

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711112 - NUR HIMATI ALIYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis: tremor(?) keluhan mengarah ke hipotiroid seperti lemas, mudah mengantuk belum ditanya baru menyangkirkan hipertiroid/ penunjang: sudah baik/ dx: sudah tepat/ dd: hipoparatiroid dan grave disease hipertiorid(?) padahal sudah minta pemeriksaan hormon tiroid/ farmakologi: PTA (mungkin maksudnya PTU) dan propranolol (?) itu tatalaksana hipertiroid/ edukasi: sudah tepat menjelaskan diagnosis dan penggantian garam tetapi kajian untuk endemisnya tidak ditatalaksana
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	perhatikan betul perintah soal ya, apakah diminta anamnesa atau bukan. Px fisik: kurang lengkap, distended? rebound tenderness? defans muscular? darm countour? darm steifung? Px. penunjang: kurang lengkap ya, tidak hanya darah rutin, coba cari lagi kira2 penunjang apa yang membantu diagnosa dengan nyeri pada seluruh abdomen. ; Diagnosa: kurang tepat, perhatikan keseluruhan temuan fisik, apakah hanya appendicitis akut saja? ingat terdapat nyeri tekan pada seluruh lapang abdomen.
IPM 3 MLBM	Pemeriksaan Fisik sudah OK // Teknik anestesi sudah OK // Seluruh tindakan sudah OK // Teknik Aseptik berjalan sangat baik // Saran saya, akan lebih baik jika ketika mau selesai seluruh tindakan, sambil edukasi ke pasien perawatan luka dan kapan kembali lagi untuk kontrol // Sipp pertahankan ya mbak
IPM 4 PSIKIATR	komunikasi bagus, dx banding kecemasan kurang tepat
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	cek krepitasi lutut tidak dengan ditekan, tapi dengan dipalpasi sambil pasien diminta feksikan lutut. pemeriksaan radiologi minta dari yg paling basic (x-ray) jangan langsung minta MRI atau CT. diagnosa kerja salah, terapi salah. edukasi ke pasien tidak dilakukan.
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Tidak salam sapa, dan perkenalan. Pemeriksaan fisik kurang. Tindakan sesuai prosedur.
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Anamnesis masih kurang sistematis, Px. Fisik cukup, px. neurologis masih banyak yang kelewat sehingga belum menemukan data yang mendukung diagnosis, Px. kaku kuduk sudah dilakukan tapi belum tepat..harusnya kalo mau cek Kaku kuduk jangan dipakein bantal... Aliyaa... jangan bingung :(. DX dan DD masih kurang tepat dan lengkap, belajar lagi yaa..
IPM 8 NEURO 2	AX : sebetulnya sudah cukup lengkap dek iim tapi belum tanyakan kebiasaan pola makan yaaa PX FISIK : vital sign ok status generalis ok refleks fisiologis ok refleks patologis ok provokasi nyeri ok DX dan DD : DX pleksopati lumbal kurang tepat ya dek dd tepat 1 KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok semangat selalu ya dek belajarnya

IPM 9 INTEGUMENTUM

anamnesis: penggalan RPS cukup lengkap, RPK, RPD selain keluhan serupa belum digali misal DM, penyakit lain yg relevan. px: sebaiknya gunakan HS karena lesi basah, palpasi juga untuk mengetahui adanya peninggian dan tanda radang setempat, UKK: regio lengkap, deskripsi UKK lesi primer belum lengkap, segera cuci tangan setelah periksa ya, usulan penunjangnya sudah tepat, interpretasi kurang bentuk bakteri (bulat/kokus), dx ok, resep: OK tp nama pasien kok diisi wanita 25 tahun, kan td sdh kenalan. gimana caranya pasien ambil obat nanti kalau di apotek? cara komunikasi sdh baik, tetapi bila sudah selesai persilakan pasien kembali ke tempat duduk ya, jangan dicuekkin. cuci tangannya segera setelah periksa, baru bisa tulis2, karena berhubungan dengan cairan infeksius