

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

21711195 - RAHMA NURINA WIRAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : oke. Talak nonfarmako : Hasil jahitan perlu diperhatikan lagi ya mba, jahitan masih kendur, antar tepi luka harus saling bertemu (masih cukup banyak spacanya krn kurang kencang) berisiko reheting nantinya. Memotong sisa benang jangan kependekan ya mba. Prosedur lainnya sudah cukup baik.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riwayat kebiasaan, aktivitas kurang tegali ; Px fisik= hanya melakukan px antropometri, TTV, st lokal ; Px penunjang= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Komunikasi= biasakan perbanyak pertanyaan terbuka ya ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax:Riw pengobatan (-), riw penyakit dahulu/alergi (-), riw serupa pada org dekat (-). Px OK, Dx OK, Tx pilihan obat sudah benar, tapi cara pemakaian blm tepat ya. Oleskan seluruh tubuh ya,diamkan min 8 jam, bisa diulang 1 mgg lagi, jadi bukan 2x sehari ya.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Mbak rahma lbh teliti lagi ya membaca soalnya. px murphy sign positif jika pasien menghentikan nafas krn nyeri. Interpretasi penunjang intereptasi sdh tepat tetapi penunjang yang menegakkan dx tidak dikerjakan shg dx nya tdk tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis, px penunjang dan dx tx ok. edu: apakah pasien perlu perawatan khusus? edu apa apa pasca rawat?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali dengan baik riwayat kebiasaan sebagai faktor resiko, ada gejala penyerta yg blm tergali; Dx: diagnosis sebagai indikasi dipasang NGT kurang tepat; Tx: biasanya cairan lambung akan keluar jadi sebaiknya pangkal selang bisa di klem dulu atau segera sambungkan bag.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	cukup baik, tingkatkan lagi