

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711071 - REZQIA ZAHRA QOTRUNNADA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	ax kurang spesifik mengarahkan ke dx nya, seperti faktor resiko, keluhan lain yang bs membedakan UMN dan LMN, perlu menanyakan juga keluhan lain terkait dng daerah yang diinervasi nVII.untuk kasus seperti ini harusnya px fisik tetap mulai dr KU, VS, antro, TTV, generalis, baru px neuro ya dik. dd salah, hanya bener dx kerja saja. terapi hanya bener antivirus, tdk membewri kortiko?
IPM 1 - MLBM	Pemeriksaan fisik belum menggunakan sarung tangan, tidak cuci tangan terlebih dahulu. jahitan sedikit kurang merapatkan kulit, masih linggar. jarak antar jahitan terlalu dekatt. penutuoaan luka jangan lupa dikasih kasa steril dl ya dek.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Ax: Cukup, pertanyaan mengarah ke kasus sudah relevan. PxFisik: look, feel, move sudah dilakukan dengan baik, bisa dibandingkan dengan kaki yang sehat. PxPenunjang: sudah meminta px relevan, darah rutin, dan serum AU, interpretasi benar, untuk RO diperhatikan lagi ya, sendi yang bermasalah MTP, bukan di IP. Dx/dd: tepat, Tx: cukup, bisa diperjelas cara pemakaian nya ya. Komunikasi: oke, goodjob
IPM 3 INTEGUMENTUM	baik
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	ic baik - inspeksi baik, auskultasi oke - perkusi oke - palpasi superfisial oke - px palpasi hepar untuk kecurigaan hepatomegali pada kasus iniapakah relevan begitu juga dengan asites ... coba dianalisis lagi dari informasi ax - px RT sudah baik - px penunjang oke - interpretasi DR ok, Ro ok, kurang 1 - dx kurang lengkap, dd kurang tepat/
IPM 5 ENDOKRIN	Ax: belum menanyakan kebiasaan sehari hari yang memicu munculnya gejala, Px penunjang: 2 yang benar, Dx: oke, Farmakoterapi: belum menuliskan sediaan berapa mgnya serta berapa fl yg dibutuhkan, komunikasi dan edukasi: ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	riwayat minum obat nyeri kurang diperhatikan (misal, mengapa, kenapa?), penggalian tentang muntahnya belum banyak tergali (berapa kali dalam 5 jam. konsistensi, jumlah), riwayat rokok, kebiasaan mium kopi tidak ditanyakan. Konsistensi dan jumlah darah tidak ditanyakan. Dx e.c. ulkus gaster kurang sesuai. Px NGT agak buru2 karena baru mulai saat bel 3 menit, handuk belum dipasang. px stetoskop diatas selimut. pengecekan pakai spuit kecil??
IPM 7 NEUROLOGI 1	Tidak menanyakan riw trauma atau jatuh di anamnesis. GCS tidak diinterpretasikan. Melakukan rangsang nyeri lebih dari 5x di berbagai lokasi. Cukup 1 atau 2 kali ya dek, supaya tidak menyakiti pasien. Ketika pasien tidak sadar, panggil beberapa kali tidak menjawab, sudah cukup dek, jadi tidak memanggil lagi di semua pemeriksaan. Rangsang nyeri jangan menusuk dengan tusuk gigi di mata ya dek, risiko terkena mata jika pasien gelisah. Jarum atau tusuk gigi hanya untuk sensibilitas di tangan atau kaki area yg aman. Jika maksudnya untuk sensibilitas, bukan di area alis juga. Pemeriksaan sensibilitas juga tidak dapat dilakukan karena pasien tidak bisa merespon. Kekuatan otot tidak bisa dicek pada pasien ini karena pasien tidak sadar dek. Meningeal sign tanpa melepas bantal sehingga keliru. Menilai refleks pupil caranya belum sesuai. Belajar lagi, cek video dan ceklist ya dek. Insyallah bisa, jangan lupa latihan y

IPM 9 PSIKIATRI

Ax: jika pasien sulit dilakukan auto silahkan lakukan alo nanti setelah selesai baru di konfirmasi dan validasi ke pasien berdasarkan persepsi pasien. alo anamnesis cukup baik, PX mental: silahkan di konfirmasi dan validasi dulu bagaimana perasaan dan kondisi pasien berdasarkan POV pasiennya, sikap pasien akan menuntun pemeriksa dlah bertanya dan memilih kalimat. data yang di peroleh dari alo anamnesis bisa di jadikan panduan untuk memberikan pertanyaan namuin ingat jangan memberika ide jawaban ataupun pertanyaan tertutup. tilikan pasien 1 (hal ini sebaiknya disikapi untuk memilih pertanyaan berdasarkan kondisi pasien) pasien sedang tidak paham jika pasien sakit, hati- hati dalam menanyakan kondisi pasien jangan sampai pasien menjadi disrespect dan tidak percaya pada dokternya. PX fisik: baik. DX-dd baik. baru 1 dd. belum edukasi. Tx. obai baik dosis kebanyakan 2x lipat