

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711024 - MAHARDILA DWI SYAHPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	tdk menanyakan keluhan dimata, telinga, hidung, faktor resiko lain dr kebiasaan pasien, riwayat sakit sebelumnya dan keluhan serupa. tdk cek NPS, kepala (kelainan di mata, hidung), meningeal, nV. tdk cek patologis ekstremitas atas, dx dan dd salah (dx nya adalah dd namun tdk lengkap), tx salah k dx salah.
IPM 1 - MLBM	PX FISIK: Krepitasi dan deformitas belum dinilai.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	jgn lupa tanyakan kel lain yg menyertai kel utama, misal demam, kebas, dll.. RF positif artinya apa ? hanya positif gt aja? arti positif apa sih? jangan hanya menyebutkan positif gt apa.. intepretasi rontgen bisa dibaca dan dipelajari lagi ya..
IPM 3 INTEGUMENTUM	px fisik kurang lengkap, tdk memeriksa finger nail sign. anda mmeriksa tdk memakai lup juga
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px abdomen khusus hanya melakukan 1, mengusulkan 2 px penunjang dan menginterpretasikannya, diagnosis kurang lengkap, DD 1 benar,
IPM 5 ENDOKRIN	Px penunjang dan interpretasinya kurang lengkap, dx kurang lengkap,
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamnesa cukup, RPS tergali dengan baik, progres penyakit bisa digali lebih ya. Dx: oke, benar. Tx: Sudah IC, Persiapan alat oke, persiapan pasien diperhatikan lagi ya, posisi fowler itu kan duduk, bed bisa diangkat dulu ya pada bagian sandaran, teknik pemasangan sudah oke, Komunikasi: sudah oke, untuk kasus ini tx lanjutan nya perlu dirujuk kemana ya,
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: gali lebih dalam keluhan utama dan keluhan penyerta utk mengarahkan ke diagnosis banding. Px fisik: refleks fisiologis dan patologis harus dilakukan di tangan dan tungkai bukan salah satu saja. cara dan posissi pemeriksaan blm tepat. Cara periksa kekuatan otot blm tepat. Pemeriksaan meningeal sign belum lengkap. Dx banding kurang tepat. Pelajari lagi pilihan terapi dan dosis.
IPM 9 PSIKIATRI	afek mood dan insight nya perlu dilihat lg,