

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711148 - Reza Aditya Mustofa

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	cek fasialis dan hipoglosus untuk indikasi apa dik/meningeal sign untuk??kekuatan otot? kira2 apaindikasinya? apakah relevan untuk DD juga?.prioritaskan px neurologis yang paling relevan dl.ax cukup, dd sesuai
IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: Sudah lengkap tapi usahakan memakai kata yang sederhana dan mudah dipahami pasien. //Px Fisik: Sudah di awali dan di akhiri dengan cuci tangan. Inspeksi sudah menggunakan lup dan senter. Palpasi sudah menggunakan sarung tangan. Deskripsi UKK benar. //Dx dan Dx banding: Dx tepat, dx banding kurang tepat, varicella UKK bukan papul. //Farmakoterapi: Permethrin tidak ada sediaan oral, belajar lagi aturan pakainya ya. //Komunikasi Edukasi: Sudah cukup, tapi untuk yang tidak boleh bergantian sebaiknya yang dipakai di badan misal pakaian, handuk, alas kaki.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	1. Px fisik: jangan lupa meminta pasien untuk menekuk kaki ya saat periksa abdomen agar pasien nyaman. abdomen generalis: jangan lupa periksa hepar dan lien. abdomen khusus: murphy sign itu dipalpasi RUQ nya sambil meminta pasien inspirasi nafas dalam. Mcburney sign coba dipelajari lagi anatominya sias itu dimana. 2. Px penunjang: oke. 3. Diagnosis: Dx nya kolesistitis, DD nya kolelithiasis? tadi bukannya px penunjang USG katanya ada batu? kok kolelithiasisnya ada di DD nya? nanti belajar lagi yaa semangat
IPM 5 ENDOKRIN	faktor risiko dari keluarga belum tergal. px dan dx benar. tx menulis resep harus benar dan lengkap ya, nama obat harus benar, jangan ada tulisan yang tidak perlu. berapa lama obat akan diberikan, sesuaikan juga dengan edukasinya. edu apakah kaki pegal karena asam urat?
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis: Sudah lengkap; Diagnosis: Diagnosis utama sudah sesuai, diagnosis penyebab belum lengkap; Tatalaksana nonfarmako: Prosedur pemasangan sudah baik, hanya saja setelah diukur dikasih batas ya supaya tidak berlebihan panjang selang yang masuk. ujung selang NGT dikunci dulu dengan klem atau dijepit ya.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax = ok RPK belum RPD kurang detail, Riw kebiasaan bisa digali lg // Px fisik = NC V ok NC VII kurang tepat ya baiknya dahinya diperhatikan NC XII ok ; Meningeal sign ok; RF jangan lupa periksa perluasan ya ; RP ok ; pelajari cara melakukan motorik lagi ya// Dx = kurang lengkap ya.. tambah kondisi yg kira kira menyertai // P & K = pemeriksaan tuh urut ya..