

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711071 - Hafiz Alfairuz

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px fisik= nilai juga jenis lukanya, ukurannya, tepi lukanya bagaimana ya ; Tx nonfarmako= kalau ada perdarahan, apa yang perlu dilakukan dulu dek? sebaiknya bersihkan dulu lukanya kemudian sebelum diletakkan duk steril, desinfeksi ulang ya. haecting 2 bisa menggunakan 1 benang ya ; Komunikasi dan edukasi= edukasi kurang karena waktu habis ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax : Penjalaran nyeri, riwayat trauma, riwayat menstruasi perlu digali lg ya mas. Px : sudah cukup baik. Penunjang : 2 permintaan sesuai, namun 1 interpretasi dari kedua pemeriksaan tsb belum tepat. Dx : belum lengkap. yang disampaikan adalah kausanya bukan dx saat ini. DD : belum tepat 2 DD yg disampaikan. Apabila waktu masih memungkinkan walaupun pd instruksi tdk diminta melakukan edukasi, krn kita sejak awal berinteraksi dengan pasiennya dan memeriksa pasien, sehingga paling tdk ditutup dgn manis ya sesi bersama pasiennya, jelaskan sekilas hasil dan beri sedikit arahan atau edukasi agar closingnya lbh baik utk komunikasi dokter dan pasien.
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	anamnesis perjalan uknya jangan lupa ya,ga usah cepet2 sehingga lebih mendalam//inspeksi sdh baik pke lup senter, tapi palpasi tdk menggunakan handscon, deskripsi UKK blm lengkap, UKK sekunder blm disebutkan//dd kurang tepat 1//terapi tdk meresepkan AB oral//edukasi sdh baik
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	interpretasi kurang lengkap, idagnosa kurang lengkap, lain lain cukup
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax px penunjang dx ok, tx kurang lengkap ya (perhatikan hasil px fisik juga menjadi pertimbangan terapi). ed kuarng lengkap. , apakah perlu rawat khusus? konsul ahli?.
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: OLDCHART okee, sip sudah terstruktur baik, tergali semuanya good  Dx: diagnosis sudah 90% benar, bukan komplikasi ke ileus paralitik yaa, mungkin terkecoh hasil pemeriksaan bising usus, tapi sudah oke good job yaa, ini kasus curiga komplikasi perforasi hingga peritonitis  Tx: IC oke, posisi kalau pasien sadar fowler yaa bukan semi-fowler, untuk pengecekan boleh dengan aspirasi atau cekdengan udara yaa Kom dan prof: oke kerennn good job yaaa!!! terima kasih sudah belajar dgn baik
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: karakteristik dari KU belum digali optimal, penggalian fc risiko baik dari RPD dan kebiasaan belum optimal, Px fisik dan neurologi: sudah cukup, usahakan tambah fungsi motorik.