

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**

23711218 - Naylla Salsabila Putri

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= saat px st lokalis, hanya menggunakan handscoon bersih pada tangan kanan saja ; Tx nonfarmako= handscoon steril yang masih terbungkus bukan termasuk steril ya, Naylla mengambil yang masih terbungkus dengan ujung korentang dan meletakkannya di atas meja steril. membutuhkan 2-3 helai benang dek? apa tidak terlalu banyak? baru menyelesaikan satu haecting, satu haecting lainnya sudah dikerjakan namun tidak kencang sehingga lepas. belum menutup luka jahitan karena waktu habis ; Komunikasi dan edukasi= belum edukasi karena waktu habis ; Profesionalisme= beberapa kali kondisi ON. perhatikan prinsip bersih dan steril ya
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : OK. Pemeriksaan fisik : belum cek KU/Kesadaran, vital signs kok dicek habis status lokalis dek?Px LFM sudah pakai sarung tangan. Look : belum disebutkan adanya exposed plate, tidak ada deformitas? di fotonya ada deformitas yaa. Move : ROM aktif dan pasif OK. Pemeriksaan penunjang : x-ray ga bisa nyebut regio, posisi. CBC : Leukositosis OK.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Penulisan resep perlu mempertimbangkan dosis untuk penyakit tersebut, dan sediaan yang tepat sesuai pasiennya
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan fisik general cukup, melakukan pemeriksaan khusus, tapi teknisnya tidak tepat, cara melakukan pemeriksaannya, pemeriksaan penunjangnya mengusulkannya awalnya mengusulkan yang tidak relevan, akhirnya mengusulkan 2, interpretasinya perlu dilengkapi, (hanya 2 dari 3 pemeriksaan)
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis : Sudah urut tapi belum terarah ya.. Px penunjang : kamu masih nebak2 belum terarah ya.. (urin, tbc) interpretasinya ga cuma naik/turun ya.. Dx : sudah tepat Terapi : sudah lengkap tapi dosisnya kurang tepat ya Edukasi : ok
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: saat melakukan anamnesis tetap mengingat konsep OLDCART saat mencari RPS ya. Eksklusi penyebab lain. Jika Nayla mendapatkan pasien dengan pengeluaran cairan berlebih, sebaiknya juga cari apakah ada komplikasi ke arah dehidrasi krn akan menentukan terapi. Dx: kurang lengkap. Tx: minta pasien menengadah dari awal ya sebelum selang ngt dimasukkan. minta pasien menelan ya saat memasukkan ngt setelah melewati orofaring. fiksasi dl ya baru bilas lambung dimulai
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: please explore lebih dalam karakteristik yang disampaikan bukan malah lompat ke menanyakan pola makan. when patient/his family said keluhan setelah terbentur muncul nyeri kepala, You should explore karakteristiknya. Px neurologis: GCS nya salah V salah, M nya salah. untuk menyampaikan GCS tidak ditotal seharusnya di ketrampilan medik sudah dipelajari hal tsb. pemeriksaan fisik lainnya yang dilakukan hanya refleksi fisiologis, sedangkan pemeriksaan dx salah dd betul.