FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

12711038 - DIAN OCTAVIANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	hanya bs menyebutkan dan menginterpretasikan 2 penunjang, edukasi kukrang spesifik : olah raga yang seperti apa untuk DM, bagaimana manajemen diet DM? komplikasi DM?, minum obat harus gimana, tanda darurat DM? obat dosis kurang tepat pada pasien yang baru terdx dengan DM.
IPM 1 MATA	ketika memeriksa segmen anterior sebaiknya memakai binokuler lensa dan senter langsung, dalam pemeriksaan segmen anterior juga tdk lengkap, banyak yg blm disebutkan, dalam pemeriksaan visus jg masih salah, seharusnya dilakukan di kedua mata dan masing2 tertutup ya dik,serta posisinya hrsnya gmn, ketika pemeriksaan mata jg posisinya hrsnya gmn, diingat2 lagi. peserta tdk dpt menyebutkan dx yg tepat, sehingga terapinya juga salah, dan edukasinya jg salah, belajar lagi ya
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Ax : gali RPSnya ya, untuk menyingkirkan DD, kurang menggali yg memperingan/parah, pengobatan, riw keluarga, RPD, dan kebiasaan. Tdk melakukan px n.cranialis dan kekuatan otot. Tx kurang tepat ya.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	tidak dilakukan perkusi dinding dada, head to toe tidak dilakukan lengkap. pemeriksaan penunjang darah rutin dan spirometri
IPM 7 INTEGUMEN	tidak menanyakan penjalaran penyakit,penyebutan ukk kurang lengkap,pemeriksaan tidak menggunakan lup dan senter ,tidak mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan,diagnosis kerja tepat,dx banding tidak tepat,edukasi masih kurang lengkap dan kurang tepat (menyebutkan penyakit karena jamur,hindari tempat yang lembab)
IPM 9 GENITOURINARIA	melakukan px RT namun banyak yang tdk diperiksa, hanya permukaan, konsistensi dan lendir darah atau feses, IC tidak menjelaskan tujuan perlu dipasang kateter, RT pakai handscoon steril? tp kamu buka sprei pakai handscoon tsb?, hal ini kamu ulangi juga saat mempersiapkan pasien untuk melakukan pemasangan kateter, saat RT tdk memberi lubrikan, tdk memeriksa juga daerah perianal, jari jangan lupa diputar ya. Dx : tdk menyebutkan kondisi retensinya, kateternya baru dihub dengan urin bag setelah kateter terpasang di pasien? (jika ini nyata maka mesti urin sdh spill dimana2), handscoonmu juga menjadi semakin tdk steril, tdk dikunci, tdk ditarik, tdk difiksasi, banyak prinsip yang salah, belajar step by stepnya ya dik. tdk kah perlu merujuk?