

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

21711146 - DAFFA HAFIDH ARDIANSYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Ax : jangan berputar di keluhan utama saja ya mas untuk axnya, coba gali lg tanda atau gejala lain yg ada sebelumnya. Px : ekstremitas juga jgn lupa dinilai ya. Penunjang : Ro kepala, DR, Ro 3 posisi. Dx : TIA DD : SH SNH --> Dx dan DD salah ya mas. Tx : salah jadinya. Edukasi jg tidak relevan dengan kondisi pasien yg seharusnya.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik:urutan px abdomen sdh benar, Auskultasi abdomen : salah satu tujuannya adalah menghitung suara peristaltik/satuan waktu, jadi dengarkan sambil melihat jam; pemeriksaan khusus: McBurney, Rovsing sign (sdh ok), murpy sign (tdk relevan dengan masalah pasien) dan RT: ok; px penunjang: mengusulkan pemeriksaan darah lengkap; foto abdomen (interpretasi kurang lengkap) darah rutin: interpretasi ok, dx: DD yang diusulkan belum sesuai masalah pasien (ileus paralitik dan hernia);rujukan ke bedah ya, akut abdomen ya ini
IPM 3 MLBM	teknik pembersihan luka sebaiknya pasca anestesi dik, krn akan nyeri, teknik jahitan kurang lege arits, tangan kiri tdk menggunakan pinset, edukasi belum dilakukan, kehabisan waktu
IPM 4 PSIKIATR	belum mencoba menggali stresor yang mendasari keluhan pasien. pemeriksaan psikiatri minimal yang harus diperiksa dan dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, mood, afek, gangguan presepsi, hubungan hiwa, perhatian, dan Insight (seperti yang telah dikuliahkan dan diajarkan di medik). belajar lagi cara bagaimana menggali sintom dan domain-domain dalam pemeriksaan simtomatologi ya. pola pikir menyempit(salah), roman muka (tidak datar, berarti apa? luas?). hubungan jiwa terbuka (intepretasi hubungan jiwa terbuka didapat dari buku apa ya?) beberapa pemeriksaan psikiatri belum dilaporkan. Diagnosis dan DD sudah benar.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax kok singkt dik?hal2 yg mendukung ke FR makanan dsb?atau yg sesuai dd?//px status lokalis belum inspeksi, hanya palpasi , belum ROM jg,,,trus kenapa periksa reflek patologis dan fisiologis?ada indikasi????//px penunjang sesuai, interpretasi belum tepat yg ro ya, yg as urat interpretasinya yg sesuai jangan naik/turun//dx dd oke//pilihan obat tepat tapi frekuensi pemberian dibaca kembali yaaa....
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Px Fisik: pemeriksaan generalis (kesadaran?keadaan umum?ttv tensi?), pemeriksaan generalis bisa dari kepala sampai kaki; pemeriksaan abdomen ada beberapa yang masih bisa dicari sesuai kasus yang ada untuk menegakkan diagnosis ; Dx dan DD: etiologinya sudah tepat, kurang terkait gejala dan tanda ;Tatalaksana: inform consent masih kurang cara dan resiko pemasangan, persiapan pasien cukup, persiapan operator cukup, persiapan alat (sebaik di sebutkan), teknik pemasangan: plester sebagai pembatas seharusnya benar dilakukan, teknik fiksasi bisa gunakan plester bagian salah satu sisi dipong jadi 2 lalu dililitkan, tujuan pemasangan masih keliru untuk kasus muntah darah (ada beberapa kegunaan NGT sebutkan yang tepat sesuai kasus)

<p>IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA</p>	<p>Anamnesisnya minimal sekali, tidak mencari detail hal2 yg terkait dari anamnesis thd kasus ini. GCS cara menilai dan interpretasinya gimana? habis tepuk2 pasien terus maknanya apa, kan diinterpretasikan respon pasiennya gimana..... refleks fisio kenapa yg dilakukan hanya satu sisi saja? reflek patologis yg dicek harusnya utk ekstremitas atas dan bawah ya, cara melakukan refleks babinsky apa betul pakai ujung hammer yg karet? baca lagi ya...diagnosisnya dan dx banding belajar lagi ya</p>
<p>IPM 8 NEURO 2</p>	<p>Ax: rps, rpd, rpk, , Px, jangan lupa cuci tangan ya, VS hanya tensi dan suhu, karena lama memasang manset sampai lupa px nadi dan RR, px tinggi badan pastikan tegak lurus tidak miring. . px st generalis (-), px romberg baik, px non equilibrium baik, px dix halpax ada nistagmus, lalu apa informasi yang dicari. dx, BPPV, dd,</p>
<p>IPM 9 INTEGUMENTUM</p>	<p>anamnesis sudah baik, jangan lupa cuci tangan WHO sblm melakukan pemeriksaan lokalis, sudah intepretasi dgn baik, diagnosis baik, obat yg diresepkan sdh benar antijamur,</p>