

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711159 - Reza Avina Azzahra

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEURO 2	ax cukup baik, px neurologis sebagian kurang relevan seperti provokasi nyeri HNP, tidak ada indikasinya ya dik, begitu juga untuk sensorik lidah. prioritaskan yang relevan ya. garpu tala dan romberg sudah dilakukan
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Saat melakukan px TD, pompa diletakkan shg tdk mengganggu pemasangan, px penunjang 1, kurang sesuai, DD krg tepat
IPM 3 INTEGUMENTUM	Px fisik dan deskripsi UKK kurang sistematis, poin edukasi kurang tepat. Penulisan resep kurang tepat
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px: abd: sebaiknya dilakukan scr sistematis. px abd perkusi diselesaikan dl baru palpasi,, tdk saat palpasi balik ke perkusi kembali untuk cari batas hepar.. px abd khusus sebaiknya dilakukan stlh px abd general. px penunjang: interpretasi usg nya langsung saja terlihat penebalan dinding kantung empedu, batu multiple di dalam kantung empedu dgn acustic shadow +, dd kurang tepat
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis cukup lengkap//px penunjang yg sesau hanya 2 tapi ingterpretasinya hanya tepat 1lainnya sdh baik
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	edukasi kurang tepat (harusnya jangan boleh masuk makan ya pada kasus ini), dan ini kasus gawat ya untuk memasukan selang ikuti irama makan, pelajari juga kasusnya biar edukasi tindakansesuai kasus
IPM 7 NEUROLOGI 1	Sebaiknya untuk RPK tidak hanya mennanyakan apakah di keluarga ada keluhan serupa, tapi juga dieksplorasi terkait fc risiko yang relevan kasus. Fc risiko juga harus dicari dari pola kebiasaan hidup ya. Dx kerja kurang lengkap dan agak kurang tepat gak perlu masukkan sinistra dsbnya.