

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

20711141 - TINTON CANDRA SAPUTRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM Endokrin & Metabolik	jgn lupa ic kalau mau px fisik, px fisik head to toe ya jgn cm px status lokalis saja, buat dx nya yg lengkap ya jgn cm hipo/hiper tiroid aja tp yg lengkap, pelajari lg terapi untuk gg tiroid ya
IPM Gastrointestinal	anamnesis: ok, px fisik: pemeriksaan nyeri ketok ginjal nya tempat ketok nya kurang superior.. dan kalau emg mau diperiksa sekalian periksa di kedua sisi. px abdomennya sudah baik. dx: kurang lengkap, ddx ok. tx ok. good job doc!
IPM Kardiovaskuler	Belum memeriksa JVP, belum mencuci tangan sebelum memeriksa pasien, namun sudah melakukan sebelum memasang EKG. Cara menghitung frekuensi denyut jantung belum bisa. Interpretasi EKG belum bisa, bilang normal. Itu tidak ada tand aiskhemik ya. Diagnosis salah.
IPM Kulit	anamnesis kurang, px fisik ada yang kuranggram kok spageti meatball, tidak tahu diagnosis dan terapi
IPM Mata	Pemeriksaan fisik kornea, konjungtiva dan pupil dilatih lagi. Pemeriksaan konjungtivaa belum tepat
IPM Muskuloskeletal	tes memori kurang tepat caranya. inkontinensia belum diperiksa. edukasi nenek-nenek usia 65 th yg seumur hidupnya tidak dapat berenang, tidak feasible, cari opsi yg lain. obat antinyeri jangan dobel. cukup salah satu saja. edukasi tatalaksana baru sebatas simtomatis. tatalaksana yang lebih definitif belum.
IPM Neurobehaviour	Anamnesis kurang lengkap, anamnesis gali kel. penyerta, durasi/frekuensi, yg memperingan dan memperparah, riw minum obat. px lakukan yg relevan saja ya, ini px keseimbangan (romberg, tandem, dll) malah ga dilakukan, px dixhalpik kurang sesuai. Dx OK, Tx perhatikan dosis dan cara pemberian berapa kali
IPM Respirasi	Anamnesis: oke, hanya PR nya kamu perlu menjalin komunikasi lebih baik ya dengan pasien, supaya tidak kaku dan tidak terkesan seperti sedang interogasi ya. Komunikasi: Panggil nama pasien ya dek, jangan "bapaknya" :( jalin kmmunikasi yang lebih baik dengan pasien ya dek. Pemeriksaan penunjnag: Interpretasi rontgen thorax belum benar ya, dimana konsolidasinya dek? Lebih teliti lagi ya. Interpretasi darah rutinnya juga belum benar ya. Lebih telti lagi dek. Diagnosisnya belum benar ya dek, karena kamu interpretasi penunjangnya belum benar itu. Hati hati ya. Kemudian untuk DD nya, malah terbalik yaa, jadi DDNya belum benar. Terapi: karena belum benar diagnosisnya, terapinya juga ajadi belum benar ya dek. Belajar lagi yaa lebih hati hahti dan lebih teliti lagi ya.
IPM THT	Ax OK, pada pemeriksaan MT tidak ada perforasi yaa hanya tampak hiperemis dan ada perdarahan, selebihnya cukup baik, Dx kurang tepat (Harusnya OMA stadium hiperemis) dd sudah benar, Tx masih kurang tepat untuk OMA, berikan antibiotik sistemik saja, edukasi sudah cukup baik

IPM Uropoetika	<p>Px. Fisik = dilakukan tidak sistematis dan pemilihan pemeriksaan fisik yang dilakukan kurang relevan, tidak dilakukan pemeriksaan genitalia dan anal juga. RT????, Px.Penunjang = hanya mengusulkan 1 pemeriksaan yang benar namun tidak di intepretasikan hasil temuannya, DX. DD = terlalu jauh dan terlalu dini ketika langsung mendiagnosis dengan Ca. Prostate tanpa mengusulkan pemeriksaan penunjang yang tepat dan tidak melakukan RT dengan intepretasi dengan baik dan benar, TX = , Komunikasi = masih sangat minimalis dan belu kelihatan empatinya , Profesionalisme = masih kelihatan grusah grusuh, belum memperhatikan teknik aseptik dengan baik dan sebaiknya belajar lebih santun lagi dalam bersikap ketika menghadapi pasien, biasakan ketika melakukan komunikasi dengan pasien, pastikan posisi dokter dan pasien dalam posisi sejajar, artinya..ketika pasien duduk yaa dokternya duduk, jangan informed consent sambil berdiri dan tidak melakukan tatap mata yang baik, ini pasti bikin pasien merasa sangat tidak nyaman. belajar lagii ya dokter tinton.. masih banyak yang harus di evaluasi.</p>
----------------	---