

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK DESEMBER 2019 SEMESTER 7 TA 2019/2020**

16711016 - DZAKI ADHI WICAKSANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis kurang sistematis, pemeriksaan fisik sebaiknya dilakukan dulu lege of art , komunikasi ok
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	sebaiknya airway dan thorax juga diperiksa, ada tidaknya sumbatan, ronkhi? retraksi?. harus lebih berhati-hati agar gigi tidak patah "klik". coba pikirkan kemungkinan diagnosa selain ppok, dan alur selanjutnya setelah pasien dipasang ET.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	mampu melakukan pemeriksaan fisik dengan baik, dan memberikan pemeriksaan penunjang walau sedikit kurang lengkap, diagnosa banding kurang lengkap
IPM 4 (resusitasi cairan)	mohon diperhatikan saat memasang abocat, usahakan jarum jangan dilepas hadulu sebelum disiapkan seang infus sehingga darah tidak banya terbuang.
IPM 5 (muskuloskeletal)	belum dianestesi kok luka diirigasi dg NaCl. debridement. sakit yo. jarak antar jahitan terlalu jauh. kurang komunikasi dengan pasien selama tindakan.
IPM 6 (psikiatri)	Anamnesis sudah dilakukan dengan cukup baik, sdh mengali KU, onset perubahan perilaku, riwayat penyakit skrg, stressor yang mencetuskan gangguan, riwayat kepribadian sbml sakit, riw sblmnya yg serupa, riwayat penggunaan zat, di keluarga, Pada pemeriksaan status mental sdh menilai kesan umum, kesadaran (GCS), penampilan(tlg dideskripsikan), sikap tingkah laku, afek namun cara pemeriksaan blm tepat, mood (sedih tlg bedakan dg menyempit), gg persepsi sdh diperiksa mendengar suara <sup>2</sup> dan bau <sup>2</sup> an, orientasi, memori, menilai insight, isi pikir koq realitis de coba dibaca lagi ya buku simptomatolgi. dx blm tepat(gejala afektif tdk digali saat ax), obat blm tepat, edukasi minum obat yg rutin
IPM 7 (infeksi)	ax ok, cukup baik. px fisik good job cukup baik. px penunjang yang lengkap hanya 2. penulisan resep salah jumlah u kloram dan antar resep tidak di garis pemisah dan ttd/ paraf