

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

21711190 - LULUS ICA SYAHIRA RIHADATUL A'ISY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Interpretasi HbA1C masih salah..itu kan >6.5% yg artinya ps kemungkinan besar memiliki diabetes. Kok bisa DD nya diare cair berat. Pasien hipoglikemia, kenapa kamu terapi dengan insulin dan metformin, malah makin drop dong blood glucosanya. Belajar lagi ya dengan benar.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	baca rongent abdomen belum bisa (bukan "healing" ya...), diagnosa banding keliru
IPM 3 MLBM	perhatikan anda mengambil instrumen dari mana, teknik aseptik tolg diperhatikan ya, alat sudah on tdk steril dikembalikan ke bak instrumen steril? cuci tangan WHO ya, besok roknya yg lebih panjang menutupi kaki ya mbak, urutan sbml anestesi seharusnya didesinfeksi awal dulu baru anestesi, lalu debridement luka, lalu didesinfeksi lagi teknik megang jarumnya sudah benar, hanya jahitannya msh perlu diimprove supya lebih rapi dan menghindari dehisiensi, lukanya kurang menutup rapi, jahitan sudah kuat, sudah melakukan penutupan luka on lebih dari 3 kali
IPM 4 PSIKIATR	Belum menanyakan pencetus atau . Menjelaskan isi pikir tidak ada waham, setelah dikroscek ada kecemasan. Secara umum melaporkan px psikiatri lengkap, tapi yg ditanyakan dengan yg dilaporkan ada yg berbeda. Dx kerja keliru dengan DD.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ANAMNESIS : Sudah baik. P.FISIK : Regio anatominya apa?, inspeksi, palpasi dan move sudah baik tapi tidak cuci tangan baik sebelum maupun setelah pemeriksaan. PENUNJANG : Sudah mengusulkan 2 pemeriksaan yang benar namun interpretasi yang benar hanya 1. DIAGNOSIS : Oke, diagnosis banding benar 2. FARMAKOLOGI : Nama, BSO, dosis dan jumlah pemberian oke, namun frekuensi pemberian kurang tepat
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	diagnosis kurang lengkap....IC dan tujuan pemsangan NGT belum, baiknya pasang handuk di dada pasien, letakkan stetoskop di abdomen kiri atas....
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis belum lengkap, Px fisik sudah memeriksa VS dan look pada trauma kepala, Refleks patologis sudah diperiksa, refleksi fisiologis sebaiknya dicari apakah ada perluasan refleks ya, bagaimana status neurologis kesadaran pasien? bagaimana cara pemeriksaan status kesadaran pasien? Dx kerja dan DD terbalik ya. sebenarnya sudah cukup baik di pemeriksaan fisik, tetapi karena pemeriksaan kesadaran adalah penting maka perlu belajar lagi ya.
IPM 8 NEURO 2	Lengkapi anamnesisnya ya, digali yg spesifik dengan keluhan pasien. pemeriksaan neurologis sudah dilakukan dengan baik, hanya perlu banyak latihan supaya lebih oke, dd dipelajari lagi ya,,
IPM 9 INTEGUMENTUM	Ax-lomunikasi: ok, sudah IC dan sampaikan juga prifasinya/px: belum cuci tangan, sudah pakai sarung tangan , senter dan lup. UKK: pada regio cruris sinistra di temukan pach singgel menyebar dasar etiem tepi meninggi / cental healing(pelajari lagi perbedaan pach dan plak ya).PP: ok, Dx: