

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711009 - FATYA AULIYA HENING I'TIKAFIA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis cukup. Prosedur klinik benar 1. DX benar. TX benar namun dosis belum tepat. Edukasi cukup
IPM Gastrointestinal	Pemeriksaan kurang tepat, palpasi kurang dalam, auskultasi hanya sekedarnya. Penulisan resep keliru
IPM Kardiovaskuler	Px fisik: perkusi orientasi anterior sebaiknya berbaring. pelajari kembali perkusi batas-batas jantung. sebaiknya JVP juga diperiksa. auskultasi sebaiknya dinga-ingat kembali posisi katupnya. V3 kurang tepat, seharusnya V3 antara V2 dan V4, pelajari kembali lokasinya y, agar tidak terlalu lama menghabiskan waktu. waktu habis belum interpretasi EKG.
IPM Kulit	anamnesis kurang fokus menggali perjalanan sakit dan perjalanan lesi...metode pemeriksaan UKK tidak sesuai, deskripsi UKK kurang lengkap...jenis Px. penunjang yg diusulkan benar, hanya langkah2 pelaksanaan tidak sesuai....WD dan DD belum disampaikan...edukasi tidak sempat....farmakoterapi hanya sampaikan PCT 3x500mg...yg tenang dan fokus ya Dek...
IPM Mata	Ax= anamnesis mahasiswa cukup sistematis, sayangnya FR terkait keluhan kurang tergali. visus baik, pastikan pasien tdk menggunakann kaca mata/lensa kontak ya, pemeriksaan segemen anterior sambil duduk ya, geser kursi dokter. pemeriksaan reflek cahaya kurang tepat, tdk melakukan eversi palpebra, segmen anterior tdk sampai menggunakan oftalmoskop ya, tdk melaporkan COA, iris, pupil dan lensa, mata yang sakit kanan t p yg dilaporkan mata kiri saja, cara px refleks cahaya krg tepat, dx blefaritis DD khalazion. resep dan edukasi belum dilakukan.
IPM Muskuloskeletal	skrining mata: pertama kali ditanyakan dulu apakah ada gangguan, jika ada baru periksa jadi tidak banyak waktu. berjalan sebaiknya diminta semampu yang dia bisa, kursi meja jam dinding : sebaiknya mejatidak bersama kursi, dx kurang tepat, dx kurang tepat, terapi kurang tepat
IPM Neurobehaviour	px sensibilitas sudah dilakukan tapi di ekstremitas saja belum diwajah, disesuaikan dg keluhan dik, keluhan diwajah.px N7 motorik baik. px pengecapan tidak dilakukan. px reflek fisiologis biseps posisi sudah betul. px reflk patologis baik. dx betul tx prednison betul, dosis salah. belum diberikan antivirus.
IPM Respirasi	keringat malam belum ditanyakan, pengecatan step sudah benar, tetapi waktu berapa lamanya belum tepat, diagnosis TB paru tapi penyebabnya lepra (??) terapinya dapson (????)
IPM THT	blm bertanya RPD, FR lain selain mengorek telinga, keluar sekret? headlamp nya tdk ditengah2 itu dik, miring ditas mata kiri, hanya melakukan px telinga kanan, hidung, Otitis media eksternus 9ada ya dx seperti ini)? DD akut, apakah ada dr ax dan px fisik mengarah ke media? terapi menjadi salah k DX salah
IPM Uropoetika	Tidak melakukan pemeriksaan area suprapubik. dx dan dd kurang lengkap. kehabisan waktu saat memasang kateter, baru dampai memasukkan gel.