

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

16711147 - NADIRA PUTRIANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	inform consentnya bljr lagi, utk diagnosis nya biasakan menyebut lengkap di dx kerja dan banding yaitu ada ODS nya atau tergantung mata mana yg kena, tx nya udh bener pake cetirizin tapi kenapa ada tetes chloramp segala, kan bukan bakterial, ini ga tepat, trus resep jg ga lengkap, trus saat edukasi jg kehabisan waktu jd krg lengkap menjelaskannya
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	PF: px ROM MTP tidak dilakukan, tes bisik dilakukan salah satu telinga ditutup ya dek// PP tidak interpretasi//dx kurang lengkap salah satu DD kurang tepat//th citicolin untuk apa diberikan pada pasien gout dek??
IPM 2 THT	periksa itu ya mulai dari inspeksi palpasi, px hanya periksa hidung thok, telinga dan mulut tidak diperiksa, periksa rinoskopi pun tidak hati2 mnyakiti pasien, baca soal baik2 ada perintah DD jangan hanya Dx, amox hanya diberi X itu kurang, pseudoefedrin 60 mg dosisnya kebanyakan
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis baik, penunjang kurang lengkap yang standar puskesmas, dosis metformin 3 dd 1 kebanyakan, edukasi kegawatan belum yang mungkin bisa terjadi seperti hipo/hiperglikemia
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	ax dan px cukup baik,px patologis belum dilakukan.tx dan edukasi belum lengkap karena habis waktu
IPM 5 KARDIOVASKULER	belum menanyakan r.sosial pada anamnesis, pemasangan EKG salah: V5 dan V6 meletakkannya salah (V5 tidak tepat di l.axilaris ante krn terlalu ke tengah, shg V6 menjadi terpasang di linea axilaris ante bukan media), waktu habis belum sempat dx dan menyebutkan terapi
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: keluhan penyerta yang mungkin berhubungan dengan sesak nafas (batuk,Pilek)??, lingkungan? ; Melakukan tes/prosedur: menyebutkan 3 prosedur dan interpretasinya benar 3 ; Diagnosis: Dx grade salah, DD ok ;Farmakoterapi: menyebutkan 3 macam obat; Komunikasi: cukup ; Profesional: rujuk/konsul jika tidak ada perbaikan, lebih teliti.
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis cukup baik, riwayat atopi keluarga belum ditanyakan. Pemeriksaan status lokalis benar.Deskripsi UKK tidak tepat. Diagnosis kurang tepat, yang disebutkan seharusnya merupakan DD. DD tidak tepat. Terapi kurang tepat, diutamakan steroid topical. Edukasi sebaiknya sesuaikan kasus
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum tanya RPD dan RPK. pasang termometer kok diluar baju. belum perkusi sdh palpasi sebaiknya perkusi dulu.
IPM 9 GENITOURINARIA	usulan penunjang hanya darah rutin dan urin rutin dgn interpretasi kurang relevan dengana kasus, diagnosis salah "cystitis, kalau hanya cystityis apakah terapinya pemasangan kateter? jadi gak relevan to dik...