

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

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

| STATION | FEEDBACK |
|----------------------------------|--|
| IPM 1 MATA | biasakan merangkum hasil anamnesis utk memastikan informasi ke pasien, lalu inform konsen belajar lagi caranya gmn, riw alergi apa aja jgn lp ditanya, px mata posisi nya gmn hayo, px palpebra superior dan inferiornya blm lengkap, cobble stone tdk terlihat di palpebra inferior, trus palpebra superiornya dibalik aja pake cotton bud, dx bandingnya bakteri tdk tepat krn tdk ada sekret purulen, edukasi utk mngurangi gejala krg lengkap y, obatnya jg salah, hrsnya antihistamin oral sj cukup |
| IPM 10 MUSKULOSKELETAL | PF ok//PP hanya 1 yang tepat//Dx tidak tepat sehingga edukasi tidak tepat/th analgetiknya tepat tapi dosis dan sediaan tidak tepat |
| IPM 2 THT | palpasi jangan lupa, koq cuma periksa hidung, telinga dan mulut gimana???, koq jadi rintis alegika?? ada demam dll lho, baca perintah dg baik ada perintah DD lho, dx nya salah otomatis edukasinya jg tidak tepat, d alergi koq dapat antibiotik kan ga cocok dx nya |
| IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK | penunjang kurang lengkap yang standar puskesmas, dosis metformin kebesaran kalau 4 dd 1, edukasi tanda-tanda kegawatan belum dijelaskan, paling sering hipo/hiperglikemia |
| IPM 4 NEUROBEHAVIOR | reflek fisiologis telah dilakukan, sensibilitas telah dilakukan, px kekuatan otot belum dilakukan, px reflek patologis belum dilakukan. nervus cranialis terutama VII dan XII belum dilakukan. terapi kurang |
| IPM 5 KARDIOVASKULER | belum tanyakan r.sosial, pemasangan ekg salah: chest lead: V1 dan V2 harusnya di SIC 4, urutan kebalik: habis merah kuning dlu bru hijau, bukan hijau baru kuning, untuk ekstremitas lead: hitam di kaki kanan, bukan ditangan kanan, waktu habis belum sempat membaca ekg, dx, menentukan tatalaksana |
| IPM 6 SISTEM RESPIRASI | Anamnesis: hal yang memperingan ? ; Melakukan tes/prosedur: menyebutkan 3 prosedur dan interpretasinya benar 1 ; Diagnosis: gradenya salah, DD ok ; Farmakoterapi: menyebutkan 1 macam obat; Komunikasi: cukup ; Profesional: rujuk/konsul jika tidak ada perbaikan, lebih teliti. |
| IPM 7 INTEGUMEN | Anamnesis, hal yang memperberat dan riwayat penyakit/atopi keluarga belum digali. Pemeriksaan fisik status lokalis seharusnya dilakukan, mulai dari cuci tangan serta pengamatan menggunakan lup dan senter. Deskripsi UKK belum tepat. Diagnosis tidak tepat. DD tidak tepat. Terapi tidak tepat. Karena diagnosis tidak tepat, sehingga dala pemberian edukasi menjadi tidak tepat. |
| IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS | px abdomen harusnya IAPP ya. jgn cuma inspeksi dan palpasi saja. terapi tdk tepat, dosis salah. |
| IPM 9 GENITOURINARIA | usulan penunjang salah, interpretasinya salah. tidak paham apa itu BNO/IVP, diagnosis kurang lengkap hanya vesicolithiasis. dik, tatalaksana itu harusnya menjawab problem pasien, tolong direnungkan apakah semua vesicolithiasis itu ditatalaksana dengan pemasangan kateter? |