

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711002 - TASYA AZZAHRA LAILA MARDHOTILLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	sensibilitas dan motorik ekstremitas kenapa diperiksa? apakah ada keluhan atau indikasi utk pasien ini? dx kurang lengkap
IPM 1 - MLBM	Px fisik sudah baik. Kontrol perdarahan ya jangan pake korentang. Jangan lepas glove dulu sebelum tutup luka. ON sekali. Semua alat ditaruh di korentang.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: sudah baik; Px Fisik: ada pemeriksaan lokalis yang khas pada lesi kasus ini (tidak dilakukan); Px Penunjang: Px penunjang yang diminta tidak sesuai dengan masalah pasien. Interpretasi kurang tepat; Dx: kurang tepat; Tx: pilihan obat sudah benar, salah satu saja, tablet jumlahnya kurang karena pemberian 1x sehari bisa sampai 2 minggu, cream ketokonazole sehari 2x saja
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan abdomen general dan khusus dilakukan dg sangat baik, urut, sistematis. Px penunjang diminta dan diinterpretasikan dg baik. Ddx tepat. Ddx baik. Komunikasi dan profesionalisme baik.
IPM 5 ENDOKRIN	baik
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menanyakan perjalanan penyakit serta awal daerah munculnya nyeri, keluhan lain belum lengkap, Dx: diagnosis kurang tepat (ileus paralitik), Tx non farmakologi: oke, komunikasi dan edukasi: oke, profesional: oke
IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis masih bisa digali faktor resikonya ya dek. pemeriksaan antropometri dan status generalis tidak dilakukan. pemeriksaan sensibilitas pilih tools yg lain ya dek, bukan hammer reflex. DD lumayan oke. terapi cek kembali dosis dan cara pemberian ya dek.
IPM 9 PSIKIATRI	ax hilang imbul, muncul gejala apakah terus atau jika ada pencetus saja perlu di gali, gejala saat muncul apakah sampai berat dsb, dd jadi dx