

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

20711165 - CHOFIFAH HADIYANTI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	ax dilengkapi lagi, lakukan px fiisk head to toe dgn lengkap, dr kepala-sampai ekstremitas. baca lagi px penunjang untuk gg pd tiroid dan terapi/tatalaksana yang tepat
IPM Gastrointestinal	anamnesis: cukup lengkap, px fisik: px abdomen sudah cukup sistematis, belum melakukan rectal toucher, dx dan ddx masih keliru, tx keliru, perhatikan kenyamanan pasien.. jika sudah selesai px dipersilakan pasien nya untuk memakai baju jgn dibiarkan saja, belajar lagi yaa dr chofifah
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 nstemi kurang lengkap itu lokasinya dimana-itu bisa dijadikan sebagai DD, tidak membersihkan kulit pasien
IPM Kulit	bahasanya masih tertalu assign untuk edukasi (usahakan pakai bahasa yang lebih mudah dipahami), DD kurang tepat
IPM Mata	Pemeriksaan keratoskop kornea perlu latihan lagi. Tidak ada indikasi pemberian sulfas atropin tetes mata.
IPM Muskuloskeletal	MTX hendaknya tidak diresepkan oleh dokter umum.
IPM Neurobehaviour	Cuci tangan WHO agar dilakukan dengan sempurna. Refleks fisiologis tolong tekniknya dipelajari kembali dan hasil pemeriksaan dari pasien agar dicermati dengan seksama ya. Refleks babinsky memakai ujung karet hammer??? tolong pelajari lagi teknik pelaksanaannya. Dx kerja kurang lengkap. Terapi non farmakologis kurang lengkap. Belum cek kekuatan otot dan sensibilitas. Edukasi terkait kondisi penyakit pasien agar disampaikan dengan bahasa yg mudah dipahami oleh pasien.
IPM Respirasi	Anamnesis kurang lengkap dan kurang menjurus untuk menegakan diagnosis serta menyingkirkan diagnosis banding. Pada kasus sesak, jangan lupa untuk mengecek saturasi pasien dan lakukan pemeriksaan fisik lebih teliti dan lengkap pada thorax. Kontak mata terlalu tajam ke pasien. Diagnosis kerja salah menyebabkan terapi yang diberikan ke pasien kurang tepat. Pada pasien dengan keluhan sesak perhatikan kondisi pasien dan saturasi pasien. Nilai apakah pasien perlu untuk dirawat inap atau tidak.
IPM THT	jangan lupa cuci tangan who, piye penggunaan headlamp mu dik kalo arah sinarnya tdk fokus ke area pemeriksaan, px tht belajar lagi cara memegang alat nya ya banyak berlatih, memberi informasinya jangan cepet2 ya konfirmasi pasiien per informasi ya jangan bablas terlalu byk informasi jangan2 pasien ga paham dg yg kamu sampaikan dik
IPM Uroepoetika	ada pemeriksaan lain yang seharusnya dilakukan; secara umum sudah baik; untuk plester, disiapkan di meja yang bukan steril; gunakan sarung tangan steril sesuai posisinya, jangan handschoen kanan dipakai di tangan kiri dan sebaliknya; tetap semangat belajar dan berlatih