

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023**

20711124 - SITA HELIDA DWI RAHMA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sudah baik, pemeriksaan penunjang hanya 1, diagnosis kurang lengkap, kok obat hipertiroidnya tidak ada? jd edukasi obatnya jd kurang,
IPM Gastrointestinal	Anamnesis oke. Px fisik tidak melakukan pemeriksaan RT. Dx dd tidak tepat. Terapi tidak tepat. Semangat belajar lagi ya dek.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: pemeriksaan JVP sebaiknya posisi pasien dimiringkan 30,45,atau 60 derajat.
IPM Kulit	anamnesis krg lgkp. Px status lokalis sdh pake lup dan senter tp deskripsi UKK msh salah. Px penunjang OK. Dx OK DD salah. Tx salah. Edukasi krg lgkp
IPM Mata	lakukan pemeriksaan visus pada kedua mata, tidak hanya 1 mata, gunakan lup untuk inspeksi, Tambahkan ODS pada Dx. Tx tambahkan antiviral
IPM Muskuloskeletal	Assesment geriatri lengkap, teknik baik; Usulan pemeriksaan penunjang tepat, namun interpretasi x ray manus kurang lengkap; Diagnosis kerja dan diagnsis banding tepat; Tatalaksana farmakologi: pemilihan prednisone tepat, namun dosis kurang tepat (berikan dosis rendah dulu) dan metotreksat kurang tepat diberikan sebagai terapi awal di layanan primer (terapi DMARDs diberikan oleh spesialis); Saat edukasi perlu dijelaskan tatalaksana lanjutan, apakah perlu dirujuk ke spesialis atau tidak, dirujuk ke spesialis apa; Komunikasi dan profesionalisme sangat baik.
IPM Neurobehaviour	dx dan DD terbalik. tx non farmako kurang lengkap.
IPM Respirasi	menggali terlalu dalam ke TB padahal keluhan baru 6jam, PF tidak menanyakan saturasi, penunjang tidak menanyakan DR hanya ro toraks terdapat trem track line (itu dimana???) dan sputum BTA, diagnosis kerja bronkiektasis padahal klinis akut 6jam, dd sudah benar, obat salbutamol karena sesak tetapi sudah PF tidak didapatkan wheezing.
IPM THT	Ax: cukup, Px: analisis situasi ya dek, posisi anda terbalik dengan pasien, anda dekat alat2 ya (alat2 di sebelah kanan dokter), posisi duduk jdk etis karena saling menganggang, seharusnya saling menyilang, headlamp diatur spy tdk perlu dipegang ya, saat periksa arahkan cahaya ke t4 yg mau diamati, cara pegang spekulum saat rhinoskopi salah, rhinoskopi sin membuka spekulum terlalu lebar shg pasien tdk nyaman, saat periksa faring lampunya diarahkan ya agar tampak, tdk periksa telinga, tdk cuci tangan sesudah periksa, Dx sdh tepat, DD hanya 1 yg tepat, Tx: antibiotik amox, hanya 3 hari? parasetamol sdh tepat resepnnya, tp sebenarnya simtomatis dari keluhan apa yg paling mengganggu pasien? Ex: cukup baik, pemakaian obat, dan personal higiene, dan kapan kontrol?
IPM Uropoetika	Mhsiswa melakukan i.c, komunikasi cukup baik, tidak melakukan px abdomen, px RT sistematis, px penunjang hanya minta DRO, tapi tahu2 bisa Dx Ca Prostat dan DDx BPH,