

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

20711164 - DAFFA ALIEF RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	ax dilengkapi, eksplorasi keluhan lain pasien yg mgkn menyertai keluhan utama, jg lp IC untuk px fisik meskipun px fisik hny simulasi, lakukan px fisikurut dan head to toe, baca lg tentang gg pd hormon tiroid, px penunjang, dan tatalaksana/terapinya
IPM Gastrointestinal	anamnesis: cukup lengkap walaupun kurang sistematis. px fisik: cuci tangan nya belum sesuai step2 WHO, px abdomen: cara perkusi batas hepar dan lien nya masih belum benar, belum melakukan rectal toucher, dx dan ddx masih keliru sehingga tx nya menjadi keliru, jangan lupakan kenyamanan pasien, belajar lagi yaa dokter daffa
IPM Kardiovaskuler	px fisik sangat kurang lengkap, tidak periksa keadaan umum, vital sign, kepala leher JVP, kalo tidak ada st elevasi berarti ada tanda iskemik yg lain? lokasi dimana saja, diagnosis uap kurang tepat-itu bisa dijadikan sebagai DD, tidak membersihkan kulit pasien
IPM Kulit	anamnesis kurang, tidak melakukan urutan palpaksi setelah inspeksi, deskripsi UKK kurang tepat, penunjang kurang tepat, dx kruang, oabt tidak tau
IPM Mata	Pemeriksaan visus pada baris 6 dan 7 hanya 3 huruf (belum mewakili). Mahasiswa tidak menggunakan lup binokular, pemeriksaan keratoskop tidak tepat. Mahasiswa tidak paham memeriksa COA tapi yang disebutkan iris. Pelajari lagi anatomi.
IPM Muskuloskeletal	tes pendengaran hendaknya dilakukan pada masing2 telinga. pemeriksaan penunjang kurang lengkap. pengobatan yg diberikan baru simptomatis saja. edukasi hendaknya sampai pengobatan yg lebih definitif ke SpPD dan/atau SpOT. MTX hendaknya tidak diresepkan dokter umum.
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Belum cuci tangan WHO. Belum menanyakan keadaan umum dan kesadaran. Belum croscek head to toe. Belum melakukan pemeriksaan nervus cranialis, refleks fisiologis, refleks patologis, kekuatan otot, sensibilitas. Dx kerja dan DD tidak sesai. Terapi belum karena waktu habis. edkasi belum lengkap.
IPM Respirasi	Pada pasien sesak jangan lupa menilai saturasi oksigen. Interpretasi hasil darah lengkap kurang lengkap. Diagnosis yang tidak tepat menghasikan terapi yang kurang sesuai juga. Pada pasien dengan keluhan sesak perhatikan kondisi pasien dan saturasi pasien. Nilai apakah pasien perlu untuk dirawat inap atau tidak.
IPM THT	foto kartu ujian mbok yang proper to dik, letakkan alat yg sudah dipakai di tempat yg tidak steril pemeriksaan seharusnya meliputi telinga hidung tenggorok belajar lagi untuk terapi ya dosis sediaan dan frekuensi pemberian
IPM Uropoetika	baca dan pahami soal dengan baik; kerjakan dengan sistematis; jangan bertanya pada penguji dilakukan/tidak dilakukannya suatu prosedur; ANDA YANG UJIAN, ANDA YANG MENENTUKAN; tampak bingung dan tidak percaya diri; Anda melakukan RT tidak lege artis, jari Anda berputar-putar di anus lama tanpa tahu spesifik yang akan diperiksa; banyak berlatih dan belajar mengelola kasus secara komprehensif; kalau sudah memakai handschoen steril lalu memegang selimut, handschoen Anda jadi tidak steril; baca lagi prosedur pemasangan kateter yang lege artis