

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711169 - DEWI MEIRA ROSA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax baik, pemeriksaan penunjang yg 1 ne blm tepat, , dx kurang lengkap, terapi kurang lengkap, edukasi baik
IPM Gastrointestinal	Ax = sudah cukup baik untuk menggali kemungkinan faktor resiko yang ada pada pasien , Px.Fisik = sudah melakukan px. fisik tetapi kurang sistematis dan tidak RT , DX DD = di diagnosis dengan gastritis , DD Gerd dan Ulkus Peptikum, kurang tepat yaa dok , Tx. = Tidak tepat karena DD dan DX salah yaa dok.. , Komunikasi Edukasi = cukup baik namun masih kelihatan ragu-ragu untuk menentukan diagnosis , Profesionalisme = semangat belajar lagi yaa :) .
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan px kepala dan leher, pemasangan EKG kabel warnanya ada yg tidak tepat (V5, V6, kaki kanan dan kiri), interpretasi EKG masih salah, dx masih salah. belum mengucapkan hamdalah
IPM Kulit	ax: tidak menggali riwayat sakit (DM), pemeriksaan fisik: inspeksi: deskripsi tidak tepat (regio menyebutkan lengan saja, ukk: ulkus dengan hipopigmentasi), tidak melakukan pemeriksaan dengan loop, dua pemeriksaan penunjang tidak tepat: gram dan virus (KOH sdh benar), pemeriksaan KHO tidak tepat: kerokan tidak menggunakan skalpel, tidak mengoleskan alkohol pada kulit, kerokan tidak pada bagian aktif, interpretasi tidak tepat, diagnosis tidak tepat, obat tidak sesuai (kloramfenikol ??!)
IPM Mata	Anamnesis: kurang menggali RPD dan RPK pasien terkait atopik utk menyingkirkan DD, RPD yang berhubungan dgn RPS, dan lingkungan utk mencari faktor risiko penularan // visus : belum meminta pasien menutup mata yg tidak diperiksa. Segmen anterior : belum cuci tangan, belum memakai binokular lens dgn benar, belum periksa kornea pake plaido, belum menilai lensa // diagnosis : ok // resep : self limiting disease utk apa pake antibiotik? simptomatik utk mata gatal mana? // edukasi : konten edukasi bisa dispesifikan utk mencegah penularan, dan non farmako utk mengurangi gejala, belum memberi tau cara pake tetes mata dan memberikan kesempatan pasien bertanya
IPM Muskuloskeletal	saat melakukan asesmen geriatri, tolong ps dijaga waktu berjalan ya, risiko jatuh saat pemeriksaan kalau tdk dijaga hingga duduk lagi. px dx benar dd benar. tx dosis pct kurang tepat. belum menyampaikan merujuk ke SpPD atau SpOT
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap//PF: ok ada yg interpretasinya kurang tepat//Dx dan DD terbalik//Th. belum//Kehabisan waktu dan kelihatan bingung
IPM Respirasi	Interpretasi pemeriksaan penunjang banyak yg keliru mba, perlu menghafalkan angka normal pemeriksaan penunjang yaa :). komunikasinya tetap ke pasien yaaa.. jangan cuma asyik menulis resep tapi tidak dijelaskan apa2 ke pasiennya. . Dx : salah. DD : salah. Tx : ada simptomatis utama yg blm diberikan, cek lg data px fisiknya. terapi yg diberikan belum tepat karena dx masih salah. Tx : salah. Komunikasikan ke pasiennya ya mba beliau sakit apa, dikasi terapi apa, dst. walupun tdk diminta diinstruksinya tapi buatlah ending yg baik seperti dokter dan pasien beneran biar tampak baik profesionalismenya.
IPM THT	cara rhinoskopi anterior dilatih lagi, pegang otoskopnya, dx akut atau kronis?edukasi waktu habis, tx dilengkapi

IPM Uropoetika

Hanya menyebutkan 1 Dx kerja yg sebenarnya merupakan DD.