

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711049 - Muhammad Zaed Fatahillah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	px lokalis tidak lengkap, hanya meliputi look itupun deskripsinya tdk lengkap, anda tidak melakukan penghentian perdarahan, anda melakukan tidaknya debridement sebelum anestesi, ini apakah pasien nyaman? urutannya jd tdk sistematis, teknik jahitan kurang lege artis, teknik simpul masih salah,
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis masih kurang (belum menggali faktor resiko pada pasien, kebiasaan RPD, RPK), pemeriksaan antropometri? apakah bs jd faktor resiko? pemeriksaan lokalis oke, pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 yg tepat yaitu densitas tulang (hasil tepat) dan x ray dengan interpretasi kurang lengkap (menyebutkan adanya fraktur collum femur), diagnosis kurang tepat (menyebutkan fraktur patologis incomplete pada collum femur ec osteoporosis DD fraktur complete collum femur dan fraktur intertrochanter)
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis bagus. Prosedur pemeriksaan belum tepat. Diagnosis benar, DD belum tepat (menyebutkan DD dengan nama lain Diagnosis). Terapi, antibiotik oral belum diberikan, antibiotik topical dan antihistamin benar. Komunikasi bagus.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	Px Fisik: pemeriksaan lengkap dan sistematis, pasien dengan keluhan nyeri perut kanan atas kok ya langsung tekan di situ (yang sakit seharusnya terakhir), teknik pemeriksaan Murphy sign sudah benar tetapi menginterpretasikan hasilnya kurang tepat tidak melihat kesakitan tetapi pasien berhenti menarik napas, teknik px app akut ok, Px RT bisa lihat sarung tangan ada apa. ;Px Lab: permintaan benar 3, interpretasi fungsi darah dan hepar ok, interpretasi USG ok; Dx: diagnosis kerja ok, DD benar
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: oke, sudah cukup lengkap dan mengarah. Px. Penunjang: usulan 3 px sudah oke. interpretasi: oke. Diagnosis: kurang lengkap, sedikit lagi dek, ini kondisinya apa pasien, apakah hanya hiperglikemia? Lebih teliti lagi yaa dek. Hati-hati. Tatalaksana: okee, sudah lengkap. Edukasi: oke, sudah lengkap. Tingkatkan terus yaa.
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	identitas yang lengkap ya ams, sudah menanyakan onset, memperberat memeringan, RPD, riwayat operasi, nyeri di lokasi lain, hipertensi dll, merokok, kebiasaan makan, --> beberapa informasi tidak tergali saat ax yang penting untuk mendukung ax/dx oke/ sudah melakukan (posisi fowler, sudah menjelaskan 7an mengurangi begah tapi bukan untuk nutrisi ya pada tahap ini, sudah cek patensi hidung, sudah pasang handuk, sudah memberi gelly tapi jangan di celup ya nanti udaranya sulit keluar, ukur panjang pipa dulu baru oles jelly, beri tanda dengan plester atau di klem jangan hanya dengan tangan, nanti lupa, minta tengadah dulu baru cek, setelah itu minta menunduk baru minta menelan sesuai ritme/ sudah pasang plester, sudah cek ujung pipa, sudah menghubungkan dengan collecting bag/mohon hindari bahasa medis dengan pasien ya

STATION IPM 7  
NEUROLOGI 1

Anamnesis : belum menanyakan kebiasaan makan, RPS masih bisa digali lagi, lain2 ok | Pemeriksaan fisik dan neurologis: belum menanyakan TB dan BB sehingga tidak diketahui berapa IMT pasien, untuk cek refleks fisiologis jangan lupa periksa perluasan juga ya (agar tahu hasil positif berapa), cara megang palu kurang tepat (tidak boleh backhand), cek nervus cranialis kurang lengkap, jangan lupa nervus cranialis lainnya yg relevan apa lagi | Diagnosis kerja : parese fasialis sinistra ec TIA ec hipertensi stage 2 -> kurang ideal tapi sudah menyebutkan diagnosis yang penting