

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711014 - EMILY TAQWAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sudah baik, jgn lp IC untuk px fisik meskipun px fisik hanya simulasi saja, lakukan px fisik scr urut dan head to toe tetap dicek/ditanyakan ke penguji jgn hanya tanya TTV saja, baca lagi tatalaksana/terapi DM
IPM Gastrointestinal	Ax sdh menanyakan onset, durasi, lokasi, pencetus, hal2 yg memperberat dan memperingan, kebiasaan makan dan riw pengobatan, px fisik sdh mencuci tgn, VS+ sdh dbn disoal, head to toe namun tdk lengkap, px abdomen IAPP, blm cuci WHO, dx kerja benar dd benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = tidak melakukan pemeriksaan JVP, EKG = suda dilakukan cukup baik, namun masih kelihatan menghafal checklist , Dx = coba belajar baca dan intepretasi EKG yaa dok.. Yakin itu ST depresi? karena intepretasi salah jadi diagnosis juga salah , Komunikasi = cukup baik namun karena salah intepretasi EKG dan Diagnosis, edukasinya juga jadi tidak relevan, Profesionalisme = cukup baik, namun masih harus belajar lebih banyak lagi.
IPM Kulit	anamnesis kurang, cara memakai lup masih kruang tepat, tidak dilakukan papasi, membaca UKK kurang tepat, pilihan obat sudah benar tapi sediaan , dosis dan frekuensi keliru semua
IPM Mata	Pasien tidak diminta duduk sejajar snellen chart ketika pemeriksaan visus. Pemeriksaan konjungtiva tidak dilakukan eversi palpebra mata kiri, pemeriksaaan konjungtiva inferior dan superior belum dilakukan dengan tepat. Pemeriksaan pupil direk dan indirek bisa dilakukan bersamaan dengan coa dan lensa. Lup binokular dipakai tapi tidak untuk mengevaluasi anterior, lensa lupnya di keataskan tidak ditaruh depan mata.
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: ketika menimbang baiknya pasien diminta utk melepaskan sepatu ya, screening sudah lengkap, dx: ok, ddx: 1 ddx sudah benar, px penunjang: sudah menyebutkan dan menginterpretasikan 2 px penunjang dengan tepat, tx: kurang tepat, edukasi kurang tepat
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian besar yang ditanyakan sesuai, pemfis n.VII hanya motorik saja yang dilakukan, px sensibilitas baiknya langsung dibandingkan kedua sisi untuk masing2 stimulus sensorik (yg dilakukan bbrp stimulus pd 1 sisi dl). apa benar refleks hofman tromner yg dipetik semua jari dr kelingkin-jempol??--> pelajari kembali panduan medik/video ajar. resep antivirus tidak tepat kekuatan sediaan dan dosis, terapi lain -.
IPM Respirasi	Pada saat pemeriksaan Zn, mahasiwa tidak menggunakan handscoen, tidak memersihkan objek glass, tidak memberkan identitas, tidak melakukan fiksasi di atas api bunsen, tidak memanaskan ZnA di atas api. Diagnosis kerja kurang lengkap dan salah satu diagnosis banding tidadk tepat. Dosis obattidak tepat.
IPM THT	anamnesis sudah cukup baik. setelah cuci tangan jangan lap ke baju atau jas ya dek. persiapan alat sudah sangat baik, pemeriksaan fisik THT semua dilakukan sampai waktu habis sehingga tidak sempat memberikan diagnosis, terapi, dan edukasi pasien
IPM Uropoetika	pemeriksaan abdomen seharusnya dilakukan lengkap; pemeriksaan RT sebenarnya sudah dilakukan dengan baik, tetapi seharusnya dengan menggunakan handschoen; pemasangan kateter tidak selesai; jika Anda memasukan selang kateter yang belum tersambung urine bag, urine nya akan kemana-mana; banyak belajar dan berlatih lagi