

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

16711149 - SHAFFIRRA MAULINA SUBROTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	dx salah (bukan hematoma), lain2 sebetulnya sudah bagus.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	tx kurang lengkap.lain2 baik
IPM 2 THT	periksa telinga sebaiknya pake headlamp dek. kalo pake senter tangan tdk bisa meluruskan canalis. periksa hidung juga pake headlamp ya. dx tdk lengkap.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis baik// diagnosis baik/ px penunjang baik// resep oke tapi jumlah flakon salah kalau cuma 1... coba cek sekali pemberian berapa dan satu flakon isi berapa? kalau GDS sesuai pasien diberi berapa cc?// tatalaksana lainnya bagaimana? terkait kegawatannya
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesis lebih lengkap y dek terutama dalam bells palsy dan menyingkirkan ddnya,pemeriksaan motorik, reflek fisiologis dan patologis sebaiknya jg dilakukan utk menyingkirkan dd ya, utk obat belajar lg harusnya pakai apa ya dan utk edukasi pd bells palsy ttg penyakit, terapi, prognosis dsbnya krg lengkap, sebaiknya disertakan jg edukasi utk menggunakan eye drop mencegah mata kering dan disertakan rujukan ke fisioterapi untuk perbaikan kondisi wajah pasien.
IPM 5 KARDIOVASKULER	pembacaan EKG tidak sistematis, interpretasinya juga salah sehingga diagnosis dan edukasinya juga tidak benar.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	dx kurang lengkap menyebut eksaserbasi akut, terapi kurang antibiotik
IPM 7 INTEGUMEN	Ax sdh baik, Deskripsi UKK sdh lumayan, itu ada peninggian tdk hy pustul saja ya. kira2 ada bengkak/hangat ga? Dx ok, DD nya yg pake radang sekitar juga ya. Txnya agak kurang tepat ya. Pilih jenis lainnya ya, atau pakai yg kombinasi. Waktu kurang lama juga
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	untuk anamnesis ttg kebiasaan makan jangan hanya tanyakan banyakn ya saja tapi tanyakan juga apa yan g sering dimakan (jangan menggunakan pertanyaan tertutup terlalu banyak karena informasi yang didapatkan akan sangat terbatas) kurang menggali faktor resiko untuk penyakit ini,belum menanyakan riw pengobatan dan riw keluarga, Tidak melakukan pmx head to toe,saat akan melakukan palpasi biasakan untuk meminta respon pasien,pemeriksaan lien salah (posisi tangan terbalik),tidak melakukan pemeriksaan yg relevan dengan kasus (kenapa tes undulasi?caranya salah y dek tes undulasi dilakukan dengan berbaring),tidak dapat menyebutkan diagnosis,tidak dapat memberikan tatalaksana
IPM 9 GENITOURINARIA	Posisi penis belum 90 derajat saat memasukkan kateter, fiksasi kateter penis tidak diarahkan ke abdomen, itu jadi kurang nyaman nanti; edukasi harusnya perhatikan lagi penyakitnya, ini bukan kompetensi dokter umum, langsung rujuk ke Sp.U saja; Prinsip sterilitas cukup. Perhatikan manajemen waktunya ya