

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2016/2017

13711154 - MUTHMAINNAH K HAMID

STATION	FEEDBACK
IBADAH	tayamum hampir lupa niatnya. untuk edukasi sholatnya ditambah untuk menghadap kiblat
IPM3	kalo periksa gcs jangan menyentuh pasien dari awal, jadi mengaburkan hasil pemeriksaan. hasil px gcs salahkandidat tidak tau jenis px refleks fisiologis yang dilakukan dan caranya masih salah. edukais cukup baik
IPM4	dx hanya menyebutkan syok hipovolemi ec perdarahan intraabdomen kurang lengkap; tidak memposisikan pasien pada posisi syok; coba cermati kembali cara cuci tangan WHO yang benar ya; infus set sebaiknya diisi cairan infus terlebih dahulu sebelum membuang udara; sebelum pasien ditusuk, pastikan dulu ya vena yang akan ditusuk sudah benar, agar pasien tdk ditusuk berkali-kali; jumlah tetesan kurang tepat jika 2 tpm; efek samping tindakan tolong disampaikan jg ketika IC; coba lebih teliti dan hati-hati dalam tindakan, kondisi syok menjadi prioritas tindakan shg posisi pasien syok harus diperhatikan, kenyamanan pasien jg harus diperhatikan ya, menusuk berulang-ulang pasien sangat tidak nyaman. jangan lupa cuci tangan setelah tindakan ya
IPM6	tidak menanyakan hal yg mendahului keadaan ini (trauma kepala, kejang, riwayat DM, stroke)?, riwayat kepribadian pasien?, riwayat perkembangan awal?; pelajari lagi aspek pemeriksaan psikiatri dan hasilnya, karena aspek dan hasil yang kamu sampaikan tidak sesuai; tidak menyebutkan diagnosis, terapi farmakologis: diazepam hanya sebagai sedativa single dose saja malam; tidak sempat berikan edukasi
IPM7	px tdk melakukan px rumple leede, periksa lab darah rutin dan igm saja
IPM8	Anamnesis : ok, lain2 ok, edukasi : lumayan, makan/minum, aktivitas dan obat, ttg penyakitnya sebabnya apa namun tidak diedukasi rawat inap(hanya ke spPD), yg lain ok, resep ok,tp parah gak lengkap sama sekali konten resepnya,nama dokter,tanggal, buat siapa(nama dan umur),profesionalisme jd kurang krn tdk menyarankan rawat inap