

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711087 - ALFI SACHDEVA AZIZ WAKTAR

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	kurang lengkap dan sistematis dalam anamnesis, pemeriksaan juga tidak sistematis dan kurang lengkap meskipun tes penunjang sudah tepat GDS dan HBA1C, lupa baca basmalah dan hamdalah, obat yang tepat pada DM tipe 2 dengan obesitas adalah monoterapi dengan metformin 3x1, edukasi terkait efek samping metformin kurang tepat.
IPM Gastrointestinal	AX : kurang galiii lebih dalam ya dek axnya, jangan lupa RPSnya lalu kebiasaan ya dek Alfi PX : kurang perkusi yaa dekk DX : dx ok dd tepat 1 ya dek TX :omeprazolnya dosisnya kurang tepat ya dek alfi. hayoo berapa coba dosis yang tepat pada GERD? KOMUNIKASI : jangan panggil "masnya" ya dek, kan sudah kenalan tadi, sebut namanya ya, atau kalau lupa bisa dengan "mas" saaja jangan "masnya" . PROFESIONALISME : cukup. semangat belajar ya dek
IPM Kardiovaskuler	Pemeriksaan fisik yang relevan, apakah pemeriksaan abdomen relevan ? // Belum melakukan pemeriksaan auskultasi // Interpretasi ada Q Wave ? --> Q Depresi ? // Diagnosis kurang tepat
IPM Kulit	anamnesis kurang lengkap, faktor resiko tdk tergalii, dx nya koq jadi cacar air?? padahal anamnesis fisik dan penunjang sudah tepat. harusnya dx kerja malah jd DD, aturan pakai obat kausatif nya belum tepat
IPM Mata	anamnesis lbhdetail lg untuk RPS RPD RPK dan RPPengobatan, pemeriksaan mata pake lensa binokuler ya, dx salah, menulis resep byk berlatih ya
IPM Muskuloskeletal	IC:ok.ASSESMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: lakukan secara objektif pakai koran san snalen chart ya dek--> ok di koreksi yang jarak dekat, PENDENGARAN: hayo cara cek pendengaran degan tes bisik gimana? dar depannya kah?, MOBILITAS KAKI:Laporkan berapa waktunya ya. INKONTINENSIA URIN:ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:ok, MEMORI:ok, DEPRESI:belum di asses,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:RF, AU, DR, (sudah interpretasihasil KED), DX-DD: PMR dd RA OA,TX:prednisolon kebanyakan dosisnya dek 150mg/day?? tambah metotrexat?(ngak bahaya to? nanti efeknya gimana itu dek kalau kayak gitu oabtanya, ada organ lainyang sakit nanti), KOMUNIKASI:edukasi sudah menjelaskan penyakit, FR dan terapi, belum menjelaskan prognosis. terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Belum cuci tangan sebelum pemeriksaan. Belum cek KU, kesadaran. Belum cek pengecap. Cek sensibilitas harus bandingkan di beberapa regio dengan sensasi yang berbeda/bergantian. Cek sensibilitas wajah belum. DD kurang sesuai. Dosis pemberian obat kurang sesuai
IPM Respirasi	tindakan pengecatan belum lege artis, interpretasi pengecatan kurang tepat,
IPM THT	Anamnesis miah urang bisa menggal lebih jauh terkait keluhannya/faktor resiko dg baik dan riwayat sebelumnya. Px caranya sdh benar tp telinga kiri yg sehat ga diperiksa sebagai pembanding, interpretasi itu furunkel ya bukan nodul. Dx OK DD benar satu. Tx pilihan obat sdh baik dg antibiotik topikal tapi lbh efektif jika dg tampon salep ya bukan tetes. Edukasi blm lengkap, faktor resiko dan pencegahan kondisi berulang dan komplikasi belum disampaikan dg lengkap

IPM Uropoetika	Px fisiknya lebih detail dan teliti ya mas... jangan hanya inseksi dan palpasi simpel/ px RT baik/ pemasangan kateter baik, hanya jangan lupa minta pasien menarik nafas nggih/ px penunjang yang sesuai kurang satu yang sesuai/ dx utama kurang lengkap/
----------------	--