

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711163 - M. Zikri Hidayat

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : oke. Persiapan diperhatikan semua dengan baik yaa, dengan detil jangan sampai ada yang lupa disiapkan. Talak nonfarmako : dirapikan lagi yaa 1 jahitannya, diupayakan sama jarak titik masuk awal jarum dengan titik keluar jarum. Sisa benang setelah digunting yang 1 jahitan kependekan menggungtingnya. Prosedur lain sudah baik.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw kebiasaan, aktivitas kurang tergali ; Px fisik= semua pemeriksaan dilakukan termasuk sensibilitas, refleks ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ok ; Komunikasi= sudah memulai menggunakan pertanyaan terbuka ; Profesionalisme= tampak buru-buru. ketika periksa feel, menekan asal
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax OK. Px: sudah baik, hanya dibantu dengan senter ya. UKK utamanya bukan burrow lesion ya, tapi papul eritem ya. DD belum seluruhnya tepat ya. Tx. pilihan obat sudah baik, cara pemakaian pengolesan dan lamanya sudah ok, tapi cukup 1x saja diolesnya ya, baru bisa diulang 1 mgg kemudian.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	teknik pemeriksaan murphy sign mohon dipelajari kembali. interpretasi DL jk hb menurun itu apa? interpretasi ct scan kurang tepat shg dx kurang tepat..
STATION IPM 5 ENDOKRIN	ax awal kurang lengkap, tapi kemudian bisa dilengkapi di akhir. px penunjang ok tapi dengan menjaring sekian banyak px. kalau data ax dan px fisik sudah mengarah, maka ajukan px penunjang yang sesuai. dx ok, tx berapa dosis insulin yang diberikan? cairan apa yang terbaik diberikan? apakah pasien ini perlu perawatan khusus?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: sudah baik; Dx: diagnosis causa benar tapi sebagai indikasi dipasang NGT kurang lengkap; Tx: tujuan pemasangan kurang tepat pada kasus ini, hati-hati biasanya cairan lambung akan keluar jika benar sudah masuk lambung jadi sebaiknya pangkal selang bisa di klem dulu atau segera sambungkan bag.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	cukup baik, tingkatkan lagi