

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711173 - Muhammad Hamza Mubarak

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Penilaian luka : oke. Talak non farmakologi : over all prosedur yang dilakukan sudah baik. Awal yang cukup baik, kedepannya untuk mendapatkan hasil jahitan yg baik perlu berlatih lagi ya. Dirapikan lagi 1 jahitannya, diupayakan sama jarak titik masuk awal jarum dengan titik keluar jarum. Sisa benang setelah digunting yang 1 jahitan kependekan menggungtingnya. Ada 1 jahitan yang sisa benangnya terlalu pendek.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis= riw kebiasaan kurang tergali ; Px fisik= hanya melakukan st lokalis ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax : riwayat pengobatan sebelumnya (-), Px : Sebelum periksa, cuci tangan sebelum dan sesuai dan yang benar ya langkahnya, periksa UUK selain inspeksi jangan lupa palpasi ya. Palpasi pakai sarung tangan. Periksa seluruh area yang dikeluhkan, bukan hanya sela jari, tapi perut dan selangkangan. UKK bukan patches ya tapi papul eritem multipel. DD belum seluruhnya tepat ya. Tx obat scabies itu Permethrin ya, dan bukan 3x sehari. berikan cara pemakaian yang benar ya (seluruh tubuh). Hidrokortison tdk perlu ya. Edukasi dilengkapi ya,bahwa ini menular dan edukasi penggunaan barang pribadi di asrama.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px abdomen sebaiknya auskultasi dl ya baru palpasi.. minta pasien menekuk kaki atau diganjal bantal sebelum px. titik mc burney kurang tepat. mohon dipelajari kembali teknik RT dan px abdomen nya. interpretasi penunjang tidak tepat. kunci dx dari hasil CT Scannya. Hamza kebingungan saat membaca CT Scan jd dxnya kurang tepat..
STATION IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis data penting sebenarnya sudah didapat. lalu apa pemeriksaan penunjang yang diperlukan? baru dua dan satunya kurang tepat. diagnosis kurang tepat. penulisan resep kurang tepat dan kurang lengkap, kalau obat injeksi signaturanya apa? pasien dengan gangguan kesadaran apakah bisa diberi obat oral?
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali dengan baik riwayat kebiasaan sebagai faktor resiko, ada gejala penyerta yg blm tergali, karakteristik nyeri belum tergali dengan baik; Dx: bingung???. Tx: belum melakukan IC terkait pemasangan NGT, posisi pasien sadar seharusnya fowler (70-90 derajat), panjang ngt yang akan dimasukkan seharusnya sampai diantara prosesus dengan umbilikus
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	anamnesis kurang lengkap, harap belajar bahasa dengan baik, pemeriksaan fisik nerologis tidak lengkap