

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711206 - ILHAN ANUNG ISWOYO

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	Apakah nyeri menjalar?Diagnosis kurang lengkap. Apakah ada sediaan tablet 10 mg Na diclofenac? apakah cukup hanya diberikan 1 jenis obat saja?
IPM 1 - MLBM	px fisik baik hanya kurang interpretasi tepi luka dan kedalaman serta krepitasi - risiko bukan hanya rasa tidak nyaman tapi juga ada rasa sakit dan infeksi jika dokter tidak bersih dalam debridement - jangan lupa membuang udara dalam spuit - debridemen oke - kalau kejadiannya sudah di debridemen drapihkan tepi luka seblum anestesi itu namanya mall praktek mas - duk tidak dipasang - potongan simpul terlalu pendek, harusnya paling tidak 1 cm atau selebar jahitan sudah diajari kan cara motong simpul - di awal menyiapkan plester coklat dan putih, yg dipakai hanya kasa coklat maksudnya mau untuk apa menyiapkan 2, edukasi hanya luka kering, rawat luka dan kontrol -
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	anamnesis di lengkapi, edukasi dilengkapi, px penunjang cari yg mendukung dd, dosis di perhatikan
IPM 3 INTEGUMENTUM	belum cuci tangan pasca tindakan, mupirocin 2% bukan 5%, dapat ditambahkan cetirizine 10 mg, bisa dijelaskan sakitnya pasien apa dengan bahasa medis dan bahasa awam
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: umum: belum meminta pasien melipat kaki, auskultasi: belum mencari suara tambahan, px khusus : saat RT baiknya sebelum memasukan jari baiknya diraba sekitar anus/dilingkari agar pasien rileks, px penunjang: baru 2 yg benar, dx dan dd: dx kurang lengkap (dx ileus obstruktif) dd kurang tepat (ileus paralitik dan App akut), komunikasi: oke, profesional: oke
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis baik. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. TX menyebutkan dengan benar, hanya simvastatin cukup sekali.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Dx.sirosis hepar?
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: sudah baik; Px Fisik: penentuan GCS belum tepat, Reflek fisiologis tidak melakukan cek perluasan, reflek patologis hanya ekstremitas bawah saja?,profokasi nyeri pada pasien penkes untuk apa?, masih ada beberapa pemerikaan neurologis yang belum dilakukan; Dx: Dx kerja salah (TIA itu bisa didiagnosis setelah 24 jam, kalo belum kita tidak tahu apakah setelah 24 jam pasien membaik atau tidak, kalo tidak membaik maka diagnosis TIA salah), DD sudah benar; Tx: hanya menyebutkan 1 tatalaksana yang tepat; edukasi: sudah baik
IPM 9 PSIKIATRI	anung masih ada beberapa pertanyaan yang kurang spesifik mengarahkan ke kasus,untuk pemeriksaan psikiatrinnya cukup baik namun masih belum lengkap yaa dek, tapi secara overall oke, untuk Dx dan DD cukup, tapi terapu masih kurang lengkap yaa..