

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711180 - REZA WAHYUNINGSIH

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax sdh dilakukan dg baik namun blm lengkap, pemeriksaan 1 penunjang yg diusulkan tepat dan intrepretasi blm benar , dx blm benar, terapi blm tepat , edukasi baik
IPM Gastrointestinal	Ax = sudah cukup baik untuk menggali kemungkinan faktor resiko yang ada pada pasien , Px.Fisik = sudah melakukan px. fisik tetapi kurang sistematis dan tidak RT , DX DD = di diagnosis dengan Gastritis , DD GERD dan Ulkus Duodenum, kurang tepat yaa dok , Tx. = Tidak tepat karena DD dan DX salah yaa dok.. , Komunikasi Edukasi = cukup baik namun masih kelihatan ragu-ragu untuk menentukan diagnosis , Profesionalisme = semangaaaaat belajar lagi yaa :) .
IPM Kardiovaskuler	belum melakukan px kepala-leher, interpretasi ekg masih kurang tepat, dx belum dilengkapi lokasinya
IPM Kulit	Px fisik: pemeriksaan lesi tidak menggunakan senter,deskripsi ukk tidak lengkap, interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat
IPM Mata	Anamnesis: ok // visus :ok. Segmen aterior : belum cuci tangan, belum memeriksa kornea dgn plasido, iris, pupil, COA dan lensa // diagnosis : ok // resep : simptomatik PCT apakah pasien ada nyeri dan demam SEKARANG? utk gatalnya mana? eye drop perlu tidak? // edukasi : konten terkait risiko penularan bisa dilengkapi lagi, edukasi terkait pemberian obat tetes mata tidak dilakukan, belum memberikan kesempatan pasien utk bertanya
IPM Muskuloskeletal	asesmen geriatri benar, px penunjang sudah 3, interpretasi darah rutin dan LED kurang tepat. dx dan dd benar. tx benar 1 jenis obat. belum menyampaikan merujuk ke SPpd dan SpOT
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap, kurang menggali faktor risiko, RPK belum ditanyakan//PF: termometer air raksa sampe kapanpun tidak berbunyi dek :), px neurologi cara px refleks trisep dan patela posisi tdk tepat, interpretasi tdk tepat//Dx sesuai DD sesuai//Th. infus 90L/menit??//Komunikasi: kadang masih terlihat bingung
IPM Respirasi	Ax : masih banyak poin penting yg belum tergali yaa mba. Nanti pasti missednya di diagnosisnya pasien. Interpretasi : ro salah. Dx : salah. DD : benar hanya 1 DD saja. Tx : benar 1 jenis terapi. Next, komunikasikan ke pasiennya ya mba beliau sakit apa, dikasi terapi apa, dst. walupun tdk diminta diinstruksinya tapi buatlah ending yg baik seperti dokter dan pasien beneran biar tampak baik profesionalismenya. Waktunya masih banyak tersisa, sayang kalau tidak ditutup dengan "cantik".
IPM THT	tidak memfasilitasi keluhan tenggorok dan telinga secara lengkap, kebiasaan dan lingkungan.cara pegang spekulum hidung di betulkan lg, pake headlamp jgn cuma asesoris, lakukan px secara sistematis inspeksi, palpasi, otoskopi bilateral, rhinoskopi, orofaring?px di kedua sisi, sinus juga dicek, dx akut atau kronis. obat dilengkapi
IPM Uropoetika	Pemeriksaan status lokalis penis kurang karena tidka menggunakan sarung tangan. Tidak melakukan px st lokalis reg abdomen/suprapubik. Posisi pemasangan/ pemasukan selang kurang tepat