

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

15711123 - MOHAMMAD ALVIAN SUBHAKTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Dek, VS apa hanya tensi? nadi, suhu, respirasi? Px head to toe kurang lengkap, abdomen kurang hepar lien (ini masuk di px rutannya abdomen, minimal kamu palpasi untuk menilai pembesaran atau tidak). Dx & tx ok.
IPM GENITOURINARIA	salah interpretasi foto polos abdomennya, yg kamu baca lusen itu bukan masa/batu dik tapi itu UDARA USUS ya....batunya yg opak dik...diagnosiskurang lengkap..klupaan duk dulu baru diinfeksi, brarti duk jd gak streil dong dik....he..
IPM MATA	ANAMNESIS:sudah baik dan lengkap, bisa mengarahkan DD; PX FISIK: posisi duduk tolong diperhatikan ya, pasienmu perempuan, masak kakimu membuka lebar diantara kaki pasien, pasien pasti tidak nyaman; meniai kornea tidak mungkin tanpa bantuan cahaya; saat memeriksa segmen anterior tidak menilai iris, COA, lensa; DD:dx konj alergi dd konj viral benar namun tidak menyebutkan ODS; FARMAKOTERAPI:pemilihan terapi agak kurang tepat, obat ini hanya mengurangi inflamasinya, kalau konj alergi sebaiknya diberi antihistamin; KOMUNIKASI:edukasi sudah cukup baik; PROFESIONALISME:pertimbangkan kembali tx yg akan diberikan dalam segala aspek; kenyamanan pasien merupakan hal penting, jd harus benar2 diperhatikan
IPM MUSKULOSKELETAL	assesment geriatri : tes pendengaran telinga sebelahnya di tutup ya dek, tes pendengaran dengan tes memori sebaiknya tidak digabung agar pasien tidak bingung, PF: nadi di daerah radial ya dek, ingat lagi pemeriksaan vital sign, PP: ingat lagi regio tubuh ya dek, agar instruksi pemriksaan rontgen bisa benar, Dx benar salah satu DD tidak tepat, edukasi masih kurang: minum air putih diperbanyak