

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711102 - Shofiyah Khoirunnisa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: sudah baik, tetapi bisa lebih rinci ya, look nilai ukuran, panjang, lebar, kedalaman. feel move oke. //Tindakan: Persiapan alat cukup. Persiapan operator cukup (simulasi aseptik) dan ganti sarung tangan steril. Desinfeksi oke, jangkauan areanya bisa lebih luas ya. Anastesi oke, bisa cek dulu masih nyeri atau tidak dengan pinset cirurgis ya. Irigasi dan membersihkan luka lebih seksama lagi ya, lukanya kotor jadi bagian dalam juga harus di cek ya. Teknik hecting oke, simpul rapi, sudah buat 2 jahitan. Perawatan post luka sudah baik. //Edukasi: oke, ganti verban perlu atau tidak, tiap berapa hari.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax secara umum ok, tapi gejala penyerta RPS seperti demam tdk tergalil dan TTV suhu tidak dilakukan. PenunjangRo masih kurang tepat ya. Dx sinovitis blm tepat dan DD plantar fasciitis dan tenosinovitis belum tepat.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Px status DV memerlukan lup dan senter, gunakan handscoen untuk melakukan pemeriksaan area sensitif, interpretasi px mikroskopik tidak bisa langsung menunjuk spesies, perhatikan dosis dan cara pemberian obat
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px penunjang baru 1, fikirkan yang lebih dekat dan lebih spesifik namun lebih sederhana, diagnosa tidak tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Cukup lengkap, perlu juga ditanyakan riwayat mentruasi, px penunjang sdh sesuai, dx dapat dilengkapi, tx dapat ditambahkan propanolol, dosis dan jumlah diperbaiki, butuh untuk jangka lama
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: sudah baik. Dx: kurang lengkap terkait etiologinya; Tx: informed consent sudah baik, tujuan pemasangan sudah benar, posisi pasien secara derajat sudah benar, pengecekan patensi kedua lubang hidung sudah baik, 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 sudah baik, ketika melanjutkan sampai esofagus sudah menyesuaikan ritme menelan, sebaiknya lakukan klem pada pangkal selang (karena kemungkinan kalo sudah masuk lambung cairan lambung akan langsung keluar), pengecekan ketepatan ujung selang pada lambung dengan melihat cairan yang keluar tidak salah tapi lebih baik juga bisa dilakukan cek auskultasi udara masuk jika tidak ada cairan keluar.

STATION IPM 7  
NEUROLOGI 1

Anamnesis: kurang lengkap ya dek, kurnag kepo mendalam, contoh saat tanya udah minum obat, harusnya gali lagi obat apa, dapet darimana, kenapa dikasih itu, memangnya sakit apa kok diaksih itu. Jadi digali lebih dalam ya dek, perjalanan penyakitnya, riwayat penyakit yang berkaitan, harus digali ya dek yang mengarah. Px.fisik: TTV jangan lupa minta ya dek. Kemudian saat pasien pindah ke bed, dilihat ya dek KUnya, kalau terlihat menyeret dan risiko jatuh, seharusnya dibatnu ya dek, jangan dibiarkan sendiri. Hati hati. Kekuatan otot sudah melakukan, cukup baik. Refleks patologis: sudah baik. Hati hati pemeriksaan belum lengkap ya dek. Refleks fisiologi, nervus cranialis, belum semua. Kamu harus membedakan lesinya UMN atau LMN dek, untuk membantu kamu menegakkan diagnosis. Hati hati yaa, lebih teliti lagi, sesuaikan dengan kasus ya. Diagnosis: belum benar ya dek, masih sangat jauh. Kaitkan benang merahnya dari anamnesis, lengkapi fisiknya dan pastikan betul ya dek hasilnya. Hati hati, ingat lagi KU, RPS, RPD, RPK, kebiasaan, betul2 dilengkapi dan didalami ya dek. Lebih teliti lagi yaa, semangat belajar dekk.