

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 6 TA 2018/2019**

16711019 - AYUMI ADHININGTYAS

| <b>STATION</b>                   | <b>FEEDBACK</b>   |
|----------------------------------|---|
| IPM 1 MATA                       | anamnesis sudah baik dan relevan; arah cahaya px segmen anterior jangan dr arah depan ya, pasien silau, beri dr sudut 45 derajat; pemeriksaan lensa arah cahaya bukan 90 derajat ya; dx benar namun dd kurang tepat; edukasi dilengkapi lagi ya terkait cara mencegah penularan; tx benar, namun cukup yg topikal saja tidak berlu didobel dg oral  |
| IPM 10 MUSKULOSKELETAL           | Assesment geriatri: untuk penglihatan tetap harus di cek ya tidak hanya ditanya, misalnya dengan membaca koran. px status lokalis: tidak mengecek perabaan apakah teraba hangat atau tidak, tidak mengecek ROM. DD betul 1. Px penunjang betul 1 dan itupun tidak dilakukan intepretasi. Tx: dosis na dic kebesaran. profesionalisme: bila tidak ada perbaikan pasien di anjurkan untuk kontrol atau di rujuk ke spesialis  |
| IPM 2 THT                        | px fisik kurang periksa orofaring-kok yg diperiksa telinga kiri sampai 2x ya-kanan ga diperiksa, stadiumnya salah, edukasi kurang tentang jangan korek telinga, terapi kurang terapi suportif efedrin   |
| IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK         | Tidak menanyakan mengenai riw penyakit dahulu, riwayat pengobatan, dan kebiasaan lingkungan, tidak bisa menyebutkan pemeriksaan penunjang yg benar dan sesuai kasus (pasien sudah mengeluh ada benjolan, seharusnya sdh dpt diperkirakan pemeriksaann yg diperlukan apa), diagnosis tidak tepat, tatalaksana tepat dgn PTU dan propanolol tapi dosis dan pemberian tidak tepat, edukasi yang diberikan kurang (edukasikan tentang penyakit, penyebab dan cara mengatasinya serta edukasi terapinya) |
| IPM 4 NEUROBEHAVIOR              | pemeriksaan telinga /otoskopi belum dilakukan. dx kerja kurang tepat  |
| IPM 5 KARDIOVASKULER             | perlu lebih teliti  |
| IPM 6 SISTEM RESPIRASI           | anamnesis harus lebih dieksplorasi agar medpt data2 yg lebih lengkap utk menunjang diagnosis. diagnosis dan pemeriksaan penunjang sdh baik. fsmako kurang tepat dosis dan jumlah  |
| IPM 7 INTEGUMEN                  | ax: rps tanyakan ttg perjalanan penyakitnya (evolusi ukk dan lokasi). rw pengobatan blm ditanyakan. faktor resiko tdk tergal. px fisik: ukk primer krg tepat. apakah ada skuama dan central healing? cuci tangan stlh pemeriksaan jgn lupa. dx: dx kerja kurang tepat. dd jg krg tepat, dermatofitosis adalah istilah umum penyakit jamur pd kulit. edukasi: krn dx salah edukasi tdk sesuai. tx: tdk sesuai untuk kasus ini  |
| IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS | anamnesis belum menanyakan r.sosial, px abdomen tidak runut, harusnya setelah auskultasi perkusi dulu baru palpasi, dx kerja tidak tepat walupun DD sudah betul, omeprazole sediaananya tidak ada yg tablet ya dek, adanya kapsul.  |
| IPM 9 GENITOURINARIA             | apakah fiksasi menggunakan air sebanyak 5cc? sebaiknya dibaca pada tulisan di tiap2 kateter. rectal examination sebaiknya dipelajari lagi, komponen apa saja yang diperiksa. posisi tegak pada saat memasukkan kateter maupun gel dapat membantu, karena mengurangi tekukan pada urethra.   |