

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 2 SEMESTER 6 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

16711090 - MUHAMMAD ABDUL MALIK

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	dx banding masih salah, seharusnya ODS blefarokonjunctivitis viral, utk edukasinya masih krg baik, belajar lagi ya, pereseapan jg blm rapi, dan hrs lbh pede y didepan pasien dan di edukasi seharusnya disebutkan brp hari pemakaian dan kalau ada perburukan penurunan penglihatan segera periksakan ke dokter mata
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px. Fifik: Px. lokalis: inspeksi dan palpasi bisa lebih lengkap lagi .Px.Geriatri: cukup. ;Prosedur klinik: lab 2 dan benar 1 interpretasinya ;Diagnosis: ok ;Terapi: Benar perlu 2 NSAID langsung?? (satu saja yang lebih poten) ;komunikasi/edukasi: cukup ; profesionalisme: lebih teliti.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis kurang komprehensif, perlu digali lebih dalam lagi. pemeriksaan penunjang hanya 2.
IPM 7 INTEGUMEN	ukk sudah tepat tapi kurang lengkap (menyebutkan papul eritem),yg lain ok
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	tampak tegang saat anamnesis, ada poin yg belum tergali utk mengarah kemungkinan penyebab. menyampaikan IC, knp hrs minum air putih dl? pemeriksaan fisik abdomen tp tdk periksa epigastrium, gastritis, ulkus gaster, ulkus duodenum. knp nge blank? perhatikan dosis obat
IPM 9 GENITOURINARIA	Px fisik: RT oke. px abdomen oke namun sebaiknya dilakukan sbmlm pakai sarung tangan steril yaa. Dx: oke. Tx: ON karena saat memakai sarung tangan steril melakukan pemeriksaan palpasi abdomen. disinfeksi nya searah ya mas menjauhi OUE. saat insersi kateter posisi penis kurang 90 derajat.Komunikasi: sebelum memasang kateter sebaiknya inform concent dulu ya. profesionalisme: