

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711101 - CLEINDHITA KHARISMA ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Diagnosis kerja kurang tepat, diagnosis banding kurang tepat. Dosis Yodium kurang tepat.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: Px. abdomen: oke. Px. abdomen khusus: baru melakukan px khusus appendicitis dan rectal toucher, belum melakukan pemeriksaan rebound tenderness padahal pemeriksaan ini menjadi penting pada kasus ini ya dek, dipelajari lagi yaa. penunjang: darah rutin: interpretasinya kurang lengkap ya, apa benar hanya leukositosis? lebih teliti lagi ya dek. Px. penunjangnya hanya darah rutin saja kah? lebih teliti lagi ya seharusnya kita usulkan penunjang apalagi untuk kasus ini? Diagnosis: sudah benar, tapi diagnosis bandingmu belum ada yang teapaat ya dek, masih terlalu jauh, perhatikan hasil pemeriksaannya ya dek. Semangat.
IPM 3 MLBM	prinsip aseptik mohon diperhatikan, anestesi spetnya terlalu besar, sebaiknya gunakan 2,5-3 ml. penjahitan baru satu, edukasi kurang
IPM 4 PSIKIATR	ax cukup baik, px status mental sdh lengkap 12 item, dx sdh disebut namun yg derajat brp ya dan menyampaikan dx banding, tlg bedakan antara psikotik dan non psikotik
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	anamnesis blm bertanya kebiasaan exercise, jangan lupa cuci tangan,kapan pasien ini dirujuk, kontrol lagi, kira2 brapa lama pengobatan, apa yg harus diwaspadai dari ESO obatnya, edukasi diimprove lagi,
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan px fisik lengkap, diagnosis lengkap, tindakan belum dilakukan dengan posisi semi fowler, tujuan tindakan belum disebutkan dengan tepat
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis bisa dilengkapi, gali faktor resiko sebelumnya, sudah minum obat atau blm, px fisik sudah melakukan px vital sign, px generalis, px refleks fisiologi dan patologis sudah dilakukan, sdh melakukan px refleks meningeal. td dari hasil px neurologis bgmn, kok diabaikan, sehingga diagnosis dan DD blm benar.
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis sudah mengungkap semua terkait keluhan pasien, tetapi tidak diteruskan ke pemeriksaan fisik untuk menemukan penyebab keluhan pasien, seperti palpasi pantat yang dikeluhkan. Pemeriksaan terfokus di px neurologis keseluruhan. Pekerjaan pasien dan px fisik seharusnya bisa mengarahkan ke diagnosis kerja.Sindroma Piriformis dekstra.
IPM 9 INTEGUMENTUM	Anamnesis :Gali lebih dalam terkait faktor resiko dan kebiasaan yg berkaitan penularan infeksi yang dialami pasien. Px Fisik : Sudah memeriksa dg benar memakai lup dan lampu. Deskripsi UKK sudah urut dari regio, ukk primer-sekunder, Tapi UKK primer tidak sesuai dengan yg ada dikulit pasien, pelajari lagi ya. Px penunjang: OK. Dx: OK. Tx : pemberian salep sudah sesuai, pemilihan obat oral jumlahnya kurang sesuai, perlu ditambah antihistamin sesuai klinis gatal pasien