

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

20711187 - ANDJANI HANNAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Anamnesis kurang menggali keluhan nyeri telan, belum menggali terkait dengan sistem yang relevan dengan kasus/ px penunjang kurang 1 yang relevan. hasil px fungsi tiroid belum diinterpretasikan/ dx kurang lengkap/ pilihan obat sudah benar tapi kekuatan obat tidak tepat/ edukasi/ edukasi sudah menjelaskan terkait penyakit dan pengobatan, tapi lama pengobatan belum disampaikan dan terkait asupan makanan perlu juga diedukasikan
IPM Gastrointestinal	AX : OK PX : OK DX : dx sudah ok tapi kurang lengkap ya dek kan belum tegak gastritis jadi boleh dx dengan dispepsia suspect gastritis akut ya dek hannah dd ok TX : pilihan obat dan dosis OK EDUKASI : OK
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan pemeriksaan vital sign // pemeriksaan JVP tidak terlihat dikarenakan teknik pemeriksaan belum benar // Perkusi dan palpasi belum langsung ke auskultasi mbak ? Next belajar teknik pemeriksaan thoraks yang sistematis ya mbak // suara S3 nya ? // Auskultasi pulmo ? // Belum melepas ikat pinggang // Untuk mengetahui lokasi pemasangan elektroda apakah harus di perkusi mbak ? // Mbak selesaikan dulu pemeriksaan EKG baru membaca EKG // interpretasi EKG belum tepat // Hearth failure tipe 4 itu apa ya mbak ? //
IPM Kulit	Ax perjalanan penyakit belum lengkap tergali Px fisik gunakan alat bantu untuk periksa de.. lup dan senter Px penunjang Giemsa atas indikasi apa? DD Scavies atas informasi yg mana y de? Tx K&E kalau sudah selesai periksa, bisa minta pasien kembali ke tmp duduk y de... oh ya pakai dalaman jilbab y de.. supaya rambut gak terlihat keluar2...
IPM Mata	Ax: RPD Perhatikan apa yang pernah dan masih dialami pasien karena berhubungan dengan keluhan, faktor resiko pada mata masih kurang (sering mengucek mata?, memakai kontak lens?, kosmetik?, terpapar udara/kotoran?); Px: pemeriksaan visus kedua mata langsung melihat?, bagian konjungtiva pars palpebra superior & bulbi?; 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: kasih jarak 1 lengan ya dek atau sekitar 1 meter bukakan di tempelkan ya dek., Mobilitas kaki:, Inkontinensia urin: ok, nutrisi dan penurunan BB: belum di tanyakan kemungkinan penurunan BB, Memori: ok, Depresi: belum di gali, keterbatasan fisik: ok (tanyakan kegiatan sehari-hari ya. // PP: belum melakukan interpretasi lab, memilih RF, belum mempertimbangkan pemeriksaan UA yang masih menjadi DD, Dx-DD: DX ok, DD: ok sih sebenarnya tapi clinical reasonnya belum sesuai sama alur pemeriksaan // Tx: // .. semangat belajarnya dek, semoga sukses oscenya, hati-hati dalam baca perintah ya
IPM Neurobehaviour	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan walau belum lengkap, px romberg posisi kaki pasien kurang tepat, dan durasi pemeriksaan salah. melakukan pemeriksaan ref babinski tapi kaos kaki tidak dilepas. dx BPPV tapi pemfis spesifik tidak dilakukan. DD kurang sesuai, komunikasi ke pasien perlu lebih luwes dan komunikatif lagi
IPM Respirasi	1 usulan pemeriksaan penunjang belum sesuai, interpretasi kurang sesuai, diagnosis banding kurang sesuai, pengobatan belum sesuai, perlu belajar lagi

IPM THT	anamesis: belum menggali RPSos: merokok dll//px fisik: ketika inspeksi dan palpasi THT dipelajari lagi ya apa saja yang dinilai dan kemungkinan hasilnya disebutkan jadi tidak hanya tanya ke penguji hasilnya, interpretasikan saja sesuai pasiennya anti jika ada yang kurang tepat akan dikasih tau, palpasi tragus belum dilakukan, px telinga kiri belum dilakukan, px hidung : posisi spekulum saat dikeluarkan salah //dx:salah, dd terbalik dengan dx//tx: hanya antibiotik saja, lama penggunaanya kurang pas//edukasi: kurang lengkap
IPM Uroetika	lupa pemeriksaan fisik supra pubik dan tidak mengusulkan pemeriksanan penunjang dan penyucian kateter dengan air kurang efektif berkali kali ambil air dengan spuit,