

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711070 - Akrom Muhammad Zhafran Swandono

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= saat px st lokalis kondisi perdarahan sebaiknya kita pakai APD ya. px look nilai jenis luka, bersih atau kotor? px feel sebaiknya kita sendiri yang palpasi ; Tx nonfarmako= mebersihkan luka cukup membuat nyeri pasien ya dek, sebaiknya bagaimana? dek, ndak dianestesi lukanya? pasiennya teriak-teriak nanti. saat akan menjahit baru menyadari bahwa belum dianestesi. kemudian menjelaskan memberikan anestesi dengan menggunakan sputit 10cc??? dek, itu besar bangeett ya, termasuk jarumnya. belum selesai haecting waktu habis ; Komunikasi dan edukasi= tidak sempat edukasi, waktu habis ; Profesionalisme= do no harm ya! pelajari lagi apa prosedur yang ada di MLBM ya
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax : Penjalaran nyeri, riwayat trauma, riwayat menstruasi perlu digali lg. Px : sesuaikan pemeriksaan lokalisnya yaa dengan kasusnya pasien. Pada pemeriksaan kasus muskulo pemeriksaan utama apa yang harus dilakukan diawal? Look, Feel, Move dulu. Kelamaan di pemeriksaan fisik ya mas, beberapa pemeriksaan fisik tidak perlu dilakukan pada kasus ini. Lebih sat set lagi supaya tidak kehabisan waktu. Belum sempat mengusulkan pemeriksaan penunjang dan belum sempat menentukan dx dan dd.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax kayak bloking dik, agak bingung kurang mendalaam//px inspeksi pke lup senter dan palpasi dg handscon ya,deskripsi UKK masih salah//dd salah, terapi blm dilakukan waktuabis
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan general abdoem kurang lengkap, kehabisan wakut belum sempat pemeriksaan penungjan g(di skip langusng DD
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax: kalau sudah disebut minum metformin, jangan ditanya apakah punya riwayat diabetes (seperti tidak tahu). bolehlah mengkinfirmasi saja. mengapa bertanya perdarahan? gejala yang muncul dalam 3 hari terakhir belum tergali. px penunjang baru satu ya. dst belum terjawab.
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamnesis oke, bagus yaa ketika beliau bilang nyeri di seluruh jangan puas, gali perjalanan penyakit, good, oldchart tergali semua, sip, termasuk rpd kebiasaan terkait pemeriksaan, masukan saja untuk rebound tenderness beda dengan asites yaa Dx: sudah bagus pola pikirnya yaa, terima kasih sudah belajar Tx: sayang sekali belum sempat melakukan yaa... manajemen waktu diperbaiki yaa Kom dan prof: jangan lupa IC yaa, walaupun tidak langsung ke pasiennya (manekin) tetap harus perhatikan profesionalisme tsb
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: mohon lebih sistematis, penggalian fc risiko masih belum optimal, Px fisik dan neurologi: refleks fisio,pato dan fungsi motorik belum dikerjakan, nervus 7 motorik dek ojo lali diperiksa lha ya ps kan mengeluhkan wajah perot tho.