

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711183 - Mutiara Citra Putri Hariyanto Syah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	informed consent harus lebih jelas, waktu menusukan jarung usahakan jarak antara tusukan jarum dengan tepi luka saat masuk dan keluarnya jarum diusahakan sama jaraknya, nampaknya saat menusuk terlalu dengan tepi luka
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	interpretasi px rontgen kurang tepat, dx artritis septik salah ya, DD salah
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: oke, sudah cukup lengkap. Pemeriksaan fisik: oke, cara benar, interpretasi juga sudah cukup lengkap. Pemeriksaan penunjang: oke, interpretasi juga sudah lengkap. Diagnosis kerja: oke, sudah baik. Diagnosis banding: yang 1 sudah oke, tapi yang satunya lagi yang herpes masih terlalu jauh ya dek, coba dilihat lagi faktor usia, kemudian perjalanan penyakit dan UKK nya, ada diagnosis banding yang lebih mendekati yaa dek. Lebih hati-hati lagi yaa. Pemilihan obat sudah benar nama obatnya, ketiganya benar, tapi dosis, sediaan dan cara pemberian bisa dipelajari lagi ya dek. Ini anak usia 4 tahun, BB sekian, seharusnya dosisnya berapa dan sediaan yang tepat apa, apakah bisa minum tablet dll, lebih hati-hati lagi yaa dek, dalam terapi, lain-lain cukup baik. Semangat belajar yaa.
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan abdomen baik, 2 px penunjang sudah tepat. dx benar. komunikasi baik
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: FR yang relevan lain kurang tergali, selain dari pola makan harus ditanya juga bagaimana aktivitas fisiknya, olahraga yang erat kaitannya dengan gejala pasien. FR kurang tergali bagaimana seperti aktifitas fisiknya, dsb ; Px penunjang ; ok DX: ok ; Tx: farmako: ok Edukasi: ok . Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis : kurang lengkap, belum digali lebih terkait status dehidrasi dan kemungkinan penyebab lain ; Menentukan Diagnosis : kurang lengkap ; Tx Non Farmakologi : sudah benar ; Secara keseluruhan : pasien dengan muntah2 dan BAB cair selalu ingat anamnesis lebih dalam status dehidrasinya (BAK terakhir? warna BAK? intake? dll)
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	ax sdh dapat r trauma namun belum digali bagaimana progresivitas yang terjadi paska trauma, apakah timbul gelaga UMN? GCS R fisiologis, kaku kuduk ok, pada pasien penkes pemeriksaan motoris harusnya dengan drop test ya dik, mencari lateralisasi, blm melakukan px refleks batang otak, dx nya kok stroke ya? klo stroke itu penyebabnya vaskular ya dik, bukan trauma, dd masih ok lah