

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023**

20711001 - FAHIRA RAHMA NATHANIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM Endokrin & Metabolik	tdk menyebutkan interpretasi hasil px penunjang. dx kurang lengkap. tx salah
IPM Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup lengkap dan terstruktur, teknik anamnesis sudah luwes dan baik; PF tidak perlu memakai handschoen, Anda tidak bisa melakukan perkusi dengan handschoen; PF abdomen urutan kurang sesuai, seharusnya perkusi dulu baru palpasi; tetap semangat berlatih dan belajar ya; pelajari lagi dosis obat yang dituliskan, juga cara penulisan resep
IPM Kardiovaskuler	belum melakukan px vital sign, interpretasi EKG belum tepat (kelainan anatomisnya belum terbaca, HR blm disebutkan) dx masih salah, belum membaca hamdalah di akhir px, bbrp hal dlm pemasangan ekg perlu diperhatikan, cth: lokasi elektroda prekordial belum tepat (jangan terpengaruh sama bekas sadapan temannya, belum tentu benar), kabel sadapan pada ekstremitas lead-nya belum tepat, blm meminta pasien memakai pakaian kembali, dsb. Tetap semangat, Ira. Next, pasti bisa!
IPM Kulit	anamnesis baik, UKK kurang tepat dan lengkap dan enggak sesuai dengan diganosis anda yang karbunkel, interpretasi pengecatan kurang tepat apakah benar bergerombiol? atau berderae?, karena ukk tidak tepat jadi terapi kurang tepat. nodul butuh sistemik
IPM Mata	anamnesis ok // pemeriksaan visus ok, pemeriksaan segmen anterior kurang menilai lensa // diagnosis kurang tepat, perhataikan keluhan utama yaitu mata merah ada nyeri, visus normal dan dari px fisik mata, pelajari lagi ya // pemberian resep tidak tepat secara indikasi, sediaan dan cara pemberian // edukasi belum selesai waktu habis
IPM Muskuloskeletal	biasakan perintah rontgen yg lengkap termasuk posisi, olah raganya koq aerobik asal ga loncat2 itu gimana maksudnya, mestinya ada prinsipnya kan
IPM Neurobehaviour	Ax: cukup lengkap//PF: pemeriksaan neurologis sesuai//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. sesuai namun sediaan belum sesuai, betahistine tertulis 50mg
IPM Respirasi	Ax : hal yg memperberat apa saja, yg meringankan keluhan> keluhan lain yg menyertai keluhan utama?. Dx : salah. DD : belum ada yg benar. diperhatikan kembali kasus2nya yaa mba. Tx : terapi ambroxolnya belum dilengkapi dosisnya yaa.
IPM THT	anamnesis cukup lengkap, VS+, px otoskopi( cara pegang otoskop blm tepat ya), blm mnyampaiakn hasil otoskop sesuai gambar yang diberikan, rhinoskopi masuk kurang dlm+, orofaring+, dx kerja benar dan 1 dd yg benar, tx ok, edukasi ok
IPM Uroepoetika	tidak melakukan inspeksi suprapubik. RT hanya menilai prostat dan spincter ani. dx dan dd kurang lengkap. perhatikan sterilitas (terutama saat penyambungan cateter ke urine bag) dan cara baloning ya. tinggal fiksasi waktu habis.