

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

16711032 - HUSNUL KHOTIMAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis baik. Pemeriksaan benar. Interpretasi benar. Diagnosis benar. Edukasi baik.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	terapi frekuensi pemberian streoid perlu ditambah ya
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup; pemeriksaan orofaring belum lengkap, ada beberapa hal seperti uvula dan faring belum dilaporkan; pemeriksaan telinga dan rhinoskopi anterior belum dilakukan sama sekali; ketinggian kursi belum disamakan dengan ps ya dek; Diagnosis benar; Terapi cukup, cuman dosis amox itu per 8 jam ya, 3x1; edukasi kurang menjelaskan gimana antibiotik harus diminum habis; Indikasi tonsilektomi diperhatikan lagi ya; Diagnosis sudah benar, tapi tolong diperbaiki lagi pemeriksaan THT nya
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Komunikasi sudah baik dan pertanyaan anamnesis sudah relevan, akan lebih baik jika penggalian kebiasaan dan keluhan lain bis alebih dalam. Pemberian terapi perlu perhatikan kondisi pasien seprti perlu tdknya O2, observasi dll. Peresepan untuk dextrose/ infus perlu belajar lgi ya. Perhatikan juga kenyamanan pasien .
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	periksa nadi dan resprasi kok tdk lihat jam. gimana tahunya sudah 1 menit. dx salah. tx megikuti
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax: kalau pasien saat ini keluhan sdh membaik, tanyakan durasi nya saat nyeri. Px penunjang: linea axilaris anterior tarik garis sejajar dengan lengan saat posisi lengan anatomis. midclavícula sejajar dengan pertengahan clavícula. penjepit tangan dengan kaki terbalik ya mbak. ukuran yang kaki lebh besar. bacaan ekg sdh benar. dx dx ska kurang tepat edukasi: belum selesai krn kehabisan waktu
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	tidak diberikan antibiotik, padahal sdh ada demam. tidak diperiksa leukosit. anamnesis kurang komprehensif, shg tidak bisa digali lebih banyak.
IPM 7 INTEGUMEN	tidak semangat dan konsentrasi
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis baik dan terstruktur; px head to toe tetap dilakukan juga ya wlpn fokus pada abdomen; dx benar; dd kurang tepat; pilihan antibiotik golongannya kurang tepat, pasien diinfus dan di rawat inapkan juga ya
IPM 9 GENITOURINARIA	RT : coba latihan dibanding prostat yg ga benjol2 ya dik, Rt gak pke lubrikasi juga? kateter : saat masukin kkateter psosis 90 drjt ya, jik tdk disambung urin bag aslinya urin macur dik, ditampung di bngkok atau apa dulu..krn manekin urin ga bisa mancur..tdk fiksasi juga d ujung penisnyA.fiksasi akhir posisi penis arah abdomen ya..blajar yg bener lagi ya..dx kurang lengkap