

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Ax : penggalian gejala yg berkaitan dengan keluhan utama belum semua tergali. Px : oke. Penunjang : darah lengkap, Ro abdomen 3 posisi -- ini buat menapis apa mba?. Kultur darah -- mau kemana arahnya mba?. Dx : Hepatits A --> salah ya mba. DD Hep. B dan C. Dx dan DD salah. Tx : salah. Buat apa dikasih pct mba? suhu bukannya normal ya tadi?. Keluhan nyeri lain jg ga ada kan?. Edukasi : tdk sesuai dengan kasusnya dan masih minim info. Semangaaat yaa mbaaa..:)
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik:urutan px abdomen I-A-Perkusi-Palpasi ya, jangan terbalik2. Auskultasi abdomen salah satu tujuannya adalah menghitung suara peristaltik, jadi jangan terlalu cepat memindahkan membran stetoskop, dengarkan sambil melihat jam sehingga bs mengetahui frekuensi peristaltik/satuan waktu; teknik pemeriksaan nyeri tekan lepas kurang tepat, kurang dalam menekannya nya lalu tiba2 dilepaskan ya. perlu belajar lagi nama2 pemeriksaan khusus pada abdomen, indikasi dan respon yang diharapkan serta interpretasinya; px penunjang: mengusulkan pemeriksaan darah lengkap (interpretasi baik) dan USG abdomen (kurang sesuai dengan masalah pasien), dx:Dx dan DD yang diusulkan tdk tepat dan tdk mendekati DD sesuai masalah pasien; pasiennya diajak ngobrol ya, jangan dijadikan obyek saja, tampak kurang siap. Belajar lagi nggih, baca pemeriksaan fisik yang bener
IPM 3 MLBM	prinsip aseptik kurang diperhatikan, tidak memasang duk, kalau teknis jahitan sudah sesuai, edukasi kurang
IPM 4 PSIKIATR	belum terlihat empatinya. 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. kenapa saat diminta menyebutkan intepretasi status mental masih bingung?diagnosis dan diagnosis banding masih salah.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax belum menggali FR nya ya, yg memperberat/ringan..//px cuci tangan dl ya, inspeksi dan palpasi yg dicari kurang lengkap//px darah rutin kok malah bingung dik, kn dah ada rentang normal, penunjang RO minta regionya yg tepat ya, interpretasi: tidak tepat// dx dd salah semua ya dik...sepertinya bingung ya dik,,semngat belajar lagi ya...tx nya NSID nya kenapa dobel???dan sediaan msh ada yg salah yaa...semangaat

IPM 6 GASTROHEPATO-NUTRIS	Px Fisik: pemeriksaan generalis (kesadaran?keadaan umum?ttv?), pemeriksaan generalis bisa dari kepala sampai kaki cukup; pemeriksaan abdomen ada beberapa yang masih bisa dicari sesuai kasus yang ada untuk menegakkan diagnosis ; Dx dan DD: masih salah ;Tatalaksana: inform consent cukup, persiapan pasien seharusnya bagaimana posisi pasien yang benar apakah berbaring telentang?, persiapan operator cukup, persiapan alat cukup, teknik pemasangan: waktu habis belum melakukan teknik fiksasi (bisa gunakan plester bagian salah satu sisi dipong jadi 2 lalu dililitkan), tujuan pemasangan masih keliru untuk kasus muntah darah (untuk apa darah dikeluarkan?)
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Anamnesisnya minimalis. Belajar lagi cara melakukan penilaian dan Interpretasi GCS .pemeriksaan general tdk sistematis, Dik, belajar lagi tentang penilaian kesadaran! Ini pasien trauma kepala, masa yg dinilai di ekstremitas tdk ada refleks fisiologis, patologis, kekuatan, atau dll. Masa diagnosis nya malah Syok hipoveolemik?
IPM 8 NEURO 2	Ax: faktor risiko belum dicari. ingat Ax itu RPS, RPD, RPK dan sos-ling, bisa jadi faktor risiko didapat dari riwayat tersebut. Px: cuci tangan lupa ya?, px st generalis tidak dilakukan, px equilibrium tidak dilakukan, px nonequilibrium ok. px dix halpix hanya nystagmus, tapi tidak menentukan onset durasi dan tipe. dx: tth, dd migrain dan
IPM 9 INTEGUMENTUM	saat melakukan px UKK gunakan lup ya, blm menyebutkan regio lesinya dmn, px penunjang apakah nampak spagehti meatball? diagnosis tine corporis?perhatikan lagi regio lesinya ada dimana, pemberian ketokonazol secara imm? saat ditanya tdk tau kepanjangan dan makna imm apa ? sebaiknya tuliskan dengan jelas signaturanya