

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711226 - Anindya Hapsari Laksmi Devi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= px st lokalis yg dilakukan pada PS hanya look sudah menyebut ukuran, darah mengalir. feel move dilakukan pada manekin. feel: "adakah pulsasi, nyeri?" move: "bisa digerakkan ya?" cek di PS ya dek ; Tx nonfarmako= sebaiknya anestesi menggunakan spuit 3cc ya, jgn menggunakan 1cc. perhatikan lagi ya, 1A lidocain ada berapa cc? ; Komunikasi dan edukasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : OLDCHART belum tergalil semua.Pemeriksaan fisik : Belum ngecek KU/kesadaran, belum ngecek vital signs. Look : OK. Feel : OK. Move : OK. Pemeriksaan Penunjang : lupa nama regio, posisi lupa. Darah lengkap : leukositosis OK. X-Ray : belum bisa interpretasi dengan bahasa medis, masih pakai bahasa awam "fraktur belum terhubung, ada pen". Diagnosis kerja : belum tepat, cocoknya jadi diagnosis banding. Diagnosis banding : ulkus diabet jauh banget ya dekk.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Tehnik pemeriksaan dermatologis dipelajari lagi ya, resepnya perlu mempertimbangkan dosis dan sediaan yang tepat
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan fisik general abdomen perlu dilengkapi pemeriksaan organ organ dalam perut, pemeriksaan khusus cukup, pemeriksaan penunjang mengusulkan 2 dari 3, diagnosis ileus paralitik sebaiknya dilengkapi, dengan dd cukup ok
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis : Sudah baik, sudah menggali rpd, belum menggali rpk, pola hidup kurang lengkap ya...Px penunjang : sudah meminta yg tepat, interpretasi sebaiknya ga cuma naik/turun ya Dx : sudah tepat Terapi : farmakologisnya kurang lengkap ya.. Edukasi : sudah baik
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: saat melakukan anamnesis tetap mengingat konsep OLDCART saat mencari RPS ya. Esklusi penyebab lain sebaiknya juga dilakukan. Jika Anin mendapatkan pasien dengan pengeluaran cairan berlebih, sebaiknya juga cari apakah ada komplikasi ke arah dehidrasi krn akan menentukan terapi. Dx:tidak lengkap Tx: Anin sdh cukup baik saat melakukan pemasangan NGT. Masukan: Fiksasi dilakukan sebelum dilakukan bilas lambung
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax:masih belum tergalil dengan baik, khususnya fc risiko dan karakteristik dari sifat yang dikeluhkan . Px neurologi: GCS nya sudah benar. belum melakukan px reflek batang otak, dan fungsi motorik. Dx nya salah ya bukan stroke iskemik.