

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711152 - TRIANA PUTRI UTAMI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	ax dilengkapi lg, jgn lp tetapi IC px fisik meski px fisik hanya simulasi saja, px fisik diusahakan urut dr ku, kesadaran, lalu dr head to toe scr urut. baca lg ttg gg hormon tiroid , px penunjang dan tatalaksana/terapi yg tepat
IPM Gastrointestinal	anamnesis: kurang lengkap, px abdomen: kurang sistematis (ingat2 lagi urutan pemeriksaannya), belum palpasi epigastrium, appendix berada di kanan bawah bukan di kiri...lien bukan di kanan....belajar lagi anatomi organ ya dek..chaddock bukan pemeriksaan untuk appendisitis..belum melakukan rectal toucher.dx keliru, ddx keliru, tx keliru, belajar lagi yaa
IPM Kardiovaskuler	px fisik sangat kurang lengkap, tidak periksa keadaan umum, vital sign, kepala leher, periksa thoraks juga sangat kurang lengkap di palpasi maupun perkusi, batas jantung tidak diperiksa, pemasangan kabel elektroda lead ekstremitas salah-hitam kok ditaruh di tangan kanan-merah kok ditaruh di kaki kanan dll, pemasangan lead V! terlalu ke lateral, tidak sempat melepas elektroda, tidak sempat interpretasi ekg, tidak sempat diagnosis
IPM Kulit	anamnesis kurang, ukk tidak tepat, pilihan penunjang keliru, coba pelajari algi gambaran UKK biar tidak keliru dan perdalam lagi anamnesisnya biar nyambung, dx kerja kurang tepat, terapi keliru
IPM Mata	Pemeriksaan kornea menggunakan keratoskop placido (mahasiswa menyebutkan pemeriksaan iris dengan placebo - tidak tepat), refleks pupil mengecil jika terkena cahaya bukan membesar. Penekanan sekitar mata tidak perlu dilakukan.
IPM Muskuloskeletal	resep kurang tepat. edukasi kurang.
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Tolong cuci tangan WHO nya yang lengkap ya. Teknik pemeriksaan sensibilitas agar dipelajari kembali. Belum memeriksa kekuatan otot. Dx kerja kurang lengkap.Terapi belum. waktu habis. belum edukasi dan terapi.
IPM Respirasi	Diagnosis kerja salah sehingga terapi yang diberikan kurang sesuai. Pada pasien dengan keluhan sesak perhatikan kondisi pasien dan saturasi pasien.Nilai apakah pasien perlu untuk dirawat inap atau tidak.
IPM THT	perhatikan cahaya headlampnya supaya tdk mengganggu pasien, arahkan hanya di area pemeriksaan jgn lupa cuci tangan who, lakukan pemeriksaan dg smooth n gentle, jangan menyakiti pasien, lakukan pemeriksaan secara runut dan sistematis inspeksi palpasi baru px dg alat ya, banyak latihan ya mbak semangaaaat!! clinical reasoningnya diasah lagi dx belum sesuai sehingga edukasi dan terapinya jg belum tepat
IPM Uropoetika	ada pemeriksaan lain yang seharusnya dapat dilakukan; pemeriksaan fisik juga kurang lengkap; pelajari lagi cara melakukan kateter yang lege artis; banyak belajar dan berlatih lagi