

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

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	px head to toe-nya hanya abdomen saja, tidak dapat menyebutkan px penunjang foto polos abdomen 3 posisi, interpretasi pada foto supine masih salah, belum memberikan penyuluhan, belum merujuk pasien (artinya juga kurang hati2 dan teliti serta kurang dlm melakukan hal2 prioritas)
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	cek responnya tidak dilakukan dengan benar, setting igd harusnya setelah safety aktivasi apa??, koq langsung pasang AED, , breathing tidak masuk (kurang headtilt dan chin lift, tidak menjelaskan RJP berapa kali dan berapa siklus, koq dipasang ET, observasi?? setelah RJP pulse dan breathing ada ndak tau apa yg harus dilakukan, edukasi yg utama pasca rjp di RS apa??
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	px KU blm dilakukan, interpretasi GCS salah, motorik fleksi abnormal itu M3 bukan M2, px refleks dilakukan di semua ekstremitas ya, head to toe blm dilakukan, pupil blm, penunjang CT scan krg tepat krn tdk ada lateralisasi, Hba1c jg tdk dilakukan pd kegawatan ini y, penunjang krg minta fungsi ginjal dan ekg yg lbh penting, dx kerja krg lengkap karena tdk minta fungsi ginjal dan EKG, dd sdh benar stroke, tp masih krg satu yaitu syok
IPM 4 (resusitasi cairan)	kurang tepat dalam menghitung kebutuhan cairan
IPM 5 (muskuloskeletal)	pemeriksaan penunjang yang diusulkan sdh tepat tapi tidak dapat menyebutkan dengan jelas bagian apa yang diminta (foto rontgen regio apa?)tidak dapat melakukan interpretasi pada hasil pemeriksaan penunjang (menyebutkan adanya dislokasi pada pergelangan tangan),terapi yang diberikan tidak tepat karena pembacaan hasil pmx penunjang salah
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis yang lengkap perlu ditambah kepribadian sebelum sakit dan riwayat perkembangan awal. px psikiatri sudah melaporkan 8 aspek, sebagian keliru. diagnosis dan DD kurang tepat. terapi keliru
IPM 7 (infeksi)	Ax OK. Px head to te.