

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711058 - ARYADIN RIZIQ IMANIAR

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	edukasi nya bisa dilengkapi jumlah asupan nutrisi, kapan dikonsulkan sp gk, obatnya lihat lg sediaan dosis dan frekuensi pemberian ya
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: baik, prolaps atau kolaps? sepertinya memahaminya terbalik ya.; Px. penunjang: masih kurang tepat dan kesulitan membedakan udara dalam abdomen / pneumoperitoneum dengan air fluid level; Dx: sudah baik, hanya menghubungkan hasil penunjang dengan diagnosa saja yang belum nyambung.
IPM 3 MLBM	Px Fisik : Sudah cuci tangan dan pakai sarung tangan walau dipake di akhir setelah pemeriksaan fisik. Look OK, feel tidak dilakukan dengan benar, Move OK. Tx nonfarmako: Melakukan kontrol perdarahan bisa diawal sebelum Px fisik ya. Persiapan alat, povidone iodine cukup diteteskan ke Kom ya buka sak botol e mbok taruh ke kom, ON itu. Persiapan alat hanya menyiapkan 1 suntikan 3cc. Sarung tangan steril kenapa bungkus dalam malah dipindah keluar area steril duh, ON lagi ini. Jarum spuit untuk anestesi bisa diganti yg lebih kecil sebelum menyuntik, dan aspirasi dulu sebelum menyuntikkan lidokainnya. Jahitan belum ada yg jadi sudah kehabisan waktu. belum edukasi
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis kurang sistematis, dari KU, langsung ke RPD, balik lagi ke RPS, perjalanan penyakit tidak didapatkan, karakteristik keluhan, dampak keluhan terhadap keseharian. pemeriksaan status mental juga tidak sistematis, hasil kurang sesuai hasil banyak yg "baik" maksudnya bagaimana? misal: isi pikir: "baik" tidak perlu banyak menjelaskan, to the point saja untuk hasil pemeriksaan status mental. Diagnosis kerja benra, diagnosis banding tidak sesuai.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis kurang detail di RPS nya
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	2 dari 3 bagian PF utama diperiksa lengkap....belum minta persetujuan pasien, tujuan dan prosedur sudah...pasien belum di posisi 1/2 duduk; pastikan cairan lambung sudah bersih dari zat toksik baru bilas lambung selesai
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis sudah cukup baik; komunikasi baik; untuk pemeriksaan st. generalis, bisa anda lakukan, tidak hanya ditanyakan; tidak perlu banyak memaparkan teori/ hafalan, karena yang diperiksa adalah yang anda lakukan; PF sudah sistematis; belum melakukan pemeriksaan nervus kranialis, kekuatan otot; pemeriksaan neurologis yang dilakukan sudah cukup baik; diagnosis kurang tepat; tetap semangat belajar

IPM 8 NEURO 2	AX: anamnesis kurang runtut dan kurang menggali keluhan lain yang menyertai keluhan utama --> padahal penting untuk menentukan dx. // PX FISIK: belajar lagi urutan px abdomen, sudah semester 5 kok masih salah lho. cara px refleksi Achilles salah. px refleksi fisiologis kan anda tidak mencari perluasan, gimana mau tau pasiennya positif berapa? --> padahal ini yang penting. // DX & DDX: salah semua. // PROFESIONALISME: kalau hasil yang disampaikan penguji kurang jelas, silakan tanya lagi --> saya sudah bilang CM trus anda masih nanya GCS itu kan anda membuang-buang waktu anda sendiri.
IPM 9 INTEGUMENTUM	AX: sudah baik, bs ditingkatkan lagi. PX: jangan lupa informed consent sbm melakukan pemeriksaan, untuk deskripsi ukk sdh sesuai, Px penunjang : sudah sesuai, DX: sudah sesuai, TX: tolong belajar lagi untuk dosis2 dan sediaan obat ya, termasuk harus brapa kali frekuensi pemberiannya, kalau menuliskan di resep harus lengkap.