

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711067 - NATYA LAKSHITA ARDHANANESWARI RIYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik belum mengarah ke diagnosis. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 1 dengan benar dan interpretasi benar. DX belum tepat. TX tidak tepat. Edukasi belum tepat
IPM Gastrointestinal	Belum ucap Basmalah. Harap ikat pinggang pasien dilepaskan. Kesadaran, keadaan umum, BB, TB, ekstremitas. Area arteri regio abdomen kenapa hanya di satu regio sinistra saja? Teknik pengukuran perbesaran hepar agar dipelajari kembali. Tes palpasi nyeri tekan di regio APP belum dilakukan. Dx kerja kurang lengkap, DD kurang lengkap, hanya benar salah satu. Belum ucap Hamdalah. Tx kurang sesuai dan kurang lengkap. Edukasi belum tuntas disampaikan kepada pasien dan interaksi pertanyaan pasien belum digali karena waktu habis.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: sebaiknya JVP dan vital sign juga diperiksa.
IPM Kulit	ax= RPS lengkap, penggalan FR kurang menggali ke kebiasaan pasien yg relevan, personal habit terkait penggunaan alat/bahan di lokasi UKK kurang digali, px fisik= MENGAPA TDK PAKAI SENTER DAN LUP? deskripsi ukk primer kurang lengkap, deskripsi ukk sekunder tdk disampaikan, Gram, langkah pengambilan sampel ok, langkah pengecatan= cat Gram TIDAK PERLU dipanasi ya, interpretasi= lsg ke streptococcus gram positif= harusnya = terdapat bakteri bentuk...warna....(sifat thd cat), susunan.... (boleh ditambah s sesuai dg bakteri....), dx= furunkel, dd folikulitis, karbunkel (belajar lagi ya) farmako= mupirosin kok diminum ya edukasinya, mupirosin AB topikal y (penulisan kurang tepat)--kapan beri AB sistemik ? edukasi cukup baik tp kurang spesifik.
IPM Mata	px : gunakan senter saat inspeksi cilia, supercilia, palpebra, konjungtiva palpebra, perhatikan jarak dokter dan pasien saat melakukan px keratoskop, pemeriksaan visus kurang tepat, sebaiknya semua huruf ditanyakan ke pasien, tidak 1 baris hanya 1 huruf, saat di baris 6/6 huruf yang ditunjuk hanya 3 dari 8 dan langsung beralih ke baris dibawahnya, sebaiknya lebih dari 50% sd 100% huruf di baris yang sama ditunjuk. Dx kerja dan DD belum benar.
IPM Muskuloskeletal	untuk px penglihatan jangan hanya ditanyakan sj, mohon dilakukan tes. prosedur lainnya sdh ok
IPM Neurobehaviour	Px neurologis yg spesifik apa lagi slain dixhalpik? dd dipelajari lagi ya, terapi dipelajari lagi yaa dosisnya yg tepat. di akhir melakukan pemeriksaan keseimbangan dan kehabisan waktu.
IPM Respirasi	anamnesis sdh baik, interpretasi px penunjang baik, diagnosis dan DD terbalik, kan pasiennya tdk sesak nafas, perlu menambahkan 1 terapi simptomatik yg penting,
IPM THT	cara pegang otoskopnya keliru, awalai dengan inspeksi dan palpasi, cara pegang spekulum hidungnya, dx dan dd nya direvisi lagi susunanya dan dilengkapi penulisanya. kenapa dikasih ear drop?
IPM Uropoetika	Mahasiswa hanya melakukan pemeriksaan RT, tidak melakukan pemeriksaan abdomen suprapubik. Dalam melakukan RT jangan lupa untuk inspeksi terlebih dahulu, memposisikan pasien dalam posisi litotomi, dan menggunakan lubrikan, Diagnosis kerja tidak lengkap.