

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

16711122 - ANNISA YUSTIKA RACHMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis bagus. Pemeriksaan fisik benar. Interpretasi benar. Diagnosis benar. Hanya edukasi sedikit kurang tepat, perdarahan subkonjungtiva bisa hilang sendiri dalam waktu 2-3 minggu
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	untuk uji memori pilihan kata jangan yang susah ya, px penunjang betul menyebutkan 3 tapi salah interpretasi hasil px darah rutin, tx frkeuksi pemberian metil masih kurang tepat ya, tanyakan pasien ada penyakit maag tdk,
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup; pemeriksaan orofaring cukup, rhinoskopi anterior belum melakukan palpasi; pmx telinga kamu hanya melakukan inspeksi, otoskopi dll belum dilakukan; Diagnosis hampir tepat, krn kata2nya kebalik, harusnya kronik eksaserbasi akut; Terapi cukup, analgetik nya satu aja ya; edukasi cukup, bisa ditambahin minum air yang hangat ya dek, atau yg lain
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis sudah cukup baik, namun akan lebih baik lagi jika kebiasaanjuga bs ditanya lebih jauh. Diagnosis yg diberikan kurang lengkap. Terapi farmakologi : penulisan sediaan dan dosis belum benar. Untuk terapi perhatikan perlu tdknya O2 untuk pengananan kagawatan pada pasien hipoglikemi. Prioritaskan dalm menangani pasien perhatikan kenyamanannya,
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	periksa refleks patologis kok cuma kanan saja. refleks fisiologis hanya ekstremitas bawah saja.
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax: saat bertemu pasien angina tanyakan durasi nyerinya 30 mnt, px penunjang: penjepit tangan dengan kaki terbalik ya mbak. kalau yang di kaki ukurannya lebih besar. interpretasi ekg blm selesai. edukasi blm sempat dilakukan waktu habis
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	diagnosis kurang tepat, PPOK bronchitis kronis. terapi farmako tidak diberikan antibiotik, padahal sdh ada demam dan leukositosis.pemeriksaan penunjang tidak diinterpretasikan. tidak melakukan ? menanyakan hasil pemeriksaan fisik
IPM 7 INTEGUMEN	kurang senyum dan ramah ke pasien
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah cukup baik, lengkapi dg arah penjalaran nyeri dan jenis makanan yg dikonsumsi; pemeriksaan fremitus pasien duduk bukan berbaring; px fisik lengkap tp tempo dipercepatnya agar tidak kehabisan waktu; dx dan dd terbalik; pemilihan antipiretik benar terapi lengkapi untuk tx causatif dan simtomatik seperti mual/muntah; pasien diinfus dan di rawat inapkan
IPM 9 GENITOURINARIA	penilaian Rtvkurang lengkap, dx kurang lengkap, masukan kateter 90 derajat,, belum selsai baru fiksasi di oue...