

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

16711089 - CHAIRUN NISA' NUR'AINI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	penggalian identitas baik, dokter sudah memperkenalkan diri// anamnesis baik// ic kurang lengkap// px visusnya kejar2an sama pasien, terkadang duluan pasien dulu// sebagian kecil pemeriksaan segmen anterior tidak dilakukan// diagnosis baik hanya dd tidak tepat// tidak cuci tangan sesaat setelah pemeriksaan// edukasi sudah menjelasn penyakit pasien dan faktor resiko yang menyebabkan penyakit pasien// 2 jenis sediaan obat apakah tepat untuk kasus ini? sebaiknya juga dijelaskan cara pemakaian untuk kedua obat tsb dan jedanya //
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	sudah cukup baik, pemeriksaan muskuloskeletal sudah dilakukan, pemeriksaan ROM/ movement juga diperiksa
IPM 2 THT	anamnesis tidak lengkap, px fisik secara umum sdh sesuai
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis : masih bisa digali hal2 yang berkaitan seperti yang masuk dalam parameter indeks wayne, tdk meminta px USG, dd nya kok hipertensi?? klo mmg ada ini adalah dx kerja yang kedua dik, buka dd dr hipertiroidnya. biasakan juga kalau menyebutkan Dx itu yang lengkap, sampai dengan ec nya. edukasi kurang lengkap dik, kamu bisa jelaskan etiologi penyakit, komplikasi, obat yang diberikan, mengapa perlu minum obat, sampai kapan diberikan, bagaimana mencegah komplikasi, apakah bisa dilakukan modifikasi gaya hidup untuk mengatasi kondisi tsb (gizi seimbang, pola hidup sehat) PTU salah sediaan, tdk memberikan propanolol.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Cara pemeriksaan Romberg dan dix hallpike tidak tepat. Dx kerja tidak tepat. Dosis obat tidak tepat.
IPM 5 KARDIOVASKULER	obat yang sudah digunakan? RPD (riw.rawat inap? RPK (hanya hipertensi saja??) riw. merokok?, BB/TB tidak dilakukan, cuci tangan? px tensi palpatoarpx thorax tidak sistematis dan tidak lengkap (inspeksi? palpasi?, ictus cordis ? px leher tidak dilakukan? auskultasi jantung tdk dilakukan, px abdomen dan ekstremitas tidak dilakukan, px gds tidak dilakukan, dx kurang lengkap, terapi tidak tepat, belum sempat edukasi
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, perlu ditambahkan riwayat pengobatan dan riwayat lingkungan tempat tinggal dll. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar, interpretasi photo thorax kurang lengkap. Diagnosis kurang lengkap, yang benar TBC paru BTA (+) kasus baru. DD benar. Terapi, sebutkan regimen obat yang diberikan dengan benar dan pelajari kembali dosis dan cara pemberian. Edukasi kepada pasien belum dilakukan, padahal waktu masih cukup banyak.
IPM 7 INTEGUMEN	tidak melakukan palpasi. makula? hiperpigmentasi? batas tidak tegas? UKK nya tidak tepat ya Nisa. terapi sudah benar hanya saja dosis nya kurang kalau cuma 100mg. edukasi kurang lengkap.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum tanya riwayat keluarga, sdh anamnesis kok masih tanya kesadaran pasien. kok ada auskultasi arteri umbilikal ya. dx salah DD benar. dosis ranitidin salah

IPM 9 GENITOURINARIA

Px fisik suprapubic tidak dilakukan. sudah sistematis tindakannya.  
Edukasi untuk tindakan selanjutnya kurang/tidak dilakukan.  
Kompetensi BPH untuk dokter umum sampai mana?