

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**22711156 - WHINDI INSANIA**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Baik, lulus..
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan penunjang sdh diminta 3 dengan interpretasi hasil rontgen kurang tepat.terapi sudah tepat nama obat hanya dosis kurang tepat,yg lain oke
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: gejala sistemik lain dan perjalanan penyakitnya belum digali, px Fisik: ukk primer belum tepat apakah yakin vesikel? menyebaar atau tidaknya perlu ditambahkan, Px penunjang: oke, Dx: oke, Tx: ok, Komunikasi dan edukasi: ok, profesional: ok
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Metalic sound yaa dek.. bukan Metabolic Sound, Intususepsi yaa.. bukan Intusepti, Volvulus yaaa..perbanyak belajar lagi yaa
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis oke, namun riwayat keluarga belum tergali. intepretasi bisa diarahkan lebih klinis ya, bukan hanya menentukan meningkat atau menurun. dx kurang tepat ya dek. DOC oke, namun frekuensi pemberian kurang tepat. edukasi kurang tepat.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: sangat minim, banyak informasi terkait keluhan pasien belum tergali. Dx kerja: sedikit kurang tepat, seharusnya: peritonitis generalisata ec appendisitis perforasi. Tatalaksana: OK, catatan: drainase bag bisa diletakkan di posisi lebih rendah dari pasien. Komunikasi: OK. Profesionalisme: OK.
IPM 7 NEUROLOGI 63	Anamnesis cukup, bisa gali lebih detail yg relevan dg faktor resiko pasien. Px fisik TTV dan status generalis OK. Px sensibilitas OK. Px NC VII motorik, NC XII. Px kekuatan otot pada pasien sadar apakah dilakukan pasif dengan pemeriksa yg mengangkat ekstremitasnya? harusnya dilakukan secara aktif ya dek, supaya penilaian kekuatan lebih valid pada pasien sadar. Px refleks fisiologis dan patologis OK. melakukan px meningeal sign. Dx OK DD OK. tatalaksana awal