

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 6 TA 2017/2018**

15711007 - MIFTACH KHOIRUNNISA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis penggalan faktor risiko kurang.. Sebelum pasang EKG jangan lupa sampaikan ke pasien untuk melepas semua logam yg melekat, jam, sabuk, dll. Interpretasi EKG keliru.. (irama nodus? ST elevasi??) Dx jadi keliru.. edukasi kurang karena waktu habis..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	ax: sistem lain yang terlaik keluhan utama dan RPD kurang digali, PP: tidak dilakukan px USG, dx hanya hipertiroid (masih kurang lengkap), DD tidak tepat, th/ PTU dan dosis sudah benar namun signa kurang tepat, edukasi tentang komplikasi belum diberikan
IPM GASTROINTESTINAL	Etapi jangan menulis di atas perut mas Bowo yaaa.. (apalagi kalo pasien beneran). Px fisik lain yg reevan dengan keluhan mestinya juga diperiksa. Urutan IAPP sdh benar. Semua pemeriksaan yg ingin diketahui hasilnya harus diperiksa, bukan sekedar diceritakan atau ditanyakan langsung ke evaluator. Pemeriksaan tekniknya dipelajari lagi agar sistematis dan benar
IPM GENITOURINARIA	perhatikan perintah! tidak perlu anamnesis karena tida dinilai juga/ cara pemakaian hand schoen steril salah -- ON/ saat melakukan desinfeksi juga hands schoen beberapa kali mengenai pasien, tidak memasang duk/ tidak mengunci urin bag/ tidak memasukkan kateter dengan perlahan/ selesaikan dl pemeriksaan dan tentukan diagnosis baru lakukan tatalaksana/ pemeriksaan prostat tidak menjelaskan posisi, saat pertama kali memasukkan jari cukup satu saja ya, jangan seperti vt/ diagnosis kurang tepat
IPM KULIT	anamnesis kurang, pemeriksaan dan UKK benar, penunjang masih kurang tepat,
IPM MATA	ax kurang adekuat karena banyak informasi yang penting belum ter gali padahal itu dasar untuk edukasi, px fisiksudah baik, dd sudah baik, edukasi kurang karena informasi terbatas, tx baik
IPM MUSKULOSKELETAL	interpretasi px penunjang kurang lengkap, DD kurang arthritis septik; edukasinya kurang tentang penyakitnya dan rujuk ke spesialis reumatologi, mengistirahatkan sendi yg sakit
IPM NEUROBEHAVIOR	antara romberg test dan tandem walking agak membingungkan ya. karena pasien disuruh berjalan (tandem walking) tapi dengan menutup kedua mata (romberg). coba anda bedakan kedua test itu mbak. jangan lupa pada pemeriksaan general tidak cuma VS ya, tapi juga lihat konjungtivanya, nistagmus atau tidak.
IPM SISTEM RESPIRASI	farmakoterapi penulisan resep tidak diperjelas, hanya menulit KDT Kategori 1
IPM THT	ax kurang lengkap faktor resiko sakitnya pasien, periksa tdk pake headlamp, posisi periksa menganggang, memasukkan otoskop menyakiti pasien karena tanpa fiksasi, cara pegang otoskop salah