

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024**

21711002 - MUHAMMAD YUSUF HILMY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	kurang digali lingkungan dan akritis serta hubungan dengan tetangga serta keluarga, pemerksaan penunjang profil lipid kurang HDL dan kurang pemeriksaan gula darah 2 jam PP, target penurunan berat badan tidak disampaikan
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	belum periksa olok dubur, diagnoa dn DD kurang tepat.
IPM 3 MLBM	karena masih perdarahan, harusnya kamu yg menghentikan perdarahan dengan menekannya pake kassa steril-jangan nyuruh pasien melakukan sendiri kan mereka gak paham cara yg benar gimana, nekan lukanya sebaiknya jangan pake tisu tipis gitu, belum menutup luka, belum edukasi
IPM 4 PSIKIATR	AX : Sip ok dek tingkatkan ya dek yusuf PX PSIKIATRI : kesan umum ok sikap ok timngkah laku hipoaktif kurang tepat ya dek orientasi ok afek ok mood ok proses pikir ok roman muka kurang tepat ya dek pasien cemas kan? hubungan jiwa ok persepsi ok perhatian ok tilikan ok DX dan DD : DX ok DD tepat 1 ya dek semangat belajar lagi ya dek..kira kira ddnya apa dek yg lebih tepat?
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ax: keluhan lain yang menyertai masih kurang di gali ; Px Fisik:cukup; Px Penunjang: interpretasi Ro manus kurang tepat; Dx dan DD: ok; Terapi: cukup
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Mas, kok pemeriksaan abdomen langsung palpasi // Lalu kok cuman pemeriksaan TTV dan Abdomen --> lalu tersadar cek Keadaan Umum // Diagnosis nya mas kurang tepat // Kan tadi dah periksa dehidrasi // Teknik pemasangan NGT sudah OK //
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	saat memeriksa GCS motorik perlu dilihat yang bisa digerakkan itu ipsilateral atau bilateral? tadi yang bisa digerakkan hanya bagian kanan saja loh....interpretasi EVM belum benar, apakah benar pasien stupor? semi koma?
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis: RPS cukup bisa menggali kronologi; gejala penyerta yang relevan tidak digali, anamnesis sistem tdk digali cari apa saja yang mungkin terganggu pada pasien dengan kelemahan kedua tungkai, riwayat jatuh terduduk; RPD, RPK, RPSosek tidak digali, Px: VS=cek nadi jangan pakai ibu jari ya, lain2 ok, status generalis: thoraks dan abdomen mengapa hanya inspeksi saja? ektremitas atas tidak diperiksa; pemeriksaan neurologis yang dilakukan= provokasi nyeri inferior (tdk sesuai masalah pasien--yang dikeluhkan terutama kelemahan tungkainya), refleks fisiologis (hanya pada ekstremitas inferior; tekniknya kurang tepat ya, jangan dipukul di tulangnya), patologis (interpretasinya kurang tepat, disebut positif jika apa ya?), sensorik (tajam tumpul dan raba halus--pasien diminta menutup mata ya, coba dulu pada bagian yang normal)--yang anda cek hanya 1 tempat, meningeal sign (tidak sesuai dengan masalah pasien); dx dan DD yang diajukan (paralislis tibialis dan HNP) tdk tepat ya, baca lagi ya dhek,kejadian akut, apa yang paling mungkin, sesuai dengan hasil pemeriksaan dan kronologi kejadian apsien

IPM 9 INTEGUMENTUM

Ax : sdh cukup baik. Px : oke. Deskripsi UKK : benar. Penunjang : benar. Dx : benar. Tx : ga perlu sampai 3x sehari yaa utk obat oralnya mas. sekalian disesuaikan jumlah obatnyaa, ini diberikan terapinya sampai berapa lama.