

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016**

12711090 - ANISA DIKA FITNIANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Penggalian faktor risiko kurang..Perhatikan soal.. Px fisik masih kurang sekali.. Interpretasi px penunjang? nilai normal darah rutin? Px baku emas utk typhoid apa to? Jadi dx nya apa ya? Belajar lagi DD demam 5 hari.. perjalanan penyakitnya bagaimana untuk tiap DD yang dipikirkan?
IPM 2	anamnesis : kurang menanyakan riwayat pengobatan, keluhan penyerta yang relevan, RPD kurang digali faktor resiko, kebiasaan kurang digali (riwayat makan, merokok, alkohol) - pemeriksaan penunjang : belum ada yang tepat - diagnosis salah - terapi dan edukasi tidak disampaikan
IPM 3	allo anamnesa baik. pemeriksaan psikiatri seharusnya meliputi orientasi waktu, tempat, dan situasi. perhatikan juga bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, gangguan persepsi, perhatian, hubungan jiwa, dan insight. diagnosa dan diagnosa banding salah. bedakan lagi gangguan jiwa berat dan gangguan jiwa ringan. edukasi dan tatalaksana kurang tepat sesuai kasus. bedakan penggunaan obat typical dan atypical, psikostimulan dan psikodepresan.
IPM 4	pemeriksaan kurang, ispeksi, kamu mau liat apa aja? keadaan luka di siku kotor?? karna gk dapat keadaan lukanya, jadi tatalaksana luka kurang tepat. periksa ROM bgaimana caranya? yg tungkai ada curiga fraktur, tapi tidak difiksasi dengan bidai, hanya dibalut dgn elastc verban.
IPM 5	Ax oke. bisa dibarengi pemeriksaan fisik, sebab kahwahir ax terlalu lama. Pemeriksaan fisik belajar lagi. auskultasi Anda tujuannya apa dan untuk menginterpretasikan apa? perkusi untuk apa.. palaspi pelajari kembali psoa sign, obturator sign, murphy sign, rovsing sign. selesai pemeriksaan samikan ke pasie, jangan baju dibiarkan terbuka. akan melakukan pemeriksaan penunjang baiknya juga minta izin ke pasien. komunikasi da profesionalisme tampak ragu ragu dan kurang meyakinkan.
IPM 6	Lainnya sudah bagus. Hanya pemberian nafas yang belum optimal, terdengar bocor tapi dada masih mengembang.
IPM 7	anamnesis sudah ok, pemeriksaan fisik anda tidak memeriksa refleks fisiologis, pemeriksaan penunjang jgn over regimen ya, pilih MRI saja ato ct scan, jangan keduanya. diagnosis dahok, komunikasi dan edukasi juga dah ok
IPM 8	Diagnosis demam dengan diagnosis ringan?? What?????. manajemen salah semuaaa.. jarum belum dilepas dr abocaith.., belum dikasih oksigen
IPM 9 S	berdoa "supaya dilancarkan sakitnya"?, kemudian menyerah dan tidak mau melanjutkan lagi karena blm bisa
IPM 9 T	niat kurang lengkap (tidak ada arba'a takbiratin), membaca bacaan sholat terlalu cepat dan tidak memperhatikan panjang pendek, bacaan setelah takbir ke 3 dan 4 salah (takbir ke empat salah dr ayat nya dan salah yg dibaca untuk jenazah laki2 pdhl dr awal dikondisikan perempuan),