

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

21711160 - ZHAFIRAH ZULFAH ZAHRAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	ax sudah baik, diagnosis tampak masih bingung, yang disampaikan dan yang di tulis berbeda, saya nilai yang ditulis ya. , intrepretasi HbA1c masih salah, terpia tidak tepat
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Inspeksi ada gambar ususny ? Darm countour dan darm steifung kah maksudnya mbak ? --> next dipelajari kembali ya mbak tentang pemeriksaan inspeksi // Pemeriksaan auskultasi sudah OK // Perkusi dan palpasi sudah OK // Belum melakukan RT // Pemeriksaan penunjang foto polos abdomen terlihat ada ususny? , tampak usus penuh ? // Mbak, belajar lagi interpretasi foto polos abdomen ya, ini buat kebaikan mbak zhafirah agar tidak salah mendiagnosis di kemudian hari // usulan dan interpretasi darah rutin sudah OK // Diagnosis peritonitis ? kan tadi di tekan tidak nyeri mbak // Diagnosis banding appendisitis ? kan tadi sudah melakukan pemeriksaan khusus abdomen untuk appendisitis, dan negatif semua hasilnya, kok masih menentukan DD nya appendisitis ? // Diagnosis banding kedua hepatitis ? tadi kan pemeriksaan tidak ada pembesaran hepar mbak --> next belajar lagi ya mbak untuk menentukan diagnosis berdasarkan kriteria diagnosis pemeriksaan fisik yang tepat // Diakhir mengganti diagnosis menjadi peritonitis obstrutif, dan peritonitis paralitik --> mbak, peritonitis itu tidak ada yang obstruktif dan paralitik //
IPM 3 MLBM	handscoen sterilmu kebesaran kalo ukuran 8, lain kali jangan ya, koq apa2 dibuang dibaskom klorin, bungkus, spuit, jangan gitu ya, lha ini luka kotor loh harusnya irigasi/cuci luka dilakukan pasca anestesi dan sebelum pasang duk, biar duknya ndak basah dan kotor, teknik memasang benang ke jarum mu berbahaya ya mengarah ke sisi yg tajam beresiko menusuk jari sendiri. teknik menjahit/menyimpul masih perlu diperbaiki saat menyimpul ujung benang yg dijepit ya, dan biar rapi jahitannya. edukasinya koq dirujuk, 10 hari utk angkat jahitan? koq lama sekali, edukasi obat ga diberikan
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis sdh berusaha menanyakan gela yg dikeluhkan pasien sesak sejak kapan, penyebab sesak lebih memberat dan yg memperingan, riwayat pengobatan sblmnya, sebaiknya ditawarkan kepada pasien apakah merasa nyaman karena tampak sesak, pemeriksaan status mentalnya lengkap 12 item, dx kerja dan banding terbalik, komunikasi baik
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ok. Sudah sistematis dan lengkap
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	px fisik cukup lengkap. bagus. dx kolangitis tidak tepat. pemasangan NGT kehabisan waktu dan tujuan kurang tepat, pelajari tujuan NGT apa saja dan bisa jadi setiap kasus, tujuan pemasangan NGT nya berbeda, kapan /kasus apa untuk dekompresi, kapan untuk bilas, kapan untuk monitor perdarahan dll

IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis dan teknik komunikasi sudah cukup baik; GCS belum diperiksa dengan baik; PF tidak sistematis, belum memeriksa KU, st. generalis diperiksa di akhir dan tidak lengkap; ANDA TERBALIK MEMASANG MANSET TENSI; Anda tidak bisa mengetuk patella yang masih terbungkus celana; baca lagi teknik memeriksa babinsky; refleks fisiologis/patologis seharusnya diperiksa bilateral&atas-bawah; baca lagi bagaimana memeriksa kekuatan otot pada pasien tidak sadar; diagnosis salah; banyak belajar dan berlatih lagi; Anda harus banyak berlatih keterampilan agar bisa menguasai
IPM 8 NEURO 2	anamnesis: kurang lengkap ya dek. Belum bisa menggali faktor resiko terjadinya keluhan pasien ya dek. Seharusnya lebih digali lagi dari RPD nya atau lain2nya faktor resiko apa yang menyebabkan muncul keluhan pasien, lebih teliti lagi ya dek. Px. fisik: Jangan lupa pemeriksaan fisik dari awal ya dek, dari keadaan umum dll tetap diperiksa ya. Pemeriksaan fisik generalis seharusnya dilakukan ya dek, jangan lupa. Pemeriksaan romberg: seharusnya kamu di belakang pasien ya, jika pasien tiba2 jatuh kamu harus siap langsung menerima, berbahaya dek kalau kamu tidak di belakang pasien, lebih ahti hati ya. Pemeriksaan khusus untuk menegakkan diagnosis ini belum dilakukan, lebih teliti lagi ya dek. Kemudian pemeriksaan non equilibrium atau koordinasi malah belum dilakukan juga ya dek, lebih teliti lagi ya dek. Pemeriksaan refleks fisiologis kok begitu dek caranya? :( Belajar lagi ya dek, hati hati ya. Diagnosis: oke, diagnosis banding: baru bener 1. karena kamu belum berhasil menggali faktor resiko jadi belum bisa memberiksan dd yang tepat salah satunya. Lebih teliti dan hati hati ya dek, semangat.
IPM 9 INTEGUMENTUM	Anamesis: bagus, lengkap sekali, px fisik : oke, px penunjang : oke, dx: oke, tx: oke, komunikasi dan profesionalisme : oke