

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711161 - GISELA DWINITA DIAN

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	sudah melakukan pemeriksaan dengan baik, namun ada beberapa yang perlu diperhatikan saat melakukan pemeriksaan, wajib memperhatikan kenyamanan pasien yaa.. kalo pasien pusing atau mual, sebaiknya minta pasien istirahat sejenak agar keluhan yg ada lebih nyaman, Dx dan DD cukup tapi terapi belum lengkap dan dosisnya juga belum tepat ya.
IPM 1 - MLBM	Px : sdh baik. Talak non farmako : Perhatikan awal saat mau memasukkan jarum ya mba, usahakan buat jarak yg sama ya antar tepi luka saat menjahit. tusukan awal jarum terlalu mepet ke tepi luka, jahitan kedua juga demikian malah lebih ke medial mepiit dengan tepi lukanya. Perhatikan aspek kosmetikannya ya. Edukasi kurang menyampaikan plan utk talak selanjutnya apa. hanya jangan kena air dan antibiotik saja yg diedukasikan.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	anamnesis oke,pemeriksaan penunjang meminta 2 pmx dengan interpretasi kurang tepat pd pmx rontgen. dx tidak tepat sedangkan DD tepat,tx hanya 1 yang tepat
IPM 3 INTEGUMENTUM	anamnesis cukup, pemeriksaan fisik gunakan lup. Apakah dermatitis numularis memiliki UKK serupa? cara penggunaan obat permetrin kurang tepat
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik OK. Px penunjang hanya menyebutkan 2, sisanya OK. Dx OK DD kurang tepat 1
IPM 5 ENDOKRIN	Ax cukup sistematis, px penunjng yg diusulkan 2 ygtepat//dx sdh lengkap//obat baru 1 yg diberikan, tapi sdh sesuai dosis dan pemberiannya, edukasi: perlu rujuk?pengobatan jangka panjang?kemungkinan komplikasi?
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	anamnesis blum nanyakan derajat nyeri, kebiasaan makan, diagnosis tepat, pemasangan NGT ada beberapa hal yang belum tepat, cek udaranya, edukasi belum lengkap sampai tindak lanjut mau dirujuk atau bgmn
IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis lengkap, pemeriksaan motorik ketika pasien tidak bisa mengangkat tangan, bs dicek bergeser/kontraksi otot, supaya bisa menentukan kekuatan. patela yg diperiksa patela nya dong, jangan celananya. dx stroke iskemik dd stroke hemoragik, terapi oksigenasi, cairan (cairannya apa?), alteplase, kenapa dkasi alteplase?
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis dan pemeriksaan sdh cukup baik, diagnosis sdh sesuai, obat bisa ditambah anxiolitiknya, lihat lagi dosis fluoxetine