

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711210 - NAJWA SALSABILA SITI AFIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	Ax: Belum menanyakan riwayat pengobatan + responnya, belum mampu menggali riwayat kebiasaan sehari-hari terkait antropometri. Px neurologis: Belum paham cara pemeriksaan kekuatan motorik (pemeriksa nggerak-nggerakkan tungkai itu apa coba tujuannya...). Teknik pemeriksaan sensoris salah (alat tajam itu DICOBAKAN DULU DI DIRI PEMERIKSA SENDIRI KEMUDIAN DIPERKENALKAN KE PASIEN sebelum meminta pasien menutup mata dan mulai melakukan pemeriksaan). Belum mampu memosisikan pasien dengan benar untuk px refleks fisiologis di ekstremitas bawah (terutama Achilles, SALAH TOTAL), tidak mencari perluasan refleks saat px refleks patella dan Achilles, BACK HAND saat px refleks Achilles. Tidak melakukan px refleks patologis, Patrick, dan Contra-Patrick. Dx: Dx utama tidak lengkap (tidak menyebutkan regio), dx banding salah semua. Tx: Pemilihan obat tidak lengkap (perhatikan lagi tipe dan intensitas nyeri), resep tidak ditutup dengan subscriptio. Komunikasi: Walaupun tidak ada perintah untuk edukasi, sebaiknya selalu tutup rangkaian px dengan closing (minimal ya basa-basi menutup pertemuan dengan pasiennya karena itu BASIC MANNER). Profesionalisme: Sempat membahayakan pasien karena teknik px sensoris yang salah.
IPM 1 - MLBM	Pemeriksaan sudah dilakukan dengan benar, penjahitan juga sudah benar.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	AX: sudah menanyakan ku, onset, perjalanan penyakit, yang memperberat, memperingan, belum menanyakan pengobatan sebelumnya, vas dan kebiasaan. PX fisik: belum cek antropometri, sudah TTV: TD, suhu dipasang di luar baju (salah), rr, n. belum lead to toe, sudah lokalir: inspeksi, palpasi (baru suhu), ROM. PP: RF (, tidak ada), UA, RO: cara pesannya (foto polos genu sinistra posisi ap lat), jelas ya bagian apa yang mana dan proyeksi. --> sudah interpretasi, kurang 1 pemeriksaan. DX: bagian mana OAny? kan genu ada 2. DD baik. TX: baik. KIE sudah menjelaskan dx, patofis dan etiologi, prognosis
IPM 3 INTEGUMENTUM	sudah tanya identitas, menanyakan ku, onset, gejala penyerta, progresifitas lesi, pengobatan, rpd serupa, rpk serupa, membersihkan rumah, penggunaan barang bersama, - ic sudah lengkap - sudah cuci tangan, pakai lup dan senter -ukk: hidung dan mulut ada vesikel, pustul, dengan skuama di atasnya, multiple dan tersebar - sistematika penyusunannya kurang oke harusnya ukk primer dan karakteristiknya bentuk dll, baru ke ukk sekunder - px gram kurang bentuk bakterinya sudah sebut konfigurasi - dx oke, tx
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan abdomen general oke, pemeriksaan khusus oke. untuk intepretasi ro tidak mengarah pada dx apapun, hanya bs menentukan 2 px penunjang. dx oke dan dd oke, namun belum dilengkapi penyebab.
IPM 5 ENDOKRIN	resume anamnesis sulit dilakukan karena pencatatan tidak sistematis. Orlistat 500 mg??? (coba cek, dan sebenarnya obat ini tdk terlalu diperlukan), metformin sediaan 250 mg tidak ada ya mbak, dosis salah. Belum diberikan obat untuk dislipidemia (misal, golongan statin).
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax kurang menggali keluhan lain dan kemungkinan FR nya, alkohol?/dx kurang tepat ya, //persiapan dan prosedural sdh baik,

IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: RPS nya belum terdali dengan baik. Px fisik: sudah cukup baik. Dx: kurang lengkap (hanya menyampaikan stroke hemoragik). Tx: masih kurang lengkap.
IPM 9 PSIKIATRI	dari anamnesis ada yg tdk mengarah dd terkait fase depresinya, px status mental 8 yg benar px status mentalnya blm benar roman muka dan isi pikirnya, dx blm tepat dan menjadikan dd sebagai dx kerja, terapi benar namun dosis kurang tepat