

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711138 - Visi Nadia Nafirstha Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	Px: look, feel, move periksa di awal. Indikasi hecting itu kan dari hasil pemeriksaan fisik status lokalis nya, jangan terbalik malah persiapan alat dan bahan (hecting set dsb) baru pemeriksaan fisik. Saat px status lokalis cukup cuci tangan dan gunakan handscoot bersih untuk segera kita nilai luka nya. Feel jangan lupa cek krepitasi nya ya. //Tx: Persiapan alat sudah cukup, termasuk pastikan ukuran handscoot ya. Desinfeksi cukup, saat injeksi anastesi perhatikan handscoot ya, jangan terkena area yang tidak terdesinfeksi (ON1). Belum irigasi dan membersihkan luka secara seksama. Teknik hecting cukup, tetapi perhatikan dari jarak simpul nya ya. Upayakan untuk sejajar ya, tidak lebih panjang salah satu. Sudah jahit 2, tetapi waktu habis belum sampai perawatan luka dan edukasi //Manajemen waktu diperhatikan ya, indikasi luka perlu dijahit itu dari pemeriksaan fisik kita ya, jangan terbalik untuk menyiapkan alat dahulu baru periksa fisik. Oke semangat
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Baik.. memahami konsep kasus dengan sangat baik..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis belum digali riwayat alergi. Pemeriksaan fisik: Tidak melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, tidak menggunakan lup dan sarung tangan. Keluhan kan di perut juga tapi kok tidak diperiksa. UKK: Deskripsi UKK utama kurang tepat. Pemeriksaan penunjang: sudah tepat. Diagnosis utama dan banding kurang tepat. Terapi: Tidak tepat. Edukasi: Bagus, sudah sampai ke mencegah penularan. Profesionalisme sudah baik, humanis dengan pasien.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan fisik cukup sistematis, tetapi blum lengkap, pemeriksaan penunjang mengusulkan 2, interpretai kurang, diagnosis kurang tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis perlu konfirmasi terkait trias gejala penyakitnya ya, Dx kurang lengkap, Tx perlu ditambahkan antipiretik tidak? pasien demam juga, edukasi terkait rawat inap intensif perlu disampaikan
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Terlalu sedikit, sangat tidak lengkap. Gali lagi lebih detail tentang kesakitan dan kebiasaan pasien; Diagnosis: Diagnosismasalahaktif oK tapi tidak lengkap, penyebab belum sesuai; Tx nonfarmako: sudah memasang dengan baik. setelah memasukkan selang NGT ke lambung, langsung dihubungkan dengan sputit atau collecting bag ya jangan terlalu lama ujung pipa terbuka.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: gejala lain belum banyak digali, sudah mencoba menggali FR tapi tetap belum menemukan penyebabnya, Px Fisik: px burdzinki II-IV belum dilakukan, px kernig belum tepat caranya, reflek fisiologis cara mencari perluasanya belum tepat, Dx dan DD: oke, namun perlu dipilih lagi urutanya mana yg paling mendekati (encefalitis, mengingoencefalitis, meningitis), Komunikasi dan profesional: oke, jangan lupa cuci tangan, ada beberapa px belum sesuai legaartis bisa dipelajari lagi kapan pasien harus menutup mata dan tidak juga kepentingan pemeriksaanya