

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711161 - NABILA AMALIA RAYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Ax sudah baik, lab sudah baik, DD kurang, terapi dosis belum jelas, edukasi kurang lengkap
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Inspeksi sudah OK // Auskultasi sudah OK dan komplit // Perkusi sudah OK // Palpasi sudah OK // Pemeriksaan abdomen khusus sudah OK // Pemeriksaan asites tidak perlu dilakukan ya mbak karena kurang relevan dengan kasus ini // Usulan pemeriksaan penunjang dan interpretasi sudah OK // Diagnosis sudah OK // Diagnosis banding kurang tepat karena appendisitis dan peritonitis ? kan tadi sudah di periksa tidak ada tanda tanda peritonitis dan appendisitis mbak // Next belajar lagi ya mbak untuk penegakan diagnosis berdasarkan apa yang telah dilakukan pada pemeriksaan fisik
IPM 3 MLBM	darah pasien itu infeksius, jadi kalo kamu mau menghentikan perdarahan wajib pake APD yaitu handscoen tidak boleh tangan kosong ya. handscoen mu kebesaran, jangan pake ukuran 7.5 ya, jahit sudah relatif baik, cuma saat nyimpul usahakan ujung benang yg dijepit
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis sdh berusaha menanyakan gela yg dikeluhkan pasien, riwayat pengobatan sbmnya, sebaiknya ditawarkan kepada pasien apakah merasa nyaman karena tampak sesak, pemeriksaan status mentalnya lengkap 12 item, dx kerja dan banding kurang 1, blm edukasi kepada pasien waktu hrs
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ok. Sudah sistematis dan lengkap
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan px fisik sudah cukup baik, namun melupakan cek KU dan VS.dx benar hanya saja kurang lengkap. untuk prosedur pemasangan NGT sudah bagus, namun tujuan pemasangan kurang spesifik. pelajari kembali ya kapan atau pada kasus apa dikatakan bilas lambung, kapan dekompresi, kapan monitoring perdarahan dsb
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis dan teknik komunikasi sudah cukup baik; belum memeriksa st. generalis dan kekuatan otot; tidak perlu banyak memaparkan teori, karena yang dinilai adalah yang Anda lakukan; saat ujian, tidak perlu banyak mencatat hasil, sebaiknya hasil pemeriksaan diingat sehingga tidak menghabiskan waktu untuk mencatat; diagnosis salah; banyak belajar dan berlatih lagi
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Belum menggali faktor resiko yang menyebabkan keluhan pasien, misal di RPD atau perjalanan penyakitnya perlu digali lebih dalam ya dek, sampai muncul alasan adanya keluhan tersebut ya dek, lebih hati hati ya dek. Pemeriksaan fisik: fisik generalis juga perlu dilakukan ya dek, jangan lupa. Pemeriksaan equilibrium: sudah oke. Pemeriksaan non equilibrium: oke. Dix Halpicke oke. Lebih teliti lagi ya, fisik juga seharusnya kamu periksa dek. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: baru benar 1 ya dek, satunya belum benar masih terlalu jauh karena kamu belum berhasil menggali faktor resikonya dek. Semangat, lebih teliti dan hati hati lagi ya.

IPM 9 INTEGUMENTUM

Anamesis:belum ditanya perjalanan penyakitnya, lain-lain oke, px fisik ; regio belum disebutkan kanan/kirinya. px penunjang : oke, dx: oke, tx: oke pilihan obatnya cream terbinafin dan ctm, namun cara pemberian ctm kurang tepat berapa kali seharusnya, komunikasi dan profesionalisme : oke