

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711098 - Muhammad Salman Alfarizi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: untuk look bisa perkirakan bentuk, ukuran, kedalaman nya, feel move oke //Tindakan: Persiapan alat sudah baik, sudah aseptik sebelum steril. Desinfeksi sudah oke, secara sentrifugal. Anastesi dengan ukuran luka seperti itu apakah cukup pakai spuit 1 cc, ukuran jarumnya juga terlalu kecil, tidak bisa menjangkau area luka dengan maksimal. Pakai 3 cc saja. Oke sudah cek efek anastesi. Irigasi sudah, pastikan juga bersihkan area dalam dengan kassa. Pemasangan benang ke jarum belum maksimal ya, caranya masih kurang tepat. Sudah insersi jarum, benang lepas. Waktu habis jahitan belum berhasil. //Edukasi: belum dilakukan, waktu habis
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax OK, Px OK, kurang antropometri. Penunjang Ro kurang tepat ya. Dx ulkus dengan peradangan kurang tepat ya, DD belum tepat
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Interpretasi px mikroskopik tidak dapat langsung ke spesies, yang disampaikan harusnya sifatnya, bentuk, susunan, tx untuk kasus ini butuh AB sistemik
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	nama pemeriksaan penunjangnya lebih lengkap tepat ya, interpretasi x ray kurang tepat, diagnosa keliru
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Ax perlu ditanyakan lbh detail, rwt BB, penurunan, mentruasi dll, px penunjang sdh benar, obat sdh benar dosis dan jumlah yg belum benar ... , perlu pengobatan jangka lama namun jika hanya diberikan utk 5 hari ditekankan utk kontrok (dosis bisa utk 1 bln). Edukasi langsung disampaikan saja tdk perlu dikatakan 'edukasi yg lain ...'. penyampaian perlu lbh lancar ya . dapat berlatih di depan kaca,
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: sudah baik. Dx: kurang lengkap terkait etiologinya; Tx: informed consent sudah baik, tujuan pemasangan sudah benar, belum mengatur posisi pasien dengan benar (pasien sadar harusnya fowler 70-90 derajat), sudah memasang handuk bersih di dada pasien, pengecekan patensi kedua lubang hidung sebaiknya tidak hanya bertanya tapi inspeksi dan cek hembusan, pengukuran panjang NGT sudah benar tapi usahakan selang tetap dijaga kebersihannya ya (jangan nempel di kulit), sudah memberikan jel di ujung selang, pengecekan saat sudah sampai faring/orofaring sebaiknya tetap dilakukan walaupun pasien tidak batuk/tersedak, ketika melanjutkan sampai esofagus sudah menyesuaikan ritme menelan, sebaiknya lakukan klem pada pangkal selang sebul/tepat sesudah masuk (karena kemungkinan kalo sudah masuk lambung cairan lambung akan langsung keluar), pengecekan ketepatan ujung selang pada lambung sudah baik

STATION IPM 7  
NEUROLOGI 1

Anamnesis: kurang lengkap ya dek, beberapa informasi penting belum tergali, seperti perjalanan penyakitnya, cerita runtutnya bagaimana, riwayat pengobatannya, riwayat kebiasaan, dan faktor risiko lain atau info lain perlu digali ya dek untuk menguatkan diagnosismu. Lebih teliti lagi ya, tidak perlu buru2 ya anamnesisnya untuk diakhiri. Px. fisik: Refleks patologis di tangan belum dilakukan ya, hati hati lebih teliti. Nervus cranialis juga belum lengkap, justru pemeriksaan penting membedakan UMN dan LMN pada nervus cranialis belum dilakukan. Lebih hait hati yaa, lebih teliti. Diagnosis: kausanya betul, tapi diagnosisnya kurang tepat yaa dek, kejangnya masuk yang apa ini?? nah mungkin kamu sulit menentukan karena anamnesismu juga beberapa kurang mengarah. Kalau lengkap, insyaAllah akan lebih tepat diagnosisnya. Lebih teliti lagi yaa dek. Semangat belajar.