

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711130 - Kamelin Cantika Budihati Musta

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1 MLBM	Px: status lokalis look feel move oke, //Tx: Persiapan alat sudah baik, sebelum irigasi desinfeksi dan beri anastesi dulu ya. Desinfeksi sudah baik, injeksi anastesi sudah baik, sudah cek efek anastesi. Irigasi termasuk menghilangkan kotoran ya, pakai pinset. Teknik menjahit sudah baik, simpul kuat. Jahitan ke 2 belum selesai ya. Belum selesai sampai tutup luka ya, edukasi oke. //Keseleruhan sudah baik, prosedur sudah baik.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik.. , pemeriksaan fisik belum lengkap dilakuakakan ..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah lengkap. Pemeriksaan fisik: bagian perut belum dilakukan sehingga deskripsi UKK kurang di bagian abdomen (bisa melihat catatan anamnesis dulu sebelum melakukan pemeriksaan fisik) namun sudah menggunakan senter, lup dan sarung tangan, pemeriksaan di awali dengan cuci tangan namun tidak di akhiri dengan cuci tangan, sarung tangan diletakkan di atas meja, tidak segera dibuang di sampah medis yang sudah disediakan di ruangan. Permintaan pemeriksaan penunjang: sudah tepat namun interpretasi tidak tepat. Diagnosis utama dan banding tidak tepat. Terapi tidak tepat. Edukasi dan profesionalisme sudah cukup baik.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan fisik general cukup baik dan sistematis, pemeriksaan khusus melakukan murphys sign , mc burney, juga rectal toucher, pemeriksaan penunjang mengusulkan 3 , dengan interpretasi cukup, diagnosis kurang lengkap DD kurang tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	pemeriksaan penunjang kurang 1, diagnosis kurang tepat, terapi apakah tepat diberikan dextrose padahal pasien GDS tinggi? walaupun sudah benar diberikan insulin
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: cukup, masih ada beberapa poin yang belum tergali berkaitan dengan kesakitan pasien; Diagnosis: belum sesuai, diagnosis utama pasien apa? penyebabnya juga belum sesuai; Tx nonfarmako: sudah melakukan dengan baik. ujung selang NGT lebih baik di kLem sebelum dimasukkan, jangan sampe saat mencapai lambung cairan bocor karena selang tidak ditutup
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: sudah cukup lengkap namun belum mendapat FR, Px Fisik: px Burdzinki II-IV dan kernig belum dilakukan, px keseimbangan apakah relevan pada kasus ini?, belum melakukan px kekuatan otot, refleks fisio dan patologis, juga sensoris, Dx dan DD: oke, namun belum lengkap kemudian bisa diurutkan dari yg paling sesuai dengan pasien (meningitis, meningoencephalitis, encephalitis) ,Komunikasi dan profesional: istilah2 medis diusahakan diminimalisis saat bertanya ke pasien ya dek, cuci tangan belum sesuai WHO