

**FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021**

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax cukup, px tanpa UR, dx kurang komorbid, tx sesuai, edukasi cukup
STASION GASTROINTESTINAL	ax sangat lengkap menggali data relevan, px fisik relevan, lupa antropometrisistematik yg general, tapi abdomen kebalik habis inspeksi langsung palpasi, harusnya auskultasi duluan ya dik, penunjang ok, dx kerja Typhoid, dd diare kronis? kan malah pasiennya nggak bisa BAB?), gastritis; farmako Chloram, PCT tepat sedian,dosis,frek,durasi; komunikasi k; tdk cuci tangan, sudah berdoa
STASION KARDIOVASKULER	untuk diagnosa lebih dipertajam, terapi tidak lengkap, terapi kurang lengkap
STASION KULIT	fisik: alat yang digunakan untuk pemeriksaan UKK kurang, deskripsi UKK kurang menyebutkan jenis lesi primer,
STASION MATA	<p>"Ax yang sudah ditanyakan: kedua mata merah, sejak 2 hari yang lalu, tidak ada demam. Awalnya mata kiri, namun saat ini kedua mata mengalami hal yang sama. Tidak ada penurunan penglihatan. Bangun tidur, mata lengket, tidak bisa membuka. Yang memperingan kompres hangat dan membersihkan belek. Riwayat pengobatan menetes INSTO, namun tidak berkurang. Adik mengalami keluhan serupa seminggu yang lalu. Sudah sembuh. Riwayat kebiasaan : Makan minum biasa, tidak pernah olahraga.</p> <p>Ax yang belum ditanyakan : tidak terlalu gatal, tidak ada nyeri tenggorokan. Tidak ada alergi.Saat ini bekerja dari rumah.</p> <p>Px : Peserta ujian menyebutkan prosedur pemeriksaan status lokalis 6-7 poin dengan kurang lengkap, hanya : Mencuci tangan WHO, Pemeriksaan visus (Meminta pasien berdiri pada jarak 5-6 meter dari kartu snellen. Memeriksa satu per satu mata kanan dan kiri dengan cara menutup mata dengan telapak tangan pada mata yang tidak diperiksa. Mata yang diperiksa diminta membaca huruf pada kartu snellen dari mulai atas ke bawah sampai pada barisan huruf yang tidak jelas terbaca. Visus pasien pada baris terakhir yang dapat dibaca), Px segmen anterior (menggunakan lensa binokuler, memeriksa mata kanan dan kiri dari luar ke dalam) palpebra, Px segmen anterior konjungtiva, Px segmen anterior kornea, Px segmen anterior COA, Px segmen anterior lensa</p> <p>Px visus sebaiknya ditambahkan Memastikan pasien tidak menggunakan kaca mata/kontak lensa.</p> <p>Dx cukup lengkap: Peserta ujian menentukan diagnosis kerja konjungtivitis akut bakterial/blefarokonjungtivitis akut bakterial, sebaiknya ditambahkan ODS. Diagnosis banding Kurang tepat sebaiknya: ODS konjungtivitis akut viral, ODS konjungtivitis akut alergika, ODS konjungtivitis gonokokus</p> <p>Tx R/ Gentamycin tetes mata Fl I (S 4 d d Gtt II ODS)</p> <p>"</p>
STASION MUSKULOSKELETAL	skrining geriatri kurang lengkap,

STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis penyakit keluarga yg mungkin mnyingkirkan/menjadi faktor resiko blm digali, px.neurologis khususnya N.VII dilengkapi ya, dx.oke, tx.obat yg dpilih sesuai namun dosis perlu diperbaiki termasuk sediaannya
STASION SISTEM RESPIRASI	px fisik tidak lengkap, dx salah derajat, dd benar
STASION THT	px fisik kurang lengkap
STASION URINARIA	Px fisik: tdk cuci tangan WHO, tidak memeriksa antropometri, tidak memeriksa kepala dan thoraks, px abdomen : tidak memeriksa auskultasi. Px penunjang: dari 3 px penunjang hanya 1 yang diintepretasi dan itupun kurang lengkap. Dx: kurang.