

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711021 - HAJJAR SHAFFI RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	ax cukup lengkap, tdk cek KU, VS, NPS, buat apa melakukan px tes keseimbangan? tdk lakukan px neurologis n cranialis, meningeal, r. fisiologis dan patologis. dx dan dd tdk lengkap, tx salah
IPM 1 - MLBM	px fisik: apakah ada kotoran/tidak belum dilakukan, dan palpasi untuk raba krepitasi dan hangat/tidak
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	jangan lupa nilai ROM nya, px penunjang : untuk intepretasi hasil rontgen kurang sesuai, bisa dibaca dan dipelajari lagi, selain leukositosis, dari hasil CBC nya ada apa lagi? , RF + mngarahkan ke ke mana ? apa hanya penyakit autoimun gitu ? TX : masih kurang sesuai, apakah dokter umum bs meresepkan MTX? coba dicek lagi ya, tatalaksana awal RA kalau di faskes pertama diberi apa saja?
IPM 3 INTEGUMENTUM	px fisik kurang lengkap, tdk menggunakan senter dan loop, terapi kurang lengkap, anda menggunakan doble salep, sebaiknya pikirkan yg oral juga, edukasi kurang
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	ic lengkap - px fisik abdomen baik - px penunjang benar 2 - dx oke hanya kurang lengkap dd belum tepat semua -
IPM 5 ENDOKRIN	Px penunjang kurang lengkap, interpretasi kurang tepat, Dx kurang lengkap, Dosis obat kurang tepat.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamnesis oke, RPS tergali, perjalanan penyakit tergali, Dx: Sudah menyebutkan peritonitis saja, ec apa ya? sebisa mungkin lengkap ya. Tx: IC sudah dilakukan, Persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, teknik pemasangan sudah oke, untuk beberapa step seperti melihat bagian orofaring juga dilakukan ya. udara untuk konfirmasi tube berapa mili ya? Komunikasi: oke, edukasi termasuk tindakan selanjutnya untuk pasien ya, apakah perlu dirujuk dsb.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax cukup lengkap, gali lebih dalam keluhan utama (karakteristik kejang/nyeri kepala), cari keluhan neurologis penyerta. Px fisik kurang sistematis: mulai dari KU, GCS, st generalis, lalu neurologis. Setelah refleks fisiologis cek jg refleks patologis. Kekuatan motorik blm dinilai. Kernig test utk meningeal signs belum dicek. Ddx belum tepat, dari infeksi menjadi ke arah stroke? Terapi blm lengkap, keluhan utama kejang.
IPM 9 PSIKIATRI	ax px dx ok, terapi belajar lagi, untuk komunikasi dan edukasi di tingkatkan lg kapan mau dirujuk/ ranap?