

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711157 - Hanif Mufadhdhal

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis kurang menggali keluhan penyerta (untuk mencari ddx). Px fisik cukup sistematis, px romberg posisikan pemeriksa menahan pasien jika jatuh. tes koordinasi lakukan tidak hanya 1 untuk konfirmasi hasil. Dx utama dan banding tepat.
IPM 1 MLBM	px fisik sudah sesuai, teknik anestesi sudah sesuai, teknik jahit juga sdh sesuai, untuk edukasi kurang, mohon prinsip aseptiknya dijaga ya
IPM 3 INTEGUMENTUM	Dx benar, DD tidak tepat. BSO permetrin seharusnya cream, bukan salep. instruksi penggunaan permetrin kurang jelas (bgm digunakannya? dioles di mana?).
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px: inspeksi tambahkan distensi? ya. hepar dan lien sebaiknya juga dipalpasi-perkusi ya. teknik murphy sign kurang tepat, harusnya berhenti saat tarik nafas, karena saat tarik nafas fesica fellea dan hepar turun dan mengenai tangan yang berada di abdomen. waktu tersisa banyak, sebenarnya pemeriksaan fisik banyak yang bisa dilakukan, ada manekin RT juga; Px.Penunjang: masalah abdomen akut biasanya di dukung dengan USG atau FAST. masalahnya di hepar,maka sebaiknya juga diperiksa fungsi hepar termasuk bilirubinnya. Dx: kurang lengkap, sebutkan juga causanya.
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis baik//belajar lagi interpretasi ya....TG dan HDL itu masuk profil lipid//tearpi kurang lengkap
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	cukup, beberapa aspek detail perlu ditambahkan
IPM 7 NEUROLOGI 1	Penggalian informasi fc risiko dari kebiasaan belum dilakukan. px fisiknya utk fs motorik belum dilakukan, reflek patologis kiri belum dilakukan hanya yang kanan. refleks fisiologi belum dilakukan. Dx kerja kurang lengkap.