

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711131 - JUNNIA HARTANADI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	dokternya ramah.baik memperkenalkan diri. penggalian sistematis dan dalam. saat mau px baik menyampaikan mau periksa dulu. akan baik jika dilakukan informed consnt yg lengkap. mau periksa apa utk apa komplinyaapa. setuju atau tdk. px cukup lengkap... kecurigaan kebocoran plasma perlu periksa RL de... px darah rutin oke. yg lain cukup banyak px yg dokter usulkan tapi apakah itu sesuai dengan apa yg didapat di ax?? konfirm lagi hasil ax. dx tdktepat. edukasi tdk tepat. paarsetamol oke.. tapi cipro utk apa de? saat px fisik mohon agar lebih menghormati pasien, minta tolong pasien utk buka bajunya, tdk ujug2 dibukakan bajunya... trus lebih hati2 ya de... saat pemeriksaan sangat tampak buru2...
IPM 2	kurang-kurangi ya menggerak-gerakan kaki saat ax ya, px penunjang dan fisik sebagian tidak relevan seperti blm yakin arah DX nya kemana (bolak balik periksa juga, pasien sdh kembali dr bed periksa diminta untuk ke bed lag), krg efisien waktu, tidak melakukan px antropometri lain selain BB dan TB, memeriksa pasien terburu2 saat akan meakukan px fisik seolah pasien didorong2, edukasi terburu2 dan msh kurang mengena, tidak dapat menentukan dx kerja dnegan benar
IPM 3	ax perlu dilengkapi lagi, gali riwayat perkembangan awal (lahir dimana, BBL, tumbuh kembang) dan kepribadian sebelumnya. pelaporan px psikiatri tidak dilakukan... seharusnya ada 10 yng dilaporkan yaitu kesan umum, sikap pasien, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, roman muka, afek, gangguan persepsi, hub jiwa. penulisan resep kurang tepat, seharusnya1 dd 1 ya
IPM 4	pemeriksaan fisik lokalis sudah benar, tapi setelah kamu bersihkan luka, kamu menanyakan ABC pasien, maksudnya apa ya?kalau mau menilai itu dari awal, dan kalau pasien sudah bisa diajak komunikasi denganbaik otomatis baik ABC nya, kalau mau dilengkapi bisa ditanyakan VS. Penatalaksanaan luka dagu sudah benar; sebaiknya setelah dibidai, lengannya digantung dengan mitela; edukasikan juga mengenai kemungkinan nyeri, kesemutan akibat pemakaian bidai terlalu kencang.
IPM 5	ok.. perfect Jun.. :)
IPM 6	Sebelum periksa pasien segera cuci tangan dan memakai sarung tangan untuk proteksi diri. E1V2M2 (OKE). awal oksigenasi adalah dengan hiperventilasi ya. ambubag tidak disambungkan oksigen
IPM 7	tidak melakukan GCS !! reflek fisiologis? usuan : ct scan dan drh lengkap...edukasi : rwt inap kok harus nunggu hasil lab?ps udah tdk sadr diri lo...
IPM 8	excellent!!kurang terapi oksigen
IPM 9 S	datang2 koq memperkenalkan diri terus menceramahi pasien thooo, harusnya ya komunikasi dulu dg pasien tanya identitasnya agamanya dan kondisi ibadah pasien selama ini saat sakit gimana, baru memberi saran sesuai kendala yg dihadapi pasien. doa orang sakit kurang tepat di kalimat laa syifa'an illa syifauka, tidak menuntun pasien jadi cuma ceramah
IPM 9 T	tidak memberitahu suruh mengikuti tau-tau mengucapkan talbiyah