

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711032 - DONA ANERA SUPROJO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Ax cukup baik, px fisik runtut ya dik... masak mulai abdomen, thorax baru kepala, px penunjang, krg 1, dx benar, terapi obat memenuhi, tp pilihan propranolol krg tepat, edukasi baik
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik: oke, px penunjang: nanti dipelajari lagi ya arah pengambilan foto rontgen dan posisi, interpretasi kurang lengkap , dx dan dd salah (dx: pankreatitis akut dd apendisitis, ileus obstruktif), komunikasi dan profesional : belum cuci tangan setelah pemeriksaan
IPM 3 MLBM	jangan pake HS ukuran 7,5 kebesaran, tindakan aseptik dg povidone ngapai tangan kirimu megangi tubuh pasien kan ON, cek anestesi itu dijepit bukan ditekantekan pake pinset, tangan kirimu memang hoby megangi pasien ya, hoby yg ga baik, pinsetnya mana waktu menjahit?, teknik menyimpul jahitanmu masih salah ya yaitu jangan menjepit pangkal benang tapi ujung benang, kemudian saat simpul kedua jangan sampai menggerakkan simpul pertama supaya jahitan kencang dan tepi luka bisa bertemu,
IPM 4 PSIKIATR	Sudah cukup baik.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	anamnesis: progresivitas belum digali, riwayat makanan dan aktivitas belum ditanya/ status lokalis: look (tampak kekakuan) / penunjang: anemia (??)/ dx: RA/ dd: GA dan OA / farmakologi: MTX wewenang internis, dokter umum cukup berikan steroid DAN oains / sudah edukasi dirujuk
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	pemeriksaan sudah baik, ekstremitas belum diatnyakn msial dengan meilihat tanda dehidrasim karal, CTR, diagnosis kurang lengkap, tatalaksanaan sudah baik
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Ax: cukup baik namun pengalin FR belum mendalam sehingga FR masih ada yang belum tergali//Px: lakukan pemeriksaan dulu baru tanya ya, sudah cek GCS: tidak melaporkan hasil GCS (coba belajar lagi cara periksa GCS ya), TTV: lokasi meriksaan arteri radialis dimana dek?, kalau cek suhu langsung tempel ketiak ya jangan di selipin lewat bawah baju apalagi di luar baju), melakukan pemeriksaan reflek fisiologis: belajar lagi ya tempatnya ini blm ada yang keluar refleknnya, reflek patologis: belajar lagi cara pemeriksaanya ya, sudah melakukan pemeriksaanmeningial sign, tidak melakukan pemeriksaan N. cranialis dan kekuaran otot, sudah cici tangan//Dx: stroke iscemik DD:SH,mengitis(untuk SNH dan SH coba di pelajari lagi tanda dan gejalanya dan untuk Menigitis kenapa bisa DDnya ini? dari mana? Belajar lagi ya, semangat ya

IPM 8 NEURO 2	<p>Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Perlu kamu gali lebih dalam ada keluhan lain yang menyertai tidak. apalagi dengan keluhan lemah tersebut, harus dicari tau gejala lain yang mungkin berkaitan dengan aksus pasien ya dek. Lebih teliti lagi ya. Px. fisik generalis belum dilakukan, seharusnya kamu tetap melakukan untuk semua kasus harus periksa fisik generalis dek, hati hati ya. Pemeriksaan refleks patella salah caranya, harusnya posisi lutut pasien bagaimana dek? harusnya dibuat relax dengan cara seperti apa, dipelajari lagi ya dek, itu caramu masih salah. Refleks fisiologis +3 kok normal dek??? hayo belajar lagi dek. Kenapa kok diperiksa provokasi nyeri? perhatikan lagi kasusnya ya dek. Pemeriksaan sensorik seharusnya kamu periksa juga ya dek, ini pemeriksaan penting apalagi kalau anamnesismu lengkap, seharusnya bisa terpikirkan untuk periksa ini. Lebih teliti lagi ya dek. Diagnosis dan diagnosis banding belum ada yang benar ya dek.</p>
IPM 9 INTEGUMENTUM	<p>ax minim informasi, jumlah sediaan obat dituliskan dengan lengkap di resep</p>