

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711076 - Satria Akbar Putra Asmara

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= pasien sedang perdarahan aktif, perlu menggunakan APD ya untuk periksa ; Tx nonfarmako= kenapa di tap tap lukanya dek? kondisi luka pasien gimana dan apa yang harus dilakukan jika ada perdarahan aktif? spuit yang dipilih sebaiknya ukuran 3cc ya dek. 1A lidocain ada berapa cc? jika luka selebar itu apa cukup <1cc lidocain? saat membersihkan luka kotor sebaiknya sebelum pasang duk, jangan lupa ulangi desinfeksi setelahnya. sebaiknya menyisakan benang jangan terlalu panjang atau pendek ya dek. luka masih ada celah ; Komunikasi dan edukasi= edukasi kurang karena waktu habis ; Profesionalisme= manajemen waktu yang baik ya, jangan terlalu lama menyiapkan alat
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax : riwayat trauma?. Penunjang : harus sudah dibiasakan dalam mengusulkan ro nya dengan lengkap pada regio mana yang akan di rontgen ya mas, menggunakan bahasa medis juga regionya misal pelvis sinistra, dll. beserta arah fotonya ya AP/Lat, dll. Penunjang : oke, namun interpretasi ro nya kurang sempurna. Dx : kurang sempurna yg disampaikan kausa dari dxnya, dx saat ini malah belum muncul. DD : 1 benar. Edukasi : kalo edukasi kan ga butuh menulis lagi tu ya mas, bole lho posisinya mendekati pasiennya ya mas biar ga terlalu jauh dengan pasiennya.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	ax cukup mengarah, jangan lupa perjalanan ukk nya ya//px inspeksi dan UKK itu pke lup dan senter ya.palpasi juga pke handscon dik lesi infeksius..deskripsi UKK sebagian besar sdh benar tapi kurang sistematis dalm melaporkan....ulkus primernya dulu ya//dx benar tapi dd //sayang sekali utk obat antibiotik oral blm diberikanya, ,, trus utk obat perhatikan dosis dan sediaan ya ini anak2//edukasi sdh ok
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	didiagnosa utama kurang lengkap
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax cukup. px penunjang ok, dx tepat tapi terapinya kurang, edukasinya juga kurang.
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: OLDCHART tergali dengan cukup baik begitu juga gejala lain, sipp Dx: cukup baik, bisa ditambahkan jugaa yaa dengan curiga perforasi Tx: IC oke, tujuan oke, teknik oke, posisi oke IC oke, tujuan oke, posisi oke, ketika cek, udara disemprot ya jadi agak lebih cepat dorongnya Kom dan prof: saya paham karena ini melakukan di manekin dan setting ujian jadi pasti tidak seperti kenyataan, tapi jika sudah yakin sebelumnya melakukan anamnesis dengan lancar berarti pasiennya dalam kondisi sadar, ketika setting ujian saran saja untuk melakukan yg sesuai dengan kasus ujian, overall oke
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax:keluhan penyertanya masih kurang, px neurologi: ok, dx ok