

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang. Salah satu DD kurang tepat.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: Pasien kesakitan kok malah jadi nggak jadi periksa perkusi dek? Nanti kamu jadi nggak tau hasil yang sebenarnya lo. Kok malah jadi nggak palpasi sama sekali dek??? kamu jadi nggak nemu kelainannya lo dek. Nyeri tekan lepas atau rebound tenderness sudah dilakukan. Px. khusus app: sudah dilakukan. Px. rectal toucher: oke. Px. penunjang: kenapa semua diminta stu 2 :( kenapa minta ekg, urin, feses, lipid ? Ayoo diperhatikan lagi kasusnya ya. Interpretasi darah rutin: belum tepat juga, memang hanya neutrofil yang meningkat? Kok neutrofilitis dek? ayok bealajr lagi yaa. Diagnosis: oke. Diagnsosi banding: benar 1, yang satunya belum benar yaa, maish jauh, coba dipikirkan ada yang lebih dekat yaa.
IPM 3 MLBM	prinsip aseptik mohon lebih diperhatikan, teknik heting sudah sesuai, kerapian perlu di perhatikan, edukasi kurang, waktu habis
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis sdh dilakukan namun blm lengkap, px status mental sdh 12 item, dx benar dd banding blm benar, komunikasi cukup ramah dg pasien, mampu membina raport dan sdh memberikan kesempatan pasien utk bercerita
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	coba tanyakan aktivitas sehari2, yg memperingan/memperberat, biasa minum jamu/ dipijet/alter, olahraga apa? krepitasi itu di raba ya mbak bukan ditanyakan, empati baik, pemeriksaan ro belajar lagi untuk memetakan regio yg ingin diperiksa ya. belajar lg untuk pemeriksaan penunjang yg relate ya, dx dan dd blm tepat, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, kapan pasien ini kontrol atau kapan dirujuk?
IPM 6 GASTROHEPATO-NUTRIS	usulan px fisik sudah sesuai, diagnosis peritonitis, tujuan tindakan NGT belum disampaikan dengan jelas,
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis bisa dilengkapi lagi, faktor resiko nya kira-kira kenapa bisa nyeri kepala, anamnesis bisa lebih detail lagi, sudah melakukan px vital sign, px generalis, px refleks fisiologis, dan patologis sudah dilakukan, atas bawah kanan kiri namun belum melakukan px meningeal sign, sehingga belum dapat menentukan diagnosis dan DD dengan benar,
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis sudah lengkap dan sistematis, pemeriksaan juga sudah dilakukan, tetapi eksplorasi lokasi keluhan di pantat kanan tidak dilakukan, Pemeriksaan terfokus di px neurologis keseluruhan.. dan px kontra patrick yang positif di sisi kanan tidak diperhatikan. Saat anamnesis sudah disampaikan pekerjaan pasien sebagai sopir, dan keluhan saat bekerja. 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 : belum melakukan pemeriksaan dengan lampu dan lup. Deskripsi susunannya sudah benar, tetapi ukk primer kurang sesuai. Px penunjang: kokus berantai? padahal gambarnya sudah jelas bergerombol ya hmmm. Dx: OK. Tx : salepnya belum ditulis diberi berapa kali dan jumlah pemberian obat oral beri seuai klinis pasien bisa diberi antihistamin
--------------------	---