

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711132 - FRISKA FIQI RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sdh baik, px penunjang 1 benar, diagnosis kurang lengkap,
IPM Gastrointestinal	Anamnesis masih bisa digali lagi ya dek. Px fisik abdomen diusahakan runtut IAPP ya dek. tidak melakukan pemeriksaan RT. Dx dd tidak tepat. Terapi hanya tepat 1 jenis tp dosis salah. Semangat belajar lagi ya dek.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: sebaiknya vital sign dan JVP juga diperiksa. sebaiknya dipelajari kembali perkusi batas-batas jantungnya ya. katup jantung sebaiknya juga diauskultasi.
IPM Kulit	Anamnesis krg lgkp blm bisa menggali lbh lanjut kebiasaan yg sesuai keluhan pasien. Px status lokalis blm sesuai tdk pakai senter dan lup shg ga dapat hasil yg sesuai, interpretasi UKK belum tepat. Px KOH sdh sesuai, interpretasi blm lgkp. Dx OK DD blm tepat DD yg km sebut UKK dan predileksi ga sesuai sm yg dikeluhkan pasien saat ini. Tx ketokonazol bisa OD kalau kamu kasih 3 kali, cukup sekali sehari. Edukasi kurang lengkap
IPM Mata	Ax baik, px : cuci tangan sebelum pemeriksaan, sebaiknya dokter duduk saat melakukan pemeriksaan, lakukan pemeriksaan kornea dengan keratoskop.
IPM Muskuloskeletal	Assesment geriatri lengkap; Usulan pemeriksaan 2 tepat, interpretasi tepat, terdapat 1 pemeriksaan krusial yang belum diusulkan; Dagnosis kerja tepat, diagnosis banding tepat; Tatalaksana pct tepat, 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.
IPM Neurobehaviour	tx non farmako kurang lengkap blm menyebutkan tx cairan.
IPM Respirasi	anamnesis sesak tidak mendalam, PF tidak minta TTV, PF toraks tidak runtut, rontgen toraks bacaannya hiperlusen (???), diagnosis kerja PPOK tapi obatnya antibiotik dan pct
IPM THT	Ax: kurang sistematis, kurang menggali RPS, RPD, RPK sosek kebiasaan, Px: posisi dokter duduk ya, jangan berdiri, periksa rhinoskppi anterior kok lihatnya pake otoskopi to dhek? headlamp diatur spy tdk perlu dipegang ya, rhinoskopi sinistra gunakan spekulum di tangan kanan dan sebaliknya, tdk periksa telinga dan tenggorokan, spekulum habis pakai letakkan di bengkok ya, tdk cuci tangan sesudah periksa, Dx maupun DD tdk tepat, belajar lagi ya, info sekret td diperhatikan tdk? Tx: antibiotik amox, kok hanya 3 hari? tatalaksana simptomatis tdk tepat, keluhan apa yg paling mengganggu pasien? Ex: cara komunikasi cukup baik, isi edukasi kurang personal hygiene, dan kapan kontrol
IPM Uropoetika	Mhsiswa tampak bingung melakukan i.c, tidak melakukan px abdomen, dan tidak paham mau memeriksa apa pada saat melakukan RT, Dx ca prostat, DDx BPH, pemasangan kateter tidak dilakukan, tx non farmakologis yg dilakukan KIE. mhsiswa tdk paham kasus retensi urin butuh dipasang kateter.