

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023**

20711082 - TEGUH SETIAWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis cukup. Pemeriksaan menyebutkan 1 dengan benar. DX belum tepat. TX belum tepat.
IPM Gastrointestinal	Belum baca Basmalah. Kesadaran, keadaan umum, BB, TB, vital sign, pemeriksaan fisik generalis belum ditanyakan. Saat auskultasi berapa lama dilakukan belum disampaikan ke penguji. Harap ikat pinggang pasien agar dilepaskan. Dx kerja kurang lengkap dan DD juga ada yang kurang tepat. Tx kurang lengkap pilihlah obat kombinasinya. Belum baca Hamdalah. Waktu masih tersisa cukup.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: kurang lengkap, sebaiknya JVP juga diperiksa. batas jantung sebaiknya juga diperiksa. lakukan dengan lebih sistematis ya, agar mudah diingat.
IPM Kulit	ax= penggalan FR kurang menggali ke kebiasaan pasien yg relevan, personal hygiene kurang digali, px fisik= deskripsi ukk primer kurang lengkap, deskripsi ukk sekunder kurang lengkap sbml dipecahkan diusap alkohol dl ya, interpretasi= kurang menyebutkan sifat terjadap cat, Dx= karbunkle dd furunkel dan furunkulosis (belajar lagi yaa) dx= dd tdk tepat, farmako= AB topikal (penulisan kurang frekuensi penggunaan) AB sistemik hanya amoks (hati2 resistensi --perlu tambahkan apa? edukasi cukup baik tp kurang spesifik.
IPM Mata	Ax: tanyakan berapa skala nyeri, tanyakan riwayat penggunaan obat lain selain obat mata, tanyakan penyakit dahulu yang relevan, misalnya rematik . Px : cuci tangan sebelum pemeriksaan, saat melakukan inspeksi sebaiknya menggunakan lup, sebaiknya dokter sambil duduk saat pemeriksaan, lakukan pemeriksaan refleks pupil. pemeriksaan tidak sistematis. Saat melihat gambar hasil pemeriksaan seharusnya ada nodul ya. Dx kerja belum benar, DD benar 1 yaitu konjungtivitis. Pemilihan obat belum tepat karena Dx kerja salah.
IPM Muskuloskeletal	sudah bagus, untuk kelengkapan penunjang masih kurang
IPM Neurobehaviour	Px di xhalpike, apakah kepala ditolehkan setelah berbaring? dipelajari lagi yaa.. dd dipelajari lagi, terapi disesuaikan dosis yang tepat ya
IPM Respirasi	anamnesis sdh baik, interpretasi thorax belum tepat, diagnosis bisa dilengkapi, DD agak kejauhan ya, apa indikasi memberikan bronkodilator?
IPM THT	riwayat penyakit lain, kebiasaan terkait faktor resiko perlu digali lebih, px garputala jangan diketukan ke bagian keras, px hidung dan tenggorok perlu dilakukan. dx kurqng lengkap penyebutanya, terapi penulisan resep kurang tepat, edukasi tdk dilakukan waktu habis
IPM Uroepoetika	Tidak melakukan pemeriksaan RT, Peserta hanya menyebutkan 1 pemeriksaan pennis yang relevan,