

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711031 - AYU WIJAYANTI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	oke
IPM 2	lebih baik ditanyakan ada benjolan di anus atau tidak. Belum menanyakan riwayat pengobatan. Apakah benar-benar tidak ada pemeriksaan penunjang yang bisa dilakukan pada pasien?? Diagnosis kurang tepat (disebutkan ambeien, hampir tepat tapi lebih baik gunakan bahasa medis (hemoroid) dan bedakan interna atau eksterna sekaligus disertakan gradenya bila ada). DD tidak tepat (disebutkan prostatitis). Pelajari lagi DD BAB berdarah ya dek dari yang paling sederhana sampai yang kompleks.
IPM 3	ax hanya menanyakan RPS, lain2 tidak ditanyakan, profesionalitas pemeriksaan babinsky pakai jarum dari palu refleks??? menyakiti pasien dek, refleks fisiologis kaki belum dilakukan, Px penunjang hanya CT scan, Dx benar
IPM 4	tata laksana emergensi kurang lengkap, teknis ivfd sebenarnya sudah ok, hanya saat masukkan jarum pertama kali sudut terlalu kecil. hitungan tetesan masih salah
IPM 6	sudah baik anda langsung berespon menanyakan apa yg dilihat pasien ketika pasien teriak2 menunjuk2 seseorang di pojok ruangan. itu namanya halusinasi visual dan auditorik ya mbak. gangg persepsi betul halusinasi ya. kalau waham itu isi pikir. isi pikir ada waham, waham apa? belum disebutkan ya. pada kasus ini khas sekali namanya waham curiga ya. Dx anda Skizoafektif tipe depresif, DD anda Bipolar dan depresi. sebenarnya pada pasien ini khas sekali mbak, cukup mudah karena ada gejala psikotik yg menonjol, waham curiga, sehingga Dx nya sebenarnya Skizofrenia Paranoid, yg anda sebutkan tadi boleh sebagai DD. Tx boleh. Edukasi utamanya adl rawat inap dan refer SpKJ ya karena cukup membahayakan
IPM 7	coba belajar perkusi yang benar ya
IPM 8	pemeriksaan pedis dan antropometri tdk dilakukan, resep salah dosis dan tdk lengkap, edukasi dan profesionalisme kurang krn tdk menyebutkan rujukan bila ada keterbatasan atau manifest ke ginjal