

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711166 - Shofia Ainun Husna

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : oke. Talak nonfarmako : Jahitannya jangan terlalu kencang ya mba, jangan sampai saling menumpuk kulitnya. Diupayakan yg rapi yaa, jarak menusukkan jarum thd tepi jarum diperhatikan ya, sisi seberangnya juga diupayakan jaraknya sama dengan tepi jahitan satunya. Prosedur lain secara keseluruhan sudah baik.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw kebiasaan, aktivitas kurang tergali ; Px fisik= hanya melakukan px st lokalis ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ok ; Komunikasi= perbanyak menggunakan pertanyaan terbuka ya ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax. OK, Px jangan lupa cuci tangan ya, dan palpasi pakai sarung tangan. UKK bukan nodul ya, tapi papul. Dx dan DD OK. Tx pemakaian untuk seluruh tubuh ya, bukan hanya di area saja.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik sudah baik. px penunjang intrepratasi tdk tepat. dx sudah mendekati..
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis yang mengarah ke kondisi hiperglikemia kurang digali. data penting apa di hasil px fisik? px penunjangnya 3 buah bener analisisnya, tapi harus menyebutkan banyak jenis px. dx kurang spesifik ya. terapi belum sesuai, ed belum sempat
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: sudah baik; Dx: diagnosis causa benar dan indikasi dipasang NGT sudah 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	ananmnesis kurang mengesplorasi kemungkinan diagnosis, pemeriksaan fisik nerologis beberapa tidak relevan