

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711172 - Ayman Baleegh Abdulraoof Alkadasi

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : baik. Talak nonfarmako : sudah baik yang dilakukan detil, namun kurang cepat, sehingga belum sempat jahit lukanya. Speednya ditambah lagi ya mas Ayman. Semangat! Waktu habis, edukasi jadi belum maksimal.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw kebiasaan, aktivitas kurang tergali ; Px fisik= hanya melakukan px KU kesadaran, TTV, st lokalis ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax OK, Px inspeksi pakai lup dan senter ya. UKK utama bukan bulosa ya, tapi papula. Dx dan DD ok. Tx permethrin ya, BSO jangan shampo, karen itu untuk pedikulosis, pilih krim.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	sebaiknya saat melakukan px abdomen minta pasien menekuk lutut atau lutut pasien diganjal bantal. saat palpasi tdk hanya mencari nyeri tekan cari juga terkait masa. px rt yang dicari sdh baik sebaiknya minta pasien menarik nafas saat memasukkan tangan dan menarik tangan. px penunjang sdh benar yang diminta hanya mgkn bingung apa bacaan CT scannya jd diagnosis yang diberikan juga kurang tepat.Obstruktif nya sdh benar tp sebaiknya dicari lagi etiologinya dari mana..
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis akhirnya lengkap di akhir. kalau bisa secara runtut di depan akan lebih baik. tatalaksana kurang lengkap. edukasi penjelasan penyakit dan penyebab kondisi sekarang sudah dijelaskan. apakah pasien ini perlu perawatan khusus? rujuk sp?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta; Dx: diagnosis causa benar tapi sebagai indikasi dipasang NGT kurang lengkap; Tx: seharusnya tidak hanya ditanyakan ada hidung tersumbat tapi di periksa inspeksi dan cek hembusan, saat memasukkan lebih dalam ke esofagus seharusnya ikuti ritme menelan pasien, tidak perlu masukkan NaCl untuk bilas lambung pada kasus bisa menambah perdarahan
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	anamnesis bebrapa riwayat belum ditanyakan misalnya pengobatan, trauma kepla dll., pemeriksaan kernog tidak dilakukan