

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711147 - ORYZA ALFITO DIANOVA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN	Ax sudah baik, Px penunjang kurang lengkap dan hanay darah ayng diinterpreasikan dnegan baik, coab baca lagi pemeriksasaa kelen tirois itu normalnay ukuran berapa? kenapa ngegak minat T3 dan T4? dx jadi salah njih, terap betul tapi dosis salah tapi enggak sinkrond dg diagnosis,, edukai kurang teapt dan lengkap, tidak merujuk
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis runtut, namun lain kali dikombinasikan dg pertanyaan terbuka ya agar jawaban tdk selalu ya atau tdk, px status mental tdk lengkap dan sebagian blm dilaporkan, , dx blm disampaikan
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax yg terperinci belum dilakukan seperti kekakuan, gejala penyerta maupun faktor resiko penyakit, knp koq di test phalen dan tinnel? px penunjang rontgen ga ngerti regio maupun posisinya, interpretasinya juga pake bhs medis ya, jangan peradangan pada sendi jari. px penunjang cuma 1, bisa dx dan dd, obat cuma simptomatif saja, tidak menutup sesi maupun cuci
IPM 6 GASTROHEPATO	px ada yang kurang, apa saja dd perdarahan /muntah darah hitam dan BAB hitam? bisa erosa gaster kan, kanker, perforasi, oh ya kolesltasis apakah ada perdarahan saluran cerna? kalua ada DD ini sebaik dillakukan px murphy sign. utk perdatahn sal cernapx RT diperlukan utk untuk memastikan berbagai kemungkinan tersebut. Dx tidak tepat, prosedur baik tapi kurang paham setelah itu utk apa dipasng NGT?
IPM 7 NEURO 1	ax cukup lengkap//px fisik tdk minta KU dan VS--> ditanyakan setelah selasesi//dik, belajar ya px.neuro yang seharusnya dilakukan yang berhubungan dengan keluhan PELO dan kelemahan anggota gerak...hanya px reflek patologis aja??harusnya periksa n.cranialis yg sesuai min 7 dan 12, kekuatan otot, reflek fisiologis,,,belajar lagi ya, beda kasus beda px neuro yg diutamakan utk diperiksa.....,masih sisa waktu kn??baca lagi.. dx kurang tepat, dx malah jd dd...