

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711194 - SHAFIRA TIARA MAHARANI DARMAWAN

| STATION | FEEDBACK |
|----------------------------------|---|
| IPM 8 NEUROLOGI 2 | Kenapa jd menanyakan keluhan lain pusing? anamnesisnya digali yang lengkap yak, baru singkat sekali. refleks fisiologis jangan lupa dibandingkan dahulu kanan dan kiri karena mencari lateralisasi, refleks fisiologis pelebaran? maksudnya perluasan refleks? jangan diketuk di celana, tapi di patela langsung yak. periksa meningeal sign untuk apa yak? provokasi nyeri selain laseque apa lagi kah? dx low back pain, et causa apa dek? kenapa clopidogrel dek? dipelajari lagi yaaa |
| IPM 1 - MLBM | kalo mau srgical handscrubbing itu dilakukan setelah persiapan alat ya, jangan sebelumnya. penghentian perdarahan itu harusnya segera dilakukan jangan setelah nyiapin alat2 dan tidak boleh pake korentang utk menekan kassa di atas luka ON, merapikan tepi luka padahal belum di anestesi ya pasiennya teriak-teriak, kalo luka kotor itu desinfeksi pake povidone harus luas ya karena butuh utk tetap menjaga sterilitas handscoen saat injeksi lido tanpa duk, ON, saat jahit itu gunakan pinset utk megangi kulit ya , potong sisa benang dengan rapi jangan hanya yg benang panjang saja, tutup dengan kassa dulu ya baru duk diangkat agar luka tetap steril, |
| IPM 2 - MUSKULOSKELETAL | Baik.. |
| IPM 3 INTEGUMENTUM | ax : sdh baik, px fisik : PERIKSA YA,,, jangan hanya BACA GAMBAR ... jadi pemeriksaan ini jangan lupa CUCI TANGAN SEBELUM DAN SESUDAH pemeriksaan, pemeriksaan dengan menggunakan LUP dan SENTER. ini ujian osce, dilakukan yang diperintahkan, jangan hanya menjelaskan tanpa melakukan.. untuk deskripsi UKK, apakah benar itu vesicle? vesicle atau papul? hati2 ya lebih cermat dalam mengamati UKK.. px penunjang: kalau minta pengecatan gram harus lengkap ya, pengecatan gram dari bagian apanya/ sampelnya dari mana ?deskripsi jug akurat sesuai, coccus bergerombol namany aapa? streptococcus atau staphylo? yg disebut streptococcus yg gmn? TX: sdh sesuai, bs ditambah obat simptomatiknya, kan ini pasien ngeluh gatal, bs ditambah apa.. waktu masih sisa sangat banyak, bisa dimanfaatkan untuk edukasi... jgn lupa informed consent sbml pemeriksaan.. |
| IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN | Baca soal dengan cermat, agar waktu ujian bisa cukup untuk mengerjakan semua instruksi soal. Px fisik generalis, khusus, px penunjang kurang lengkap dan tidak tepat., Dd kurang gtepat |
| IPM 5 ENDOKRIN | pemeriksaan fisik sebaiknya sistematis ya. diagnosis kurang elngkap, terapinya juga kurang, nulis resepnya harus lengkap ya dik dengan paraf dosis metformin kurang ya. |
| IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI | Anamnesis masih belum terarah, tampak masih bingung dalam menggali permasalahan pasien untuk memunculkan/mengeksklusi dx banding, anamnesis belum sistematis. Dx kerja kurang spesifik. Muntah darah dan BAB hitam pada pasien belum muncul di dx kerja dan penyebab lanjutan dari sirosis hepatis hingga muncul muntah darah dan BAB hitam pada pasien jg belum muncul di dx kerja. Pemasangan NGT baik. Komunikasi cukup baik. Profesionalisme baik. Kelola waktu dg lebih baik. |

| | |
|-------------------|---|
| IPM 7 NEUROLOGI 1 | Ax: sudah baik; Px Fisik: penentuan GCS belum tepat, Px reflek fisiologis belum memeriksa perluasan dan ekstremitas bawah tetap bisa saat berbaring pelajari ya, masih ada beberapa pemeriksaan neurologis yang belum dilakukan; Dx: Dx kerja belum lengkap, DD belum tepat; Tx: tidak menyebutkan tatalaksana yang tepat; edukasi: belum mengedukasi dengan lengkap sesuai kasus pasien. |
| IPM 9 PSIKIATRI | belum menanyakan untuk riw penyakit dahulu, keluarga dan kepribadian sebelum sakit, pemeriksaan fisi banyak yang tidak dilakukan dan tidak tepat (lakukan dengan lengkap seperti pada lembar pemeriksaan y), dx kurang tepat dd tidak tepat terapi tidak tepat ,edukasi belum dilakukan (waktu habis) |