

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**

22711054 - AZZAHRA SALSABILA NUR HANIFAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	beberapa pemeriksaan nerologi kurang sesuai untuk menelusuri diagnosis, pilihan dan dosis obat sebagian tidak tepat
IPM 1 - MLBM	Untuk setiap jahitan, lakukan simpul minimal 3 kali, kalau cuma 2 kali, resiko lepas. Jahitan kurang rapi, lebar jahitan tidak seragam, hendaknya dibuat seragam sesuai kebutuhan dengan mempertimbangkan ukuran luka.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis: cukup baik, kurang menggali perjalanan penyakit (kemerahan/bengkak/perubahan bentuk pada jari-jari tangan).  Px Fisik: OK, saat memeriksa status lokalis bisa langsung memeriksa/membandingkan kedua tangan.  Px Penunjang: usulan 3 px penunjang sudah benar, interpretasi rontgen kurang lengkap (seharusnya: swelling, erosi pada MTP 5 dan nodus subkutaneus multiple, sesuai dengan RA).  Dx dan Dx Banding: OK.  Tatalaksana:OK.  Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, kurang menyampaikan anjuran untuk olahraga rutin dan latihan penguatan otot.  Profesionalisme: OK.
IPM 3 INTEGUMENTUM	belum menggunakan lampu dan senter saat melakukan pmx lokalis, terapi tepat jenis obatnya hanya jenis sediaan dan cara pemberian tidak tepat,yg lain oke
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Kalau informed consent agar sambil duduk si dokter nya. jika periksa abdomen tolong celana pasien agak dilonggarin. DD kurang sesuai 1, karena diganti.
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis ok (perjalanan penyakit, faktor risiko), penunjang ok & interpretasi, dx ok, farmakoterapi ok hanya kurang di jumlah obat, kira2 kalau cuma dikasih 10 ngefek nggak Dik?), edukasi merujuk blm lengkap, komunikasi ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: Sudah cukup baik, RPS bisa digali lebih ya, awal mula keluhan / progres nyeri yang dirasakan, jangan lupa nilai VAS ya. RPD cukup, Kebiasaan terkait pola makan, atau hal hal yang bisa menjadi FR lebih ditelusuri lagi ya. Dx: benar, dilengkapi ya, app seperti apa yang bisa menyebabkan kasus ini. TxNonFarmako: ic sudah dilakukan, persiapan alat cukup, persiapan pasien posisi sudah tepat, jangan lupa tanyakan ke pasien apakah ada gangguan pada hidung, persiapan operator cukup, teknik pemasangan, diperhatikan terutama posisi kepala diminta menengadahkan untuk mempermudah masuknya tube, Komunikasi: oke, sudah baik. Goodjob
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax= faktor risiko kurang tergali ; Px fisik= cara px fisiologis patella kurang tepat. ketika melakukan px sensibilitas tidak menanyakan kepada pasien lokasi nya di mana ; Px penunjang= ct scan kepala, pungsi lumbal, analisis CSF, kultur disebutkan namun belum ada hasil. px DL disebutkan kedua namun tidak diinterpretasikan ; Dx DD= menyebutkan meningitis, encephalitis, meningoencephalitis ; Tx= menyebutkan acyclovir 5x400mg. kurang tepat ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= setelah px tidak meminta pasien untuk kembali memakai pakaiannya dan duduk kembali
IPM 9 PSIKIATRI	1 DD kurang tepat