

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

21711106 - NABILA ZALFA SAFIRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, diagnosis sudah mendekati, tetapi terapi belum benar ya. Belajar lagi.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: px. abdomen generalis: kok tau tau langsung auskultasi dek??? inget ya IAPP. kok inspeksi dilakukan di akhir sesudah palpasi :( belajar lagi ya dek. Belum melakukan px khusus penting pada nyeri akut abdomen, rebound tenderness harus dilakukan ya dek untuk menegakkan diagnosis pada kasus seperti ini. Rectal toucher: jangan lupa lakukan inspeksi dulu dek, dan palpasi juga dilakukan sebelum jarimu masuk ke dalam anus. Kemudian sebelum melakukan pemeriksaan RT ini, kamu harusnya informed consent dulu ya dek, kok ini tau2 melakukan RT< hati hati ya, ini invasif, jarimu masuk, pasti tidaak nyaman, jadi harus informed consent ya dek. Px. penunjang: sudah betul mengusulkan 2 penunjang yang penting untuk kasus ini. tapi interpretasi salahs atunya, foto polosnya belum benar ya dek/ di mana kok ada massa di abdomen??? Belajar lagi ya cara baca foto polosnya. Diagnosis kerja: oke. Diagnosis banding: belum ada yang benar ya dek, masih terlalu jauh, perhatikan hasil px. fisik dan penunjangnya yaa. Hati hati belajar lagi ya.
IPM 3 MLBM	px luka kurang lengkap, teknik jahit sudah sesuai, dilatih lagi agar lege artis, edukasi kurang
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis sdh dilakukan mohon maaf sebaiknya kurangi senyum2 saat ax ya, px status mental blm dilakukan, dx kerja blm tepat
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	cuci tangan pake mazhab who ya mbak, kapan pasien ini dirujuk, kapan kontrol lagi, ada efek samping dari obatnya tidak?
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan pemeriksaan fisik sudah sesuai, diagnosis kerja belum lengkap, tindakan tidak lengkap dan cermat serta tidak selesai, mohon dipercepat lagi saat
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis sudah bisa menggali dgn baik, RPS dan RPD digali dgn baik, tapi belum tergali faktor resikonya, apx fisik sudah melakukan px vital sign, px generalis, refleks fisiologis dan patologis pada ekstremitas atas, dan bawah, px meningeal sign sudah dilakukan,,, tapi perlu melakukan semuanya di regio atas bawah kanan kiri ya,, sbnrnya anamnesis dan px fisiknya sdh baik, tapi kenapa balik lagi jd diagnosisnya migrain, diagnosis dan dd belum benar ya,,
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis sudah lengkap dan sistematis, pemeriksaan juga sudah dilakukan, tetapi eksplorasi lokasi keluhan di pantat kanan tidak dilakukan, 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 : cukup tergali dg baik meski faktor resiko media penularan belum digali secara mendalam. Px Fisik : tidak memeriksa menggunakan lampu dan lup, walau cuma gambar tetap dipraktekkan pada gambar cara periksanya ya. Deskripsi UKK ga sesuai, perhatikan urutan deskripsi dimulai dari regio kemudian lesi primer-sekunder disebutkan secara lengkap. Px penunjang: sudah cek cat gram tetapi tidak menginterpretasikan hasil. Dx: OK. Tx : OK. Pada kondisi ini pemberian antibiotik topikal kurang sesuai indikasi