FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711201 - ANINDA ZUNIA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis kurang lengkap tapi sudah cukup mengarahkan ke penyakit kurang / px penunjang dan interpretasi baik/ diagnsosi kurang lengkap/ eduaksi baik/ tatalaksana oke
IPM Gastrointestinal	AX : OK PX : abdomen OK tapi belum cek RT ya dek padahal dek aninda sudah dapat data bahwa BAB ps keras dan tidak lancar DX : dx tidak tepat ya dek dd juga tidak tepat ya dek..karena pemeriksaan RT tidak dilakukan. TX : kurang tepat karena dx dan dd tidak tepat ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok. semangat belajar lagi ya dek aninda
IPM Kardiovaskuler	Px: tidak melakukan pemeriksaan (vital sign TD pengunci raksanya belum di buka)-kepala-leher, Thorax posterior bagaimana? auskultasi thorax bagaimana? batas jantung masih keliru; Pemeriksaan EKG: cukup; Dx: diagnosis kerja kurang tepat
IPM Kulit	tidak menggunakan lup dan senter saat memeriksa,UKK yg disebutkan tidak tepat (menyebutkan papul),dx dan dd tepat,terapi sudah tepat dengan miconazole tp kurang tepat sediaan dan dosis pemberiannya) terapi masih kurang lengkap (tx sistemik?) edukasi ok
IPM Mata	Ax = anamnesis sebagian besar sudah baik tetapi RPD belum tergali. performa baik karena percaya diri ; Px = pemeriksaan visus belum benar karena tidak meminta pasien untuk menutup salah satu mata, konjungtiva palpebra superior tidak dilakukan. iris, COA, pupil tidak dilakukan pemeriksaan ; Dx = diagnosis kerja dan diagnosis banding terbalik; Tx = ; Edukasi = edukasi bisa sambil menulis resep sehingga bisa efisien waktu
IPM Muskuloskeletal	IC:udah kenalan untuk identitas pasiendek sebagai konfirmasi dek?SSESMENT GERIATRI: PENGLIHATAN: sudah memeriksa jarak dekat namun belum yangjarak jauh, , PENDENGARAN:ok, MOBILITAS KAKI: silahkan liat jamntuk mengamati waktunya dan laporkan berapa hasil pemeriksaannya ya dek., INKONTINENSIA URIN:ok , NUTRISI DAN PENURUNAN BB:ok, MEMORY:ok, DEPRESI:ok, KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:RF,AU,Ro apa dek? yang jelas ya mintanya bagian apa. ok udah interpretasi juga, DX-DD:RA dd GA,OA TX:MTX hendaknya tidak diresepkan dokter umum.,, KOMUNIKASI: ok sudah menjelaskan kepasie dnen bai.k, over all Good job, good luck setase berikutnya
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. px generalis dilakukan sekedarnya saja dan tidak sistematis (px thorax inspeksi pasien masih pakai baju), tidak melakukan px vs, px ref fisiologis tidak langsung membandingkan kedua sisi (yang dilakukan px lengan dan kaki kanan dl kemudian lengan kiri dan kaki kiri--> tidak tepat), px kekuatan otot salah cara periksa, ref hofman tromner yg dipetik jari telunjuk??--> salah, edukasi sbagian kurang tepat dengan kondisi pasien karena hasil pemfis tidak lengkap.pelajari lagi cara px neurologis yg lege artis termasukTintepretasi hasil px, sebagian besar asih tidak tepat cara periksanya
IPM Respirasi	empati pada pasien kurang, pasien sesak ya, interpretasi kurang sesuai Dx dan DD kurang sesuai, dosis dan sediaan kurang sesuai dengan kasus,

IPM THT	Ax : cukup lengkap, gali lbh lanjut terkait kebiasaan dan sosialnya, faktor pemberat/peringan, riw minum obat. Px telinga daun telinga diangkat dulu ya, px Hidung OK, orofaring OK. Dx OK blm menyebutkan derajatnya, DD OK. Tx OK. Edukasi blm lgkp. Jelaskan penyakit pasien dg bahawa awam, pencegahan, pengobatannya, dan langkah tindak lanjut
IPM Uropoetika	tidak ada pemeriksaan fisik supra pubik, lupa baca diawal basmalah dan sudah baca hamdalah diakhir