

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

22711201 - EMBUN GHINA GHAI TSA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	penentuan diagnosis belum tepat karena diagnosis kerja malah menjadi diagnosis banding.
IPM 1 - MLBM	ic standar bgt... perlu diperjelas risikonya bukan hanya rasa tidak nyaman dan rasa sakit, jelaskan juga caranya, perlu dianestesi dll - belum interpretasi ukuran pxl dan kedalaman, hanya menyebutkan 3 cm aja, krepitasi itu bukan didengarkan tapi dirasakan ya mb - on 1x pegang hs steril - persiapan alat cukup lama...nek lama begitu darahnya selak ngalir kalau tidak ada kontrol perdarahan dulu di awal - cuci tangan sebelum pakai hs steril itu ya dikerjakan jangan hanya diomongin - kasa kotor jangan dibuang di larutan klorin tapi di bengkok, lha bengkoknya aja ditutupin tutup bak instrumen - udara dalam spuit harus dibuang - sudah melakukan aspirasi - sarung tangan menyentuh area kaki yg tidak didesinfeksi - debridemen luka kotor pakai spuit trus diirigasi ya mb- spuit yg sudah dipakai letakkan bengkok- waktu habis baru dapat 1 simpul - belum sempat edukasi waktu habis
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan status generalis jgn dilupakan, lutut di cek dan bandingkan juga dengan yg kanan, px penunjang 2 benar, dx dilengkapi, perlu obat topikal, edukasi dilengkapi ya
IPM 3 INTEGUMENTUM	tidak melakukan pemeriksaan fisik UKK, langsung melihat foto UKK, tidak cuci tangan, tidak perlu pakai povidone iodine, NaCl cukup, blm diberikan obat simptomatis gatal, cukup mention infeksi bakteri Staphylococcus, ini bergerombol seperti anggur bukan berderet jadi bukan GABHS
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: umum: pasien belum diminta melipat kaki, inspeksi: belum dicari tanda spesifik sesuai keluhan pasien, auskultasi: belum mencari suara tambahan, px khusus: yg benar 1, px penunjang: baru 2 yang benar, dx dan dd: dx kurang lengkap (ileus obstruktif) dd kurang tepat (ileus paralitik dan kolitis ulsetratif), komunikasi: ok , profesional: oke
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis baik. Pemeriksaan penunjan benar. DX dan TX benar
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	anamnesis kurang lengkap. Dx sirosis hepar? edukasi kurang lengkap
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta untuk dapat menyingkirkan DD penurunan kesadaran, ; Px Fisik: Reflek fisiologis pemeriksaan hanya ekstremitas atas saja?, masih ada beberapa pemerikaan neurologis yang belum dilakukan; Dx: Dx kerja belum lengkap, DD sudah benar; Tx: hanya menyebutkan 1 tatalaksana yang tepat; edukasi: sudah baik
IPM 9 PSIKIATRI	pemeriksaan sudah oke, namun masih ada beberapa yang belum digali dengan pasiennya, Dx cukup tapi DD kurang tepat, untuk terapi juga kurang lengkap yaa dek.