

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026****23711141 - Hilmaa Shofaa Muhtadyah**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Px: Status lokalis lakukan di awal ya, indikasi kita melakukan MLBM itu dari hasil px fisik. Lukanya perlu dijahit baru kita siapkan alat, bukan terbalik persiapan alat dahulu baru pemeriksaan fisik ya. Look oke, feel nilai juga ada tidaknya krepitasi, move cukup. //Tx: Persiapan alat cukup sudah baik. Desinfeksi cukup, injeksi anastesi lokal tekniknya bagus tetapi sterilitasnya belum maksimal ya, handscoon masih pegang area yang tidak terkena desinfeksi (ON1). Sudah irigasi dengan baik. Teknik hecting sudah baik, simpul cukup. Sudah buat 2 jahitan. Perawatan luka belum maksimal ya, plester belum terpasang waktu habis.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik.. komunikasi ke pasien maish kurang sedikit\..
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis sudah baik. Pemeriksaan fisik sudah diawali dan di akhiri dengan cuci tangan namun tidak menggunakan senter, lup, dan sarung tangan. Deskripsi UKK sudah baik, dapat digabungkan di depan regionya jika jenis UKK sama, usulan pemeriksaan penunjang sudah baik, diagnosis utama sudah benar, nama obat sudah benar namun konsentrasi sediaan 1% tidak tepat, aturan penggunaan atau SIGNA juga belum tepat. Kemampuan profesional dan edukasi sudah cukup baik.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan fisik general sudah sistematis , sedangkan untuk pemeriksaan khusus melakukan untuk apendisitis, dan rectal toucher, pemeriksaan penunjang cukup baik, walaupun beberapa data yang diminta belum ada, dalam menentukan diagnosis belum tepat, tapi sdh mendekati , penalaran klinis terhadap data sdh lumayan.
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis belum lengkap, perlu digali lagi terkait trias gejala penyakitnya ya, diagnosis kerja belum lengkap, terapi belum tepat, pasien hiperglikemia apakah tepat diberikan dextrose? penurunan kesadaran tidak mesti hipoglikemia ya, berapa GDS pasien ini?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Kurang lengkap, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta dan kebiasaan yang relevan ; Diagnosis: diagnosis utama sudah lengkap, penyerta belum sesuai; Tx nonfarmako: Persiapan pasien dan alat lakukan sebelum memakai handscoon ya.Sudah memasang selang NGT dengan baik. Fiksasi lebih rapi lagi ya
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: Belum menggali kebiasaan dan mendapat FR, Px Fisik: px neurologis yang utama justru belum diperiksa sama sekali (kaku kuduk burzinki dan kernig) yang lain sudah bagus dan lengkap, Dx dan DD: belum ada yang tepat (HNP, TIA, kejang atonik), Komunikasi dan profesional: ditingkatkan lagi ketelitiannya ya Hilma.