

**FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021**

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION ENDOKRIN	Sebenarnya ckp bagus tp lbh ramah dan pertanyaan mengalir ya, msh terlalu banyak berpikir, kebiasaan blm ditanyakan,, bagaimana makan minumnya, jgn terpaku gondok, harus berpikir yg lain, gula darah ada macam2 yg jelas yg diminta apa, lebih sistematis lagi ya shg waktunya cukup, ini kehabisan waktu
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik sama sekali tidak mengarah, pemeriksaan penunjang hanya darah rutin, Dx dan DD salah, farmakoterapi bisa 1, komunikasi edukasinya kehabisan waktu
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis masih banyak yang kurang (riw penyakit pasien?faktor resiko ada ndak?riw penyakit keluarga?),pemeriksaan fisik masih sangat kurang (mulai dr kepala leher?pmx fisik torak yg sistematis ya ingat IPPA,abdomen dan ekstremitas jangan lupa d periksa),pmx penunjang menyebutkan 1 yang tepat (EKG dengan interpretasi tidak tepat (normal?)),dx tidak tepat,tidak dapat menyebutkan terapi pendahuluan dengan tepat,edukasi tidak tepat,profesionalisme kurang (coba untuk lebih empati dalam menangani pasien ya dek,gunakan pertanyaan terbuka dan ajukan pertanyaan yang relevan dengan kasus .jangan lupa selalu memakai bahasa yang baik (baik bahasa verbal atau non verbal)
STASION KULIT	ax: kurang memberi respon dari jawaban pasien. perlu lebih menggali keluhan utama dan faktor risiko timbulnya keluhan. px fisik belum cuci tangan, belum pakai lup dan senter. deskripsi UKK belum menyebut UKK primer sekunder (baru disebut lesi saja). kurang lengkap. px penunjang awalnya minta KOH, sebenarnya bisa langsung dinolkan. lalu minta px gram, prosedurnya kurang tepat. interpretasinya benar. dx keliru dd keliru (baru menyebutkan jenis bakterinya saja). tx menuliskan salep kortikosteroid oleskan tipis2. mohon dicari nama obat yg benar ya, serta cara penulisan resepnya.
STASION MATA	anamnesis gali faktor resiko ya, px fisik kurang lengkap ya, jangan lupa cuci tangan sbml px, diganosis belum tepat, DD nya? sesuaikan dgn anamnesis dan px mata, terapi antibiotik? edukasi kehabisan waktu terburu-buru, kurang lengkap.
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik prov nyeri dan skrining blank, belajar lagi ya, kalo baca soal jangan melamun ya, tes memori dan pendengaran rancu,
STASION SISTEM NEUROLOGI	Anamnesis cukup. Px fisik tdk melakukan px KU, VS dan status lokalis. Dx salah. Tx salah
STASION SISTEM RESPIRASI	anamnesisnya lambat banget, fisiknya koq cuam px tonsil, penunjang koq semua diinterpretasikan normal, kamu ngapain tho ini, belajar lah yang serius

STASION THT	Anamnesis belum lengkap dan belum mengarah ke faktor risiko Cara anamnesis dan menggali perlu diperbaiki agar lebih empati dan tidak terkesan interogasi. Pemeriksaan setelah KU dan VS langsung menyebutkan rinoskopi anterior tanpa menjelaskan prosedurnya dan melakukan prosedur THT secara lengkap, meskipun sudah diminta 2x menjelaskan. Hanya menyebutkan diagnosis kerja tanpa menyebutkan DD. Tx acyclovir bukan merupakan Tx yang sesuai untuk kasus ini. Coba belajar lagi y dek. Edukasi masih superfisial dan belum menyentuh faktor risiko, belum merujuk
STASION URINARIA	Ax tidak lengkap, px fisik tidak izin, tidak cuci tangan dulu, px RT tidak tahu apa yang dinilai dan tidak pakai glove, px fisik tidak urut dari head to toe, pemasangan kateter urine tidak memasukkan gel ke dalam lubang penis, malah memasukkan ujung kateter ke gel, diagnosis tidak tahu