

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

16711021 - MUSTOFA DUTA PERMANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	riw alergi blm ditanyakan, dan biasakan merangkum hasil pemeriksaan jg, posisi saat pemeriksaan mata bagaimana, pemeriksaan segmen anterior tdk lengkap, lensa, pupil, keratoskopi, COA blm diperiksa, obatnya dexa tdk perlu, cukup cetirizin sj sama artificial tear boleh, lalu ini ga menular y, hampir salah edukasi, trus edukasi utk mngurangi keluhan kurang lengkap
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	PF: penglihatan dan pendengaran juga diperiksa ya dek, tidak hanya ditanyakan, px ROM MTP tidak dilakukan// PP kurang 1//dx tidak tepat sehingga edukasi kurang tepat
IPM 2 THT	dx rhinitis medicamentosa ini salah ya, ax mu sebnarnya sudah cukup engkap, tapi koq analisisnya salah??, tidak cukup tanya telinga tidak ada keluhan tapi juga harus dipastikan dg pemeriksaan jadi objektif, kalo medikamentosa koq diberi antibiotik dan edukassi suruh pake masker biar ga kena debu, ini ndak cocok, pasie ada demam lho??? sekret putih kekuningan kental coba diperbaiki analisisnya, pemberian ibuprofen 21 butir itu tidak rasional ya, dosis pseudoefedrinnya terlalu besar
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis kok cepat banget, tidak lengkap RPS belum tergali secara mendalam, sistemnya belum digali dalam, kebiasaan dan sosial juga belum tergali, berat badan tidak naik-naik tadi ditanyakan berat badan sebelumnya berapa skrg berapa, ini anamnesis tidak sistematis lompat lompat, penunjang kurang lengkap yang standar puskesmas aja, edukasi tanda-tanda kegawatan belum dijelaskan, paling sering hipo/hiperglikemia
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	GCS penurunan?PS msh sadar.px reflek fisiologis belum lengkap, patologis belum dilakukan.kekuatan otot belum dilakukan.dx benar. terapi kurang
IPM 5 KARDIOVASKULER	belum tanyakan r.sosial, pemasangan ekstremitas lead kok di lengan atas dek? harusnya lengan bawah. chest lead: V6 belum terpasang, V1 dan 2 harusnya di SIC 4 (ini V1 di SIC 2, V2 di SIC 3 --> terpengaruh bekas pemasangan seblumnya), posisi V4 harusnya di SIC 5 (ini di SIC 4), dx kerja salah, terapi salah (anti hipertensi, na diclofenac) karena dx-nya belum benar
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: hal yang memperingan? kebiasaan pasien? ; Melakukan tes/prosedur: menyebutkan 4 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, perlu ditanyakan hal yang memperberat keluhan pasien dan riwayat atopi keluarga. Pemeriksaan fisik benar. Deskripsi UKK belum tepat. Diagnosis tidak tepat. DD tidak tepat. Terapi tidak tepat. Diagnosis tidak tepat sehingga edukasi tidak sesuai dengan masalah pasien. 2
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum tanya kebiasaan pasien. periksa nadi dan respirasi kok tdk lihat jam. mendengarkan peristaltik letakkan stetoskop di salah satu kuadran selama 1 menit. DD hepatitis A tdk tepat utk kasus ini. ibuprofen tdk tepat diberikan pada pasien ini.

IPM 9 GENITOURINARIA	usulan benar untuk darah TAPI INTERPRETASI TIDAK TEPAT, tolong pelajari lagi ttg BNO IVP dan interpretasinya ya. diagnosis kerja kurang lengkap, tidak menyebut retensei unrin hanya menyebut vesicolithiasis. tatalaksana itu harusnya menjawab problem pasien, tolong direnungkan apakah semua vesicolithiasis itu ditatalaksana dengan pemasangan kateter?
----------------------	---