

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711006 - VIRGI OLIVIA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	kurang lengkap dalam anamnesisi terkait faktor lingkungan sosial dan kebiasaan merokok, lupa dosis obatnya
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	belum melakukan pemeriksaan colod dubur interpretasi px rongent keliru, diagnosais dan DD kurang tpat , kok habis tau diagnosa pasien cuma didoakan dan diberi terimakasih?
IPM 3 MLBM	handuk habis untuk ngelap tanganmu jangan ditaruh lagi di area steril ya, bungkus sarung tangan dibuang jangan ditaruh di area steril, belum edukasi
IPM 4 PSIKIATR	AX : rpd jangan lupa tanyakan riwayat obat2an ya dek oliv tapi secara umum ok PX PSIKIATRI : kesan umum ok perilaku ok perhatian mudah dicantum belum disampaikan yaa dek oliv hanya sampaikan mudah ditarik orientasi ok proses pikir ok persepsi ok mood eutimik tidak tepat ya dek afek sempit tidak tepat ya dek tilikan ok semangat selalu ya dek ..yuk semangat belajar lagi ya dek DX dan DD : DX ok DD tepat 1 ya dek secara umum ok tapi jangan lupa axnya lebih lengkap ya dek kalau pada ps psikiatri kita perlu tau riw trauma maupun obat2an ya
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ax: cukup ; Px Fisik:cukup; Px Penunjang: interpretasi Ro kurang tepat; Dx dan DD: ok; Terapi: cukup
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Pemeriksaan awal kok langsung pemeriksaan abdomen ? // Next yang runtut dan sistematis ya mbak // Pemeriksaan Tanda Vital dan head to toe belum dilakukan // Diagnosis kurang lengkap, karena diagnosa nya keracunan makanan et causa jamur // Teknik pemasangan NGT sudah OK // Saran saya, sebelum memposisikan pasien semi fowler, sudah dipersiapkan alat terlebih dahulu, agar pasien tidak terlalu lama posisinya semi fowler dan menambah kenyamanan pasien //
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	perhatikan apakah kedua lengan bisa diangkat? atau hanya 1 sisi saja? interpretasi GCS bagian VM belum tepat, cuci tangan setelah pemeriksaan, rujuk pasien jika perlu
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis: RPS cukup bisa menggali kronologi dan gejala penyerta yang relevan, RPD, RPK, RPSosek sudah digali, Px: VS=ok, status generalis abdomen dilakukan perkusi orientasi dulu ya sebelum perkusi batas organ, lain2 OK, pemeriksaan neurologis yang dilakukan= refelks fisiologis, refels patologis, sensorik tajam tumpul dan raba halus tapi hanya pada tungkai, lakukan juga pada ekstremitas atas ya, untuk perbandingan; pasien tidak bisa menggerakkan tungkai, apa lagi pemeriksaan yg bs dilakukan? provokasi nyeri (tdk sesuai masalah pasien) dx radikular sindrom DD yang diajukan (HNP) tdk sesuai masalah pasien ya, baca lagi ya dhek,kejadian akut, apa yang paling mungkin, sesuai dengan hasil pemeriksaan dan kronologi kejadian pasien

IPM 9 INTEGUMENTUM

Ax : oke. Px : oke. Deskripsi UKK : oke. Penunjang : benar. spaghetti and meatball yaa ga cuma baksonya aja ;) Dx : benar. Tx : Pemilihan sediaan obatnya kurang tepat ya, kalau lesi luas pertimbangkan sistemik yg lbh efektif. Next diclose dengan baik ya mba. kan ini integrated patient management yaa..walopun diinstruksi tidak diminta edukasi atau hanya berhenti sampai menuliskan resep saja, tapi tutuplah praktekannya dengan baik yaa. sedikit lah disampaikan ke pasiennya ttg sakitnya atau suruh minum obat atau berikan penjelasan preventifnya, closingnya akan lbh indah dan tampak profesional.