

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016**

12711015 - R. ZHAFIRA ARRUM. P

STATION	FEEDBACK
IPM 1	pemeriksaan fisik tidak head to toe/px terkait kondisi klinis pasien belum dilakukan dengan dengan baik/ tidak cuci tangan setelah px.fisik/ diagnosis banding ada satu yang tidak tepat/ edukasi terkait penyakit, tirah baring kurang, apakah komplikasi typhoid adalah dehidrasi dan syok?/
IPM 2	ax baik, penunjang : yang benar GDS, GDP. dx : DM tipe 2, DD : DM tipe 1, kurang 1 DD. edukasi kurang spesifik-->bagaimana ketentuannya (cth : pengaturan aktivitas bagaimana jenis, durasi, pengaturan jenis makanan-->apa yang boleh, dihindarkan, komposisi, komplikasi, kontrol dst). sediaan metformin salah (0,4 mg?)
IPM 3	"ax: sudah menanyakan RPS, gejala, onset, pencetus, riwayat perkembangan awal, riwayat pengobatan, hubungan sosial, fluktuasi gejala. px psikiatri: sudah menarik dan mencantumkan, mencari waham, memeriksa orientasi, bentuk pikir, memeriksa insight. jangan terjebak ngobrol dengan pasien terlalu lama, cari gejala psikiatri pada pasien. dx: schizofrenia dd: bipolar dan ?. tx sudah benar obatnya tapi dosis, sediaan, aturan pakai kurang tepat. edukasi kurang untuk rawat inap, rujuk ke spkj, efek samping obt. px psikiatri yang lengkap meliputi: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi waktu/ruang/orang/situasi, proses pikir/bentuk/isi, roaman muka, afek, gangguan persepsi (halusinasi), hubungan jiwa, perhatian, insight"
IPM 4	terapi non farmakologi luka.. membersihkan kurang optimal, tidak di kasih kain kasa, edukasi kurang jelas, proses rujukan belum disampaikan kepada pasien
IPM 5	Sebaiknya pemeriksaan penunjang diusulkan dan mengerti apa yang dicari.
IPM 6	Sabar dan jangan terburu-buru.. lakukan pengecakan nadi dengan benar, posisi tangan/ jari dimana (letak arteri carotis di mana?), berapa lama.. setelah 5 siklus yang dievaluasi apa? Kalau sudah ada nadi & nafas yg adekuat lalu bagaimana? Tau recovery position?
IPM 7	anamnesis terlalu lama, pemeriksaan fisik belum memeriksa refleks fisiologis, pemeriksaan penunjang sudah benar tetapi indikasinya tidak sesuai dengan diagnosis pasien, diagnosis salah (menngitis), krn dx salah maka edukasi yg anda berikan juga tidak sesuai dgn kasus,
IPM 8	dx ok, tidak diberi O2, iv catheter tidak dimasukkan mentok walau sudah coba disembunyikan tapi saya tau, fiksasi tidak tepat karena hany fiksasi iv catheter tidak selang infus, tkenik pemasangan infus secara umum masih kurang baik. kebutuhan cairan rehidrasi dicari sampai ketem berapa tetes permenit ya...
IPM 9 S	Bacaan sholatnya krg sempurna mbolak mbalik, utk perempuan sebaiknya pakai ha (bukan hu)
IPM 9 T	Bacaan sholatnya krg sempurna mbolak mbalik, utk perempuan sebaiknya pakai ha (bukan hu)