

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

21711121 - ZAHRANI ALIFFIA PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis: riwayat konsumsi kurang garam belum tergali, kondisi endemis belum tergali / penunjang: peningkatan hormon tiroid (???)/ dx: hipotiroid/ dd: hipertiroid dan grave disease/ farmakologi: lupa/ edukasi: diagnosisnya apa - menyebabkan apa - penyebabnya apa belum dijelaskan rujuk atau tidaknya belum tersampaikan
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: masih kurang lengkap ya, defans muscular? darm countour? darm steifung? Px. penunjang: sepertinya harus belajar lagi menginterpretasi rontgen abdomen ya, terkait tanda khas penyakit2 ya dan apakah gambaran yang bisa dijumpai pada peradangan seluruh abdomen? ; Diagnosa: appencitis sepertinya kurang tepat. ingat terdapat nyeri tekan pada seluruh lapang abdomen dan hasil pemeriksaan penunjang yang mendukung kearah sana.
IPM 3 MLBM	Untuk pemeriksaan Fisik sudah OK // Persiapan alat sudah OK // Teknik aseptik sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Menjahit sudah OK //
IPM 4 PSIKIATR	diagnosis banding kurang tepat.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang. palpasi tidak dilakukan
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Tidak salam, sapa, dan perkenalan. DX kurang lengkap. Pemeriksaan fisik tidak lengkap, px abdomen itu apa saja? Tidak menyebutkan alat dan bahan secara lengkap. Memposisikan pasien kurang hati-hati, dan kepala tdk nyaman (tdk di atas bantal/melayang).
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	untuk cek halus kasar, tajam dan tumpul mata pasien apakah memang tetap dalam posisi terbuka dek? bagaimana prinsip pemeriksaan yang tepat? ini pasien ada pusing hebat tapi dipaksa untuk duduk, gak bahaya dek? ati-ati yaa kalau mau melakukan pemeriksaan, melakukan pemeriksaan fisiologis dan patologis perhatikan prinsip bilateral, jangan yang di cek cuma satu sisi aja., biasakan sistematis yaaa...masih banyak blocking dan kelihatan bingung, diagnosis SAH dan DD EDH? yakiiiiiiin? belajar lagi yuuuk...
IPM 8 NEURO 2	AX : rps kurang lengkap ya dek..terus kebiasaan jugaa belum banyak tergali yaa PX FISIK : vital sign ok refleks fisiologis ok refleks patologis ok dek belum lengkap yaa periksanya belum periksa status generalis, belum periksa provokasi nyeri yaa ..yuk semangat selalu ya dek belajarnya..jangan minim ya dek pxnya kan harus lengkap agar dx kita tepat yaaa DX dan DD : DX kurang tepat DD kurang tepat ya dek semangat belajar lagi ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : dek kalau bisa periksa achilles sambil duduk yaa jangan jongkok begitu yaa..lebih enak lagi kalau periksanya pasien di berbaring di bed saja ya dek...

IPM 9 INTEGUMENTUM

anamnesis: penggalan RPS, kurang anamnesis sistem, fikirkan gejala yang relevan dengan masalah pasien, RPD dan RPK selain keluhan serupa RPsosek kebiasaan yang menjadi FR belum tergali, px: setelah periksa tidak langsung cuci tangan pdhl pegang2 lesi, UKK: penyebutan UKK primer kurang tepat (vesikel), usulan penunjangnya sudah tepat, interpretasi belum tepat jangan sebut nama bakteri karena dengan Gram kurang bs mengidentifikasi -- harus pakai kultur. deskripsikan saja bakteri gram positif (ungu) bentuk bulat bergerombol, (kurang sebut bentuknya) resep: ok, cara komunikasi sdh baik.