

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711053 - MUHAMAD FIRMAN ABI HIMAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis diperbaiki, jgn lp tetap IC ke pasien mau px fisik meski px fisik hanya simulasi, lakukan px fisik menyeluruh ttv hingga head to toe meski hanya ditanyakan,, jgn cm tanya hasil ttv saja, pikirkan 2 kmgkn px penunjang yg terkait penyakit/menunjang dx jangan tanyakan semua pemeriksaan, baca lg tatalaksana/terapi dm tipe 2
IPM Gastrointestinal	Ax sdh menanyakan onset, durasi, lokasi, pencetus, hal2 yg memperberat dan memperingan, kebiasaan makan dan riw pengobatan, px fisik sdh mencuci tgn, VS dbn, px abdomen IAPP(urut), dx kerja benar dd 1 blm benar, terapi ok, edukasi cukup relevan
IPM Kardiovaskuler	Px. Fisik = tidak melakukan pemeriksaan JVP, vital sign hanya dilakukan sebagian, lainnya belum dilakukan sudah minta hasil, sebaiknya baca perintahnya lebih teliti yaa dok, di perintah dikatakan "Lakukan" artinya yaa harus dilakukan dengan benar, tidak langsung tanya hasil, beda kalo perintahnya "Usulkan", maka hanya mengusulkan. , EKG = pemasangan EKG udah Oke, Intepretasi = oke , Dx = baik , Komunikasi = baik , Profesionalisme = cukup baik, namun sebaiknya lebih teliti baca template soal yaa ,
IPM Kulit	tidak memeriksa bagian belakang, anamnesis faktor risiko kurang, waktu engecaatan kurang pas, dosis oab=bat kurang
IPM Mata	Mahasiswa tidak menggunakan lup binokular. Pemeriksaan hanya mengarahkan lampu senter ke arah mata pasien, dengan jarak yang terlalu jauh (50cm). Mahasiswa belum paham cara memeriksa anterior segmen, arah dan jarak lampu senter ketika memeriksa tiap anterior segmen.
IPM Muskuloskeletal	screening geriatri: belum menimbang BB pasien, yg lainnya ok, px penunjang: ok, dx:keliru ,tx: keliru , edukasi nya jadi kurang pas.. belajar lagi yaa
IPM Neurobehaviour	anamnesis yang ditanyakan sebagian besar sesuai. pemfis ref fisiologis patela sebaiknya pemeriksa tidak jogkok didepan tungkai pasien, ref hoffman tromner perbaiki posisi tangan kiri pemeriksa saat melakukan px nya, px. cranialis VII motorik cukup baik, tapi apa fungsi n.VII jhanya inervasi motorik saja dek?? sensibilitas sebaiknya utamakan untuk dilakukan di regio yang dikeluhkan (kandidat melakukan pada lengan dan tungkai). obat yag diserepkan 1 jenis saja, nama obat sesuai indikasi, dosis harian sesuai tapi tidak tepat kekuatan sediaan.
IPM Respirasi	Anamnesis kurang lengkap dan kurang menjurus untuk menegakan diagnosis dan menyingkirkan diagnosis banding. Pada saat pemeriksaan Zn mahasiswa cuci tangan namun tidak memenuhi kriteeria WHO, tidak menuliskan identitas,urutan pulasan yang digunakan salah. Diagnosis kerja kurang lengkap, salah satu dagnosis banding tidak teat.
IPM THT	keluhan utama nyeri telinga tetapi menanyakan lagi di anamnesis sistem tentang nyeri, lebih perhatian sama pasien ya dek. persiapan alat cukup baik. pemasangan otoskop agak kedalaman membuat pasien terasa kurang nyaman. pemeriksaan telinga sebaiknya dari telinga yang sehat dulu sbg perbandingan. diagnosis dan diagnosis banding sudah benar, baca lagi mengenai terapinya ya, penulisan resep lebih lengkap lagi. edukasi pasien sudah baik walaupun agak terburu-buru karena waktu sudah akan habis
IPM Uropoetika	seharusnya juga melakukan pemeriksaan abdomen; prosedur RT sudah baik dan sesuai; secara umum sudah baik; tetap semangat berlatih dan belajar