

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**

23711182 - Giska Aliya Levia

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1 MLBM	sudah baik hanya saja cara memotong benang pasca dikunci terlalu panjang
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	interpretasi px rontgen kurang tepat, dx fraktur terbuka salah ya, DD salah
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, jangan lupa gali perjalanan penyakit dan perjalanan UKK pada pasien, apalagi kasus kulit ya dek, karena kita bisa memikirkan DD nyajika tau perjalanan UKK nya dengan baik yaa dek. Lebih telitli lagi yaa. Px. fisik: cara oke, deskripsi UKK: sudah benar. Px. penunjang: oke, tapi interpretasi agak kurang tepat ya dek. Hati hati. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: belum benar ya dek, terlalu jauh itu. Coba pikirkan lagi aya, sesuai usia, sesuai UKK,sesuai perjalanan penyakitnya, cari yang lebih dekat yaa dek UKK nya. Lebih hati hati lagi. Jangan lupa sesudah diperiksa, pakaiannya pasien dipakaikan lagi ya dek, ditutup lagi. Kasihan itu pasien daritadi dibiarkan terbuka pakaiannya. Kalau pasien betulan bisa keidnginan dan semakin sakit lo dekk, hati hati yaa. Tatalaksana: Pemilihan obatnya sudah oke, tapi dosis, sediaan, dan cara pemberian belum tepat ya dek. COba dipikirkan pasien anak2 4 tahun, dengan BB segitu, harusnya sediaan apayang bisa masuk untuk pasien, kemudian dosisnya yang tepat berapa, dan caara pemberiannya berapa kali, bagaimana, perlu dipelajari lagi yaa dek. Edukasi sudah cukup baik. Tingkatkan lagi semangat belaja rya dek.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan abdomen sudah cukup baik dilakukan. meliputi general yang sistematis serta RT dan rebound tnederness. ps penunjang 2 usulan tepat namun interpretasi kuraqng cermat.dx benar namun kurang lengkap.komunikasi cukup.
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: Secara keseluruhan anamnesis sudah ok, FR sudah tergali dengan baik ; Px penunjang : Interpretasi GDP ok ,Hba1c kurang tepat apa namanya ^^ ; DX: Ok ; Tx: dosis simvastatin kurang tepat, apakah 2dd?, bagaimana dengan obat tensinya? (TD 150/90) belum diresepkan. .Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis : kurang menggali status dehidrasi, pasien sudah mengatakan BAK sedikit sekali -sebuah clue untuk digali lebih dalam ;Menentukan Diagnosis : kurang lengkap ;Tx Non Farmakologi : sudah benar ;Secara keseluruhan : kurang dalam anamnesis status dehidrasi (penting untuk pasien muntah dan BAB cair) dan diagnosis perlu dilengkapi dengan status dehidrasi
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	ax sdh cukup ok, sistematis, efektif terarah mencari yang relevan pd pasien. GCS ok, pasien penkes itu px motorisnya haarusnya tes drop lengan ataupun tungkai ya dik!, kok px laseque untuk apa?blm cek reflek batang otak, dx salah kok bs larinya ke vaskuler stroke to dik?? DD ok (trauma)