

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711041 - SALSABILA MAYZA NAURAH

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	interpretasi px penunjang salah, dx kurang lengkap. tx salah
IPM Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup baik dan lengkap; PF abdomen= sudah dilakukan dengan sistematis, pelajari lagi cara PF abdomen yang lege artis; tetap semangat belajar dan berlatih ya; pelajari lagi dosis dan sediaan obat yang diberikan
IPM Kardiovaskuler	termometer bekas pakai jgn ditaruh di dada pasien krn kurang memperhatikan kenyamanan dan kurang menghormati pasien, pemasangan ekg masih salah untuk posisi sadapan precordial (jgn terpengaruh sama bekas sadapan temannya), hanya pembacaannya salah, DX juga masih salah. dipelajari lagi materi interpretasi EKG-nya ya, belum membaca hamdalah
IPM Kulit	anamnesis baik, UKK kurang lengkap baiknay di palpasi tanyakan apakah ada nodul, pemerikssan penunjang ada prosedur yang terlewat, tapi interpreasi kurang lengkap, diagnosis acne predileksinya dimana. terapi sesuai tapi kurang lengkap
IPM Mata	anamnesis ok // pemeriksaan visus ok, pemeriksaan segmen anterior LAMPU DIPAKAI DARI AWAL YA BUKAN HANYA SAAT KORNEA KEBAWAH // diagnosis kurang tepat, perhataikan keluhan utama yaitu mata merah ada nyeri, visus normal dan dari px fisik mata ADA NODUL DI SKLERA, pelajari lagi ya // pemberian resep tidak tepat secara indikasi, sediaan dan cara pemberian // edukasi belum selesai waktu habis
IPM Muskuloskeletal	sambung rasa tetap wajib dilakukan ya meskipun tidak ada anamnesis, cek pendengaran satu-satu telinga jangan langsung 2 telinga, koq harus dari kursi dokter, dari kursi pasien aja kan bisa, kalo pasien kesulitan berjalan ya sudah cukup dihentikan langsung screening mobilitas kakinya, dd nya kurang tepat 1,
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan neurologis sesuai//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. dosis dimenhidrinat dan signa-nya kurang tepat//untuk kenyamanan pasien sebaiknya diselesaikan dulu pemeriksaannya baru diminta duduk kembali
IPM Respirasi	Instruksinya adalah minta hasil yg relevan ke penguji utk pemeriksaan fisiknya ya mba. baca baik-baik instruksinya yaa. Px penunjang : ro thorax : belum tepat. infiltrat bener ada kah? infiltrat atau corakan bronkovaskuler yg meningkat mba?dipahami lg yaa. Dx : salah. DD : belum ada yang benar. Tx : hanya antibiotik aja mba yg diberikan?simptomatis yg sedang diperlukan pasiennya tidakkah perlu diberikan?.
IPM THT	anamnesis baik,, VS+, px otoskopi sdh dilakukan namun teknik blm benar, rhinoskopi masuk kurang dlm+, orofaring baru menilai benjolan dan hiperemis saja+, tdk menggunakan sarung tangan, dx kerja std blm tepat dan dd blm benar, tx ok, edukasi ok, blm edukasi utk rujuk
IPM Uropoetika	pemeriksaan fisik hanya memeriksa abdomen, tidak melakukan RT. px penunjang hanya tepat 1. dx dan dd et causa kurang tepat. pastikan cateter dimasukkan hingga percabangan (atau mendekati) baru di fiksasi ya dek, sebagian nyangkut diantara VU dan uretra baloning catetermu.