

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711137 - Muhammad Halymtar Farrel Assyd

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px: Look oke, feel jangan lupa nilai ada tidaknya krepitasi ya. Move, selain pasif nilai juga aktifnya. //Tx: Persiapan alat, prinsip bersih dan steril tolong dibedakan. Saat mengisi sputit Lidocain apakah pakai bersih? steril ya, jadi saat membuka bungkus sputit pakai sarung tangan bersih sambil membuka lidocain, Mengisinya baru setelah menggunakan sarung tangan steril, begitu juga untuk sputit Nacl untuk irigasi (ON1). Diperhatikan lagi ya. Desinfeksi cukup, Injeksi anastesi tetap menjaga sterilitas ya, area yang boleh dipegang yang sudah didesinfeksi, area yang lain jangan terpengang ya (ON2). Belum melakukan irigasi, hecting, membuat simpul dan perawatan luka //Catatan: dalam prosedur persiapan lakukan secara simultan, tidak perlu menyebutkan setiap alat dan benda secara menyeluruh terlebih dahulu. Sebutkan lalu sekaligus melakukan prosedurnya. Diperhatikan lagi ya. Semangat.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Banyak bingung... terkesan ragu ragu dan tidak memahami konsep kasus dengan baik..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah cukup baik. Pemeriksaan fisik: Menyebutkan menggunakan lup dan senter namun tidak digunakan saat inspeksi, palpasi sudah dilakukan dengan menggunakan sarung tangan, diawali dengan cuci tangan namun tidak diakhiri dengan cuci tangan. Deskripsi UKK bagian abdomen tidak disebutkan karena belum diperiksa. Pemeriksaan penunjang dapat disebutkan. Diagnosis banding kurang tepat. Terapi tidak tepat. Edukasi sudah sesuai. Profesionalisme baik.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan fisik general abdomen, kurang lengkap tdk melakukan pemeriksaan organ-organ dlm abdomen, pemeriksaan khusus kurang lengkap, pemeriksaan penunjang yang diminta 1, pemeriksaan penunjang mengusulkan 2 dari 3 diminta, diagnosis kurang lengkap
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis belum maksimal, perlu digali lebih lanjut terkait trias penyakit tertentu, riwayat kepatuhan minum obatnya bagaimana?, pemeriksaan penunjang kurang 1, dx belum sesuai dengan kasus aktifnya, terapi kurang sesuai kasus aktif, bentuk sediaan obat yang dipilih belum sesuai kondisi pasien tidak sadar, edukasi terkait kondisi pasien belum sesuai, untuk kasus kegawatdaruratan apa yang perlu disampaikan ke keluarga pasien terkait rawat inap intensif
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: sangat sedikit hanya keluhan utama itupun sedikit sekali, belum detail dan mendalam. perhatikan perintahnya ya dek, anamnesis lebih lengkap lagi; Diagnosis: Diagnosis masalah aktif OK tapi belum lengkap, penyebab belum sesuai; Tx nonfarmako: persiapan alat dilakukan sebelum memakai handscoon ya dek bukan sebaliknya, posisi fowler seperti apa?diposisikan dengan baik ya jangan hanya menyebutkan. Belum menaruh handuk diatas dada pasien. Saat mengukur selang NGT jangan menyentuh kulit pasien krn resiko kontaminasi. Mohon diperhatikan meski prinsipnya bersih bukan berarti selang NGT kamu taruh diluar area steril ya. Belum minta pasien untuk menengadah saat memasukkan selang ke lubang hidung. sudah memasang selang dengan urin bag. Lakukan tindakan dengan lebih sistematis ya dek

STATION IPM 7
NEUROLOGI 1

Ax: kebiasaan dan FR belum banyak tergali, Px Fisik: refleks fisiologis jangan lupa cari perluasanya, dan seharunya homolog dinilai kanan-kiri atas- bawah, px budzinki II-IV juga kernig tidak dilakukan, px kekuatan otot dan sensoris belum dilakukan, px dixhallpike kenapa dilakukan pada px ini? Dx dan DD: salah (epilepsi, stroke hemorrhagic dan BPPV), Komunikasi dan profesional: ditingkatkan, kalau bisa diselesaikan px dulu baru pasien disuruh duduk agar tidak bolak balik, jangan lupa cuci tangan stelahnya