

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018**

14711094 - RATNA RAHMI ASIH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	good
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan. P. FISIK: Status generalis kurang lengkap. Tidak mengajukan pemeriksaan fisik tambahan. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke.
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan. P. FISIK: Status generalis kurang lengkap. Tidak mengajukan pemeriksaan fisik tambahan. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke.
IPM 3	anamnesis sudah sesuai, px sudah sesuai, DD sesuai, terapi steroid perlu ditapping off
IPM 4	dx benar namun masih kurang spesifik, pemilihan infus set kurang tepat sebaiknya infus set dan abocath ukurannya yang besar, fiksasi kurang tepat
IPM 5	dx anda: pada caput humeri d terdapat fraktur dan dislokasi sendi. kemudian anda ralat --> pada regio clavicula terdapat fraktur clavicula di bagian d. pada kasus ini adl fraktur pada leher os scapula d. yg anda lihat itu acromion joint ya dek. pemasangan bandage ransel dan arm sling sudah benar. edukasi sudah tepat dengan segera merujuk ke faskes lanjutan. pemilihan farmako ibuprofen 400mg 2dd1, sebenarnya pada kasus seperti ini lbh memerlukan analgetik kuat seperti tramadol. komunikasi ok, verbal non verbal ok, empathy ok. ok good luck ya!!
IPM 6	sudah menanyakan KU, RPS, RPD, RPK, hal yang mendahului, kepribadian, riwayat perkembangan awal, riwayat trauma dan alkohol. px psikiatri: 8 dari 12 pemeriksaan. dx: depresi (bisa dilengkapi dengan derajat ringan sedang berat dan ada atau tidaknya gejala psikotik). edukasi terkait mendekatkan diri dst itu bagus, akan lebih bagus ketika disampaikan saat pasien sudah jauh lbh tenang. edukasi yang diharapkan adalah yang rawat inap (sudah disampaikan), jangan lupa ttg rutin pengobatan dan rujuk spkj. tx yang diharapkan adalah kombinasi antidepresan dan antipsikotik
IPM 7	ax kurang lengkap, RPK, riwayat pengobatan tdk ditanya. pemeriksaan VS tidak diawal. tidak cuci tangan sesudah tindakan. tidak sistematis, Px penunjang dilakukan di akhir sudah selesai edukasi.
IPM 8	(mohon bertanya degan singkat, padat namun tajam, terkait dengan alokasi ujian harus mengerjakan semua tugas dalam stasion tersebut. px thorak lebih fokus ke respi, px jantung hanya mencari bising di apeks saja. banyak melakukan px fisik namun yang tdk relevan dengan kasus. penunjang hanya Ro.
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	talqin tidak perlu berulang2 kec mmg mengucapkan kata2 lain sebelum meninggal, sebelum sholat, jenazah dimandikan dl.jgn lupa berwudhu jg (walaupun hanya simulasi)