

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711053 - Dia Rani Ardiyana

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	px lokalis belum lengkap terutama aspek feelnya, tdk melakukan penghentian perdarahan, teknik anestesi sudah sesuai, teknik jahit sudah sesuai, edukasi cukup
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis masih kurang (riwayat keluhan utama-->bagaimana awalnya?riwayatnya spt apa?ada faktor resiko apa?), biasakan memeriksa dengan inspeksi (look) dl ya lihat adakah tanda yang bs membantu menegakkan diagnosis?lakukan pemeriksaan dasar dulu baru yg khusus ya,pemeriksaan penunjang meminta 1 yg tepat dengan interpretasi kurang lengkap ( hipodense), biasakan juga untuk membuat permintaan Xray dengan lengkap-->posisinya apa?bagian mn ?, Dx tidak tepat (menyebutkan fraktur bagian caput femur kiri dengan DD osteoporosis dan arthritis sepsis)
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis baik. Prosedur pemeriksaan benar, diskripsi UKK kurang lengkap. Diagnosis dan DD belum tepat. Terapi antibiotik topical dan antihistamin benar, namun antibiotik oral belum ada
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px Fisik: jangan lupa izin Px Fisik dari awal, pemeriksaan seharusnya perkusi dulu sebelum palpasi (karena kalo ada nyeri saat palpasi nanti hasil perkusi bisa terpengaruh), teknik rebound tendernes ok, seharusnya ada pemeriksaan abdomen yang khusus pada kasus ini, Px RT ok; Px Lab: permintaan benar 3, interpretasi darah ok, interpretasi fungsi hepar kurang lengkap, interpretasi USG kurang lengkap; Dx: diagnosis kerja dengan DD terbalik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, hati hati gali lebih dalam RPS nya pasien, jangan buru-buru yaa dek, dalam perjalanan penyakitnya, berikut pula gali faktor risikonya apa sehingga kondisi pasien bisa sampai seperti saat ini. Hati hati yaa lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan penunjang: usulan penunjang sudah baik. Interpretasi juga sudah lengkap dan baik. Diagnosis kerja: kurang tepat ya dek, mungkin karena penunjangnya kurang tepat sasaran jadi belum pas diagnosisnya, plus anamnesismu kurang lengkap tadi, ajdi belum bisa menggali kira2 faktor risiko tidak sadarnya ini kenapa yaa. Lebih teliti lagi yaa dek. Terapi: pilihan obat belum tepat dek, metformin adakah injeksi?? Edukasi: kurang lengkap yaa karena faktor risikonya belum tergali jadi edukasinya kurang lengkap. Belajar lagi yaa dek. Semangat yaa.

STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	<p>identitas jangan hanya nama dan usia ya, sudah menggali lokasi nyeri, dan penyebarannya, durasi nyeri, keluhan mual muntah, BAB susah, pengobatan RPD, kebiasaan makan, --&gt; secara umum anamnesis sudah cukup untuk dapat menegakkan diagnosis, hanya tidak mendalam beberapa informasi masih ada yang belum tergali seperti kecurigaan tanda perforasi dan infeksi/ Diagnosis ok/ sudah IC, bahasa dekompreksi bisa dijelaskan dengan bahasa awam, dekompreksi bukan untuk mengeluarkan isi dari usus buntu, coba difikirkan penjelasan yang tepat apa, sudah mengecek patensi hidung, sudah mengukur NGT, gel sebaiknya tidak menutup lunang NGT karena tujuannya untuk dekompreksi, tidak meminta pasien menengadah saat awal memasukkan NGT, sudah melakukan pengecekan NGT di orofaring, sudah minta menunduk tetapi saat memasukkan selang NGT tidak perlahan, seharusnya perlahan sembari minta pasien menelan ludah, sudah melakukan pengecekan, belu meletakkan handuk di dada, sudah menyambungkan dengan collecting bag, sudah plester</p>
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	<p>Anamnesis : belum lengkap menanyakan kebiasaan (merokoknya bagaimana?), lain-lain cukup  Pemeriksaan fisik dan neurologis: cek refleks fisiologis jangan lupa periksa perluasan juga ya (agar tahu hasil positif berapa), cara periksa nervus V bisa lebih lengkap lagi, belum melakukan nervus cranialis XII   Stroke iskemik ec hipertensi stage II -&gt; belum tepat. Ingat durasi keluhannya waktunya berapa jam.</p>