

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711006 - HANIF PURBAYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IBADAH	sebaiknya memperkenalkan diri dulu. sebaiknya bacaan sholat dilengkapi seperti sholat pada tahiyat akhri sholat fardhu
IPM 1	tidak menilai respon GCS, tidak melihat patensi jalan nafas. cara ambil introduce kurang hati2, mengenai pipi pasien. tidak menyambungkan dg selang oksigen
IPM 2	anamnesis kurang lengkap (RPD, riw. pengobatan), pemeriksaan obturator kurang tepat dan psoas tidak dilakukan, pemeriksaan abdomen regionya tidak jelas dan ragu-ragu saat palpasi, diagnosis banding kurang tepat (disebutkan peritonitis dan ileus paralitik), tidak menginfokan ke pasien saat akan melakukan pemeriksaan penunjang.
IPM 3	ax sudah lengkap, PF: tidak dilakukan px sensibilitas, px refleks patologisnya kaki kurang tepat cara pemeriksaannya, PP: ok sudah meliputi 3 PP; dx: kurang tepat; komunikasi dan edukasi: baik
IPM 4	menusukkan kateter kurang sampai mentok, kalo pake plester/hipafix sebaiknya daerah tusukan diberi kasa sntiseptik, survey primer jangan lupa, tatalaksana emergency termasuk pemberian o2, dx diare akut dg dehidrasi sedang itu tidak tepat
IPM 5	belum meniai nadi bagian distal dan pergerakan distal, tidak sungguh-seungguh melakukan teknik pemeriksaan, belum memakai sarung rangan, belum mlakukan pemberishan luka di lengan ( cukup dibersihkan lalu dibalut, tiadk perlu digendong karena tidak ada kecurigaan fraktur), jangan lupa bilang mau dirujuk ke RS (dr.SpOT)
IPM 6	lakukan pemeriksaan status psikiatri dulu mas, kok bisa langsung menarik kesimpulan hasil px psikiatri? kan belum melakukan px psikiatri ke pasien, anda hanya alloanamnesis ibunya saja. lakukan px psikiatri ke pasien terlebih dahulu ya. Dx anda skizoafektif manik, DD bipolar episode manik dan depresi, hati2 ya, ketika anamnesis dan px psikiatri kurang, maka Dx dan DD bisa terbolak balik. edukasi masih minimalis ya, pada kasus seperti ini edukasi harus betul2 mengena dan diterima dg baik oleh keluarga. Tx litium dan diazepam, pada kasus ini ada gejala psikotiknya, berikan antipsikotik juga ya seperti clozapine atau risperidon.
IPM 7	tidak melakukan palpasi hepar dan lien. Igm anti HBc (+) artinya hepatitis C? yakin nif? pemeriksaan penunjang hanya benar 2. diagnosis banding hanya benar 1, dan diagnosis salah. waktu habis tidak sempat edukasi. terapi benar tetapi tidak menulis identitas dokter maupun pasien.
IPM 8	Peserta masih kurang dalam anamnesis, blm melakukan pemeriksaan fisik (belum mengukur bb, tb,lingkar perut dan pemeriksaan sensibilitas), interpretasi hasil lab kurang tepat dan kurang menyebutkan pemeriksaan, kurang lengkap menyebutkan diagnosis, dan kehabisan waktu tidak melakukan edukasi ke pasien dan tdk melakukan rujukan