

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711061 - ZABRINA PRAMUDITA SANTOSA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	edukasi ada yg kurang
IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	Px Fisik : baik. Penunjang : Interpretasi foto polos kurang lengkap. Dx : benar. DD : benar. Setiap IPM itu dilakukan secara komprehensif ya mba, tuntas sampai diclosing dengan cantik sebagaimana perlakuan dokter terhadap pasien. Walaupun diinstruksi kandidat tidak ada perintah utk edukasi, tapi masa pasiennya habis diperiksa ga disampaikan minimal ketemu hasil apa curiga sakit apa, sederhana saja untuk awal mula closing yg cantik. Jangan cuma didemin aja pasiennya setelah selesai menyampaikan dx ke penguji.
IPM 5 ENDOKRIN	Ok
IPM 7 NEUROLOGI 31	kalau nilai motorik, jika tidak bisa ngangkat tangan/kaki, yg harus dilakukan apa? apa langsung nilai motoriknya 0? ingat2 lagi cara menentukan pemeriksaan motorik ya. cara melakukan refleks fisiologis pada ext tatas msh kurang tepat, dilatih lagi ya. CARA CEK PATOLOGIS EXT BAWAH tidak tepat,,,, apa iya cek refleks babinski pakai kepalanya palu refleks? arahnya dari mana ke mana ya px babinski ??? tolong dibaca dipelajari dan latihan lag... kalau ada pelo perot, n.craniais yg diperiksa apa ya? nervus berapa dan gimana cara ceknya? baca lagi tatalaksana hipertensi pada kasus stroke iskemik, harus diberikan apa, harus ditanganinya gimana kalo hipertensi pada stroke iskemik? apa tatalaksana yang harus diberikan pada stroke iskemik? tolong dipelajari lagi ya.
STATION IPM 8 NEURO 15	anamnesis kurang menggali keluhan utama dan penyerta (sdh ad keluhan pendengaran,knp tdk digali lagi?tidak menggali kebiasaan dan riwayat sosial yang kemungkinanberhubungan dengan penyakit pasien)pemeriksaan nervus vestibulocochlearis tidak tepat (bagaimana cara pemeriksaan garputala yang tepat?tes rinne itu utk memeriksa ap?dipelajari lagi ya,tidak melakukan pemeriksaan generalis dan nervus VIII dengan benar,pemeriksaan keseimbangan fukuda tidak tepat (bagaimana seharusnya melakukannya?),terapi tepat 1 obat saja