

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711173 - TALYTHA AZLYA BELVA ARADHANA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax baik, pemeriksaan penunjang yg diusulkan blm tepat, , dx kurang 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 dan sistematis, belum melakukan RT. , DX DD = Ulkus Peptikum, DD Gastritis dan Peritonitis, belum tepat yaa , 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-leher, px perkusi thorax anterior dilakukan dgn posisi pasien berbaring ya, jgn posisi duduk. Belum melakukan px secara sistematis. Posisi sadapan precordial SIC-nya belum tepat, V5 terlalu ke medial (tidak tepat di linea axilaris anterior), akibatnya V6-nya malah di linea axilaris anterior, belum menginterpretasikan EKG, DX masih salah, belum mengucapkan hamdalah. Lebih tenang agar alat tidak jatuh (mengurangi kenyamanan ps). Tetap semangat Talytha, dipelajari lagi khususnya EKG, next pasti bisa!
IPM Kulit	px fisik deskripsi lesi kurang lengkap, interpretasi px KOH kurang lengkap,
IPM Mata	Anamnesis: ok // visus :ok. Segmen aterior : belum pake lensa binokular, belum memeriksa kornea dgn plaido, dan coa // diagnosis : ok // resep : simptomatik PCT apakah pasien ada nyeri dan demam SEKARANG? 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, belum memberikan kesempatan pasien utk bertanya keburu waktu habis, diatur waktunya ya
IPM Muskuloskeletal	sdh melakukan asesmen geriatri. px penunjang tiga, interpretasi benart. dx benar, dd benar . tx benar. belum menyampaikan merujuk ke SpPD atau SpOT
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap, kurang menggali faktor risiko//PF: GCS sudah, refleks fisiologis ok, kekuatan otot ok//Dx dan DD terbalik/Th. baru airway
IPM Respirasi	Ax sudah cukup baik. Interpretasi sdh cukup baik. Dx : salah. DD salah. Tx : firstline drugs untk kasus yg seharusnya berbeda dengan yg diberikan yaa mba.
IPM THT	fasilitasi untuk keluhan tenggorok dan telinga lebih lengkap, kebiasaan.px duduk menyilang, pake headlamp saat inspeksi, dx akut atau kronis?tx kurang lengkap.edukasi minimal, kehabisan waktu
IPM Uropoetika	Px fisik hanya RT, tdk melakukan px fisik abdomen. Px penunjang menentukan yg advance dulu, baru yg sederhana/sesuai kasus. Dx kurang lengkap.