

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711048 - NAYLA ZAHRA PENADI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	anamnesis sdh baik namun kelupaan menanyakan blm menanyakan kebiasaan minum alkohol, px sdh melakukan dan menila vs, antropometri, px head to toe scr urut, px nervus trigeminus dilakukan dg menggunakan cotton bud dibandingkan ka-ki, sdh menilai reflek fisiologis, kaku kuduk namun refleks patologis blm dilakukan, dx dan 1 dd yg benar, terapi kurang tepat utk mengatasi nyeri akutnya, ic sdh baik
IPM 1 - MLBM	gimana caranya nilai krepitasi atau nggak kalau di inspeksi dek? krepitasi itu di rasakan yaa dek, lainnya oke
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis cukup. Px fisik OK. Px penunjang OK. Dx DD OK. Tx OK. edukasi cukup. Good Job
IPM 3 INTEGUMENTUM	Pemeriksaan fisik lokalis kurang lengkap, apa yang ditemukan jika dilakukan garukan pada lesi tersebut?
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik cukup lengkap hanya terlalu terburu-buru, belum px RT untuk eksklusi DD lain. usulan px penunjang benar 2. dx benar dd 1 benar
IPM 5 ENDOKRIN	ax baik px penunjang baik hanya kurnag memikrikan dd hipotiroid. , dx kurang lengkap, edukasi kurnag lengkap. belum merujuk
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	tujuan utama pasang ngt apa di sini? upayakan selang ngt terjaga kebersihannya, tidak menyentuh benda benda. termasuk saat mengukur. berapa cc udara yang dimasukkan ke dalam lambung saat mengkonfirmasi posisi ujung ngt? posisikan stetoskop yang benar ya.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Faktor risiko belum tergali, tidak bisa melakukan pemeriksaan tensi, melakukan pemeriksaan pemeriksaan fisik beberapa kurang relevan dengan anamnesis sehingga kehabisan waktu, pemeriksaan meningo sign tidak lengkadiagnosa keliru, obat sudah
IPM 9 PSIKIATRI	Ax: Kurang menggali keluhan penyerta (hanya menanyakan tentang pusing, padahal gejala penyertanya masih bisa banyak yang lainnya (kalau pasiennya seperti malas bercerita, ya harus kitanya yang pintar-pintar memancing informasi)), belum mampu menggali stressor yang mendasari timbulnya keluhan pada pasien, tidak menanyakan hasil pemeriksaan ketika pasien dibawa ke IGD. Px psikiatri: Salah menginterpretasikan sikap, orientasi, roman muka, dan insight. Dx: Sudah benar. Tx: Pilihan obat dan penulisan resep sudah benar tapi dosis salah. Edukasi: Belum menjelaskan tx farmakologis yang diberikan, belum menyampaikan kemungkinan dirujuk. Profesionalisme: Secara umum, cukup baik.