

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711107 - Kharisma Sofwan Fadhlurrohman

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: Status lokalis bisa dilengkapi dan lebih runtut ya, look, feel, move. Look nilai bentuk luka, panjang, lebar, kedalaman dan kondisi kotor atau tidak. Feel nilai juga ada krepitasi atau tidak. Move aktif dan pasif nya dinilai. //Tindakan: Persiapan alat oke, Sudah simulasi aseptik dan pakai sarung tangan steril. Desinfeksi oke. Teknik anestesi oke, tetapi hati hati sarung tangan jangan terkena area yang tidak terdesinfeksi ya, bisa ON. Oke sudah cek efek anestesi. Irigasi oke dan bersihkan luka oke. Teknik hecting belum maksimal ya, masuknya jarum tegak saat mengeluarkan ikuti alur melingkar. Benang sempat lepas. Sudah terbentuk 1 jahitan tetapi simpul belum selesai ya, paling tidak 2-3 agar kencang. Belum sampai 2 jahitan ya. Waktu habis. Perawatan luka jadi belum dilakukan karena waktu habis. //Edukasi: waktu habis. Keseluruhan sudah baik, alur runtut dan teknik bagus, hanya saja terkendala saat proses hecting dan membuat simpul. Banyak berlatih ya.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax RPS gejala penyerta kurang tergali, RPD pasien blm tergali ya, hal yg memperberat/ringan (-). Px kondisi umum, tanda vital, antropometri dilakukan ya. Px status lokalis movement dilakukan ya. Cuci tangan jangan lupa. Penunjang Ro interpretasi masih ada yg kurang ya (soft tissue swelling). Dx Synovial arthritis msh kurang tepat ya, DD OK.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Px penunjang memang tidak dinilai, tapi untuk interpretasi px mikroskopis, tidak bisa langsung menyebut spesies, untuk tx furunkel, memerlukan antibiotik sistemik.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan general abdomen kurang, penunjang baru 1 (pikirkan yang paling dekat dan mudah namun spesifik), diagnosa keliru
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Perlu ditanyakan lbh detail, rwytt BB, penurunan, menstruasi dll, px penunjang hampir lupa, nilai normal dibanding leukopenia (perhatikan ya) obat sdh benar dosis benar, perlu ditambahkan jg propranolol, jumlah yg belum benar ... perlu pengobatan jangka lama namun hanya diberikan 7 tablet
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: ada beberapa gejala yang belum tergali dengan baik, 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: masih sangat kurang ya dek. Terlalu singkat. Belum menggali perjalanan penyakitnya. Biasakan RPS tanyakan OLDCHART secara lengkap ya dek. Berikut RPD juga berikan pertanyaan terbuka, kalau pasien sulit mengatakan, maka pastikan dek riwayat apa yang ingin kamu ketahui ya dek. Gali yang lebih mengarah ke pasien. Kemudian Riwayat pengobatan juga belum digali. RPK, riwayat kebiasaan juga belum digali, gali lagi faktor risiko yang mungkin memicu kondisi pasien yaa dek. Lebih teliti lagi ya. Px. Fisik: jangan lupa tanyakan tanda vital ya dek. Px. sensoris seharusnya mata kondisi tertutup yaa jangan lupa. Px. kekuatan otot belum, baru tonus dan trofi saja, hati hati ya, ini penting pada kelemahan. Px. refleks patologis: hoffmann tromner harus dipelajari lagi ya, harusnya jarimu ditaruh di bawah jari tengah pasien agar jari tengah pasien benar2 dalam kondisi rileks ya dek. Hati hati. Pemeriksaan refleks fisiologis patella, jangan lupa dek, celana dinaikkan ya, mengetuknya pada kulit pasien yaa, jangan pada kain baju pasien. Nervus cranialis, sudah melakukan sebagian NC VII, perlu pastikan lebih lengkap ya berkaitan dengan kasus ini. Diagnosis: masih sangat jauh ya dek, karena anamnesismu masih sangat singkat, jadi kamu belum bisa menggali perjalanan penyakitnya dan riwayat penyakit dia sebelumnya yang berkaitan dengan kasus ini. Kenapa stroke? kan tanda vital saja belum diminta dek. Baru minta pas udah selesai waktunya. jadi lebih hati hati dan teliti. Lihat keluhan utamanya apa yaa. Semangat belajar lagi yaa dek.