

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711055 - MAHIYA PREWINAR AJINING DINYA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	tdk menanyakan keluhan dimata, telinga, hidung, faktor resiko lain dr kebiasaan pasien, tdk cek KU, NPS, tdk cek meningeal, n cranialis nV, terapi jenisnya benar namun dosis salah dx dan dd tdk lengkap
IPM 1 - MLBM	px fisik kurang lengkap sedikit: krepitasi belum dinilai, perdarahannya juga belum.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	RF positif artinya apa ? hanya positif gt aja? arti positif apa sih? kemudian AL 11000 meningkat apa normal y? interpretasi rontgen thorax masih bisa dibaca lagi ya
IPM 3 INTEGUMENTUM	px fisik kurang lengkap, tdk memeriksa finger nail sign
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik sudah melakukan dengan benar, mengusulkan 3 px penunjang dan interpretasi benar, diagnosis benar, dan 1 DD benar,
IPM 5 ENDOKRIN	Interpretasi Px penunjang kurang tepat, Dx kurang lengkap, dosis obat tidak tepat
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamnesa cukup, RPS tergalil dengan baik, Progres perjalanan penyakit juga sudah dijelaskan dengan baik. Dx: oke, benar, Tx: Sudah minta IC, Persiapan alat cukup, persiapan pasien oke, teknik pemasangan cukup, sudah melakukan dengan baik Komunikasi: bisa menambahkan edukasi terkait tindakan selanjutnya pada pasien ya, tadi kehabisan waktu, oke.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: gali lebih dalam keluhan utama dan keluhan penyerta utk mengarahkan ke diagnosis banding. Px fisik secara keseluruhan baik dan sistematis. Bedakan kernig sign dan brudzinski 2, lakukan di kaki kanan dan kiri. Pelajari lg ddxnya. Terapi kurang lengkap, belum ada suportif untuk kejang
IPM 9 PSIKIATRI	ax bertanya tentang yg memperingan dan memperberat keluhan, px psikiatri sudah baik, dd dan dx trbalik tp sudah mengarah, tx sudah sesuai komunikasi bs diimprove lagi