

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711096 - Bagus Surya Priyandita**

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	anamnesis belum lancar, beberapa kali terblocking anamnesisnya.. pemeriksaan fisik juga belum lengkap.. yang lain baik..
IPM 1 MLBM	Px Fisik: pada bagian look masih ada yg belum diperiksa; Tatalaksana : kontrol perdarahan harusnya masih pakai sarung tangan - meminta pasien untuk menekan perdarahan itu tidak legeartis (pemeriksa harus melakukan penekanan sampai perdarahan berhenti), 1 ampul lidokain itu mak 2 cc jadi kalo ambil sampai 3 cc harus siapkan 2 ampul, hati-hati saat anestesi sarung tangan menyentuh daerah yg tidak di desinfeksi (untuk mengatasinya bisa desinfeksi yang luas atau gunakan kasa steril), setelah irigasi dan pengambilan kotoran/pembersihan dalam luka harusnya lakukan desinfeksi ulang, jahitan 1 , salah satu jahitan terlalu dekat dengan tepi luka, belum penutupan kasa dan plester; Edukasi: sudah cukup
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	lupa pemeriksaan anthropometri dan Nadi serta respirasi, anamnesis tidak membuat catatan sehingga kurang memenuhi aspek OLDCHART, kurang meyakinkan pasien saat ditanya pasien, apakah bisa sembuh (dijawab dengan mengendalikan faktor risiko seperti obes dan kurangi aktifitas bawa beban berat,
IPM 3 INTEGUMENTUM	anamnesis tampak nge blank saat menggali gejala dan rps, deskripsi ukk sdh dilakukan namun blm lengkap, px penunjang ok, dx kerja benar dd blm menyebutkan, tx benar
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px Fisik: abdomen generalis inspeksi masih banyak yang bisa dilihat, abdomen rebound tendernes benar, app benar; Px penunjang: 3 permintaan benar, 3 interpretasi kurang tepat ; Dx: kerja benar dan banding benar 1
IPM 5 ENDOKRIN	Ax baik erapi baik sesuaikan jumlahnya dnegan kapan pasein akan kontrol edukasi belum lengkap kontrol dan target terapi d penting dismapikan komuniak lebih diatur penyampaian supaya sistematis, krn edukai pada kasus ini utama, jadi cek pemhaman pasien diakhir dengan bertanya apa saja yang harus ibulakukan
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax masih minimal,dx benar, pemasangan NGT cukup baik. namun ic kurang
IPM 7 NEUROLOGI 1	px nerologis: lakukan pemeriksaan yang relevan saja, lakukan dengan runtut dan cermat

IPM 9 PSIKIATRI	Ax: anamnesis dimaksimalkan lagi ya, dalam menggali RPS dan stressor dan pencetus kurang adekuat. Pertanyaan kurang terstruktur ya. //PxPsikiatri: kesan umum apa yang dilihat, cukup jenis kelamin, sesuai tidak misal umur berapa dengan penampilan nya. Kurang tepat ya diinterpretasikan waspada atau tidak menjaga diri. Sikap apakah hipo? pasien bisa duduk dengan baik, memperhatikan juga, ada gestur mengganggu atau bergeleng juga. Bentuk pikir dan proresi belum jelas ya interpretasinya, normal seperti apa yang dimaksud. mood (roman muka) dan afek kurang tepat jika diinterpretasikan tegang. Pasien itu kan sangat khawatir jadi arah afeknya ke cemas. Tilikan 6 atau 5? //Dx/dd: oke, benar, dd benar 1 ya. //Tx: oke, sudah memilih ssri dengan dosis yang benar. //Komunikasi: biasanya memberi pertanyaan terbuka ya, jangan tertutup. RPS dan pencetus jadi belum tergali. Jika itu tergali, dd bisa muncul lebih banyak.
-----------------	---