

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711097 - SALSABILA ALRILIA PUTRIATAMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis sebagian bsear sudah ditanyakan dan mengarah ke diagnosis. usulan px penunjang hanya 2 dari 3 dan intepretasi baru meningkat/menurun, sebaiknya sampai kesimpulan mengarah kondisi apa. dx kerja hanya menyebutkan "hipertiroid" dengan dd hipotiroid, hiper paratiroid, hipoparatiroid--> tidak sesuai. diagnosis tidak sama dengan kesimpulan hasil lab ya dek. tx farmakologis kurang tepat pemberian dan dosis. edukasi sebagian belum tepat
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: seharusnya pemeriksaan perkusi dulu dek baru palpasi, kok itu kamu malah palpasi dulu baru perkusi :(hati hati ya. Px. abdomen khusus sudah baik, sudah dilakukan semuanya. Px. Penunjagn: sudah benar mengusulkan 2 px penunjang, tapi salah satu interpretasinya belum benar ya dek, belajr lagi cara baca fotonya ya. Diagnosis kerjanya belum benar ya dek, DD malah kamu jadikan diagnosis kerja :(dan diagnosis bandingnya belum benar dek, coba perhatikan lagi hasil px. fisik dan pex penunjangmu yaa> lebih teliti dan hati hati ya dek . Semangat
IPM 3 MLBM	penjahitan selesai tp kurang sistematis dan lege artis, anestesi memakai spet 10 cc, jarumnya terlalu besar, edukasi belum dilakukan, habis waktu
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis baik dan lengkap, px status mental terdapat kesan dan penampilan masih baik, psikomotor msh baik, hipoaktif, mood sedih afek sempit, isi pikir koq realistis dik, progresi pikir, dx banding blm tepat
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	jangan lupa cuci tangan, krepitasi bukan dari look ya dik tapi dari feel, kapan pasien ini dirujuk, kontrol lagi, kira2 brapa lama pengobatan, apa yg harus diwaspadai dari ESO obatnya
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan pemeriksaan fisik sudah lengkap, diagnosis belum lengkap, tindakan
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis bisa dilengkapi, gali faktor resiko mengapa bisa terjadi nyeri kepala, sdh minum obat atau blm, px vital sign sudah, px generalis sudah, px refleks fisiologi dan patologi lakukan atas bawah kiri kanan, px refleks meningeal dptnya apa? perhatikan keluhan pasien, sehingga bisa melakukan px fisik yg sesuai dan bisa menentukan diagnosis yg benar. diagnosisnya kok migrain? td dari hasil px neurologisnya dptnya gmn, kok diabaikan, diagnosis dan DD belum benar ya,
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis sudah lengkap dan sistematis, pemeriksaan tidak lengkap, terutama provokasi nyeri, eksplorasi lokasi keluhan di pantat kanan tidak dilakukan. Saat anamnesis sudah disampaikan pekerjaan pasien sebagai sopir, dan keluhan saat bekerja. Diagnosis kerja.Sindroma Piriformis dekstra..

IPM 9 INTEGUMENTUM

Anamnesis : cukup lengkap, Gali lebih dalam terkait faktor resiko dan kebiasaan yg berkaitan penularan infeksi yang dialami pasien.
Px Fisik : Deskripsi UKK yang sistematis dimulai menyebutkan Regio kemudian ukk primer-sekunder. UKK primernya ada apa aja ini dek? Pelajari lagi ya. Px penunjang: OK. Dx: OK. Tx : bisa ditambah antihistamin sesuai klinis pasien