

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik Sem 6 TA 2022/2023

20711018 - DAFI IRSAN SATRIA

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis cukup lengkap. Px penunjang OK sdh diinterpretasi. Dx OK. Tx sdh kasih metformin, tp perhatikan terapi yg seharusnya diberikan pd HbA1c pasien mestinya dpt terapi kombinasi ya, dipelajari lagi prinsip tatalaksananya . Edukasi sdh cukup OK
IPM GASTROHEPATOBILIER	anamnesis baik; PF sudah sistematis, perbaiki lagi teknik2 PF abdomen; belum menekuk lutut pasien; belum melakukan palpasi epigastrium; masih tampak ragu dan kurang percaya diri; banyak berlatih dan belajar lagi
IPM MATA	anamnesis bisa diperdalam lagi, terutama penggunaan kosmetik yang relevan dengan pekerjaan pasien; pemeriksaan visus hanya di satu mata, seharusnya keduanya; PF lain kadang masih terlewat tahap pemeriksaannya; diagnosis kurang lengkap, tuliskan mata mana yang sakit ---> ini sudah difeedback kan sebelumnya, tetapi diulang lagi; BACA FEEDBACK; banyak belajar dan berlatih lagi
IPM MUSKULOSKELETAL	skrining penglihatan oke, pendengaran jarak oke tp harusnya ditutup ya telinganya, mobilitas kakai, sebaiknya lurus saja ya, jangan muter2, nutrisi oke; inkontinensia oke, depresi oke; keterbatasan fisik oke/ 2 px penunjang sesuai tetapi harusnya jangan hanya meningkat saja asam uratnya, apa istilah medisnya, interpretasi rontgen oke/ tatalaksana alopurinol apakah tepat? lainnya sudah baik
IPM Neurobehavior	Ax : sdh baik. Lakukan pemeriksaan neuro yg relevan aja ya dek. ga perlu seua dilakukan seperti meningeal sign apakah relate dilakukan, kontrapatrick pun jg tdk usah dilakukan. Dx : stroke yg disebabkan oleh hipertensi --> perbaiki lg yaa dx nya dek, (diperbaiki di akhir, dan dx benar). DD : benar. Edukasi : sudah cukup baik.
IPM RESPIRASI	px fisik thorax tidak sistematis. px ro: kurang tepat. lab darah ok. dx benar meski kurang lengkap. tapi ddnya kurang tepat. tx obat pertama dosis kurang, obat kedua kurang tepat.
IPM THT	Anamnesis OK // Pemeriksaan Rongga mulut OK, interpretasi perbesaran tonsil grade 3 ? interpretasi kurang lengkap // Pemeriksaan Hidung OK // Pemeriksaan Telinga OK // Diagnosis Kurang tepat // Diagnosis Banding kurang tepat //
IPM URINARIA BPH	daerah supra pupik, ada merah tidak, distensi tidak, nyeri tekan bgm, perkusi redupkah?px RT menilai dari depan z; spincter, ampula, mukosa dan temen2 nya. gak bisa pipisnya di bahasakan jd dioagnosis. prinsip sterilitas dijaga pas pasang akteter, habis dikunci pastikan kuncinya dengan menarik akateter perlahan, dx kurang lengkap