

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 6 TA 2018/2019

16711006 - ILHAM AMIEN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis ttg karakteristik mata merah kurang digali lebih jauh, misal penurunan penglihatan, yg memperberat dan memperingan, lalu kira2 keluhan mata sangat gatal itu berhubungan dg penyakit alergi apa blm ditanyakan, utk inform konsen jg blm baik, harusnya dijelaskan apa yg akan dilakukan dan risikonya serta meminta kesediaannya, pemeriksaan snellen terlalu dekat dg chart, ketika inspeksi senternya dipakai ya, lalu pemeriksaan palpebra superior tdk dilakukan, COA, lensa, iris pupil tdk dilakukan, dx banding salah, dx kerja lebih dilengkapi, edukasi ttg cara mengurangi keluhan blm lengkap, selain pakai kaca pelindung pasiennya diminta apa, belajar lg ya, terutama pemeriksaan fisiknya byk yg miss krn tdk diperiksa, utk terapinya ckp dg antihistamin oral saja, krn penyebabnya alergi
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	PF: px ROM MTP tidak dilakukan, tes bisik dilakukan telinga salah satunya ditutup ya dek//dx kurang lengkap salah satu DD kurang tepat//th kurang lengkap/edukasi kurnag lengkap karena kehabisan waktu
IPM 2 THT	cuci tangan dong, pake head lamp dong, periksa pake spekulum hidung saat mengeluarkan jangan terbuka terlalu lebar, periksa mulut juga dong, dx rhinitis akut thok?? kausanya apa?? cuma dikasih parasetamol..halooo??? dan jumlahnya 21 butir ini tidak raional ya, kalo simptomatis jangan banyak2
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	RPD, RPK belum ditanyakan, penunjang kurang lengkap yang standar puskesmas aja, untuk apa urinalisis ini baru terdiagnosa awal kok ya, edukasi tanda tanda kegawatan yang sering muncul apa hiper/hipoglikemia, dilengkapi dong edukasinya, dosis metformin 3 dd 1 kebanyakan,
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	kehabisan waktu, namun anamnesis dan pemeriksaan neurologis cukup lengkap dan relevan dilakukan. terapi dan edukasi belum.
IPM 5 KARDIOVASKULER	belum menanyakan r.sosial, pemasangan ekg salah: chest lead: V1 dan V2 harusnya di sic IV, bukan di sic 2 dan 3, v6 meletakkannya masih di linea axilaris ante bukan di media, V4 diletakkannya masih di SIC 4 (harusnya 5), dx tidak menyertakan hipertensinya, tatalaksana yg betul baru isdn, aspirin tidak disebutkan dosisnya.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan penyerta (batuk,Pilek), hal yang memperberat? kebiasaan pasien? ; Melakukan tes/prosedur: menyebutkan 3 prosedur dan interpretasinya benar 1 ; Diagnosis: gradenya salah,DD ok ;Farmakoterapi: menyebutkan 3 macam obat; Komunikasi: cukup ; Profesional: rujuk/konsul jika tidak ada perbaikan, lebih teliti.
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis, riwayat atopi keluarga dan riwayat kebiasaan belum digali. Pemeriksaan fisik harus dilakukan dengan benar, mulai cuci tangan serta amati dengan lup dan senter. Diskripsi UKK benar sebagian. Diagnosis tidak tepat, yang disebutkan seharusnya menjadi DD. DD benar. Terapi belum tepat, yang utama adalah diberikan steroid topical. Edukasi belum menyebutkan bagaimana agar tidak kambuh dan masalah yang berkaitan dengan kasus pasien.

IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum tanya RPK, kebiasaan. saat palpasi abdomen sebaiknya perhatikan ekspresi pasien apakah tampak nyeri atau tdk. pilihan obat kurang tepat
IPM 9 GENITOURINARIA	usulan penunjang sudah benar, nda tahu apa itu BNO/IVP tetapi saat melihat gambar anda tidak bisa membedakan keduanya, tidak bisa membedakan mana opasitas massa, diagnosis sudah tepat