

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711052 - ROIHAN MOHAMAD RAZAK

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	ax tdk spesifik, kurang menyingkirkan dd, st generalis koq cuma vital sign, px neurologisnya koq cuma px refleks, dx terbalik, sudah dx koq anamnesis lagi gimana ini, tanya lagi berubah lagi dx nya, dx tdk lengkap, terapi hanya 1 obat yg benar tetapi dosis salah
IPM 1 - MLBM	Belum ox fisik, ROM dan palpasi. Belum sempat tutup luka, belum edukasi.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: belum menggali dengan baik RPD (riwayat keluhan yang serupa); Px Fisik: ada pemeriksaan lokalis yang khas pada lesi kasus ini (tidak dilakukan); Px Penunjang: Px sudah benar; Dx: benar; Tx: pilihan obat kurang tepat
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan abdomen general dan khusus dilakukan dg cukup baik dan runtut. Px penunjang diminta dg baik tp belum sempat diinterpretasi. Dx kerja appendisitis saja kurang lengkap, seharusnya appendisitis akut, karena ada juga appendisitis kronis. Dx banding belum tepat, tidak sampai peritonitis generalisata, tidak ada defans muscular. Kehabisan waktu. Kurangi menarasikan dan langsung saja dilakukan agar tidak boros waktu. Komunikasi dan profesionalisme baik.
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis kurang faktor risiko keturunan, diagnosis keliru, edukasi keliru karena diagnosa kurang tgepat, interpretasi kurang
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: belum menggali lokasi awal mula munculnya gejala serta perjalanannya, gejala lain belum digali lengkap terutama yg berhubungan, kebiasaan sehari hari belum tergal, Dx: oke, namun appnya kurang lengkap stagenya (peritoniitis ec app akut), Tx non farmakologi: sudah bagus hanya baiknya dari awal perlu fiksasi selang NGT dengan klem atau ditutup spuit agar ketika selang sampai lambung cairanya tumpah dimana mana, auskultasi baiknya jangan diatas selimut, komunikasi dan edukasi:oke, profesonal: oke
IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis blm menggali RPS dengan baik, karakteristik kejang, nyeri kepala belum tergal. faktor resiko belum tergal dengan baik. Pada pemeriksaan kaku kuduk tidak boleh menggunakan bantal ya dek. pemeriksaan antropometri belum dilakukan. dd kurang tepat. teraoi kurang pas
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis sistematis, cari data yang mendukung dd untuk jadi dx (onset, frekwensi gejala lain dll)bingung ax nya mau mencari info apa saja, px spikiatri di perbaiki, obat disesuaikan dosis dan pemakaian. edukasi disesuaikan kasus. dd jadi dx