

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711212 - Muhammad Akhtar Maula

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLM	px fisik sudah sesuai, hanya sebaiknya jangan dibersihkan sebelum dianestesi, prinsip aseptik mohon diperhatikan, kasa hbs dipakai kenapa ditaruh di area steril lagi? area densifikasi kurang luas jd tangan steril mestinya tdk boleh menyentuh pasien, teknik jahitan sdh sesuai, jahitan baru 1, edukasi kurang
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	anamnesis masih sangat kurang (keluhan utama belum tergali banyak, riwayat penyakit dahulu, keluarga, yg memperberat memperingan-->lakukan dengan lengkap ya jangan terburu2 melakukan pemeriksaan fisik supaya diketahui faktor resiko dan riwayatnya krn akan sangat berpengaruh dlm diagnosis), jangan lupa pemeriksaan yang dilakukan kurang relevan (keluhan sudah disebutkan pada luka di tungkai kanan dengan gejala2 yg sdh disebutkan-->knp yg dilakukan malah pemeriksaan neurologis? seharusnya yg lebih utama melakukan pemeriksaan apa? knp sumber sakitnya malah tidak diperiksa? lakukan pemeriksaan yg relevan ya, pemeriksaan penunjang sudah dilakukan dan meminta 2 pemeriksaan yang tepat hanya utk x-ray belum tepat interpretasinya serta biasakan untuk meminta pemeriksaan penunjang dengan lengkap (x-ray bagian apa? posisi apa?), dx tidak tepat (menyebutkan fraktur pada tibialis dekstra dengan infeksi), belum mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah relevan. Pemeriksaan fisik, lakukan palpasi dengan menggunakan sarung tangan. Diagnosis benar, DD belum tepat. Pemilihan sediaan obat belum tepat. Edukasi baik
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: pemeriksaan sudah sistematis, inspeksi bisa lebih lengkap (masa hanya distensi), teknik pemeriksaan Murphy's sign kurang tepat, pemeriksaan RT posisi pemeriksa duduk???, Px Lab: permintaan sudah benar.; Dx: Dx kerja ok, diagnosis banding sudah ok
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis sudah relevan menggali faktor risiko, mengusulkan baru 2 penunjang yang tepat, lainnya tebak2, diagnosis ok, farmakoterapi ok, edukasi komunikasi ok,
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	AX : belum menggali gejala dehidrasi dan belum eksklusi penyebab lain pada pasien ya dek maul DX : Dx kurang lengkap ya dek TX NONFARMAKO : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis cukup lengkap dan cara mengarahkan penggalian faktor risiko oke, E2V2M4, Jangan lupa menyingkirkan bantal saat periksa kaku kuduk, Babinski disebutkan Brudzinski, pasien tidak sadar apakah bisa diperiksa kekuatan otot? kok diminta melawan pas di tangan kanan, apakah pasien tidak sadar bisa dilakukan pemeriksaan sensorik? kok dilakukan papil edema untuk apa indikasinya? dx stroke hemoragik, dd TIA, stroke iskemik. Semangat belajar yaa dek..