

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

20711209 - MUHAMMAD RAIHAN IRFANI HAIKAL

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis diperbaiki, jgn lupa tetap IC untuk px fisik ya meskipun px fisik hanya simulasi, px fisik dilakukan scr head to toe, jgn cm px status lokalis saja, baca lg tentang gg pada tiroid, intepretasi hormon tiroid dan tatalaksananya, perbaiki komunikasi edukasi ke pasien
IPM Gastrointestinal	Anamnesis: ok, cuci tangan: perhatikan lagi step2 cuci tangan WHO, px abdomen: tidak sistematis, belum melakukan px nyeri tekan epigastrium, baca lagi soal (lakukan px fisik yg RELEVAN), dx kurang lengkap ddx ok, Tx: dosis kurang tepat, belajar lagi yaa dok, semangat
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan pemeriksaan auskultasi thorax dan JVP, interpretasi EKG salah, diagnosis salah.
IPM Kulit	anamnesis kurang (masih ada faktor risiko kurang),eknik pemeriksaaan kuulit dipelajari lagi, deskripsi UKK kurang tepat, pmeriksaan penunjang kalau bilas pakai air saja ya, interpretasi penunjang kurang tepat (bentuknya), diagnosa salah, terapi perorak dikoreksi ya.
IPM Mata	pemeriksaan visus lupa tutup salah satu mata, pemeriksaan konjungtiva bulbi inferior pasien lupa diminta lirik atas, pemeriksaan anterior segmen tidak menggunakan lup binokular, sebaiknya memeriksa dengan penlight. Pemeriksaan fisik yang dilakukan hanya yang diminta dalam soal saja, tidak perlu memeriksa TIO, lapang pandang dan gerak bola mata (cara pemeriksaan lapang pandang dan gerak bola mata latihan lagi). Diagnosa dan terapi tidak sesuai.
IPM Muskuloskeletal	Edukasi baru sebatas terapi simpotamis, tatalaksana definitif tidak dijelaskan.
IPM Neurobehaviour	Anamnesis sudah baik. Px sudah relevna, px keseimbangan dilakukan dg membuka dan menutup mata bergantian ya. Dx DD OK,
IPM Respirasi	Anamnesis: oke. Pemeriksaan Penunjnag: Oke. Diagnosis kerjanya: kurang lengkap ya dek, seharusnya tambahkan causanya apa yaa, agar terapinya nanti juga pas. Diagnosis bandingnya benar. Pemilihan antibiotiknya kurang tepat ya dek, lebih hati hati dan teliti lagi yaa.
IPM THT	ax OK, px fisik telinga dilakukan juga untuk sebelah kiri yaa sebagai pembanding, pada kasus THT telinga hidung dan tenggorokan diperiksa semua yaa, biasakan menggunakan Headlamp utk px THT, Dx OMA tepat namun stadium salah, tidak ada perforasi pada MT, jika perforasi pasti ada keluar cairan dari telinga, dan istilah tipe aman tipe bahaya, fase aktif/inaktif lebih sering digunakan di OMSK, Terapi kurang tepat untuk kasus, paracetamol tidak tertulis dengan lengkap di resep, edukasi OK

IPM Uropoetika	<p>Px. Fisik = hanya dilakukan Pemeriksaan Abdomen dan regio suprapubik, RT dilakukan tetapi salah intepretasinya, Yakin Benjolannya di arah jam 6 dok? belajar lagi yaa cara RT yang baik dan benar, Px.Penunjang = hanya di usulkan 1 pemeriksaan yang sesuai yaitu darah rutin, Leukosit 8000 apakah Leukositosis dok?, baca lagi yuuk..DX. DD = karena Pemeriksaannya tidak tepat dan kurang lengkap,Dx dan DDnya salah nggih dok., TX = cukup baik secara prinsip namun belum selesai sudah kehabisan waktu , Komunikasi = cukup baik namun sebaiknya lebih komunikatif lagi dengan pasien yaa.. agar pasien merasa dapat memahami tindakan apa yang akn dilakukan oleh dokter dan mendapatkan haknya untuk mengutarakan keluhan atau pertanyaan., Profesionalisme = ,cukup baik</p>
----------------	---