

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711023 - FAJRIAN HAIKAL FAROS

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	sudah baik, coba jaga sikap/attitude saat di depan pasien, jadi jangan banyak bicara hal yg krg perlu saat di depan pasien, baca lagi tatalaksana/terapi pada pasien dm tipe 2 ya
IPM Gastrointestinal	Ax sdh baik menanyakan onset, durasi, lokasi, pencetus, hal2 yg memperberat dan memperingan, kebiasaan makan dan riw pengobatan, px fisik sdh mencuci tgn, VS+, menilai KU dan kesadaran,, px abdomen IPPA(tdk urut), dx kerja benar 1 dd blm benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = saat melakukan pemeriksaan vital sign sebaiknya dilakukan dengan benar yaa, masak pasang termometer di luar baju?, tidak melakukan pemeriksaan JVP, pemeriksaan Thorax tidak sistematis, coba baca lagi yaa dok.. cara pemeriksaan fisik yang benar seperti apa..apakah hanya inspeksi, palpasi dan auskultasi saja? , EKG = tidak mengedukasi pasien untuk melepas ikat pinggang ataupun bahan-bahan yang dari logam , padahal pasiennya masih pake ikat pinggang berbahan logam, untuk memasang EKG sudah cukup baik., Dx = sudah baik dan tepat , Komunikasi = baik , Profesionalisme = sudah cukup baik, namun sebaiknya perlu diperhatikan detail pemeriksaan dan belajar lebih sistematis lagi yaa dok. meskipun diagnosis nya benar, tapi kalau proses nya salah juga tidak tepat yaa..
IPM Kulit	anamnesis kurang, cara px kulit bingung jadi kehabisan waktu,
IPM Mata	Pemeriksaan visus hanya sampai baris 6 (6/9). Tidak menggunakan lup binokular. Pemeriksaan segmen anterior dari palpebra sampai lensa. Komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik tetapi pemeriksaan mata tidak lengkap.
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: tes mobilitas seharusnya di mulai dengan pasien duduk-berjalan bolak balik-duduk kembali dan di waktu, belum memeriksa nutrisi dan penurunan berat badan, px penunjang: sudah menyebutkan dan menginterpretasikan 3 px penunjang, dx: ok, ddx: 1 sudah tepat, tx ok, edukasi: kapan harus di rujuk? overall performa sudah bagus scr konsep paham namun miss sedikit2 saja.
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian sudah ditanyakan. pemfis tidak perlu menggunakan HS kecuali kondisi infeksius/untuk tindakan lain, dan baca instruksi soal dengan teliti (vital sign pasien normal--> jadi tidak perlu dilakukan). cara pemeriksaan ref achilles posisi kaki pasien tidak didorsofleksikan, ref fisiologis hanya etremitas bawah saja yang dilakukan, cara pemeriksaan sensibilitas krang tepat, mestinya diperiksa bilateral langsung per item stimulus (yang dilakukan bbrp stimulus untuk 1 sisi dulu baru pindah sisi lainnya). px lain yang diperlukan dan spesifik apa lagi dek?? steroid sesuai, resep lain tidak tepat. tx causatif tidak diberikan.
IPM Respirasi	Bacalah soal dengan lebih teliti. Mintalah pemeriksaan fisik yang relevan agar tidak kehabisan waktu Mahasiswa tidak membersihkan objek glass dari kotoran dan lemak, tidak menulsikan identitas pasien, membuat apusan seharusnya menggunakan lidih ipih bukan ose yang dipanaskan, tidak melakukan fiksasi di atas api, tidak memanaskan ZnA di atas api, lama setiap pulasan tidak disebutkan. tidak melakukan pembilasan setiap habis pulasan. Lebih ccepat dalam melakukan tindakan agar tidak kehabisan waktu. Tidak sempat masuk ke terapi.

IPM THT	anamnesis kurang menjurus ke arah penyakit yg kemungkinan diderita pasien, masih terlalu general. pemeriksaan telinga sebaiknya dari yg sehat dulu kemudian ke telinga yg sakit, diselesaikan satu telinga lalu ke telinga yg lain, kalau bolak-balik membuat pasien kurang nyaman. saat memasukkan otoskop, daun telinga yg benar ditarik bukan ditekan ya. diagnosis dan diagnosis banding masih salah. terapi analgetik baik. tidak sempat edukasi dg baik. coba pelajari lagi ya mengenai penyakitnya, dimulai dari keluhan pasien lalu dijuruskan kira-kira dari keluhan tersebut lebih mengarah ke penyakit apa?
IPM Uropoetika	ada pemeriksaan lain yang seharusnya dilakukan selain RT; pemeriksaan RT belum dilakukan secara lengkap; berlatih berpikir secara komprehensif; diagnosis tidak tepat, padahal pemeriksaan penunjang sudah diberikan tetapi Anda tidak bisa menginterpretasikan secara tepat; banyak belajar dan berlatih berpikir secara komprehensif; juga lebih bersemangat dan fokus ketika ujian