

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711034 - HAFIZH CAHYA ARYANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	sudah baik, coba lebih tenang saat anamnesis ke pasien, jgn lp tetap informed consent saat mau px fisik meski px fisik nya hanya simulasi saja
IPM Gastrointestinal	Ax sdh menanyakan onset, durasi, lokasi, pencetus, hal2 yg memperberat dan memperingan, kebiasaan makan dan sosial, riw pengobatan, px fisik sdh mencuci tgn, VS+, px abdomen tdk urut), dx kerja benar dd benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = tidak dilakukan pemeriksaan JVP. pemeriksaan fisik thoraks dilakukan tapi belum lengkap, masih superficial yaa.., EKG = cukup baik namun intepretasinya sebaiknya bisa lebih lengkap dan detail lagi, Dx = oke , Komunikasi = masih harus lebih komunikatif yaa.. jangan lupa salam, sapa dan komunikasi dengan pasien lebih aktif sehingga pasien akan lebih nyaman, sampaikan apa yang akan dilakukan , Profesionalisme = masih harus belajar lebih banyak lagi yaa.. terkait teknik komunikasi dan pemahaman materi
IPM Kulit	anamnesis kurang, prosedur penunjang ada yang kurang , lain lain cukup
IPM Mata	belajar lagi mengenai diagnosa peny mata dan tatalaksananya
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: ketika menimbang BB pasien diminta untuk melepas sepatu nya ya, px penunjang: ok dan interpretasi ok, dx: ok, ddx: HNP kayaknya agak jauh ya krn keluhannya kan nyeri bahu, tx ok, edukasi: baik. kapan harus dirujuk?. overall good. good job doc
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pemfis wajah hanya pada 1 dermatomal saja (minimal 2 demratomal), px motorik n. VII kurang lengkap, ref fisiologis patela dilakukan di atas celana pasien, ref brachiradialis dan patologis hofman tromner posisi tangan pemeriksian dan posisi tangan pasien tidak tepat, saat pemeriksaan baiknya bs sistematis sehingga pasien tidak bolak balik posisi berbaring-tidur-berbaring lagi. untuk n. VII apakah fungsinya hanya sebagai inervasi motorik saja? mesti banyak belajar lagi cara pemeriksaan dnegan prosedur yang benar/lege artis. tapping off steroid tidak tepat, dosis antivirus kurang tepat. DD hanya sesuai 1.
IPM Respirasi	Langkah-langkah pemeriksaan Zn tidak lengkap dan kurang tepat. Mahasiswa tidak mencuci tangan dan menggunakan handscoen,tidak membersihkan obyek glass, tidak menuliskan identitas, tidak membuat apusan dengan sesmestinya, ZnA tidadk dipanaskan, Diagnosi kerja kurang lengkap.
IPM THT	anamnesis baik, dapat menyingkirkan diagnosis lainnya. pemeriksaan telinga sebaiknya dilakukan dari yg sehat dulu lalu yg sakit untuk kenyamanan pasien dan sebagai pembanding, pemeriksaan telinga sebaiknya dengan menarik daun telinga. pasien merasa kurang nyaman karena otoskop terlalu dalam. tidak melepas handscoon dan tidak mencuci tangan kembali setelah periksa pasien. prinsip terapi sudah benar, edukasi baik
IPM Uropoetika	sebenarnya secara umum sudah baik; tetapi masih tampak ragu dan kurang percaya diri; ada pemeriksaan fisik selain RT yang seharusnya dilakukan; banyak berlatih dan belajar lagi; hati-hati jika ada instrumen jatuh, tetap simulasi penggantian dengan instrumen baru;