

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

21711085 - DASCHA DEVARA BERLIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis sudah mencari faktor risiko dan riw terapi dg detail, pemeriksaan penunjang sudah 3, tapi usulan nterpretasinya apa betul tirotolsikosis?, dx utama ok tapi dd belum tepat, farmakoterapi pilihan obat dibaca lagi ya PTU untuk apa
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	malah belummelakukan pemeriksaan nyeri lepas secara khusus, dd 1 keliru,teralu lama belum menyampaikan ke pasien waktu habis, pemeriksaan penunjang interpretasi kurang tepat di rongent
IPM 3 MLBM	px fisik cukup baik, prosedural rawat luka cukup baik sistematis, perhaitikan manajemen waktunya ya. kehabisan waktu saat akan jahit simpul kedua
IPM 4 PSIKIATR	Fokus ke gejala penyerta dulu dan eksplorasi stresor dulu di anamnesis ya dek. Baru pemeriksaan, bukan belum menggali apa-apa langsung tanya halusinasi. Anamnesis belum lengkap, belum menggali keluhan penyerta seperti penurunan nafsu makan. Dx dan DD keliru
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax dan px fisik dan baik//penunjnag sesuai dsn interpretasi oke//terapi juga sdh sesuai ya,,,,goodjob..ga usah bingung lakukan saja sesuai station ya
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Px Fisik: Px status generalis (belum menanyakan kesadaran, keadaan umum), Pemeriksaan Abdomen generalis cukup, pemeriksaan abdomen khusus cukup; Diagnosis: cukup; Tatalaksana: informed consent cukup, persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, persiapan operator cukup, teknik pemasangan ada yang terlewat (ketika selang sudah terlihat di faring seharusnya poasisi kepala pasien bagaimana? dan apa perintah ke pasien?), tujuan pemasangan NGT cukup
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Ax: pasien sudah mention RPD (mungkin lebih baik di notice karena bisa saja ini berpengaruh dengan sait sekarang), coba gali lagi keluhan yang menyertai terutama pada keluhan sitemik.//Px fisik: sudah konfirmasi ku, kes, TTV, status lokalis: sudah periksa kepala, leher, thorax (pada auskultasi jika pasien koopretif minta untuk inhale exhale ya), abd, eks.//px neurologis: sudah melakukan pemeriksaan reflek patologis (hanya satu sisi) tangan, melakukan pemeriksaan reflek patologi pada kedua kaki, tidak melakukan pemeriksaan reflek fisiologi, tidak melakukan pemeriksaan N. cranialis, tidak melakukan pemeriksaan kekuatan otort, sensibilitas, tidak melakuakn pemeriksaan meningiel sign. //Dx-dd: tidak sesuai dengan anamnesis dan pemeriksaan fisik. tolong belajar lagi ya mbak dan cuci tangan jangan lupa
IPM 8 NEURO 2	Ax : digali lg terkait faktor kebiasaan pasiennya ya mba, konfirmasi dengan identitas pekerjaannya pasien. faktor risikonya digali biasa mengangkat berat ngga? posisi mengangkat bagaimna?, dll. Px : dibuka pakaiannya yaa mba kalau diinstruksinya diminta melakukan ox fisik umum. Px neurologis : ga perlu semua refleks fisiologis dilakukan ya mba, lakukan paling ngga 2 esktremitas atas, 2 ekstremitas bawah. provokasi nyeri sdh baik dilakukan. Dx : belum tepat. DD : benar 1.

IPM 9 INTEGUMENTUM

Ax: Gali lebih dalam tentang bagaimana kontak ibu dengan anaknya, kondisi atau aktivitas apa yang mungkin menjadi media penularan, jangan lupa menanyakan gejala sistemik yang mungkin di alami pasien. Px : Pelajari kembali mengenai UKK. UKK yang disampaikan kurang tepat. Pem penunjang yang diminta sudah sesuai namun interpretasi kurang lengkap. Tx : pelajari bentuk sediaan mupirocin.