

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711068 - KHANSANITA ATALIE SINUHAJI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	blm menyebutkan interpretasi px penunjang dan mengusulkan px penunjang sebagian tdk relevan. dx salah. tx kurang tepat. edukasi kurang tepat.
IPM Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup baik dan lengkap; PF abdomen= sudah sistematis, ada beberapa teknik yang kurang tepat, bisa dibaca lagi teknik yang lege artis; banyak belajar dan berlatih lagi ya; baca lagi sediaan dan dosis obat yang dituliskan karena masih kurang tepat
IPM Kardiovaskuler	belum lakukan px kepala-leher, pemasangan EKG kehabisan waktu, belum sempat melakukan interpretasi EKG dan men-DX, belum mengucapkan hamdalah. Tetap semangat, khanza! dilatih lagi pemasangan EKG-nya, next, pasti bisa!
IPM Kulit	anamnesis baik, UKK kurang lengkap baiknay di palpasi tanyakan apakah ada nodul, pemerikssan penunjang oke, tapi interpreasi salah, diagnosis juga tidak tepat, impetigo bulosa? memnagnya ada bula? enggak sesuai dengan ukk dong, terapi kurang lengkap,
IPM Mata	anamnesis kurang menggali terkait nyeri sendinya, riwayat keluarga belum lengkap // px fisik visus ok, px segmen anterior COA belum dinilai, utk menilai lensa jernih apakah cahaya dari samping? // diagnosis kerja dan banding salah, pelajari lagi ya, tidak ada mata gatal lho / resep tidak sesuai dari indikasi, pemilihan sediaan obat dan cara pemberian // konten edukasi tidak tepat krn diagnosis kerja belum tepat, waktu habis, time management ya
IPM Muskuloskeletal	foto Rontgen itu harus disertai regio dan posisi, mestinya kamu tetap menutup sesi dg pasien dg baik meskipun tidak ada perintah edukasi
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan dix hallpix kurang tepat, tidak dijatuhkan dengan cepat//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. ok
IPM Respirasi	Anamnesis perlu gali keluhan yg berkaitan dengan keluhan utamanya lg ya mba utk menyingkirkan dd yg lain juga, yg serupa. Dx : benar tapi belum lengkap. DD : salah. Tx : perlu mukolitik/ekspektoran ga?.
IPM THT	anamnesis cukup lengkap, VS+, px status lokalis seperti px otoskopi(cara pegang otoskop blm tepat ya), blm memeriksa rhinofaring dan orofaring, dx kerja benar stnya blm tepat dan 1 dd yg benar, tx ok, edukasi ok
IPM Uroepoetika	jangan lupa inspeksi regio anal dl ya. px penunjang oke, dx dan dd kurang lengkap. pasang plester di ujung penisnya pastikan merekat ke penis ya dek, yg lainnya sudah oke.