FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711032 - SRI DEVI MULYANI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	ax kurang spesifik menyingkirkan dd, koq px neurologisnya cuma refleks fisio ekstremitas atas saja, dx dan dd terbalik dan tidak lengkap
IPM 1 - MLBM	Kontrol perdarahan tidak boleh menggunakan korentang. Jahitan belum ditutp dan belum edukasi kehabisan waktu.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep dengan baik..
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: belum menggali dengan baik RPD (riwayat keluhan yang serupa); Px Fisik: inspeksi tanpa lup dan pencahayaan yang baik, ada pemeriksaan lokalis yang khas pada lesi kasus ini (tidak dilakukan); Px Penunjang: sudah benar; Dx: benar; Tx: pilihan obat sudah benar tetapi sediaan lotion adanya 2%
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan abdomen general dan khusus dilakukan dg baik, urut, sistematis. Px penunjang dg barium (appendikogram?) sebenarnya bisa, tetapi butuh persiapan dan dapat memperlama pemberian tatalaksana definitif pada pasien ini. DR sudah diinterpretasikan dg baik. Dx kerja appendisitis saja kurang lengkap, seharusnya appendisitis akut, karena ada app kronis. Ddx baik. Komunikasi dan profesionalisme baik.
IPM 5 ENDOKRIN	interpretasi penunjang kurangtepat, rpk kemungkinan keturunan belum tergali, diagnosis salah, dosis obat kurang tepat, edukasi kurang tepat karena diagnosis salah
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: keluhan lain belum lengkap serta Rpsos, Dx: oke, Tx non farmakologi: saat sampai di orofaring belum mengecek apakah ada yg terlilit dan belum meminta pasien untuk menelan, saat auskultasi baiknya tetap dilakukan diperut pasien bukan diatas selimut. lain2 oke, komunikasi dan edukasi: oke, profesional: oke
IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis masih bisa digali faktor resikonya ya dek. pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan head to to, Pemeriksaan refleks fiisiologis (harusnya membandingkan kanan dan kiri). kekuatan otot juga hanya 1 bagian yg dinilai. Pemeriksaan meningeal sign dilakukan, namun kurang tepat dan lengkap pemeriksaannya. dd agak kurang pas. terapi tidak tepat, hanya oke yang simptomatis pun pemberiannya tidak diberitahukan cara apa.
IPM 9 PSIKIATRI	ax onset, durasi, frekwensi gejala atau serangan perlu di gali