

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711199 - BELLA MAHARANY SYAHFIRA HARDIYANTO

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti, hati2 ya..., masak td jenis kelamin salah hehe
IPM 1	posisi recovery kurang sempurna
IPM 2	oke sudah memperkenalkan diri, menggali identitas/ menggali keluhan utama dan onset, karakteristik demam, Ax sistem(diare, muntah), upaya pengobatan, rpd, rpk, riwayat dm dan ht tidak relevan sesuai kasus, riwayat serupa di lingkungan, riwayat berpergian, kebiasaan makan, belum menggali yang memperberat dan memperingan keluhan, menggali karakteristik lingkungan--> belum menggali perubahan pola bab/ ic belum menjelaskan cara misalkan di tekan di ketuk dll, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, periksa tanda vital, kepala baik, toraks (tidak dilakukan dengan lege artis terkesan hanya sambil lalu saja--> batas jantung kan sampai ke linea axilaris anterior dll, tapi tidak dilanjutkan) px abdomen tehniknya diperbaiki lagi ya, perhatikan posisi tangan dan kalau periksanya dengan ujung jari bagaimana bisa menilai tepi hepar lakukan dengan lembut/ dx demam tifoid, dd dbd dan malaria (kurang relevan dengan kasus)/ px penunjang (AL, AT) interpretasi salah jika trombositopenia dengan AT 170.000, ns 1, kultur darah (namanya apa, kultur kan bisa banyak sekali, yang spesifik untuk apa) / edukasi pemberian obat tanpa menjelaskan untuk apa, frekuensinya, kapan harus kontrol dan edukasi singkat terkait diet untk menjaga makan dan minum (tetapi tidak relevan kasus)
IPM 3	kurang periksa kekuatan otot dan sensibilitas, kurang periksa Ct scan, diagnosis salah
IPM 4	pemasangan ivfd belum benar, hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	usulan foto rontgen dan interpretasi kurang lengkap
IPM 6	anamnesis sudah cukup baik, mampu menggali stressor. untuk px status psikiatri >> tingkah laku hiperaktif ya, bukan kooperatif, untuk sikap grandeeous ya, bukan hiperaktif, agak kebolak balik dikit gpp. lain2 sudah benar dan runtut, tapi m asih kurang lengkap ya, masih banyak yg belum disebutkan. Dx ok, DD boleh lah. Tx ok. edukasi cukup, tapi sebaiknya pasien pada kasus ini langsung rawat inap ya dan refer SpKJ, karena jika rawat jalan bisa membahayakan
IPM 7	Anamnesis kurang dalam, BAK pasien ini berwarna gelap, riwayat kebiasaan belum digali, pemeriksian, pemeriksaan lab cuma darah rutin dan apusan darah tepi, diagnosa lengkap yaa malaria falciparum tanpa komplikasi
IPM 8	pemeriksaan ektrimitas hanya memeriksa hangat atau tidak, tidak memeriksa ctr ma oedem. tidak melakukan pemeriksaan jvp. interpretasi ekg stemi inferior salah. interpretasi rontgen dan darah rutin benar. Dx CHF NYHA III hipertensi grade II, NYHA nya tidak tepat ya Bella. edukasi masih lengkap karena seharusnya pasien ini kontrol rutin.