

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711103 - Meisya Aurellia Rachmansyah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: status lokalis lakukan di awal ya, indikasi tindakan itu hasil dari pemeriksaan fisik dan dx. Jadi jangan terbalik dengan persiapan alat dahulu. Look kurang lengkap ya, ukuran meliputi panjang, lebar, kedalaman. feel move oke. //Tindakan: Persiapan alat cukup, sudah simulasi aseptik, ganti sarung tangan steril. Desinfeksi oke, anastesi apakah cukup dengan spuit 1 cc? pastikan walaupun simulasi pastikan spuit seperti terisi ya. Dengan luka panjang seperti itu jangkauan jarum spuit 1 cc terlalu pendek ya, bisa pakai 3 cc. Sudah cek efek anastesi. Irigasi oke, teknik hecting sudah baik, simpul rapi, sudah membuat 2 jahitan. Perawatan luka post tindakan sudah baik. //Edukasi: oke
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax OK, Px status lokalis sdh baik, antropometri dilakukan ya. Penunjang OK. Dx OK, DD belum tepat 1 ya.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Perhatikan lagi diagnosisnya -- bukan hanya berdasar inspeksi tapi juga palpasi
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan fisik general masih kurang lengkap, interpretasi radiologi kurang tepat, diagnosa keliru
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis sdh lengkap, px penunjang sdh benar hanya ada yg lbh tepat shg dapat menentukan et causanya, tx dosis dan jumlah kurang
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: riwayat yang menjadi Etiologi pada kasus ini juga belum tergali. Dx: kurang lengkap terkait etiologinya; Tx: informed consent sudah baik, tujuan pemasangan sudah benar, posisi pasien secara derajat sudah benar, sudah memasang handuk bersih di dada pasien, 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 sudah baik.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, hati hati, riwayat pengobatan harus digali, riwayat kebiasaan yang mungkin jadi faktor risiko juga harus digali ya dek, hati hati ya, lebih teliti lagi. Px. FIsik: cara kaku kuduk hati hati apa benar pakai bantal? Cara pemeriksaan refleks fisiologis achilles yang kaki kanan belum benar ya dek, harusnya ditekuk seperti pada kaki kiri ya. Hati hati. Refleks patologis di tangan dipelajari lagi ya. Cara pemeriksaan kekuatan otot bandingkan kanan kiri perlu dipelajari lagi ya. Pemeriksaan neuro lainnya kurang lengkap yaa, ahti hati, pastikan apa paresisnya cuma di ekstremitas?hati hati yaadek. Lebih teliti lagi. Diagnosis: belum benar ya dek, terlalu jauh, ayok dilihat anamnesis, fisiknya yaa. Hati hati. Semangat belaja rlagi ya dek.