

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711169 - Muhammad Sulthon Arafat

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : cukup baik. Talak nonfarmako : Posisi masuk jarum belum tegak lurus. Hasil jahitan pertama kendur, jangan di ujung luka yaa mas biar jahitannya bisa bantu merapatkan antar tepi luka.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw aktivitas, kebiasaan kurang tergali ; Px fisik= hanya melakukan px KU, kesadaran, st lokalis, TTV ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax OK, Px inspeksi pakai lup ya, dan jangan lupa palpasinya. Pakai sarung tangan saat periksa ya. UKKbukan makula, tapi papul ya. DD belum seluruhnya tepat ya. Tx permetrin sudah ok, tapi kandungan 1% kurang ya. Pemakaian hanya dibagian gatal saja dan 2x sehari belum tepat ya. Coba dibuka lagi cara pemakaiannya ya.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Mas jk melakukan px fisik abdomen auskultasi dl ya baru palpasi. palpasinya lebih ditekan lagi. px khusus abdomennya diminta 2 yaa. px penunjang yang diminta hn 1 dan interpretasinya kurang tepat. dx tdk tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis cukup mengarah, px penunjang kuarng satu, dx ok, tx lihat lagi terapinya ya. nulis resep yang benar. pasien ini bagaimana tadi KU dan TTVnya? edu: bagaimana pengaturan diit yang disarankan?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali dengan baik riwayat kebiasaan sebagai faktor resiko, karakteristik nyeri belum tergali dengan baik; Dx: diagnosis sebagai indikasi dipasang NGT tidak tepat; Tx: belum melakukan IC terkait pemasangan NGT, tujuan pemasangan kurang tepat pada kasus ini (memang bisa mengurangi perdarahan?)
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	anamanesis: penggalian riwayat penyakit sekarang dan dahulu masih kurang fokus pada eksplorasi keluhan utama, lakukan secara sistematis, px: lakukan pemeriksaan secara komparatif bagian kanan dan kiiri, tidak periksa kernig