

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711107 - AZZAHRA TIARA ATHALIA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	RPS belum lengkap menggali keluhan dan faktor risiko, teknik pemeriksaan dipelajari lagi ada beberapa yang belum tepat, apa relevansi pemeriksaan gangguan keseimbangan dan koordinasi? diagnosis kerja belum lengkap dan DD salah,
IPM 1 - MLBM	Px : Penilaian luka dengan Look Feel Move dulu yaa baru bersih2 lukanya. Tx nonfarmako : perhatikan prinsip aseptiknya ya mba. Hasil jahitan kurang rapi. Edukasi : sampaikan jg plan ganti perban dan lepas jahitannya ya mba.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Ax: hal yang mempeburuk dan memperingan tidak ditanyakan, VAS tidak dinilai
IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: okee, sudah lengkap. Pemeriksaan fisik: deskripsi UKK: kurang lengkap yaa dek, coba diamati lagi ukk nya, khususnya apa lagi kalau pada kasus ini yaa. Lebih teliti lagi yaa. Pemeriksaan penunjang: oke. lengkap interpretasinya. Diagnosis: oke, lengkap. terapu farmako: sudah oke, cara menulis resep juga oke. Hanya masukan sedikit pemilihan obat topikalnya kamu bisa mulai dari yang lebih mudah didapat dan lebih murah ada yaa dek. Lain-lain oke, latihan lagi membaca UKK yaa.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Pemeriksaan abdomen khusus OK. Pemeriksaan penunjang mengusulkan 2 yang benar, namun interpretasi rontgen belum tepat. DX benar, DD belum tepat.
IPM 5 ENDOKRIN	Ax: belum menggali dengan baik riwayat penyakit keluarga yang berhubungan dengan keluhan saat ini, kebiasaan pasien sebagai faktor resiko dari keluhan saat ini; Px Penunjang: sudah baik; Dx: Diagnosis belum lengkap; Tx farmakologi: sudah baik; Edukasi: masih kurang edukasi terkait masalah pasien (penyebab kondisi pasien saat ini dari faktor resikonya belum muncul sebenarnya); Profesionalisme: lebih teliti lagi.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax : kurang lengkap, bisa lebih eksplorasi lagi keluhan utamanya , muntah darahnya gmn, warna, dkk... kemudian tanyakan kel lain yg mgkn menyertai, bab bak, terus RPD, RPK.. riw kebiasaan .. DX: coba belajar lagi kalo ada org dengankel muntah darah kira2 dx nya apa? dinamakan apa? ax nya kurang lengkap, jadi dx nya juga kurang sesuai..
IPM 7 NEUROLOGI 1	anamnesis blm lengkap px fisik ok, px GCS dan immyinterpretasinya ok, px fisiologis dan patologis ok, sebenarnya untuk sensibilitas tdk valid dinilai, blm periksa reflek batang otak, meningeal sign, motorik kekuatan tes tangan jatuh.DD satunya blm tepat, dosis mannitol utk penanganan awal blm ada, belajar kembali ya.

IPM 9 PSIKIATRI

Ax: Suaranya saat anamnesis lirih sekali... Boleh menunjukkan empati dengan melirihkan suara tapi tetap harus bisa terdengar dengan jelas ya. Kurang menggali dampak penyakit yang dialami terhadap kehidupan sehari-hari. || Px psikiatri: Salah menginterpretasikan sikap, progresi pikir, afek. || Dx: Sudah benar. || Tx: Obat kurang lengkap, pilihan obat yang sudah ditulis sudah benar tapi dosisnya salah. || Edukasi: Belum menjelaskan tentang kegawatdaruratan yang mungkin terjadi dan kemungkinan untuk dirujuk ke Sp.KJ. || Profesionalisme: Sudah cukup baik.