

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711043 - Rafi Aprilian Wibowo

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	ax ok, fisik; tdk minta px generalis untuk menscreening penyebab sekunder lain, px nVIII sebenarnya bs juga menambahkan px weber dik, akan jelas melihat adanya lateralisasi.
IPM 1 MLBM	Px fisik: baik: Tx: kontrol perdarahan tidak hanya diberikan kassa tetapi harus di dorong/tekan. hati-hati terbalik alkohol dan NaCl. sebelum dianestesi tidak perlu pasang duk, bisa langsung, kan sudah didesinfeksi dengan povidone areanya. sudah selesai 2 simpul, belum menutup luka, dan salep antibiotik.
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax sudah menggali keluhan utama, durasi, karakteristik tajam, waktu kemunculan, keparahan, kekakuan, memperingan, pengobatan riwayat penyakit lainnya, patah tulang, riwayat autoimun (tidak semua orang paham istilah ini ya), aktivitas seksual, --> ax kurang menggali terkait kebiasaan makan apalagi di dd ada gout arthritis/ ic sudah baik, sudah cuci tangan sebelum px, sudah periksa antropometri, px status lokalis oke,/ px rontgen oke interpretasi ok, cbc kurang sesuai/ dx oke, dd oke/
IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis = RPD belum // Px fisik = ok deskripsi ukk = ukk sudah lengkap tapi baiknya lebih urut ya.. // Dx ok // DD ok // Tx jelaskan cara pakainya ya // KIE sudah oke // P ok
IPM 7 NEUROLOGI 1	Alloanamnesis: sudah runtut dan sudah banyak belajar dari feedback OSCE, kebiasaan kurang bagian FR merokok, lain-lain ok Pemeriksaan fisik dan neurologis : sudah tanya antropometri (good), cara cek refleks patella saat berbaring kurang tepat karena pasien belum rileks harusnya digantung\sangga dengan lengan dokternya ya (mohon dipelari lagi caranya), lain-lain cukup Dx kerja: ok