

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

22711163 - GIAN RAYA SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	anamnesis sudah cukup baik, namun untuk pemeriksaan ada yang dilakukan belum cukup lengkap ya..sebaiknya ketika pasien masih pusing, disampaikan ke penguji, pasien diminta untuk istirahat terlebih dahulu, tujuannya adalah agar pasien tetap merasa nyaman ya..intepretasi pemeriksaan juga masih kelihatan ragu-ragu yaa dek. coba dipahami lagi yaa..Dx dan DDnya udah bener tapi clinical reasoningnya masih blm terbentuk, karena kelihatan sekali dari cara memeriksa dan intepretasinya belum cukup baik. terapi juga masih kurang tepat jika memang diagnosisnya yg disebutkan tadi, semangat berlatih lagi yaa dek... dan pahami setiap case agar lebih terbentuk clinical reasoningnya.
IPM 1 - MLBM	Px : oke. Talak nonfarmako : Hati2 ya mba, jangan sampai lepas benangnya biar ga bolak balik ditusuk2 terus pasiennya :( . Belum jadi 1 jahitan sudah habis waktunya. Semangaaattt yaaa... lebih tenang lagi ya.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	anamnesis masih sangat kurang (keluhan penyerta?RPD?pengobatan?),pmx fisik kurang lengkap (ada luka?),pmx penunjang meminta2 yg tepat dengan interpretasi yang tidak tepat,dx tidak tepat,dd tepat,terapi menyebutkan 1 obat namun tidak tepat,edukasi belum lengkap
IPM 3 INTEGUMENTUM	deskripsi UKK kurang lengkap, DD kurang lengkap, cara penggunaan obat permetrin kurang tepat
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik OK. Px penunjang mengusulkan 3 benar tapi interpretasi Ro tidak sesuai. Dx salah DD tidak tepat. Edukasi kurang lengkap
IPM 5 ENDOKRIN	AX kurang sistematis dan kurang lengkap...keluhan di kepala leher, kebiasaan?//px penunjang tepat 2 ya yg lain ga tersedia dan tampakbingung mau apa//dx kurang lengkap, tx hanya 1 dan frekuensinya msh salah//edukasi tdk menjelaskan opengobatan jangka panjang, harus rujuk dsb...
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	anamnesis belum mennnyakan derajat nyeri, kebiasaan makan, diagnosas kurang tepat, pemasangan NGT nya cukup lengkap tahapannya, edukasi ok, tapi ti ndak lanjut rujukan kemana blum
IPM 7 NEUROLOGI 1	Cara anamnesis yg mantep yak, jangan terlalu ragu-ragu, kekuatan motorik jika tidak bisa melawan gravitasi bisa diperiksa apa lagi? supaya bs menemukan kekuatan 1 atau 2? refleks patologis hiperrefleks (jika refleks patologis itu hasilnya + atau - dek) dx stroke hemoragik, tatalaksana manitol dan ditinggikan posisinya
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis sdh cukup baik, jangan lewatkan pemeriksaan fisik meski pada pasien psikiatri, diagnosis sdh sesuai, obat bisa ditambahkan anxiolitiknya, lihat lagi dosis sertralin