

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711091 - Jasmine Faza Mutiara Bintang**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Pemeriksaan Fisik : sudah lengkap ;Tatalaksana Non-farmakologi (Pre-hecting) : kurang lengkap, kurang dalam persiapan alat sehingga sering bingung mencari alat-alat minor set seperti pinset cirurgis, peserta didik belum mengecek apakah anestesi bekerja atau tidak ;Tatalaksana Non-farmakologi (Hecting-Dressing) : belum tuntas ;Komunikasi/edukasi : belum tepat, Secara keseluruhan : belajar empati kepada pasien ya (apabila kita di posisi pasien, apakah nyaman pasiennya apabila tindakan dokter seperti itu?)
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	identitas lengkap/ Ax (ku, lokasi, luas nyeri, onset, kemunculan nyeri, demam, riw sakit infeksi, kebiasaan makan, DM, asam urat, memperberat,waktu2 nyeri, memperingan, pengobatan, RPD,RPK --> secara umum ax sudah cukup untuk menegaskan diagnosis/ ic sudah tetapi tidak lengkap, sudah cuci tangan, px VS oke, px statuslokalis oke, belum interpretasi keadaan umum, antropometri sudah/ hanya px rontgen yang seusai interpretasi
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Faktor rrisiko cukur rambut dan mandi di sungai dan tdk bilas belum tereksplore. Bula? vesikel? yang benar pustula nggih mbak. Harus ada antibiotik sistemik. Edukasi sudah bagus.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px abdomen kurang lengkap ya, px feses namanya apa? belum diinterpretasikan px fesesnya, dx dd salah
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Ax: anamnesis sistem belum tergalil terkait sistem reproduksi, dd sudah menanyakan demam mual muntah diare PxP: mengajukan 3, interpretasi oke Dx: tepat Tx: 2 obat nama betul, sediaan sedikit kurang tepat, dosis masih kurang tepat K&P: okee sip
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: baik, Dx: baik. Tx: sudah baik
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Tidak mengeksplorasi riwayat kejang pasien, sepertinya sudah berasumsi kasus stroke sejak awal, jadi informasi bahwa ketika kejang pasien sadar dan hasil px neurologi, tidak diperhatikan Dx keliru