

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711108 - Rafeyfa Asyla Rahmadani

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: oke //Tindakan: Persiapan alat sudah baik, sudah aseptik dan ganti sarung tangan steril, desinfeksi oke, teknik anastesi oke, sudah cek efek dari anastesi. Sudang pasang duk, Irigasi cukup, tetapi bisa bersihkan bagian dalam dengan kassa ya. Teknik hecting sudah baik, tangan kiri bisa pegang instrumen untuk membantu ya. Saat membuat simpul jangan terlalu ditarik kencang, resiko benang putus. Oke, sudah membuat 2 jahitan. Perawatan luka post hecting sudah baik, ditutup kassa dan plester. //Edukasi: cukup.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax RPS gejala penyertanya kurang tergali ya, RPD juga, Hal2 yang memperberat dan memperingan, Riwayat pengobatan, pola keseharian belum tergali. Px status lokalis sudah baik, hanya periksa juga antropometrianya ya. Px penunjang 1 benar ya. Dx kurang tepat ya Dik.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Px penunjang memang tidak dinilai, tapi untuk interpretasi tidak boleh langsung menyebut nama spesies
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	beberapa teknik px abdomen kurang tepat. interpretasi x ray kruang tepat, penunjang baru 2, diagnosa keliru
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Perlu ditanyakan lbh detail, riwayat BB, penurunan, mentruasi dll, obat sdh benar dosis benar, perlu ditambahkan yg propanolol, jumlah yg belum benar ... perlu pengobatan jangka lama namun hanya diberikan 7 hari
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 dengan baik. Dx: kurang lengkap terkait etiologinya; Tx: informed consent sudah baik, tujuan pemasangan sudah benar, pakai sarung tangan yang sesuai ukuran tangan ya biar buat manuver mudah, posisi pasien secara derajat tidak tepat (fowler 30-45 derajat??), belum 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 (tetapi posisi kepala belum berubah), sebaiknya lakukan klem pada pangkal selang sebelum/telah terpasang (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 dek, terlalu singkat. Belum menggali RPS secara lengkap. Hati hati OLDCHART harus lengkap ya dek, sampai riwayat pengobatan jangan lupa ya dek. RPD, RPK, Kebiasaan belum digali secara lengkap ya dek hati hati. Px. fisik: Refleks fisiologi: untuk yang achilles pelajari lagi, harusnya di dorsofleksikan ya dek pedisnya, kalau kayak gitu susah keluar refleksnya, pelajari lagi yaa, hati hati. Refleks patologis: oke. Kekuatan otot: oke. NC VII sudah dilakukan sebagian. lebih hati hati lagi dalam prinsip pemeriksannya yaa dek. Diagnosis: belum benar ya dek, masih sangat jauh diagnosis yang kamu sebutkan. Coba kamu kaitkan dari anamnesis dengan ppx fisik ya. Jangan dilihat separuh2. ANamnesismu juga masih sangat minimalis, kalau kamu bisa menggali riwayat pasien perjalanan penyaktinya, maka seharusnya kamu tidak mendiagnosis stroke yaa. COba ditarik benang merahnya keluhan utama pasien apa yaa. Lebih hati ahti dan teliti lagi dekk. Semangatt belajar lagi yaa dek.