

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

16711100 - AULIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis bagus. Pada saat pemeriksaan visus, seharusnya mata pasien disuruh tutup bergantian mata kanan dan kiri. Interpretasi hasil pemeriksaan kurang tepat, yang benar perdarahan sub konjungtiva di bagian medial OD. Diagnosis tidak tepat, yang benar perdarahan subkonjungtiva OD. Edukasi menjadi agak kurang tepat, karena diagnosis tidak tepat.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	px lokasi sendi disebutkan ya, jangan lupa cek timbangan jgn cuma tanya turun atau naik BB nya, dd kurang tepat 1, tx bagus sblm tx nanya ada penyakit lambung tdk untuk memastikan keamanan obat pada pasien,
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup; pemeriksaan orofaring kurang melakukan inspeksi, rhinoskopi anterior cukup; pmx telinga anda belum melakukan manipulasi pada daun telinga, seperti nyeri tragus dsb; ketinggian kursi belum disamakan dengan ps ya dek; Diagnosis kurang tepat, perhatikan lagi onset dan kambuh2annya yg didapat dr anamnesis tadi; Terapi cukup; edukasi kurang tentang obat mana yang harus dihabiskan, minum banyak air, hindari makanan yang mengiritasi.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Diagnosis yang diberikan belum tepat sepenuhnya, perhatikan kenyamanan pasien. Jika ada tanda penuruanna kesadaran perlu dipikirkan prioritas tindakan / terapi yang diberikan. Misal pemberian O2 .
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	belum periksa refleks fisiologis dan patologis. diagnosis salah. tx mengikuti
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax: lengkapi dgn rpk px penunjang: v1 nya bkn di parasternal ya mbak. penjepit tangan dengan kaki terbalik ya mbak. kalau yang di kaki ukurannya lebih besar. interpretasi ekgnya ttp sesuai kesimpulan ekg: ritme, hr, kelainan lain tdk lsng dbn. dx: dd krg tepat edukasi: oke profesionalisme: mbak, pasiennya dilepas dl stlh selesai dipasang baru baca dan diagnosis, kasian pasiennya
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	tanya ke pasien tampak edema atau tidak, pasien tidak tahu istilah medis. dx kurang tepat. ada demam dan leukositosis, tidak diberikan terapi antibiotik.
IPM 7 INTEGUMEN	kurang sistematis
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah cukup baik, untuk nyeri tanyakan juga arah penjarannya; antropometri di akhir saja tidak apa2 daripada menyuruh pasien bolak balik, pasiennya kan lagi kesakitan; pemeriksaan skelra dan konjungtiva, mata pasien harus benar2 dibuka, jangan hanya diberi pencahayaan senter; px abdomen IAPP jangan terbalik; teknik pemeriksaan nyeri tekan lepas kurang tepat; pemeriksaan murphy sign tidak bisa dilakukan dg posisi pasien duduk; pemeriksaan organomegali harus dilakukan; dx benar namun tidak lengkap. dd kurang tepat; pemilihan terapi kurang tepat, penulisan resep dibaca kembali ya;

IPM 9 GENITOURINARIA

ic itu harus lengkap ya dik, cara pemeriksaan krn ga nyaman buat pasien, utk RT : pertama langsung masuk aja itupun salah pakai jari tengah,,,?setelah diulang tetap tdk melakukan inspeksi dulu di periananl...pasang kateter L diinfeksi kurang tepat ada yg malal ke arah oue,,saat masukin penis harus 90 drjt ya, setelah mengunci tdk kamu cek dulu langsung difiksasi...fiksasi terakhir arah penis ke abdmn ya,,