

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

20711016 - SARAH RAHMADIANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM Endokrin & Metabolik	jangan lupa tetap IC ke pasien untuk px fisik ya, meskipun px fisik hanya simulasi saja
IPM Gastrointestinal	Ax baik, px fisik sdh mencuci tgn, VS+, head to toe ok, px abdomen sdh urut, melakukan obturator sign dan tes ascites( bgmn dr ax ada yg mengarah kesana ya?), dx kerja blm benar dd benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = tidak melakukan pemeriksaan JVP , lainnya oke. EKG = oke, Dx = oke , Komunikasi = oke , Profesionalisme = oke,
IPM Kulit	lup itu dekatkan ke objek, bukan ke mata, punggung tidak diperiksa, hanya periksa dada padahal lokasinya bukan cuma dada, pemilihan pemeriksaan penunjangn keliru sampali ngeblank tidak meneruskan diagnosis
IPM Mata	Pemeriksaan visus cukup sampai baris 7 (6/6). Pemeriksaan anterior segmen hanya sampai kornea, COA, lensa belum. Perhatikan ketika melakukan pemeriksaan konjungtiva, pasien diminta melirik ke atas, ke bawah, pastikan mata pasien tidak menutup.
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: ketika menimbang bb baiknya meminta pasien melepas sepatu, lainnya sudah baik, dx ok, ddx 1 sudah benar, px penunjang sudah bisa menyebutkan dan menginterpretasi 2 px penunjang dgn benar, tx belum sesuai, edukasi ok
IPM Neurobehaviour	anamnesis sesuai. pemfis ref fisiologis posisi ketuk ref trisep tidak tepat di olecranon (diketuk di bawah siku), ref patella dilakukan ketukan diatas celana pasien (tidak tepat). dipeajari dan perbaiki bbrp poin px yang masih kurang tepat. resep steroid kurang tepat dosis, terapi lain kurang sesuai.
IPM Respirasi	Anamnesis kurang lengkap dan menjurus untuk menegakan diagnosis dana menyingkirkan diagnosis banding. Mahasiswa tidak menggunakan handscoen, membersihkan objek glass, tidak memberikan identitas. Diagnosis kerja tidak lengkap, salha satu diagnosis banding kurang tepat. Pembuatan apusan dahak seharusnya menggunakan lidi pipih bukan ose yang dipanaskan, tidak melakukan fiksasi di atas api bunsen, tidak memanaskan ZnA. Dosiss obat tidak sesuai.
IPM THT	tidak menanyakan faktor memperberat, gejala penyerta lainnya untuk menyingkirkan diagnosis lainnya tidak tergali. dalam memasang otoskop agak kedalaman membuat pasien sedikit tidak nyaman. coba dibaca lagi mengenai penyakit pada telinga dan diagnosis bandingnya ya dek. sempat blocking. penulisan resep lebih lengkap ya, terapi nya dibaca lagi
IPM Uropoetika	ada pemeriksian lain seharusnya selain RT; pemeriksaan RT sudah cukup baik; secara umum sudah baik, tetap banyak berlatih dan belajar