FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711101 - TANIA FIDELA AMANDA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	blm menyebutkan interpretasi px penunjang, dx kurang lengkapaturan pakai obat tdk tepat.
IPM Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup sistematis dan lengkap, teknik komunikasi juga baik; PF abdomen> perkusi baru palpasi; auskultasi orientasi, apakah betul seperti itu teknik auskultasi abdomen (?); setelah ke palpasi, jangan kembali ke perkusi (menentukan batas2 organ); yang Anda lakukan dan katakan McBurney sign, itu salah, baca lagi ya; diagnosis tidak sesuai; banyak belajar dan berlatih lagi
IPM Kardiovaskuler	vital sign belum lakukan px suhu, nadi, frek nafas, belum mengucapkan hamdalah, lain2 sudah bagus
IPM Kulit	anamnesis sudah baik,ppemeriksaan penunjang juga sudah baik. namun, pemeriksaan vital sign tidak dtanyakan, UKK kurang tepat dan tidak lengkap, karen ajuga enggak palpasi, saya palpasi dok ada nodul tidak diganosis kurang tepat, terapi kurang tepat
IPM Mata	anamnesis ok // px fisik visus ok, px segmen anterior anda tidak memakai penlight di awal utk palpebra, silia dan konjungtiva, lensa belum dinilai // diagnosis kerja kurang tepat, diagnosis banding belum disebutkan waktu habis // resep tidak sesuai dari indikasi, pemilihan sediaan obat dan cara pemberian // edukasi bertepatan dgn waktu habis, time management ya
IPM Muskuloskeletal	rontgen regio, kanan/kiri posisi harus lengkap ya. diinterpretasikan ya (baca soal telitit, kenapa diberikan 2 jenis obat yg sama denganbentuk sediaan yg berbeda? tdk rasional ini ya
IPM Neurobehaviour	Ax: lengkap//PF: pemeriksaan neurologis sesuai//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. sesuai namun dosisnya kurang sesuai
IPM Respirasi	Yg runtut ya mba pemeriksaan fisiknya yg dimingta biar tdk ada data yg missed. Penunjang: interpretasi rontgen oke. Interpretasi darah lengkapnya dibuat kangsung simpulannya apa yaa mba jangan satu persatu sama yg normal juga disampaikan normal atau engga misal yg tidak normal hanya leukosit yg meningkat, cukup itu aja yg diinterpretasikan leukositosis. Dx: benar tapi kurang lengkap. DD: salah. Tx: benar.
IPM THT	anamnesis baik,, VS+, px status lokalis otoskopi(cara pegang otoskop blm tepat ya), cara pegang otoskopi, rhinoskopi masuk kurang dlm+, orofaring baru menilai benjolan dan hiperemis saja+, dx kerja dan 1 dd blm benar, tx ok, edukasi ok
IPM Uropoetika	Tidak melakukan pemeriksaan RT, hanya mampu mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang dengan benar. dx dd oke.