

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711063 - INDIRA AZ ZAHRA PUTRI AGUSTINO

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|--|
| STASION ENDOKRIN | anamesis dan px fisik sudah baik dan lengkap, Px penunjang jg sdh bs mengusulkan dan mengintepretasikan 2 hasil, namun tetap perhatikan juga kemungkinan px penunjang yang lain ya, terapi: tatalaksana untuk follow up belum sesuai |
| STASION GASTROINTESTINAL | dd salah 1, dyspepsia itu adalah simptom, bukan dx, |
| STASION KARDIOVASKULER | baik, CHF NYHA III |
| STASION KULIT | deskripsi UKK herpes tidak lengkap, tidak bisa menjelaskan pemeriksaan Tzank dan interpretasinya tdk benar (virus tidak terlihat scr mikroskopis biasa ya), diagnosis tidak lengkap lokasi nya, dosis asam mefenamat tidak ditulis di resep |
| STASION MATA | ax tdk menggali fakt risiko detil utk alergi, px fisik --> tdk fokus membaca soal ya Dik? Hampir terlewat x visusnya kalau tdk ditanyakan gi selain px segmen anterior, px segmen anterior lengkap, Dx konj bakteri dd benar, tx hanya antibio chloram, cara komunikasi edukasi baik tapi konten salah, profesional : td cuci tangan & membaca doa |
| STASION MUSKULOSKELETAL | Baik sekali |
| STASION SISTEM NEUROLOGI | <p>"Ax yang sudah ditanyakan: pusing berputar seperti melayang, semalam, hilang timbul, pendengaran ?mbengung?, Mual tidak muntah, dan berkeringat dingin. Yang memperberat keluhan bergerak atau berubah posisi kepala atau saat dari duduk mau berdiri. Yang memperingan keluhan istirahat sebentar sambil menutup mata. RPD Hipertensi minum obat teratur sejak 10 tahun yang lalu. Pasien sudah tidak bekerja. makan sudah mulai menghindari yang bersantan. Suka konsumsi sayur dan buah. Aktivitas olahraga jarang. Aktivitas di rumah duduk dan nonton TV. Ax yang belum ditanyakan : Tidak merokok. Semalam pada saat tiduran melihat bola di TV dan tiba-tiba kepala dibuat duduk dan menengok terasa berputar.</p> <p>Px : dapat Menyebutkan 2 pemeriksaan fisik yang relevan (KU dan tanda vital), Melakukan pemeriksaan 3 pemeriksaan neurologis yang relevan :</p> <p>(pemeriksaan keseimbangan dan koordinasi (wajib diminta minimal 2), pemeriksaan N.VIII, pemeriksaan Dix Hallpike maneuver, pemeriksaan reflek fisiologis DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis yang diminta penguji</p> <p>Dx : Diagnosis benar :BPPV, Diagnosis banding: Meniere disease, neuritis vestibuler</p> <p>Tx : Peserta ujian mampu menentukan farmakoterapi yang tepat (antihistamin atau kalsium antagonis) dan menuliskan resep dengan benar Contoh resep R/ Dimenhidrinat 50 mg No.XX S. 4.d.d tab I "</p> |

| | |
|--------------------------|--|
| STASION SISTEM RESPIRASI | Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang runtut. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat |
| STASION THT | Secara umum sudah baik, hanya saja diagnosis semestinya cukup yakin saja untuk menjawab tonsilitis akut bakterial. DD laringitis mestinya tidak masuk ya |
| STASION URINARIA | pemeriksaan fisik kurang lengkap (selain nyeri suprapubik dan ketok ginjal apalagi yang perlu dicari?),dx tidak lengkap,prosedur pemasangan kurang memasang duk steril pada pasien |