penunjang dengan lengkap (x-ray bagian apa? posisi apa?), dx tidak tepat (perhatikan keluhan utama pasien dan riwayat yg didapatkan dari anamnesis, dx tidak tepat (menyebutkan ektima) knp dx bs ektima? apa keluhan utamanya? pengambilan dx tidak bs hanya didasarkan pada gambaran fisik saja ya, belum mencuci tangan setelah pemeriksaan
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah relevan. Pemeriksaan fisik, palpasi pakai sarung tangan dik... Diagnosis benar, DD benar 1. Terapi, pemilihan jenis obat benar, dosis dan cara pemakaian belum tepat. Penghitungan dosis harus dihitung berdasarkan BB pasien anak.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: pemeriksaan sudah lengkap dan sistematis, rebound tendernes teknik palpasi kurang dalam dan yg ditanyakan adalah apakah ada nyeri saat ditekan dan saat dilepas.; Px Lab: permintaan sudah benar 2, interpretasi benar 2.; Dx: Dx kerja dan banding terbalik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis sudah relevan menggali faktor risiko, mengusulkan penunjang sudah ok & interpretasinya betul, diagnosis ok. farmakoterapinya sebagian sudah betul, komunikasi edukasi baik, profesionalisme ok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : kurang menggali gejala dehidrasi pada pasien ya dek lain lain ok DX : dx kurang lengkap dek TX NONFARMAKO : jangan lupa setelah lepas sarung tangan untuk fiksasi bisa pasang sarung tangan lagi saat bilas lambung ya dek KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : lain kali bisa perhatikan prinsip bersihnya ya dek tapi untuk secara umum sudah ok semangat selalu dek sip
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis cukup lengkap menggali faktor risiko, E3V2M4, kenapa E3? ketika melakukan refleksi fisiologis pastikan area pemeriksaan terbebas dari pakaian, dipelajari cara pemeriksaan refleksi patologis babinsky dan chaddock digores menggunakan apa? pemahaman sudah baik terkait pemeriksaan neurologis yang perlu dilakukan saat pasien penurunan kesadaran, namun cara pemeriksaan fisik yang perlu diperbaiki yaa, dx epidural hemorag kiri, sub dural hemorag kiri, stroke hemoragik kiri, dd dipelajari lagi, semangat belajr yaa dek..