

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711144 - LATHIFAH ZHAFIR NUGROHO

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis baik/ px penunjang baik tapi hanya satu yang sesuai... mkn kedepannya bisa diperhatikan seting lokasi ya mb... apakah puskesmas atau RS sehingga bentuk pemeriksaannya juga bisa disesuaikan, interpretasi baik, dx kurang lengkap/ edukasi harusnya dijelaskan juga terkait penyakit dan perjalanan penyakitnya, pengobatannya mau berapa lama/ tatalaksana tidak tepat
IPM Gastrointestinal	Ax : RPS belum menanyakan yang memperingan dan riwayat pengobatan serta keluhan selain mual digali lagi ya seperti apakah ada perut kembung, cepat kenyang, dll. lalu kebiasaan belum lengkap ya dek coba digali lagi ya dek anamnesisnya. PX : belum perkusi abdomen ya dek. tadi dek zhafir hanya inspeksi, auskultasi lalu palpasi. belum sempat perkusi. Dx : dx kurang lengkap ya dek, seharusnya dispepsia susp gastritis akut kemudian DD benar 1. TX : dosis kedua obat kurang tepat ya dek. yuk semangat belajar lagi ya dek zhafir. coba ranitidin sediaannya berapa dosisnya berapa. kemudian omeprazolnya dosisnya berapa pada dispepsia susp gastritis ? semnagat belajar lagi ya dek zhafir
IPM Kardiovaskuler	Tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan vital sign // Pemeriksaan inspeksi thoraks anterior hanya itu saja ? // Pemeriksaan palpasi apakah hanya itu saja ? Pemeriksaan perkusi apakah hanya itu saja ? // Menentukan batas jantung lalu tanyakan hasil ke penguji mbak jangan di interpretasikan sendiri ya // Auskultasi hanya jantung saja mbak ? Auskultasi paru dapat apa saja mbak ? // Pemasangan EKG OK, interpretasi Belum Tepat // Belum membersihkan badan pasien
IPM Kulit	Ax benjolan progresnya bgmn? Px fisik area yg ada benjolan dimana? benjolan di kiri tapi yg diperiksa di kanan Px penunjang untuk pengambilan sampel apakah benar dilakukan insisi? DD Dx oke, karbunkel bentuknya bagaimana de? Tx terapi dicermati kembali.. dg kondisi ini pertimbangkan pemberian tx sistemik K&E cermati identitas pasien, mas / bapak?
IPM Mata	Ax: RPD Perhatikan apa yang pernah dan masih dialami pasien karena berhubungan dengan keluhan, faktor resiko mata (mengucek, kontak lens, kosmetik); Px: pemeriksa/dokter bisa duduk berhadapan jangan berdiri, pemeriksaan segmen anterior seharusnya memakai senter, lensa? COA?; Dx: Diagnosis kerja dan banding masih kurang tepat Tx: tidak tepat ; Edukasi: karena diagnosis keliru jadinya edukasi tidak sesuai dengan penyakit pasien. Untuk efisiensi waktu lakukan yang memang di perintahkan saja.
IPM Muskuloskeletal	IC:ok, Assesmen geriatri: penglihatan:.ok. pendengaran:car pemeriksaan pendengaran gimana dek? jarak 1lengan berbisik dengan telinga kontra lateral di tutup, Mobilitas kaki:sebenarnya boleh sih dek dari kursi awal soalnya letaknya sama kan jaraknya., Inkontinensia urin:ok, nutrisi dan penurunan BB:belum ditanyakan, Memori/ok; Depresi;ok, keterbatasan fisik:ok// PP:Ro genu-->, sudah di bacanamun belum mengarah kemana dek? apa yang garade 3?, dl: belum diinterpretasi, UA: belum diinterpretasi , Dx-DD:ok//Tx:pilih salah 1 aja dek, paracetamol atau na//. Baca soanya yadek kseting tempt akan membantu langkah berikutnya.

IPM Neurobehaviour	anamnesis cukup, px romberg jika sudah ada hasil saat romberg biasa tidak perlu dipertajam lagi dan posisi aki saat romberg dipertajam BUKAN MENYILANG, cara dixerhalpax sebagian besar sudah sesuai kecuali posisi tangan pemeriksa saat memfiksasi kepala pasien (tangan pemeriksa semestinya tidak mencapai/berada di area submandibular dan leher pasien. DD tidak sesuai 1. lainnya sudah cukup sesuai
IPM Respirasi	usulan pemeriksaan penunjang kurang sesuai kasus, diagnosis banding kurang tepat, dosis salah satu terapi kurang sesuai
IPM THT	anamnesis: belum menanyakan sehari-hari, perjalanan penyakit, riwayat sakit sebelumnya yang berhubungan dengan keluhan saat ini//px fisik: posisi dokter-pasien px telinga belum benar, interpretasi membran telinga kanan salah, pemeriksaan hidung sebaiknya diminta pasien mendangak, cara mengeluarkan spekulum hidung salah //dx: diagnosis salah, dd yang benar 1//tx: yang benar 1//edukasi : apakah pasien langsung dirujuk? belum selesai edukasi waktu habis
IPM Uropoetika	sudah bagus dan semoga bisa ditingkatkan dengan berpikir sistematis