

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 6 TA 2017/2018**

15711205 - HANIFIYAH SYAMHAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis, Riwayat kebiasaan belum digali lebih dalam. Pemeriksaan fisik, KU dan kesadaran belum dilakukan. Pemeriksaan thorax dan abdomen tidak lengkap. Diagnosis, kurang lengkap. Terapi, menyebutkan 1 macam obat dengan dosis tidak tepat. Edukasi cukup bagus, hampir lengkap.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax hanya keluhan utama saja yang ditanyakan detail, kurang menggali trias DM, PF antropometri tidak diperiksa, PP tidak menginterpretasikan hasil lab, edukasi: kontrol rutin dan komplikasi DM belum dijelaskan
IPM GASTROINTESTINAL	anamnesis kalau sistematis lebih baik deh, jd karakteristik digali semua, baru runut, utk karakteristik KU blm selesai dah lompat maknanya seringnya dimana. px fisik abdomen blm lengkap ya dek, palpasi heparnya juga msh salah cara pemeriksaannya. unduasi dan shifting dullness dilakukan ya dek, px ekstremitas juga dilakukan ya...jd mmg utk abdomen hrs lengkap dan benar. pemilihan dosis ibuprofen msh blm tepat coba dicek lagi, kmd sebaiknya juga utk demam dipilih parasetamol saja.
IPM GENITOURINARIA	interpretasi penunjang mohon diperhatikan lagi gambaran opa q lusennya untuk masa batu dan tumor ya, anda lupa pasang perlat, saat memasukkan kateter posisi tangan masih salah, tidak membantu membuka vulva.
IPM KULIT	biasakan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ya mbak. gunakan handscoen, senter dan lup ketika inspeksi. UKK yang anda sebutkan sudah benar. baik ketika akan palpasi anda menggunakan handscoen. tapi sebaiknya sebelum melakukan pemeriksaan ya mbak, mulai dari inspeksi. ok akhirnya anda menyadari dan mengulangi inspeksi. untuk terapi farmako anak umur 5 tahun baiknya sediaan sirup ya mbak. ketika menentukan dosis tanyakan dulu BB si anak, sehingga dosis bukan berdasar kira2, namun sesuai dengan BB nya
IPM MATA	anamnesis kurang lengkap, blm tanya riwayat keluarga, lingkungan dan kebiasaan. periksa segmen anterior tdk pakai lup binokuler dan senter. Dx kurang lengkap, DD salah
IPM MUSKULOSKELETAL	assessment geriatrimu kurang tepat pada aspek pendengaran, mobilitas kaki dan memori (coba pelajari lagi gimn cara assessmentnya) ada yg dilakukan ya bukan hanya ditanyakan, pemeriksaan VS tdk lege artis, pasang manset di luar baju, termo minta psiennya yg pasang sendiri tanpa dipastikan benar letaknya, interpretasi Al salah ya koq meningkat?, edukasi kurang terkait diet dan asupan cairan, cuci tangan pre dan post jangan lupa.

IPM NEUROBEHAVIOR	anamnesis nya masih kurang, belum dapat faktor resiko nya pasien ini apa. anamnesis terlalu terburu-buru, pasien belum selesai bercerita sudah ditanya yang lain, yang dijawab juga tidak digali lebih dalam lagi, langsung pindah pertanyaan, jadi tampak seperti formalitas saja. pemeriksaan fisiologis dilakukan tetapi tidak ada yang keluar (karena cara pemeriksaan tidak tepat), tetapi dibilang refleks biceps trisep normal, refleks patella menurun. DD OA salah. terapi nonfarmakologi yang disarankan olahragannya jalan kaki, salah ya Fi. terapi non farmakologi masih kurang lengkap.
IPM SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan thoraks kurang lengkap karena hanya memeriksa dari anterior saja, dosis aminofilin kurang tepat
IPM THT	ax : sudah baik, px fisik : dipakai headlamp ya dik dd sudah baik, tx dosis ibu profen itu 200mg