

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**21711119 - RAHMA NAILA**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : oke. Talak non farmako : sudah diberikan hasil penilaian luka dengan lengkap. Jadi, apakah luka itu perlu debridemen atau tidak disimpulkan sendiri ya jangan ditanyakan ke pengujinya.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw kebiasaan, aktivitas kurang tergali ; Px fisik= hanya melakukan px KU kesadaran, TTV, st lokalis ; Px penunjang= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Komunikasi= biasakan perbanyak pertanyaan terbuka ya ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax OK. Px : jangan lupa cuci tangan, palpasi pakai sarung tangan ya. Bismillah nya saat mau mulai Px ya Dik. UUK bukan bula ya, tapi papul. Interpretasi Penunjang bukan multiple giant cells ya, tapi sarcoptes scabiei. Tx bukan pakai terbinafin ya.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	scr teknik px abdomen sdh baik. interpretasi sudah baik. tetapi yang diminta 3..diagnosis kurang tepat..
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax px dx ok, tx kurang lengkap. pasien ini kesadaran menurun apakah akan diberi obat oral? apakah perlu perawatan khusus? konsul ahli?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali dengan baik riwayat obat/kebiasaan sebagai faktor resiko, ada gejala penyerta yg blm tergali; Dx: diagnosis causa kurang tepat tapi sebagai indikasi dipasang NGT sudah benar; Tx: tujuan pemasangan kurang tepat pada kasus ini (hati-hati bilas lambung pada kasus seperti ini malah bisa memperparah perdarahan), posisi pasien sadar seharusnya fowler (70-90 derajat), jell cukup diujung saja, hati-hati biasanya cairan lambung akan keluar jika benar sudah masuk lambung jadi sebaiknya pangkal selang bisa di klem dulu atau segera sambungkan bag.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	cukup baik, tingkatkan lagi