

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

16711155 - AMALIA ADITYAS DYAH SAFITRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis baik, tetapi beberapa pertanyaan kurang relevan// px segmen anterior baik hanya tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan// edukasi sudah menjelaskan-penyakit yang dialami pasien, cara penggunaan obat, tapi tidak menjelaskan berapa lama pengobatannya, terkait mengucek mata, //diagnosis tidak lengkap//
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	sudah cukup baik, sebelum dan sesudah pemeriksaan pasien jangan lupa cuci tangan
IPM 2 THT	anamnesis hanya meliputi keluhan telinga, untuk hidung dan tenggorok belum di eksplor. pemeriksaan fisik telinga dan mempertimbangkan kontraindikasi. px hidung ok, px laryng belum lengkap untuk obat yang diberikan kurang lengkap hanya menyebutkan 1, mestinya pertimbangkan
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis : masih bisa digali hal2 yang berkaitan seperti yang masuk dalam parameter indeks wayne. 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). untyuk propanlolol salah sediaan.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Cara tes romberg tidak tepat. Pilihan terapi bukan pilihan utama dan dosis tidak tepat.
IPM 5 KARDIOVASKULER	RPD (riw.rawat inap? HT, DM, kolesterol, asam urat, sesak napas OK) RPK OK riw. merokok?, BB/TB tidak dilakukan, cuci tangan pasca? cara px tensi OK px thorax tidak sistematis dan tidak lengkap (inspeksi? palpasi ? perkusi pulmo? ictus cordis?? px leher tidak dilakukan?)
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan serta lingkungan tempat tinggal perlu ditanyakan. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar dan interpretasi foto thorax hampir benar. Diagnosis benar TBC Paru BTA(+) kasus baru. DD benar 1. Terapi benar.
IPM 7 INTEGUMEN	anamnesis kurang lengkap terutama penggalian kebiasaan dan lingkungan sehingga tidak ketemu faktor resiko dan penyebabnya apa. anamnesis nya tidak usah terlalu terburu-buru ya dek. EDUKASI : penyebabnya kutu tungau? :(CLM penyebabnya apa dek? terapi sudah benar tetapi dosis kelebihan, dosis maksimal nya berapa? penyakit ini dapat sembuh jika minum obat teratur? bukannya penyakit ini self limited disease? kasur dijemur buat apa dek? ini bukan skabies looh.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum tanya riwayat keluarga. DD tdk tepat. hanya meresepkan 1 macam obat.minimal kombinasi 2 macam obat.
IPM 9 GENITOURINARIA	Langsung RT tanpa pemeriksaan fisik. Tidak cuci tangan sebelum/sesudah RT. Edukasi lanjutan unt penyakitnya bagaimana?