

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711178 - Siti Fitri Inayah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	lupa menggunakan sarung sarung bersih saat memberi pertolongan dan memeriksa luka,
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	dek pasien kan kesakitan utk jalan harusnya kamu bantu pasien jalan ke bed ya, px fisik tidak periksa antropometri, interpretasi px rontgen kurang lengkap, dx fraktur tibia luka terkontaminasi salah ya, DD salah
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Jangan lupa gali perjalanan penyakit, perjalanan UKK nya, tanyakan betul pada keluarga ya dek, ini penting untuk membantu menegakkan diagnosis. Lebih teliti lagi yaa. Px. fisik:jangan lupa pakai sarung tangan ya dek, karena kita tidak tahu bisa menular pada kita atau tidak nantiya, jadi lebih hati hati ya. Deskripsi UKK: oke, sudah baik, lengkap dan benar. Px. penunjang: oke, sudah benar. Sesudah pemeriksaan jangan lupa pasien ditutup lagi ya dek bajunya. Kasihan kalau terbuka begitu kedinginan itu dek kalau pasien sungguhan. Lebih hati hati yaa. Diagnosis: oke, diagnosis banding: baru benar 1 ya dek, 1 lagi masih terlalu jauh, coba dicari yang lebih dekat dengan gejala, UKK, perjalanan penyakit pasien yaa. Hati hati. Tatalaksana:pemilihan nama obat sudah tepat, tapi dosis, sediaan dan cara pemberiannya tolong pelajari lagi yaa dek, ini anak 4 tahun, berat badannya sekian, harusnya bagaimana yaa. Semangat belajar dek.
STATION IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	px abdomen baik, 2 usulan sesuai, dx sesuai. komunikasi baik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: Secara keseluruhan anamnesis sudah baik ; Px penunjang : Interpretasi CBC ok, Profil lipid ok , GDP kurang tepat ; DX: ok ; Tx: Famako: masih kurang 1 obat lagi yang relevan untuk kasus pasien.Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis : kurang lengkap, belum menggali status dehidrasi pasien (BAK terakhir? Kualitas kuantitas kencing? kehausan? intake ada?), dan belum tergali lengkap kemungkinan penyebab-penyebab lainnya ;Menentukan Diagnosis : sudah tepat ;Tx Non Farmakologi : sudah benar dan sistematis ;Secara keseluruhan : sudah baik, lebih perdalam status dehidrasi pada pasien untuk kelengkapan diagnosis kerja dan selanjutnya menentukan tata laksana dan prognosinya (kondisi apa saja yang membuat kemungkinan dehidrasi? ex: muntah, diare...)
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	bs ditambahkan ax gejala2 yang mengarah ke umn seperti lkateralisasi, muntah proyektil, GCS, E salah nilai, M bener nilainya tp cara melakukannya kurang tepat, blm melakukan px batang otak. px neuro lain cukup baik. dik jika ini stroke ec hipertensi itu harusnya tensinya sangat tinggi, ini cuma 130an, walo mmg pake JNC sdh masuk kriteria hipertensi namun ttp secara klinis harusnya akan sangat tinggi k mekanisme hemostasis untuk memoertahankan penumbra. dx dan dd salah.