

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**22711131 - FEBRIKA BISMA RAHISA HAKIM**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Px : oke. Talak nonfarmako : sdh cukup baik, namun lebih hati2 lagi yaa lebih sabar supaya bisa sekali jahit jadi jahitannya. Belum menutup luka secara langsung. Edukasi : sudah baik.
IPM 3 INTEGUMENTUM	tdk menggunakan lup dan lampu, itu ada ukk krusta juga, bagaimana warnanya? deskripsi UKK selalu harus dimulai dr lokasi, khas identik dng dx apa? penunjang KOH?? tp dx benar, belajar lagi linearitas antara ax, fisik UKK, penunjang, dx sampai dengan terapi ya,k itu sebuah kesatuan yang tdkbs dipisahkan, KOH itu untuk jamur dik
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	saat melakukan RT sebaiknya palpasi dahulu bagian spinchter ani sebelum memasukkan jari. usulan penunjang kurang 1, Dx belum lengkap terkait EC nya, DD belum sesuai
IPM 5 ENDOKRIN	gali dulu tentang benjolan nya, cari gejala lain baru FR, dx di lengkapi, intepretasi di lengkapi, edukasi dilengkapi ya
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis sudah lebih baik daripada catatan feedback ujian utama, belum tampak mengarah utk menegaskan/menyingkirkan ddx tp sudah sistematis sesuai lege artis ax. Dx kerja klinis dan kausatif sudah cukup baik tp kurang lengkap, peritonitis (generalisata) ec appendisitis (akut perforasi). Pemasangan NGT sudah baik. Komunikasi dan profesionalisme baik, ada beberapa istilah medis yg dapat "diterjemahkan" ke bahasa awam.
IPM 9 PSIKIATRI	Interpretasi pemeriksaan status psikiatri masih ada yang belum sesuai terkait afek, roman muka dan tilikan diri.Diagnosis tepat, DD kurang lengkap, pemberian obat antipsikotik sudah tepat penulisan resepnya, hanya obat antidepresan belum tepat penulisan resepnya
STATION IPM 8 NEURO 47	Anamnesis gunakan kalimat yg mudah dipahami ya. gali lebih detail terkait keluhan yg relevan dan kebiasaan hidupnya. Px fisik neurologis cukup lakukan yg relevan ya. melakukan px refleks fisiologis dan patologis, garpu tala, nistagmus, dan romberg. Saat periksa keseimbangan posisi pemeriksa dibelakang pasien ya. Dx OK DD OK. tatalaksana OK, aturan pakai antidiuretik blm tepat