

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711136 - Athifah Puteri Khoirunnisa

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	<p>Px: Penilaian look belum maksimal ya, bagaimana tepi luka nya, ukuran, kedalaman. Feel nilai juga apakah ada krepitasi atau tidak. Move pastikan dulu ada gangguan pada aktif atau tidak baru pasif.</p> <p>//Tx: Persiapan alat dan bahan masih belum maksimal ya, tempatkan alat yang steril di tempat steril ya. Pastikan alat steril tidak terpegang secara langsung kecuali menggunakan handscoot steril, seperti sputit kupas bungkus secara perlahan saja. Bedakan desinfeksi dengan Irigasi ya, desinfeksi dilakukan dengan cairan desinfektan dengan cara diusap secara sentrifugal, sebelum anastesi yang dilakukan desinfeksi terlebih dahulu bukan irigasi dengan NaCl. Saat injeksi anastesi diperhatikan lagi prinsip sterilitas ya. Cek apakah efek anastesi apakah sudah terasa. Hampir lupa pasang duk steril. Teknik jahit belum maksimal, simpul dibuat di pinggir atau salah satu sisi ya, bukan di tengah luka ya. Prosedur rawat luka belum dilakukan dengan maksimal. //Perhatikan lagi prinsip pemeriksaan pada soft tissue injury. Prosedur terutama persiapan alat belum maksimal ya, masih banyak yang tidak runtut atau kurang. Semangat.</p>
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Baik.. ada terkendala masalah bahasa..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup baik. Pemeriksaan fisik: Hanya dilakukan di bagian kedua tangan namun bagian perut tidak dilakukan. Deskripsi UKK kurang tepat. Pemeriksaan fisik sudah dilakukan dengan sarung tangan namun setelah pemeriksaan belum melakukan cuci tangan. Pemeriksaan fisik tidak menggunakan lup. Permintaan pemeriksaan penunjang awalnya kurang tepat namun sudah benar di akhir. Diagnosis banding kurang tepat. Terapi: Terapi utama tidak tepat. Edukasi baik. Masih tampak gugup, intonasi dapat lebih dipelankan.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan fisik general cukup lengkap, pemeriksaan khusus juga telah dilkakukan, rectal toucher ok, pemeriksaan penunjang mengusulkan 2 (harusnya 3), diagnosis kurang tepat (apendisitis?) , DD belum tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis belum lengkap terkait dd penurunan kesadaran, pemeriksaan penunjang kurang 2, diagnosis belum tepat sesuai kasus, terapi belum sesuai kasus, edukasi kegawatdaruratan penkes pada penderita DM belum sesuai
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Belum lengkap, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta, faktor resiko dan kebiasaan pasien; Diagnosis: belum sesuai. Diagnosis utama adalah masalah aktif yang saat ini dialami pasien; Tx nonfarmako: tidak melakukan tatalaksana nonfarmako yang relevan
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	<p>Ax: Faktor risiko dan kebiasaan sehari-hari belum banyak digali, Px Fisik: TTV, KU dan antropometri jangan lupa diminta diawal, px neurologis: cara px openheim menggunakan ujung palu reflek? dipelajari lagi caranya, reflek patologis cukup dipilih satu saja perekstremitas atas-bawah kanan-kiri tidak perlu semua, begitupun saat px sensoris tidak perlu semua, px reflek fisiologi dan kernig sign belum dilakukan , Dx dan DD: salah (stroke iskemik, kejang tonik klonik, cluster headache) , Komunikasi dan profesional:lebih teliti lagi kedepanya</p>