

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

15711202 - ARI FITRIANSYAH

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti, sholat jenazah niat belum hafal doa juga belum lancar, lebih hati-hati lagi
IPM 1	ok
IPM 2	baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ sudah menggali keluhan utama dan onset, karakteristik demam, gejala penyerta (mual, muntah), upaya pengobatan dan efeknya, rpd serupa, keluarga serupa, lingkungan yang serupa (kampus), riwayat berpergian, kebiasaan akan, menanyakan hal yang memperingan dan memperberat keluhan--> anamnesis lengkap/ ic belum menjelaskan cara, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, menilai keadaan umum, melakukan pemeriksaan tanda vital, melakukan px torak, mata, leher??? (lakukan dengan jelas lnn yang mana), px abdomen tidak dilakukan dengan teliti dan kurang cermat terkesan sambil lalu, seperti px hepar lien belum dilakukan baik untuk memastikan dx dan menyingkirkan dd), beberapa hal yang patognomonik kasus belum diperiksa seperti gambaran lidah/ px penunjang menyarankan darah rutin (AL saja) dan Px urin rutin--> kurang relevan dengan kasus serta hasilnya belum diinterpretasikan/ dx DBD, dd DHF (diagnosis tidak tepat, saran sebelum menegakkan diagnosis di cermati lagi seluruh aspek yang sudah diamati ke pasien)/ edukasi menelakan tentang obat, diet nya banyak protein dan istirahat cukup (edukasi kurang sesuai dengan kasus)
IPM 3	kurang pemeriksaan CT scan dan profil lipid, diagnosis salah
IPM 4	dik....pemasangan ivfd belum benar, hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	px fisik kurang lengkap seperti vital sign dan ROM.lain2 baik
IPM 6	ax sudah cukup baik, walau beberapa hal masih belum ditanyakan dengan lengkap. interpretasi status psikiatri biasakan urut ya mas, dari kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, bentuk pikir, isi pikir (waham), progresi pikir, roman muka, afek, dll. untuk afek pasien ini euforia ya mas. Dx sudah tepat, DD nya boleh lah. Edukasi kehabisan waktu ya, Tx nya lithium boleh, ditambah antipsikotik ya mas, karena saat ini ad gejala psikotiknya, ditambah haloperidol boleh
IPM 7	Anamnesis kurang dalam, BAK pasien ini berwarna gelap, riwayat kebiasaan belum digali, keluhan nyeri nyeri sendi, pemeriksaan fisik baju di buka donk, sistematis dan pemeriksaan abdomen belum dilakukan, diagnosa lengkap yaa malaria falciparum tanpa komplikasi, kok dikasih PTU yaa, ?? bukannya utk gangguan fungsi tiroid??
IPM 8	tidak melakukan pemeriksaan JVP. interpretasi hasil pemeriksaan batas jantung tidak tepat. tidak melakukan pemeriksaan abdomen dan ekstrimitas. pemeriksaan penunjang hanya benar 2. diagnosis nya nya tidak tepat. edukasi masih kurang.