

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

16711087 - SANG SANGGITA SURYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	Anamnesis, riwayat kebiasaan pasien belum tergal. Pemeriksaan, perhatikan untuk melakukan pemeriksaan segmen anterior dengan benar dari awal. Cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. Interpretasi benar. Diagnosis benar. Edukasi, pada kasus seperti ini tidak perlu diberi obat, karena akan hilang sendiri setelah 2-3 minggu.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	px lokasi sendi disebutkan ya, tx pilihan obat parasetamol boleh tapi kurang poten u kasus ini ya...cari fisrt choiceny pa
IPM 2 THT	Anamnesis: kurang menanyakan RPK, riw kebiasaan, sosial dsb; pemeriksaan orofaring cukup, rhinoskopi anterior cukup; pmx telinga anda belum melakukan; Diagnosis kurang tepat, perhatikan lagi onset dan kambuh2annya yg didapat dr anamnesis tadi; Terapi cukup; edukasi cukup, dari edukasi sebenarnya sudah terdeteksi diagnosis yang seharusnya, diperhatikan lagi ya dek.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis sudah cukup baik, namun akan lebih baik lagi jika kebiasaan, rwyt minum obat juga bs ditanya lebih jauh,.Hasil px penunjang belum diinterpretasikan. Diagnosis yg diberikan kurang lengkap.untuk terapi perhatikan perlu tdknya O2 untuk penanganan kagawatan pada pasien hipoglikemi. Prioritaskan dalm menangani pasien perhatikan kenyamanannya,
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	belum periksa refleks fisiologis dan patologis.
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax: jk sdh ada rw angina sblmnya tanyakan makin lama makin memberat/ cressendo untuk membedakan nyeri acs atau hanya angina Px penunjang: penjepit tangan dengan kaki terbalik ya mbak. kalau yang di kaki ukurannya lebih besar. interpretasi sdh benar. dx: benar edukasi:modifikasi gaya hidup lain yang terkait pd pasien mohon disampaikan
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	diagnosis kurang tepat, overall baik.
IPM 7 INTEGUMEN	kurang teliti dan perhatikan pasien saat PF
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah baik, dilengkapi lagi ke jenis makanan yg biasa dikonsumsi dan perjalanan nyeri ya; pemeriksaan head to toe tetap dilakukan ya ta; dx benar namun kurang lengkap akut/kronis, et causa... dd kurang tepat;
IPM 9 GENITOURINARIA	sdh baik,,fiksasi penis sebaiknya ke arah abdomen