

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711019 - FARADZIBA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	overall sudah baik, lain kali yg teliti baca soal dan perintahnya, jgn lupa tetap IC ke pasien untuk px fisik meski px fisiknya hanya simulasi saja, baca lagi tentang tatalaksana/terapi pd dm tipe 2
IPM Gastrointestinal	Ax sdh dilakukan namun blm lengkap seperti kebiasaan makan, px fisik sdh mencuci tgn dan menggunakan sarung tangan, VS-, head to toe dilakukan lsg px abdomen IAPP, dx kerja benar 1 BELM BENAR dd benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = belum melakukan pemeriksaan JVP, lainnya udah oke , EKG = alhamdulillah sudah meminta pasien untuk melepaskan benda2 dari logam, pemasangan EKG sudah cukup oke , Dx = , Komunikasi = cukup baik dan komunikatif dengan pasien , Profesionalisme = sudah cukup baik, namun masih kelihatan seperti menghafal checklist, sebaiknya semakin banyak berlatih yaa dok, agar lebih profesional lagi.
IPM Kulit	tidak memakai lup dengan tepat, anamnesis kurang, ukk keliru, cara mengambil sampel keliru (kan belum oecah), pilihan pengecatan gram kenapa, tzannk tes keliru karena cara pengambilan sampel keliru
IPM Mata	Anamnesis dipercepat. Latihan lagi eversi palpebra. Latihan lagi pemeriksaan mata dan interpretasinya.
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: ketika menimbang bb baiknya pasien melepas sepatunya, belum screening depresi, belum menanyakan kembali utk screening memori, px penunjang: menyebutkan dan menginterpretasikan dgn tepat 2 px penunjang dx: ok, ddx: ok, tx: dosis harian nya kurang tepat, edukasi: kapan harus dirujuk?
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian besar sesuai. pemfis motorik n.VII ok tapi apakah fungsi n.vii hanya inervasi mototrik saja dek? perbaiki penggunaan hammer saat ref fisiologis (kekuatan ayunan). pmeriksaan ref patologis hofman tromner apa bener yg dipetik 5 jari dr kelingking-jempol? pelajari lagi ya. dosis steroid dan antivirus tidak tepat.
IPM Respirasi	Dalam melakukan pemeriksaan Zn, mahasiswa tidka melakukan sesuai langkah-langkah yang seharusnya dan interpretasinya salah. Interpretasi hasil yang salah menyebabkan kesalahan diagnosis dan terapi yang diberikan.
IPM THT	anamnesis kurang menjurus, pemeriksaan otoskopi tidak menarik daun telinga, memasukkan alat terlalu dalam membuat pasien merasa kurang nyaman, biasakan meminta maaf ke pasien ya dek. diagnosis sudah benar, diagnosis bandingnya masih belum lengkap. banyak blocking. tips agar tidak blocking biasakan untuk memberi tau pasien apa yg dialami, ketika menulis resep sambil menjelaskan terapinya ke pasien (untuk efisiensi waktu juga), lalu beri tau edukasi yg lainnya kira2 apa yg bisa dilakukan bila terapinya belum bisa membaik untuk pasien.
IPM Uropoetika	ada pemeriksaan lain yang seharusnya dilakukan selain RT; prosedur RT kurang lengkap; masih tampak ragu; percaya diri ditingkatkan ya karena secara umum performa sudah baik; tetap semangat berlatih dan belajar