

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711048 - Sekar Ayu Anggraini

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLMB	px lokalis sudah sesuai, tidak melakukan penghentian perdarahan dengan benar, prinsip aseptik persiapan belum lengkap, mohon diperhatikan ya, hati-hati saat desinfeksi pra anestesi jangan membersihkan luka sebelum dianestesi, teknik jahitan sudah sesuai, edukasi kurang
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis kurang lengkap (belum menanyakan kebiasaan yg berhubungan dengan keluhan pasien?), pemeriksaan fisik sangat kurang (KU dan kesadaran? tanda vital apa tdk perlu diperiksa? pemeriksaan lokalis apa hanya dilakukan inspeksi (look) saja? bgmn dgn feel dan movementnya? hanya meminta 1 pemeriksaan penunjang yang tepat dengan interpretasi kurang tepat (menyebutkan hasil Xray tidak tepat (menyebutkan dislokasi pada sendi panggul dan retak pada bagian caput femoral), biasakan juga untuk membuat permintaan Xray dengan lengkap--> posisinya apa? bagian mn? dx tidak tepat (menyebutkan dislokasi panggul kiri dengand LBP dan fraktur), sebenarnya pada anamnesis itu km sdh temukan faktor resikonya (knp td d tanyakan menopause? mengarah kmn? dan tujuan ditanyakannya apa?)
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis bagus. Prosedur pemeriksaan belum tepat. Diagnosis benar, DD belum tepat. Terapi, jenis antibiotik dan antihiostamin benar, namun dosisnya belum tepat. Hitung dosis obat berdasarkan berat badan.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px Fisik: izin Px Fisik sebaiknya sebelum pasien naik bed pemeriksaan, pemeriksaan lengkap dan sistematis, teknik pemeriksaan Murphy sign benar tetapi menginterpretasikan hasilnya bukan dari nyeri tetapi berhenti menarik napas; Px Lab: permintaan benar 2, interpretasi fungsi hepar ok, interpretasi USG salah; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap, DD benar 1
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: oke, cukup menggali faktor risiko pasien. Tapi latih lagi sistematis ya dek, supaya tidak lompat2 dan tidak ada yang terlewat. Px. penunjang: oke, sudah lengkap. Diagnosis: oke, sudah lengkap. Tatalaksana: kurang lengkap ya dek, kondisi pasien bagaimana, tatalaksana awalnya sudah oke, tapi apa terapi yang harus diberikan cepat ke pasien dek dengan kondisi pasien dari anamnesis, fisik, dan penunjangnya. Hati-hati yaa, lebih teliti lagi. Edukasi: sudah baik, sudah lengkap. Sebetulnya keseluruhan cukup baik, tapi pada tatalaksana kurang lengkap yaa dek. Lebih teliti lagi ya.
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	identitas bisa tanya selain nama ya, sudah menanyakan (onset, lokasi, memperberat, pengobatan, memperingatan, RPD, RPK, awal mula nyeri) beberapa informasi dari Ax belum tergali dengan baik untuk mendukung penegakan diagnosis/ dx oke/ penjelasan 7an sudah baik, IC oke, sudah melakukan (posisi pasien, patensi hidung, sudah menyiapkan alat, mengukur panjang pipa, sudah meminta menengadah, mengecek NGT, belum meminta untuk menunduk, memasukkan selang sudah perlahan dan sesuai ritme, mengecek ujung selang, sudah menyambungkan dengan collecting bag, pasang plester, --> overall sudah baik

STATION IPM 7
NEUROLOGI 1

Anamnesis: cukup lengkap meski terlihat terburu-buru. Belum lengkap menanyakan kebiasaan yang dapat menjadi faktor risiko seperti merokok dll. | Pemeriksaan fisik dan neurologis: belum periksa TB dan BB sehingga tidak diketahui BMI. Refleks fisiologis belum meminta pasien untuk rileks, jangan lupa cek perluasan refleks agar tahu dapat plus berapa, cara memegang palu belum tepat (tidak boleh backhand), belum NC XII. | Diagnosis kerja : Stroke iskemik -> belum tepat, belum lengkap. Ingat durasi keluhannya waktunya berapa jam dan sekarang apakah masih ada kelainan? Ingat ini diagnosis kerja harus lengkap .. bisa dicek lagi anamnesis dan hasil px fisiknya apa yang mengarah ke diagnosis.|