

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

16711069 - FARAH JASMINE DIANITA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis bagus. Sebelum dan sesudah pemeriksaan tidak cuci tangan. Interpretasi hasil pemeriksaan segmen anterior tidak tepat. Diagnosis tidak tepat yang benar perdarahan subkonjungtiva OD. Edukasi menjadi kurang tepat karena diagnosis yang tidak benar.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	px lokasi sendi disebutkan ya, tdk mengerjakan ROM, jangan lupa cek timbangan jgn cuma tanya turun atau naik BB nya, px penunjang salah interpretasi px darah, pngeobatan belum adekuat ya klo hanya kortiko, kasih anti nyerilah ya
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup; pemeriksaan orofaring belum melakukan inspeksi, rhinoskopi anterior belum melakukan inspeksi dan palpasi; pmx telinga belum melakukan inspeksi dan manipulasi daun telinga, hanya melakukan otoskopi saja; ketinggian kursi belum disamakan dengan ps ya dek; Diagnosis kurang tepat, perhatikan lagi onset waktunya, lama dan kambuh2an kan; Terapi cukup; edukasi cukup.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Diagnosis kerja yang diberikan belum lengkap..untuk terapi perhatikan perlu tdknya O2 pada pasien dengan penurunan kesadaran. prioritaskan kenyamanan dan keselamatn pasien
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	ok
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax: saat bertemu pasien angina tanyakan durasi nyerinya 30 mnt. jk sdh ada rw angina sblmnya tanyakan makin lama makin memberat/ cressendo untuk membedakan nyeri acs atau hanya angina 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. kalau yang di kaki ukurannya lebih besar. cara interpretasi ekg apa langsung dalam batas normal. ingat lagi cara baca ekg mbak. ritme, frekuensi, baru kelainan lain Dx: oke Edukasi:oke
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	VS tidak dilakukan respirasi dan nadi. kondisi umum dan kesadaran tidak dinilai. intepretasi pemeriksaan penunjang tes fungsi paru dan roentgen tidak dinilai. terapi kurang pemberian antibiotik, padahal sdh ada tanda2 infeksi bakterial dari suhu dan leukositosis
IPM 7 INTEGUMEN	tidak teliti dan perhatikan pasien saat palpasi
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah cukup baik; thorax tetap lakukan pemeriksaan, jangan langsung bilang "apakah dalam batas normal?". dx kolelithiasis, dd kolesistitis dan apendiksitis kurang tepat; pilihan terapi kurang tepat, terapi lengkapi untuk tx causatif dan simtomatik seperti mual/muntah; pasien diinfus dan di rawat inapkan
IPM 9 GENITOURINARIA	oke sdh baik, hanya pas Rt posisi jari jm12 ya,,,ketauan td pas mau interpretasi prostat,, penialain prostat yg engkap ya, tanya nyeri setelah keluar tangannya