

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

15711228 - MUHAMMAD KEMAL NUR RIESMAWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis, RPK belum ditanyakan, riwayat kebiasaan belum digali lebih dalam. Pemeriksaan fisik, antropometri belum dilakukan, pemeriksaan kepala - leher belum dilakukan, pemeriksaan thorax tidak lengkap. Pemeriksaan abdomen dan ekstremitas tidak dilakukan. Diagnosis kurang lengkap. Terapi, menyebutkan 1 jenis obat dengan dosis dan sediaan tidak tepat. Edukasi kurang lengkap.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	PF head to toe tidak diperiksa, th/ dosis metformin belum tepat, edukasi: olahraga, komplikasi DM belum dijelaskan, saat pemeriksaan fisik dokter sempat terlihat bingung
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan kepala blm dilakukan utk menilai konjungtiva dan sklera, px abdomen juga blm lengkap spt inpeksi, perkusi orientasi, bsising usus, undulasi, shifting dullness. pemilihan obat utk antipiretik blm tepat, ibuprofennya juga dosisnya salah.
IPM GENITOURINARIA	px penunjang tidak lengkap, tidak bisa membedakan opaq dan lusen pada radiologi, diagnosis salah (sistitis), anda tidak melakukan pemasangan kateter
IPM KULIT	Ax cukup, mampu menanyakan RPS, walau masih tampak belum yakin arahnya kemana. Px fisik diawali dengan cuci tangan dan menggunakan handschoen sudah benar, melakukan px dengan senter dan lup, sudah benar. interpretasi UKK cukup, sudah menyebutkan ada vesikel dan papul di area bawah bibir. namun sayang tidak dilanjutkan. besok coba lagi dengan persiapan yang lebih matang ya
IPM MATA	periksa visus posisi pasien kurang mundur. periksa mata sebaiknya pakai lup binokuler dan senter. dx kurang lengkap, DD salah 1.
IPM MUSKULOSKELETAL	kalo nensi jangan dibalik baju pasien,
IPM NEUROBEHAVIOR	Cara melakukan pemeriksaan fisik salah, psoas sign? kalau psoas yang nyeri dimana? itu mengarah ke hnp? bukan apendisitis ya? Tidak melakukan pemeriksaan tes sensibilitas dan refleks fisiologis. pemeriksaan Dx dan DD benar. tatalaksana non farmakologi tidak lengkap. tidak cuci tangan WHO setelah tindakan.
IPM SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan fisik tidak runtut/sistematik, dx benar tetapi dd-nya hanya satu yang sesuai, tx salbutamol saja, lebih tepat apabila dikombinasikan dengan korikosteroid
IPM THT	diagnosis banding kurang tepat, terapi kurang analgetik, lainnya oke