

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

20711170 - REGGYNA AMMALIA NDARI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax baik, pemeriksaan penunjang i sdh benar, , dx sdh lengkap, terapi kurang lengkap, edukasi baik
IPM Gastrointestinal	Ax = sudah cukup baik, sudah mampu menggali faktor resiko yang ada pada pasien , Px.Fisik = sudah melakukan dengan baik, sudah melakukan RT tapi belum di intepretasikan. , DX DD = Dispepsia ( ini lebih ke manifes yaa say.. hehehe) belum tepat Dx.nya= , Tx. = karena DX dan DD salah, terapinya juga belum tepat yaa.., Komunikasi Edukasi = sudah cukup oke tapi masih kelihatan bingung dan ragu menentukan Dx.nya , Profesionalisme = Semangaaaaat belajar lagi yaaa...biar gak kelihatan bingung dan performanya semakin baik.. .
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan px kepala dan leher, lebih tenang agar tidak menimbulkan suara dari alat & menimbulkan nyeri pd ps (mengurangi kenyamanan & kurang menunjukkan rasa hormat ke ps), interpretasi ekg belum tepat, dx masih salah, belum mengucapkan hamdalah
IPM Kulit	px fisik deskripsi UKK kurang tepat, peresepan ketokonazol tdk tepat frekuensi pemberiannya
IPM Mata	Anamnesis: ok // visus :ok. Segmen anterior : belum pake lensa binokular, belum memeriksa coa // diagnosis : ok // resep : simptomatik utk gatalnya mana? eye drop SA midriatikum utk apa? apakah ada kelainan di kornea/uvea? jangan percaya hoax, belajar sendiri // edukasi : konten terkait risiko penularan bisa dilengkapi lagi dan non farmako apa utk mengurangi gejala
IPM Muskuloskeletal	melakukan asesment geriatri, tapi pas pasien jalan lambat dan tampak susah, boleh nggak kalau misal dideketi, ditanya sulit atau nggak, dijaga kalau jatuh. px penunjang sudah 3, interpretasi benar. dx dan dd benar. tx benar. belum menyampaikan merujuk ke SpPD atau SpOT
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap//PF: cara px refleks fisiologis kurang tepat//Dx dan DD terbalik/Th. hanya bilang posisi dan ABC
IPM Respirasi	Pemeriksaan penunjang interpretasinya kenapa pakai ragu2 mba. ga usah pake "kayaknya" kan sudah jelas dari gambarnya. interpretasinya masih keliru ya. Dx : benar namun tidak lengkap. DD : salah. Tx : terspi kausatifnya belum sesuai.
IPM THT	ax keluhan sinus, tenggorok dan telinga digali lagi, dx akut atau kronis?, tx kurang lengkap
IPM Uropoetika	Dx kerja dan DD keliru. Perlu belajar menghubungkan data anamnesis, px fisik, & penunjang untuk mengarah ke Dx.